RUTA 26

VEGAS A LLANO DE PALMAS - 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: 462396	
REVICION TECNOMECANICA: DE 09/11/24 AL: 09/11/2025	Póliza: 02130101003006	DE: 19/03/25 AL: 19/03/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 26

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. 10031237946

PLACA: SKO469	MARCA: HINO	LINEA: FB4J	MODELO: 2005
CILINDRADA CC: 5.307	COLOR: BLANCO VERDE		SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO: 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 NOMBRES: OSORIO NUÑEZ MAROLIN

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1065895310



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 2204316057840 2

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

1002856142

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	CARROCERÍA
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]	





¿SABIAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCION 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 mas 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 estándar. 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 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 consul

PLACA DEL VEHÍCULO:	SKO469		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	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
NUMERO 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
CLÁSICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
RECRABACION MOTOR (SI/NO):	SI	NRO. RECRABACIÓN MOTOR:	J05CTE14636
RECRABACION CHASIS (SI/NO):	SI	NRO. RECRABACION CHASIS:	JHDFB4JJT5XX10339
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 Vehículo

Póliza SOAT

Numero de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Codigo 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

Número de póliza	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 Revision	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 fisica 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:	**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: Bucaramanga

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Finca Napoles

PAÍS: Colombia DEPTO: Sder

MUNICIPIO: Bucaramanga

TELÉFONO: 322.3373094 EMAIL: _____

2 FORMACION ACADEMICA

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
										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 ⊗ 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, MICROBUS, 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

LC0700300525 4

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

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.

Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	800336004	57	0	X										0	11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	89841570	15/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPAÑIA 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
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	
2025-08	2025-08	I	15/09/2025	89941570	$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	899811153-6	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	1100389792	SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN		VEREDA LLANOS DE PALMAS	61889998	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	89941570	$171,700	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Cotizante exonerado	Cotizante pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante activo	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	110[illegible]792	SANCHEZ DURAN SERGIO ANDRES	57	0			N	X															25-14	521,000	83,600	0	0	0	0	EPS002	521,000	65,300	14-23	521,000	4	22,000		0	0	0	0	0	0	0	0

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.

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 COMPAÑIA 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 esta 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	61890099	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	90376830	3467.800	

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	1100869792	SERGIO ANDRES SANCHEZ DURAN		VEREDA LLANOS DE PALMAS	61899999	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	
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90376930	$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	Dep	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	INC	LNR	CLM	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	1100869792	SANCHEZ DURAN SERGIO ANDRES	57	0			N																		25-14	1.423.500	227.000	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	175.000	14-3	1.423.500	4	92.000		0	0	0	0	0	0	0	0

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 26 VEGAS A 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 26 VEGAS A LLANO DE PALMAS VIA DESTAPADA					
No	GRADO	SEDE	NOMBRE DEL ALUMNO	DOCUM IDENT	PUNTO DE SALIDA
1	6°	A	ANAYA TIRADO JUNIOR CAMILO	1.104.070.051	VEGAS
2	6°	A	BALLESTEROS PINTO ESTEFANI BRIYID	1.095.314.870	VEGAS
3	6°	A	LIZARAZO ARCHILA MARIANA	1.096.704.192	VEGAS
4	6°	A	CAURO MONTILLA STEFANIA ALEJANDRA	7.377.649	VEGAS
5	6°	A	REYES BELTRAN JOSTINN JESUS	1.097.123.206	VEGAS
6	6°	A	CASTRO MARTINEZ EMANUEL ESTEBAN	1.067.169.288	VEGAS
7	6°	A	VELASQUEZ ARCINIEGAS DEIVY JOSEPH	1.097.123.086	VEGAS
8	6°	A	MUÑOZ ALFONSO AHSLEY DAIANA	1.030.193.809	VEGAS
9	7	A	MONSALVE RUGELES XAVIETH FERNANDO	1.096.230.796	VEGAS
10	9°	A	ARCHILA SEQUEIRA VALENTINA	1.100.893.616	VEGAS
11	9°	A	RAMIREZ BERNAL MARCELA	1.030.181.172	VEGAS
12	9°	A	ROJAS MORENO JUAN PABLO	1097787097	VEGAS
13	9°	A	ROJAS MORENO JUAN PABLO	1097787097	VEGAS

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 27

POPAS MATA DE FIQUE, LA TRAMPA, CRUCE LA HONDA, HACIENDA CNT, PARADERO, COLEGIO SEDE A - VIA DESTAPADA

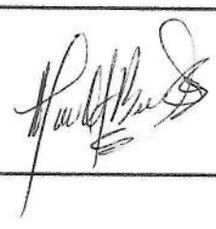
MAURICIO CAICEDO CORNEJO

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Camioneta	Placa: WLL023	Modelo/Marca: 2015 chevrolet
TRAJETA PROPIEDAD: Francisco Javier Calcedo Conejo	N° de licencia de conducir: 1003349074	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 20/03/2025 AL: 19/03/2026	Permiso de Circulación: 437865	
REVICION TECNOMECANICA: DE 28/03/25 AL: 20/03/2026	Póliza: AA014596 - AA066510	DE: 30/07/25 AL: 30/07/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 27

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	

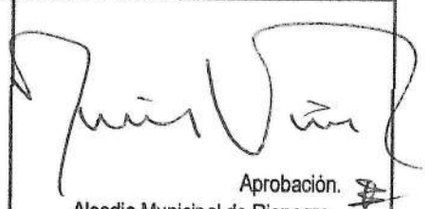
OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI ☑	NO ☐
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		



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. 10033990748

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WLL023	CHEVROLET	DMAX	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.500	BLANCO GALAXIA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	1.000 - 4

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
LZ5419	N	8LBETF3W8F0271705

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
8LBETF3W8F0271705	N	8LBETF3W8F0271705	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
CAICEDO CORNEJO FRANCISCO JAVIER

IDENTIFICACIÓN
C.C. 91462224

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
******

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
130

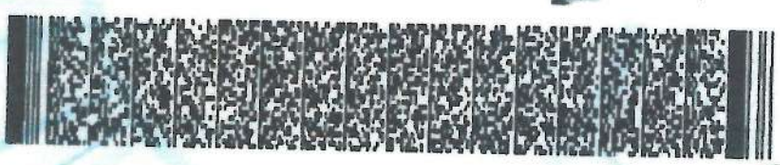
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
832014000091797	I	14/07/2014	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC TTO.	FECHA VENCIMIENTO
02/02/2015	06/03/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOyTTE MCPAL FUNZA





LT0700382976O

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No 437865

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	WLL023	**AÑO MODELO:**	2015
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	CHEVROLET
TIPO DE CARROCERIA:	DOBLE CABINA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LINEA:	DMAX		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN ALBERTO
NIT:	800083325
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CLL 3 # 2 - 23
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN ALBERTO
FECHA DE EXPEDICIÓN:	02-07-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 14-07-2024 **HASTA:** 14-07-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CESAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO

CONSULTE EN RUNT EL ESTADO DE VIGENCIA DE ESTE DOCUMENTO. LÍNEA DE ATENCIÓN NACIONAL 01 8000 930 881 www.runt.gov.co

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO | MES | DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)
2025-03-19	2025-03-20	2026-03-19

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0308004186518000	WLL023	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2500	2015

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
4	CHEVROLET	DOBLE CABINA

LÍNEA VEHICULO: DMAX

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
LZ5419	8LBETF3W8F0271705	8LBETF3W8F0271705	1.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CAICEDO CORNEJO, MAURICIO	*******646	CC	91462953	FLORIDABLANCA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	3	99993	0	BUCARAMANGA

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	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

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

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

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

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. 180484943

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: 2025/03/28

Fecha de vencimiento: 2026/03/28

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WLL023

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2015

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2500

NRO. MOTOR: LZ5419

NRO. CHASIS: 8LBETF3W8F0271705

VIN: 8LBETF3W8F0271705

LÍNEA: DMAX

COLOR: BLANCO GALAXIA

NOMBRE PROPIETARIO: FRANCISCO J. CAICEDO C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS AUGUSTO BUENO CALDERON

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA AA019596

FACTURA AB051157

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovación
CERTICADO AB050278
AGENCIA BUCARAMANGA
PRODUCTO RCE SERVICIO PUBL
FORMA DE PAGO Con. Cuota a 30, 60 y
TELEFONO 6076852915
DIRECCIÓN CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101
ORDEN 547
USUARIO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
18	07	2025	DESDE	30	07	2025	HORA	24:00		28	07	2025
			HASTA	30	07	2026	HORA	24:00				

DATOS GENERALES

TOMADOR COOTRASANAL LTDA
DIRECCIÓN CALLE 4 NO. 2 - 32
EMAIL cootrasanalltda@gmail.com
NIT/CC 800083325
TEL/MOVIL 3182823567

ASEGURADO FRANCISCO JAVIER CAICEDO CORN
DIRECCIÓN
EMAIL
NIT/CC 91462224
TEL/MOVIL

BENEFICIARIO TERCEROS CIVILMENTE AFECTADOS
DIRECCIÓN
EMAIL
NIT/CC 9
TEL/MOVIL VARIOS

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	SAN ALBERTO
DEPARTAMENTO	CESAR
LOCALIDAD	CALLE 4 N° 2-32
DIRECCION	CALLE 4 N° 2-32
Marca/Tipo (Código Fasecolda)	CHEVROLET LUV DMAX [2] MT 3000
CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS	05
PLACA UNICA	WLL923
NUMERO DE MOTOR	LZ5419
NUMERO DE CHASIS	8LBETF3W8F0271705
NUMERO DE SERIE	8LBETF3W8F0271705
CANAL DE VENTA	Directo
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO
ASISTENCIA JURIDICA	INCLUIDA

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		,00%		$,00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 100,00	10,00%	1,00 smmlv	$,00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 100,00	,00%		$,00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 200,00	,00%		$,00
Protección Patrimonial		,00%		$,00
Asistencia jurídica en proceso penal		,00%		$,00
Lesiones		,00%		$,00
Homicidio		,00%		$,00
RUNT		,00%		$3.200,00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$448.877.000,00	$556.236,00		$105.077,00	$661.313,00

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901315688	MH AGENCIA DE SEGUROS LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000519538
6324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BOLIVAR SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS
ROS GENERALES O.C.

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA019596

FACTURA
AB051157

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con. Custa a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA AB050278 **CERTIFICADO** 547 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6076852916
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
18	07	2025	DESDE	30	07	2025	HORA	24:00		28	07	2025
			HASTA	30	07	2026	HORA	24:00				

DATOS GENERALES

TOMADOR COOTRASANAL LTDA
DIRECCIÓN CALLE 4 NO. 2 - 32 **E-MAIL** cootrasanalltda@gmail.com **NIT/CC** 800083325 **TEL/MOVIL** 3182823567

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE EMITE RENOVACION SEGUN SOLICITUD

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GALITA00007000116-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD ORGANIZACIÓN SOLIDARIA Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS
ORGANIZACIÓN SOLIDARIA DE SEGUROS GENERALES O.C.

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA AA066510

FACTURA AB051156

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AB050277
AGENCIA BUCARAMANGA
PRODUCTO R.C. CONTRACTUAL
FORMA DE PAGO Con. Cuota a 30, 60 y
TELEFONO 6076852916
DIRECCIÓN CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101
ORDEN 547
USUARIO ACBARON

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
18	07	2025	DESDE	30	07	2025	HORA	24:00	28	07	2025
			HASTA	30	07	2026	HORA	24:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR COOTRASANAL LTDA
DIRECCIÓN CALLE 4 NO. 2 - 32
EMAIL cootrasanalltda@gmail.com
NIT/CC 800083325
TEL/MOVIL 3182823567

ASEGURADO FRANCISCO JAVIER CAICEDO CORN
DIRECCIÓN
NIT/CC 91462224
TEL/MOVIL

BENEFICIARIO PASAJEROS AFECTADOS
DIRECCIÓN
EMAIL
NIT/CC 16
TEL/MOVIL 0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	SAN ALBERTO
DEPARTAMENTO	CESAR
LOCALIDAD	CALLE 4 N° 2-32
DIRECCION	CALLE 4 N° 2-32
TIPO DE VEHICULO	CAMPEROS / CAMIONETAS
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	100 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	5.00
PLACA UNICA	WLL023
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 500.00	.00%		
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 500.00	.00%		$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 500.00	.00%		$.00
Gastos Médicos	smmlv 500.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		$.00
RUNT		.00%		$.00
				$3,200.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$711,750,000.00	$379,124.00		$71,426.00	$450,550.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%	901313688	MH AGENCIA DE SEGUROS LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogota puede marcar al (601) 7460392
desde otras ciudades del país marque línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS
RAMOS GENERALES O.C.

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AA066510

FACTURA
AB051156

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AB050277
AGENCIA BUCARAMANGA

PRODUCTO R.C. CONTRACTUAL
FORMA DE PAGO Con. Cuota a 30, 60 y
TELEFONO 6076852916
DIRECCIÓN CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101

ORDEN 547
USUARIO ACBARON

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
18	07	2025	DESDE	30	07	2025	HORA	24:00	28	07	2025		
			HASTA	30	07	2026	HORA	24:00					

DATOS GENERALES

TOMADOR COOTRASANAL LTDA
DIRECCIÓN CALLE 4 NO. 2 - 32
EMAIL cootrasanalltda@gmail.com
NIT/CC 800083325
TEL/MOVIL 3182823567

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE EMITE RENOVACION DE POLIZA PARA LA VIGENCIA DESCRITA EN CARATULA SEGÚN SOLICITUD RECIBIDA.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00006011602-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7463292
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 5538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS
RAMOS GENERALES O.C.

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:

WLL023

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10033990748

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

CHEVROLET

LÍNEA:

DMAX

MODELO:

2015

COLOR:

BLANCO GALAXIA

NÚMERO DE SERIE:

8LBETF3W8F0271705

NÚMERO DE MOTOR:

LZ5419

NÚMERO DE CHASIS:

8LBETF3W8F0271705

NÚMERO DE VIN:

8LBETF3W8F0271705

CILINDRAJE:

2500

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

02/02/2015

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTOyTTE MCPAL FUNZA

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
308004186518000	19/03/2025	20/03/2025	19/03/2026	910	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
2416194	07/03/2024	08/03/2024	07/03/2025	910	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	NO VIGENTE
4308004131804000	02/03/2023	05/03/2023	04/03/2024	910	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
13308300017120	03/03/2022	05/03/2022	04/03/2023	910	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
14362500002100	02/03/2021	03/03/2021	02/03/2022	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
AA019596	18/07/2025	30/07/2025	30/07/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
AA066510	18/07/2025	30/07/2025	30/07/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
AA000252	29/08/2017	16/09/2017	16/09/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA000251	29/08/2017	16/09/2017	16/09/2018	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
AA034863	10/12/2021	10/12/2021	19/11/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA034864	10/12/2021	10/12/2021	19/11/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA028935	12/05/2020	18/05/2020	18/05/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA028934	12/05/2020	18/05/2020	18/05/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
13061001022	03/05/2017	09/04/2018	06/04/2019	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
11101000228	03/05/2017	09/04/2018	06/04/2019	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
2000004828	25/03/2017	24/03/2017	24/03/2018	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
2000004827	25/03/2017	24/03/2017	24/03/2018	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA000252	16/09/2016	16/09/2016	16/09/2017	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AA019596	22/07/2024	30/07/2024	30/07/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA066510	22/07/2024	30/07/2024	30/07/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA019596	28/07/2023	30/07/2023	30/07/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA066510	28/07/2023	30/07/2023	30/07/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA019596	27/07/2022	30/07/2022	30/07/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA066510	27/07/2022	30/07/2022	30/07/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA019596	14/06/2022	14/06/2022	30/07/2022	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	28/03/2025	28/03/2026	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	SI	180484943	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	27/03/2024	27/03/2025	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	172659769	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/03/2023	30/03/2024	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	165509286	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	31/03/2022	31/03/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR RUTA DEL SOL S.A.S	NO	158885165	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	24/03/2021	24/03/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR RUTA DEL SOL S.A.S	NO	152504374	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:

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN ALBERTO

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

437865

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

02/07/2024

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

14/07/2024

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

14/07/2026

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)

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
Caicedo	Cornejo	Mauricio

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 91.462.953

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 91.462.224 D.M 32

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 06 MES 08 AÑO 1970

PAÍS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Bucaramanga

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Llano La Palmas

PAÍS: _____ DEPTO: _____

MUNICIPIO: _____

TELÉFONO: 3158090646 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	X	MES 11 AÑO 1988

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
Unitranso. S.A.		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander.	Bucaramanga	maicedo2570@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 12 AÑO 1992	DÍA 04 MES 12 AÑO 1995

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Conductor	Transporte Urbano	Calle 45 - No. 10-18

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	3	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	32	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	35	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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 10 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

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 91.462.953

Apellidos
CAICEDO CORNEJO

Nombres
MAURICIO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.70	M

Fecha de nacimiento
06 AGO 1970

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
RIONEGRO (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
29 SEPT 1988, RIONEGRO

Firma

Fecha de expiración
17 ABR 2034

044433501 B

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL044433501227172<<<<<<<<<<
7008061M3404171COL91462953<<<4
CAICEDO<CORNEJO<<MAURICIO<<<<<

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 91462953

NOMBRES

MAURICIO CAICEDO CORNEJO

FECHA DE NACIMIENTO
06-08-1970

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
07-03-2024

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.	01-02-2034	PARTICULAR
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	01-02-2034	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	01-02-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006820923

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **91462953**

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 05:00 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 Soritt / 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 **MAURICIO CAICEDO CORNEJO** identificado con cedula de ciudadanía 91.462.953 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,

MAURICIO CAICEDO CORNEJO
C.C. 91.462.953 de Rionegro Santander

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-12, 08:33:25 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 80053451

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202508

PAGADA 2025-09-12 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAURICO CAICEDO CORNEJO				
Documento	CC 91462953	**Dirección**	TV 162 #27 - 71 CASA 28 SERRAN CAÑAVERAL		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6076844915		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91462953		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					CAICEDO CORNEJO MAURICIO	68001000 - 68		SANTANDER

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	0			$ 2.300.000	25-14		16 %	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 2.300.000	$ 287.500	$ 0	NIN-AR		0.000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 287.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 655.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-07, 08:28:20 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 80053452

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-10-07 08:23:34.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAURICO CAICEDO CORNEJO				
Documento	CC 91462953	**Dirección**	TV 162 #27 - 71 CASA 28 SERRAN CAÑAVERAL		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6076844915		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91462953		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					CAICEDO CORNEJO MAURICIO	68001000 - 68		SANTANDER

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	0			$ 2.300.000	25-14		16 %	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.300.000	$ 287.500	$ 0	NN-AR		0.000 %	$ 0	$ 0	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 287.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 655.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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 27 POPAS MAT DE FIQUE, LA TRAMPA, CRUCE LA HONDA, HACIENDA CNT, PARADERO, - 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 27 POPAS MAT DE FIQUE, LA TRAMPA, CRUCE LA HONDA, HACIENDA CNT, PARADERO, - COLEGIO LLANO DE PALMAS VIA DESTAPADA.					
No	GRADO	SEDE	NOMBRE DEL ALUMNO	DOCUM IDENT	PUNTO DE SALIDA
1	6°	A	GALVIS RODRIGUEZ KEILER JOSUE	1.067.816.607	POPAS
2	6°	A	PULIDO AMAYA YASHLEY GABRIELA	1.130.409	POPAS
3	7°	A	ACUÑA RODRIGUEZ MIGUEL JOSE	1096542170	POPAS
4	7°	A	FIGUEROA CASTRO MARIA DE LOS ANGELES	1.097.114.459	POPAS
5	7°	A	GOMEZ RODRIGUEZ SARA CAMILA	1.100.895.235	POPAS
6	7°	A	PARADA DIAZ DANNA LISBETH	1.100.895.076	POPAS
7	7°	A	PATIÑO MANTILLA LISBETH MAYERLI	1.100.894.194	POPAS
8	7°	A	PULIDO AMAYA CESAR JOSE	1.130.405	POPAS
9	8°	A	SANTAMARIA NIEVES MAFFER DANIELA	1.097.639.182	POPAS
10	9°	A	PULIDO AMAYA YETNELY STEPHANIA	6.997.569	POPAS
11	10°	A	GOMEZ RODRIGUEZ LUZ DANIELA	1.097.097.875	POPAS
12	10°	A	MANTILLA MENDOZA MELISSA	1.095.310.667	POPAS
13	11°	A	BARON AGUILLON ANDRES FELIPE	1.100.891.855	POPAS
14	11°	A	PARADA DIAZ LUZ DARY	1.100.892.396	POPAS
15	11°	A	PATIÑO MANTILLA ALONSO	1.100.891.237	POPAS

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 28

ALTO DE PEREZ, DIAMANTE, CARPINTERO, SAN JOSE DE AREVALO - VIA DESTAPADA

SAUL BALLESTEROS JIMENEZ

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

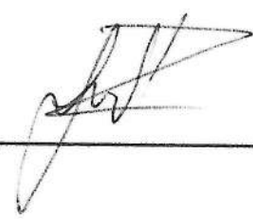
CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Bus	Placa: TAU 443	Modelo/Marca: 2015 HINO
TRAJETA PROPIEDAD: Jose Luis Barbosa Jaimes	N° de licencia de conducir: 1003187266 7	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 12/08/2025 AL: 11/08/2026	Permiso de Circulación: 436060	
REVICION TECNOMECANICA: DE 13/04/25 AL: 13/04/2026	Póliza: AA016310-AA025420	DE: 04/08/25 AL: 04/08/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 28

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. Alcaldía 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 CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD K/PS/
BUS	CERRADA	DIESEL	42

NÚMERO DE MOTOR: J05ETY10386

REG: N — VIN: 9F3FC9JLTFXX10097

NÚMERO DE SERIE: ******

REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 9F3FC9JLTFXX10097 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): BARBOSA JAIME JOSE LUIS

IDENTIFICACIÓN: C.C. 9693498



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

CILINDRAJE: ******

POTENCIA HP: 207

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 32014000626491

SE: I

FECHA IMPORT.: 24/04/2014

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRICULA: 25/07/2014

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

FECHA VENCIMIENTO: ******

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 00:00 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/NATIOS	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 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:

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 está 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 TRANSITO:	10031872667	ESTADO DEL VEHICULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHICULO:	BUS

Información general del vehículo

MARCA:	HINO	LINEA:	FC9JLTZ
MODELO:	2015	COLOR:	VERDE BLANCO
NUMERO DE SERIE:		NÚMERO DE MOTOR:	J05ETY10386
NÚMERO 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
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:	2

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

Datos Técnicos del Vehiculo

Póliza SOAT

Numero de póliza	Fecha expedicion	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
4308004352320010	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 Revision	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 ACCION:	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	NRO. TARJETA DE OPERACION:	**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
Bautista	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: Sabana

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Finca vista hermosa vereda ucrio
PAÍS: Colombia DEPTO _____
MUNICIPIO: Piedecuesta
TELÉFONO: 3008303783 EMAIL _____

2 FORMACION ACADEMICA

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	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 PUBLICO 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 Bogotá. 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



FECHA DE NACIMIENTO 11-OCT-1987
SABANA DE TORRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-2717400-01141626-M-1101201479-20200612 0070020665A 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

GRUPO SANGUINEO-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	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	11-09-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	11-09-2033	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.

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		230301	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 28 ALTO DE PEREZ, DIAMANTE, CARPINTEROS, SAN JOSE DE AREVALO VIA DESTAPADA**, para recibir clases en la jornada de la mañana de 7:00 am a 1:00 pm de lunes a viernes.

RUTA 28 ALTO DE PEREZ, DIAMANTE, CARPINTEROS Y SAN JOSE DE AREVALO VIA DESTAPADA

No	GRADO	SEDE	NOMBRE DEL ALUMNO	DOCUM IDENT	PUNTO DE SALIDA
1	6	J	GUALDRON ROMERO DANNA SOFIA	1.100.897.582	ESCUELA EL DIAMANTE
2	6	J	GUALDRON ROMERO SANDRITH NATALIA	1.100.895.556	ESCUELA EL DIAMANTE
3	6	J	MERCHAN ESTUPIÑAN FREYLIS RONALYELI	PPT 6863421	ESCUELA EL DIAMANTE
4	6	J	GONZALEZ ACEBEDO JAIDER ESTEBAN	1097305776	ESCUELA EL DIAMANTE
5	6	J	GONZALEZ MARQUEZ ESTEBAN JOSE	PPT 34627213	SAN JOSE DE AREVALO
6	6	J	GARCIA PERDOMO ANNA GABRIELA	1097111698	ALTO DE PEREZ
7	7	J	ZAMBRANO FUENTES HERVIN JEFFERSON	1.030.192.718	ALTO DE PEREZ
8	7	J	SANTOS ESTUPIÑAN LIZETH DAYANA	1.030.192.590	ALTO DE PEREZ
9	7	J	QUINTERO OSTOS JAIDER SANTIAGO	1.100.894.264	CARPINTEROS
10	8	J	GUALDRON ROMERO LUIS SANTIAGO	1100897581	EL DIAMANTE
11	8	J	FERNANDEZ GUTIERREZ MARIA DE LOS ANGELES	N37923901325	ESCUELA EL DIAMANTE
12	9	J	ALVARADO PEDRAZA EFREN LIONEL	1.100.893.862	ESCUELA EL DIAMANTE
13	9	J	ROJAS VALENCIA JENY YURLEY	1094368838	ALTO DE PEREZ
14	9	J	NARANJO SEPULVEDA MIGUEL ANGEL	1099742868	VREDEDA EL DIAMANTE
15	10	J	PEREZ ESTUPIÑAN CLARA SOFIA	1.100.892.244	ALTO DE PEREZ
16	10	J	PEREZ ESTUPIÑAN CLARA SOFIA	1100892244	ALTO DE PEREZ
17	10	J	ALVAREZ SUAREZ ARLEY ARIEL	1099367089	ESCUELA EL DIAMANTE
18	11	J	GUTIERREZ NIÑO SILVIA VALENTINA	1.097.104.164	ESCUELA EL DIAMANTE
19	11	J	CARDENAS BAYONA YEFERSON ALEJANDRO	1.092.671.287	ESCUELA EL DIAMANTE
20	11	J	CAICEDO GONZALES JUAN SEBASTIAN	1.100.891.014	ESCUELA EL DIAMANTE
21	11	J	CARDENAS QUINTERO JONATAN ANTONIO	1.098.692.413	CARPINTEROS

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 30

SALIDA EL HORIZONTE - CAMPOLLO, FLORENCIA, LA CHAPA, LA CABAÑA, MUTISIA- CACHIRICITO (PUENTE CACHIRICITO, TRINCHERAS) CALICHANA, ALTOBELLO, LA CEIBA - VIA PAVIMENTADA

FABIO ANDRES GARCIA CORREDOR – AGOSTO 2025

FABIO GARCIA MONTERO – SEPTIEMBRE 2025

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Bus	Placa: TAQ560	Modelo/Marca: 2013 Chevrolet
TRAJETA PROPIEDAD: Fabio Andres Garcia Corredor	N° de licencia de conducir: 1003215619 7	Cert.Habilitación:
SOAT: DE:07/03/2025 AL: 06/03/2026	Permiso de Circulación: 430672	
REVICION TECNOMECANICA: DE25/06/25 AL: 25/06/2026	Póliza: AB000580-81	DE:26/02/25 AL: 26/02/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 36

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

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10032156197

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TAQ560	CHEVROLET	NQR	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.193	VERDE BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	32

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
4HK1-029773	N	9GCN1R753DB035104

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCN1R753DB035104	N	9GCN1R753DB035104	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
GARCIA CORREDOR FABIO ANDRES Y OTRO(S)	C.C. 91526179

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	148

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	IE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
32012001248117	I	31/08/2012	1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
04/04/2013	03/07/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INSP TTOYTTE BARRANCABERMEJA



LT03007589264

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.430672

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	TAQ560	**AÑO MODELO:**	2013
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	CHEVROLET
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 32	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	NQR		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTE EMPRESARIAL SIN FRONTERA S.A.S.
NIT:	901709535
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	MZ 54 CA 17 DON ALBERTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR
FECHA DE EXPEDICIÓN:	10-05-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 10-05-2024 **HASTA:** 10-05-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CESAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Concesión RUNT S.A.S. (NIT 900.659.827-3 - Colombia) Uso de licencia exclusiva por 20 años otorgada mediante Resolución 20203040060 del Ministerio de Transporte

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. 182007128

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: 2025/06/25

Fecha de vencimiento: 2026/06/25

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TAQ560	**CLASE:**	BUS
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	2013
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	5193	**NRO. MOTOR:**	4HK1-029773
NRO. CHASIS:	9GCN1R753DB035104	**VIN:**	9GCN1R753DB035104
LÍNEA:	NQR		
COLOR:	VERDE BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: FABIO A. GARCIA C. y otro(s)

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS AUGUSTO BUENO CALDERON

SOAT

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA
2025-03-05	2025-03-07	2026-03-06

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CV/TON	MODELO
4306006551074000	TAQ560	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5193	2013

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
32	CHEVROLET	CERRADA

LÍNEA VEHÍCULO: NQR

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
4HK1029773	9GCN1R753DB035104	9GCN1R753DB035104	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
GARCIA CORREDOR, FABIO ANDRES	3158471147	CC	91526179	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$ 602400	$ 313200	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 917700

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS

B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS

C. INCAPACIDAD PERMANENTE

D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

HASTA	
263,13[1]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
701,68[2]	
8,77	
180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
750	

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

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

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza esté 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 es requisito acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiera, 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, rectificar y actualizar 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 67 # 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

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AB000581

FACTURA
AB010948

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	**PRODUCTO**	R.C. CONTRACTUAL			**ORDEN**	12
CERTICADO	AB010742	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	6076852842	**USUARIO**	IREVOLLO
AGENCIA	BARRANCABERMEJA			**DIRECCIÓN**	CALLE 48 16 - 62		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
26	02	2025	**DESDE**	26	02	2025	**HORA**	24:00		26	02	2025
			HASTA	26	02	2026	**HORA**	24:00				

DATOS GENERALES

TOMADOR	TRANSPORTE EMPRESARIAL SIN FRONTERA SAS			**NIT/CC**	901709536
DIRECCIÓN		**EMAIL**	tesinfronterasas@gmail.com	**TEL/MOVIL**	
ASEGURADO	GARCIA CORREDOR FABIO ANDRES			**NIT/CC**	91526178
DIRECCIÓN		**EMAIL**		**TEL/MOVIL**	
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	123111111
DIRECCIÓN		**EMAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	BARRANCABERMEJA
DEPARTAMENTO	SANTANDER
LOCALIDAD	BARRANCABERMEJA
DIRECCION	CL 50 11-06 OFC 201
TIPO DE VEHICULO	BUSES Y BUSETAS
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	100 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	32.00
PLACA UNICA	TAQ560
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 3,200.00	.00%		$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 3,200.00	.00%		$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 3,200.00	.00%		$.00
Gastos Médicos	smmlv 3,200.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		$.00
RUNT		.00%		$.00
				,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$4,555,200,000.00	$518,573.00		$97,978.00	$616,551.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%	901538828	AGENCIA DE SEGUROS PROTECCION TOTAL LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 051 5535 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AB000581

FACTURA
AB010948

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTICADO AB010742
AGENCIA BARRANCABERMEJA
PRODUCTO R.C. CONTRACTUAL
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 6076852842
DIRECCIÓN CALLE 46 16 - 52
ORDEN 12
USUARIO IREVOLLO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
26	02	2025	DESDE	26	02	2025	HORA	24:00		26	02	2025
			HASTA	26	02	2026	HORA	24:00				

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTE EMPRESARIAL SIN FRONTERA SAS
NIT/CC 901709535
DIRECCIÓN
EMAIL tesinfronterasas@gmail.com
TEL/MOVIL

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

EMISION POLIZA NUEVA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00008011602-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB HTTPS://LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460302,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 051 8525 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA AB000580

FACTURA AB010947

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTICADO AB010741
AGENCIA BARRANCABERMEJA
PRODUCTO RCE SERVICIO PUBL
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 6076852842
DIRECCIÓN CALLE 48 16 - 62
ORDEN 12
USUARIO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
26	02	2025	DESDE	26	02	2025	HORA	24:00	26	02	2025
			HASTA	26	02	2026	HORA	24:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTE EMPRESARIAL SIN FRONTERA SAS
DIRECCIÓN
EMAIL tesinfronterases@gmail.com
NIT/CC 901709535
TEL/MOVIL

ASEGURADO GARCIA CORREDOR FABIO ANDRES
DIRECCIÓN
EMAIL
NIT/CC 91526179
TEL/MOVIL

BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS
DIRECCIÓN TERRITORIO NACIONAL
EMAIL no_tiene@notiene.com
NIT/CC 100000002
TEL/MOVIL 1111111111

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	BARRANCABERMEJA
DEPARTAMENTO	SANTANDER
LOCALIDAD	BARRANCABERMEJA
DIRECCION	CL 50 11-05 OFC 201
Marca/Tipo (Código Fasecolda)	CHEVROLET NQR [2] 700P (BUSETO
CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS	32
PLACA UNICA	TAQ560
NUMERO DE MOTOR	4HK1-D28773
NUMERO DE CHASIS	9GCN1R7S3DB035104
NUMERO DE SERIE	9GCN1R7S3DB035104
CANAL DE VENTA	Directo
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO
ASISTENCIA JURIDICA	INCLUIDA

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.00%		$.00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 100.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 100.00	.00%		$.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 200.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia juridica en proceso penal		.00%		$.00
Lesiones		.00%		$.00
Hurto/Hurto		.00%		$.00
RUNT		.00%		$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$448,877,000.00	$643,399.00		$121,696.00	$765,093.00

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901588826	AGENCIA DE SEGUROS PROTECCION TOTAL LTDA	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es vinculada de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AB000580

FACTURA
AB010947

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL

COD. AGENCIA AB010741 **CERTIFICADO** 12 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6076852842

AGENCIA BARRANCABERMEJA **DIRECCIÓN** CALLE 49 16 - 62

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
26	02	2025	**DESDE**	26	02	2025	**HORA**	24:00	26	02	2025		
			HASTA	26	02	2026	**HORA**	24:00					

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTE EMPRESARIAL SIN FRONTERA SAS **NIT/CC** 901709535

DIRECCIÓN **E-MAIL** tesinfronterasas@gmail.com **TEL/MOVIL**

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

EMISION POLIZA NUEVA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000118-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO
ACCIDENTES PERSONALES

PÓLIZA AA004062

FACTURA AA031497

equidad seguros

NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTICADO AA029437
AGENCIA BARRANCABERMEJA
PRODUCTO ACCIDENTES PERSONALES
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 6076852842
DIRECCIÓN CALLE 48 16 - 62
ORDEN 12
USUARIO IREVOLLO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
26	02	2025	DESDE	26	02	2025	HORA	00:00	26	02	2025
			HASTA	26	02	2026	HORA	00:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTE EMPRESARIAL SIN FRONTERA SAS
DIRECCIÓN
EMAIL tasinfronteras@gmail.com
NIT/CC 901709535
TEL/MOVIL

ASEGURADO GARCIA CORREDOR FABIO ANDRES
DIRECCIÓN
EMAIL
NIT/CC 91526179
TEL/MOVIL

BENEFICIARIO LOS DE LEY
DIRECCIÓN
EMAIL notiene@notiene.com
NIT/CC 1245447477
TEL/MOVIL

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO DIRECCION	BARRANCABERMEJA SANTANDER CL 50 11-06 OFC 201
PLACA UNICA	TAQ580

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental.	$10,000 000.00
Incapacidad Permanente	$10,000 000.00
Gastos Médicos.	$2,500 000.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$12,500,000.00	$15,000.00		$.00	$15,000.00

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901588826	AGENCIA DE SEGUROS PROTECCION TOTAL LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO
ACCIDENTES PERSONALES

PÓLIZA
AA004062

FACTURA
AA031497

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado **PRODUCTO** ACCIDENTES PERSONALES
COD. AGENCIA AA029437 **CERTIFICADO** 12 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL.** 6076852842
AGENCIA BARRANCABERMEJA **DIRECCIÓN** CALLE 48 1B - 62

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
26	02	2025	DESDE	26	02	2025	HORA	00:00	26	02	2025
			HASTA	26	02	2026	HORA	00:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTE EMPRESARIAL SIN FRONTERA SAS **NIT/CC** 901709535
DIRECCIÓN **E-MAIL** tesinfronterasas@gmail.com **TEL/MOVIL**

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

EMISION POLIZA NUEVA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1429-P-31-00000000000001820-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.lasequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000819539

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE REFERENCIA

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:

TAQ560

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10032156197

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUS

Información general del vehículo

MARCA:

CHEVROLET

LÍNEA:

NQR

MODELO:

2013

COLOR:

VERDE BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

9GCN1R753DB035104

NÚMERO DE MOTOR:

4HK1-029773

NÚMERO DE CHASIS:

9GCN1R753DB035104

NÚMERO DE VIN:

9GCN1R753DB035104

CILINDRAJE:

5193

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

04/04/2013

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

INSP TTOyTTE BARRANCABERMEJA

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
4308006551074000	05/03/2025	07/03/2025	06/03/2026	920	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
8121336800	06/03/2024	07/03/2024	06/03/2025	920	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	NO VIGENTE
8105372100	03/03/2023	07/03/2023	06/03/2024	920	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	NO VIGENTE
10731500008790	03/03/2022	07/03/2022	06/03/2023	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
10731500006740	05/03/2021	07/03/2021	06/03/2022	920	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
AB000580	26/02/2025	26/02/2025	26/02/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
AB000581	26/02/2025	26/02/2025	26/02/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
09630101000372	27/02/2024	27/02/2024	26/02/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
09631101000739	27/02/2024	27/02/2024	26/02/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000021662	14/03/2019	12/03/2019	01/03/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000021663	14/03/2019	12/03/2019	01/03/2020	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
706540885	28/02/2018	01/03/2018	28/02/2019	ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
706535958	24/02/2017	01/03/2017	28/02/2018	ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
AA024493	22/02/2024	01/03/2024	01/03/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA024494	22/02/2024	01/03/2024	01/03/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA024425	20/02/2020	01/03/2020	01/03/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA024426	20/02/2020	01/03/2020	01/03/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
2000021662	26/02/2019	01/03/2019	01/03/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
2000021663	26/02/2019	01/03/2019	01/03/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA024493	27/02/2023	01/03/2023	01/03/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA024494	27/02/2023	01/03/2023	01/03/2024	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
AA024493	22/02/2022	01/03/2022	01/03/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA024494	22/02/2022	01/03/2022	01/03/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA024493	19/02/2021	01/03/2021	01/03/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA024494	19/02/2021	01/03/2021	01/03/2022	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	25/06/2025	25/06/2026	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	SI	182007128	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	25/06/2024	25/06/2025	CDA EL BOSTON	NO	174036542	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	17/06/2023	17/06/2024	CDA EL BOSTON	NO	166555391	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	23/06/2022	23/06/2023	CDA EL BOSTON	NO	159807030	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	20/06/2021	20/06/2022	CDA REVITEC LA ROSITA	NO	153263076	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:

TRANSPORTE EMPRESARIAL SIN FRONTERA S.A.S.

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

430672

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

10/05/2024

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

10/05/2024

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

10/05/2026

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
García	Corredor	Fabio Andres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 91526179

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 9152617 D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 22 MES 01 AÑO 1984

PAÍS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Bmanga

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: K. 7 vía Rionegro

PAÍS: Colombia DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Rionegro

TELÉFONO: 3162351431 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 2002
									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 Julio 29 - 2025

Fabio Andres Baena 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 91526179

GARCIA CORREDOR
APELLIDOS

FABIO ANDRES
NOMBRES

Fabio Andrés Garcia C
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1984
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

05-FEB-2002 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2700100-59102631-M-0091526179-20020417 0656302106A 01 119389933

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 91526179



NOMBRE

FABIO ANDRES GARCIA CORREDOR

FECHA DE NACIMIENTO
22-01-1984

GRUPO SANGUÍNEO-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
21-09-2022

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.	23-09-2023	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO. CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	21-09-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO. CAMPERO, CAMIONETA. MICROBÚS. CAMIÓN. BUSETA Y BUS.	21-09-2025	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005419682

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, **FABIO ANDRÉS GARCÍA CORREDOR,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 91.526.179, 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: **91526179**

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 09:27 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

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 **FABIO ANDRES GARCIA CORREDOR** identificado con cedula de ciudadanía 91.526.179 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,

Fabio Andres Garcia C.

FABIO ANDRES GARCIA CORREDOR
C.C. 91.526.179 de Bucaramanga

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-646

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **FABIO ANDRES GARCIA CORREDOR**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 91.526.179 expedida en Bucaramanga, reside en el Kilómetro 9 finca El Paraíso en la vereda San Ignacio 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 14 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.			

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
García	Montero	Fabio.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ⊗ C.E ○ PAS ○ No. 91.233.431	F ○ M ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 91233.431 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 28 MES 08 AÑO 1964

PAÍS Colombia

DEPTO Santander

MUNICIPIO Bmga.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Kra 9. Via Rionegro finca el paraiso.

PAÍS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Rionegro.

TELÉFONO 3158491147 EMAIL fsgarcia

11@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. X	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 1976

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 Julio 29 - 07 - 2025

Fabio Garcia Montero.

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
91.233.431
NUMERO
GARCIA MONTERO
APELLIDOS
FABIO
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1964
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-OCT-1982 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2700100-59142414-M-0091233431-20060512 01278 06132A 02 187558033



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 91233431

Libertad y Orden

NOMBRES

FABIO GARCIA MONTERO

FECHA DE NACIMIENTO

28-08-1964

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

18-09-2025

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.	09-09-2023	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	18-09-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	18-09-2025	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008996124

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 91233431



NOMBRE
FABIO GARCIA MONTERO

FECHA DE NACIMIENTO
28-08-1964

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
21-09-2022

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.	09-09-2023	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	21-09-2025	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	21-09-2025	*PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0200541968l

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, **FABIO GARCÍA MONTERO,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 91.233.431, 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: **91233431**

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 09:10 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

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 **FABIO GARCIA MONTERO** identificado con cedula de ciudadanía 91.233.431 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,

FABIO GARCIA MONTERO
C.C. 91.233.431 de Bucaramanga

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-656

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **FABIO GARCIA MONTERO,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 91.233.431 expedida en Bucaramanga, reside en la finca Paraíso de la vereda San Ignacio 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 16 de octubre 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 **FABIO ANDRES GARCIA CORREDOR**, identificada con **CC** número **91526179**, aportó por **FABIO ANDRES GARCIA CORREDOR**, identificado(a) con **CC** número **91526179** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **89559310** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	57	0	X	X									0	11	$521.950	0,16000		$83.000	Agosto - 2025	89559310	03/09/2025	N
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0	X	X									0	11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	89559310	03/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X	X									0	11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	89559310	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	91526179	FABIO ANDRES GARCIA CORREDOR		KILOMETRO 9 VIA LA MAR	3183733439	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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	89559310	$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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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	91526179	FABIO ANDRES GARCIA CORREDOR	KILOMETRO 9 VIA LA MAR	3163733439	serviciosfy@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	89559310	$171.700	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Concepto	Subtipo	Extranjero	Colombia, residente	Colombia	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante exterior	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	91526179	GARCIA CORREDOR FABIO ANDRES	57	0			N	X	X															26-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS037	521.050	65.300	14-23	521.950	4	22.550		0	0	0	0	0	0	0

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 **FABIO GARCIA MONTERO**, identificada con **CC** número **91233431**, aportó por **FABIO GARCIA MONTERO.** identificado(a) con **CC** número **91233431** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90177006** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	57	0	X														0	30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Septiembre - 2025	90177006	29/09/2025	N
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0	X														0	30	$1.423.500	0.12500		$178.000	Septiembre - 2025	90177006	29/09/2025	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	90177006	29/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 29 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
CC	91233431	FABIO GARCIA MONTERO		carrera 12 #21n-20 kennedy	6402003	javier2petare@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

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	29/09/2025	90177006	$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 APP	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	830011153-6	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	91233431	FABIO GARCIA MONTERO	carrera 12 #21n-20 kennedy	6402003	javier2pelore@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I -- Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	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	29/09/2025	90177006	$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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	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	91233431	GARCIA MONTERO FABIO	57	0			N	X														30	25-14	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	178,900	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 LA CEIBA

NIT: 900013651-6 DANE: 268615000046
Resolución No. 08854 de 20 de mayo de 2025
La Ceiba – Rionegro (Santander)

Registro Dane No. 268615000046
Nit: 900013651-6

IELC-CONST-067

La Suscrita rectora de la institución Educativa la Ceiba del Municipio de Rionegro Santander, reconocido oficialmente según Resolución Numero 022486 de 20 de Noviembre de 2015 por la cual se modifica el reconocimiento de carácter oficial, población atendida Mixta, para prestar el servicio Público de Educación Formal en los Niveles de PRE ESCOLAR: grado transición, BASICA PRIMARIA: grados 1° al 5°, BASICA SECUNDARIA: grados 6° a 9°, MEDIA: grados 10° y 11° carácter Académico, Calendario A, jornada completa y se autoriza expedición de certificados de estudios de los grados y niveles registrados en la presente Resolución y expedir el Certificado de culminación del nivel básico a los estudiantes promovidos en el grado 9° y otorgar el TITULO DE BACHILLAR ACADEMICO a los estudiantes que culminen satisfactoriamente el grado Undécimo(11°).

HACE CONSTAR:

Que los alumnos relacionados se trasladan desde Salida Horizonte, Campollo, Florencia, La Chapa, La Cabaña, Mutisia, Cachiricito (Puente Cachiricito)-Trincheras, Calichana, Altobello y viceversa a la Institución Educativa La Ceiba, en horario de ingreso a las 7:00 a.m y salida a la 1:00 p.m primaria y 2:00 p.m bachillerato, de lunes a viernes, el servicio es prestado por el Señor Fabio Garcia.

No.	Nombre Estudiante	Grado
1	Fuentes Niño Yener	0
2	Meza Gutierrez Ian	1
3	Castellanos Figueroa Yarith	2
4	Uribe Mosquera Zaid	3
5	Chia Gil Didier	4
6	Chia Gil Alan	4
7	Gomez Zuñiga Dulce	4
8	Jaimes Florez Said	4
9	Sarmiento Parra Angelica	4
10	Jaimes Atuesta Samir	5
11	Chia Gil Julian	6
12	Ortega Conde Estefany	6
13	Torres Sanchez Juan	6
14	Chia Gil Andrei	7
15	Fuentes Niño Maikol	7
16	Gomez Zuñiga Pedro	7
17	Quintero Caballero Jose	7
18	Rueda Ojeda Fabian	7
19	Torrado Torrado Dilan	7
20	Caballero Garnica Franco	8
21	Chia Gil Maycol	8
22	Chia Gil Sharith	9

23	Chia Gil Elisa	9
24	Lache Monsalve Leidy	9
25	Torrado Torrado Stefanny	9
26	Cardenas Cerro Zachyel	10
27	Jaimes Florez Johan	10
28	Rojas Saenz Jhojan	10
29	Hernandez Toloza Duvan	11

En total son: veintinueve (29) estudiantes.

Valido para el pago del subsidio de transporte escolar del 20 al 29 de agosto de 2025.

Observación: En las siguientes fechas, se registraron las siguientes observaciones:

22 de agosto: No hubo jornada académica por jornada de votaciones convivencia escolar docentes.

En constancia se firma en La Ceiba, a los ochos (8) días del mes de septiembre de 2025.

La Rectora,

LUCERO MEJIA OREJARENA
CC No. 63.357.364 de Bucaramanga

Proyecto: Secretaria Académica
Elaboro: Laura Carolina Alvarado Méndez
Auxiliar Administrativo.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA CEIBA

NIT: 900013651-6 DANE: 268615000046
Resolución No. 08854 de 20 de mayo de 2025
La Ceiba – Rionegro (Santander)

Registro Dane No. 268615000046
Nit: 900013651-6

IELC-CONST-077

La Suscrita rectora de la institución Educativa la Ceiba del Municipio de Rionegro Santander, reconocido oficialmente según Resolución Numero 022486 de 20 de Noviembre de 2015 por la cual se modifica el reconocimiento de carácter oficial, población atendida Mixta, para prestar el servicio Público de Educación Formal en los Niveles de PRE ESCOLAR: grado transición, BASICA PRIMARIA: grados 1° al 5°, BASICA SECUNDARIA: grados 6° a 9°, MEDIA: grados 10° y 11° carácter Académico, Calendario A, jornada completa y se autoriza expedición de certificados de estudios de los grados y niveles registrados en la presente Resolución y expedir el Certificado de culminación del nivel básico a los estudiantes promovidos en el grado 9° y otorgar el TITULO DE BACHILLAR ACADEMICO a los estudiantes que culminen satisfactoriamente el grado Undécimo(11°).

HACE CONSTAR:

Que los alumnos relacionados se trasladan desde Salida Horizonte, Campollo, Florencia, La Chapa, La Cabaña, Mutisia, Cachiricito (Puente Cachiricito)-Trincheras, Calichana, Altobello y viceversa a la Institución Educativa La Ceiba, en horario de ingreso a las 7:00 a.m y salida a la 1:00 p.m primaria y 2:00 p.m bachillerato, de lunes a viernes, el servicio es prestado por el Señor Fabio Garcia.

No.	Nombre Estudiante	Grado
1	Fuentes Niño Yener	0
2	Meza Gutierrez Ian	1
3	Castellanos Figueroa Yarith	2
4	Uribe Mosquera Zaid	3
5	Chia Gil Didier	4
6	Chia Gil Alan	4
7	Gomez Zuñiga Dulce	4
8	Jaimes Florez Said	4
9	Sarmiento Parra Angelica	4
10	Chia Gil Julian	6
11	Torres Sanchez Juan	6
12	Chia Gil Andrei	7
13	Fuentes Niño Maikol	7
14	Rueda Ojeda Fabian	7
15	Torrado Torrado Dilan	7
16	Caballero Garnica Franco	8
17	Chia Gil Maycol	8
18	Chia Gil Sharith	9
19	Chia Gil Elisa	9
20	Torrado Torrado Stefanny	9
21	Cardenas Cerro Zachyel	10
22	Jaimes Florez Johan	10

23	Rojas Saenz Jhojan	10
24	Hernandez Toloza Duvan	11

En total son: veinticuatro (24) estudiantes.

Valido para el pago del subsidio de transporte escolar del 1 al 30 de septiembre de 2025.

Observación: En las siguientes fechas, se registraron las siguientes observaciones:

5 de septiembre: No hubo jornada académica por participación de los docentes en actividad de integración "Estrategias para enseñar con bienestar"

En constancia se firma en La Ceiba, a los dos (2) días del mes de octubre de 2025.

La Rectora,

LUCERO MEJIA OREJARENA
CC No. 63.357.364 de Bucaramanga

Proyecto: Secretaria Académica
Elaboro: Laura Carolina Alvarado Méndez
Auxiliar Administrativo.

RUTA 31

CACERIO MISIGUAY, LA CRISTALINA, EL BAMBU, LA CEIBA - VIA DESTAPADA

JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO

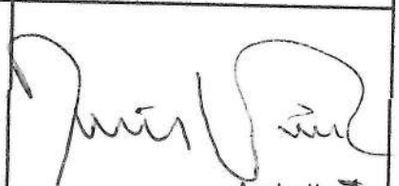
PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Bus	Placa: SRS 099	Modelo/Marca: 2009 Chevrolet
TRAJETA PROPIEDAD: Samuel Bueno Bohorquez	N° de licencia de conducir: 1003776343	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 15/02/2025 AL: 15/02/2026	Permiso de Circulación: 430726	
REVICION TECNOMECANICA: DE: 18/01/25 AL: 18/01/2026	Póliza: 63061000062	DE: 09/06/25 AL: 09/06/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 31

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. 10033776343

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SRS099	CHEVROLET	NPR 729	2009

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.600	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	29

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
684480	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCNPR7119B119991	N	9GCNPR7119B119991	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
BUENO BOHORQUEZ SAMUEL Y OTRO(S)	C.C. 91533076

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

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

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
18/12/2008	24/01/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYMOV PIEDECUESTA/SANTANDER



LT07003670874

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.430726

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	SRS099	**AÑO MODELO:**	2009
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	CHEVROLET
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 29	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	NPR 729		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTES ESPECIALES SANTURBAN S.A.S
NIT:	900559825
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CARRERA 9 No 3-120 TERMINAL DE TRANSPORTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAMPLONA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	10-05-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 10-05-2024 **HASTA:** 10-05-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER

FIRMA DEL FUNCIONARIO



SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO MES DIA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO MES DIA)	HASTA LAS 23:59:59 HORAS DEL (AÑO MES DIA)
2025 02 14	2025 02 15	2026 02 15

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3361487600	SRS099	VEH. DE SERVICIO	TRANSPORTE DE CARGA	29	2009

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
29	CHEVROLET	CHEVROLET

LÍNEA VEHÍCULO	No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
NPR 729	684480	9GCNPR7119B119991	9GCNPR7119B119991	0,00

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SAMUEL BUENO BOHORQUEZ		CC	91533076	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	57790	3361487600	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
	$ 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[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	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.facturatransfiriendo.transfiriendo.com/FacturaAxaColpatriaFaseII/portaldquirient

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. 178856982

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: 2025/01/18

Fecha de vencimiento: 2026/01/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SRS099

CLASE: BUS

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2009

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 4600

NRO. MOTOR: 684480

NRO. CHASIS: 9GCNPR7119B119991

VIN:

LÍNEA: NPR 729

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: MIGUEL A. BECERRA P. y otro(s)

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

SBS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000055	320	RENOVACION POLIZAS DE PAGO ANUAL	SUCURSAL REGIONAL ORIENTE

TOMADOR: TRANSPORTES ESPECIALES SANTURBAN S.A.S — NIT: 9005598254

DIRECCION: CRA 9 # 3 - 120 LOCAL 3 — TELEFONO: 5682693 — CIUDAD: PAMPLONA — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: PARADA PELAEZ ANDULFO — CC: 88033327

BENEFICIARIO: OCUPANTES DEL VEHICULO — CC: 10111021

FECHA DE EXPEDICION (Día-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Día-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Día-Mes-Año)	
16/JUNIO/2025	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	365	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 5
CODIGO: 01603038 — MARCA: CHEVROLET — CODIGO AGRUPADOR: — TIPO: NPR [3] 729 [BUSETON] MT 4600CC TD 4X — CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS
MODELO: 2009 — MOTOR: 684480 — CHASIS: 9GCNPR7119B119991 — VIN:
PLACAS : SRS099 — SERVICIO: ESPECIAL — JURISDICCION : COLOMBIA
LEGISLACION: COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA
LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE MINIMO
MUERTE ACCIDENTAL	$ 200. SMMLV	--	--
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	$ 200. SMMLV	--	--
INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL	$ 200. SMMLV	--	--
REEMBOLSO DE GASTOS MEDICOS	$ 200. SMMLV	--	--
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	$ INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA PENAL	$ INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA INICIAL	$ INCLUIDO	.0	.0
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	$ INCLUIDO	--	--
LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD :			

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

TOTAL VALOR ASEGURADO: **Según relación de Coberturas**		PRIMA BRUTA:	501,126.01
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 09/07/2025		BASE IMPONIBLE:(19% 501126,01), (0% 0)	
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	95,213.94
		TOTAL PRIMA :	596,339.95

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

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

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Mayor C
Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

Teléfono: 601 2131370 - 601 2131322
Dirección: Avenida 19 No. 114 - 63, Oficina 502
E-mail: defensorsbs@pgabogados.com

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

SBS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000056	315	RENOVACION POLIZAS DE PAGO ANUAL	SUCURSAL REGIONAL ORIENTE

TOMADOR: TRANSPORTES ESPECIALES SANTURBAN S.A.S — NIT: 9005598254

DIRECCION: CRA 9 # 3 - 120 LOCAL 3 — TELEFONO: 5682693 — CIUDAD: PAMPLONA — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: PARADA PELAEZ ANDULFO — CC: 88033327

BENEFICIARIO: OCUPANTES DEL VEHICULO — CC: 10111021

FECHA DE EXPEDICION (Día-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Día-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Día-Mes-Año)	
16/JUNIO/2025	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	365	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 5
CODIGO: 01603038 — MARCA: CHEVROLET — CODIGO AGRUPADOR: — TIPO: NPR [3] 729 [BUSETON] MT 4600CC TD 4X — CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS
MODELO: 2009 — MOTOR: 684480 — CHASIS: 9GCNPR7119B119991 — VIN:
PLACAS : SRS099 — SERVICIO: ESPECIAL — JURISDICCION : COLOMBIA
LEGISLACION: COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA
LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE MINIMO
MUERTE ACCIDENTAL - COBERTURA EN EXCESO	$	200. SMMLV	--	--
INCAPACACIDAD TOTAL Y PERMANENTE - COBERTURA EN EXCESO	$	200. SMMLV	--	--
INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL - COBERTURA EN EXCESO	$	200. SMMLV	--	--
REEMBOLSO DE GASTOS MEDICOS - COBERTURA EN EXCESO	$	200. SMMLV	--	--
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	$	INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA PENAL	$	INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	$	INCLUIDO	--	--

LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD :

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

TOTAL VALOR ASEGURADO: **Según relación de Coberturas**		PRIMA BRUTA:	129,801.00
FECHA MÁXIMA PAGO PRIMAS: 09/07/2025		BASE IMPONIBLE:(19% 129801), (0% 0)	
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	24,662.19
		TOTAL PRIMA :	154,463.19

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

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

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Maya C
Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

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

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS

SBS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000062	317	RENOVACION POLIZAS DE PAGO ANUAL	SUCURSAL REGIONAL ORIENTE

TOMADOR: TRANSPORTES ESPECIALES SANTURBAN S.A.S — NIT: 9005598254

DIRECCION: CRA 9 # 3 - 120 LOCAL 3 — TELEFONO: 5682693 — CIUDAD: PAMPLONA — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: PARADA PELAEZ ANDULFO — CC: 88033327

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — NIT: 1200115122

FECHA DE EXPEDICION (Dia-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Día-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Día-Mes-Año)	
16/JUNIO/2025	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	365	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 5
CODIGO: 01603038 — MARCA: CHEVROLET — CODIGO AGRUPADOR:
TIPO: NPR [3] 729 [BUSETON] MT 4600CC TD 4X — CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS
MODELO: 2009 — MOTOR: 684480 — CHASIS: 9GCNPR7119B119991 — VIN:
PLACAS : SRS099 — SERVICIO: ESPECIAL — JURISDICCION : COLOMBIA
LEGISLACION: COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA
LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE MINIMO
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	$ 200. SMMLV	10.0 %	1.0 SMMLV
LESIONES O MUERTE DE UN TERCERO	$ 200. SMMLV	10.0 %	1.0 SMMLV
LESIONES O MUERTE DE DOS O MAS PERSONAS.	$ 400. SMMLV	10.0 %	1.0 SMMLV
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	$ INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA PENAL	$ INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA INICIAL	$ INCLUIDO	--	--
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA EL VEHICULO	-	--	--
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	$ INCLUIDO	--	--

LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD :

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

TOTAL VALOR ASEGURADO: **Según relación de Coberturas**		PRIMA BRUTA:	838,068.00
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 09/07/2025		BASE IMPONIBLE:(19% 838068), (0% 0)	
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	159,232.92
		TOTAL PRIMA :	997,300.92

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Maya C

Firma Autorizada

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

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

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN EXCESO PARA VEHICULOS

SBS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000291	320	RENOVACION POLIZAS DE PAGO ANUAL	SUCURSAL REGIONAL ORIENTE

TOMADOR: TRANSPORTES ESPECIALES SANTURBAN S.A.S — NIT: 9005598254

DIRECCION: CRA 9 # 3 - 120 LOCAL 3 — TELEFONO: 5682693 — CIUDAD: PAMPLONA — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: PARADA PELAEZ ANDULFO — CC: 88033327

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — NIT: 1200115122

FECHA DE EXPEDICION (Día-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Día-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Día-Mes-Año)	
16/JUNIO/2025	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	365	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 5
CODIGO: 01603038 — MARCA: CHEVROLET — CODIGO AGRUPADOR:
TIPO: NPR [3] 729 [BUSETON] MT 4600CC TD 4X — CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS
MODELO: 2009 — MOTOR: 684480 — CHASIS: 9GCNPR7119B119991 — VIN:
PLACAS : SRS099 — SERVICIO: ESPECIAL — JURISDICCION : COLOMBIA
LEGISLACION: COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA
LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE MINIMO
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	$ 200. SMMLV	--	--
LESIONES O MUERTE DE UN TERCERO	$ 200. SMMLV	--	--
LESIONES O MUERTE DE DOS O MAS PERSONAS.	$ 400. SMMLV	--	--
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	$ INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA PENAL	$ INCLUIDO	--	--
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN EXCESO	-	--	--
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	$ INCLUIDO	--	--
LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD :			

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

TOTAL VALOR ASEGURADO: **Según relación de Coberturas**		PRIMA BRUTA:	118,386.00
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 09/07/2025		BASE IMPONIBLE:(19% 118386), (0% 0)	
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	22,493.34
		TOTAL PRIMA :	140,879.34

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

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

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Maya E

Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

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

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:

SRS099

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10033776343

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUS

Información general del vehículo

MARCA:

CHEVROLET

LÍNEA:

NPR 729

MODELO:

2009

COLOR:

BLANCO VERDE

NÚMERO DE SERIE:

9GCNPR7119B119991

NÚMERO DE MOTOR:

684480

NÚMERO DE CHASIS:

9GCNPR7119B119991

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

4600

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

18/12/2008

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTOyMOV PIEDECUESTA/SANTANDER

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
3361487600	14/02/2025	15/02/2025	14/02/2026	920	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	VIGENTE

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
308004168949000	30/01/2024	31/01/2024	30/01/2025	920	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
3308004869149000	12/12/2022	14/12/2022	13/12/2023	920	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
82525759	13/12/2021	14/12/2021	13/12/2022	810	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
13559200095640	10/12/2020	12/12/2020	11/12/2021	920	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
63061000062	20/06/2024	09/06/2025	09/06/2026	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
61101000055	20/06/2024	09/06/2025	09/06/2026	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
2000239607	24/06/2022	29/06/2022	29/06/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000239609	24/06/2022	29/06/2022	29/06/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
023095611000032	26/05/2022	20/05/2022	20/05/2023	ALLIANZ SEGUROS S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
023095583000062	20/05/2022	20/05/2022	20/05/2023	ALLIANZ SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000146567	19/04/2022	19/04/2022	29/06/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000146568	19/04/2022	19/04/2022	29/06/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
023080925000019	19/04/2022	20/04/2022	20/05/2022	ALLIANZ SEGUROS S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
023081068000002	18/04/2022	20/04/2022	20/05/2022	ALLIANZ SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
022880938000049	26/04/2021	20/04/2021	20/04/2022	ALLIANZ SEGUROS S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
022881046000002	27/04/2021	20/04/2021	20/04/2022	ALLIANZ SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
022671729000003	30/04/2020	20/04/2020	20/04/2021	ALLIANZ SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
022438704000031	23/04/2019	20/04/2019	20/04/2020	ALLIANZ SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
022259991000002	20/04/2018	20/04/2018	20/04/2019	ALLIANZ SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
220874870000007	20/04/2017	20/04/2017	20/04/2018	ALLIANZ SEGUROS S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
220874950000007	20/04/2017	20/04/2017	20/04/2018	ALLIANZ SEGUROS S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000316570	26/06/2023	29/06/2023	29/06/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000316572	26/06/2023	29/06/2023	29/06/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
63061000062	20/06/2024	20/06/2024	09/06/2025	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	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	18/01/2025	18/01/2026	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	SI	178856982	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	18/01/2024	18/01/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS	NO	171144289	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	13/12/2022	13/12/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LIMITADA - CEDAC	NO	163180432	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	09/12/2021	09/12/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR AUTOGASES	NO	156682774	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	11/12/2020	11/12/2021	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA REVITEC S.A.	NO	150521575	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 SANTURBAN S.A.S

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

430726

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

10/05/2024

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

10/05/2024

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

10/05/2026

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



DATOS PERSONALES

Nombre: *Jeison Javier Núñez Delgado*

Fecha De Nacimiento: Octubre 23 2002
Lugar De Nacimiento: Rionegro –Santander
C/C.1005448921 de Rionegro -Santander
Edad: 22 Años

DIRECCIÓN:
Rionegro-Santander
Cel.: 3246622085

Jeison Javier Núñez Delgado

ESTUDIOS REALIZADOS

SECUNDARIA

BACHILLER MEDIA

Colegio Técnico Agropecuario
Nuestra Señora de La Paz

BACHILLER ACÁDEMICO

Colegio la corporación educativa
para jóvenes y adultos "General
santander"

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Betsy Delgado Suarez
Celular: 301-7064084
Parentesco: Madre

Nombre: Pablo Núñez Hernández
Celular: 320-3131991
Parentesco : Tío

Nombre: Olman Alonso Delgado Suarez
Celular: 301-3305463
Parentesco: Tío

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Jhoan David Hernández Flores
Celular: 3169402140
Ciudad: Piedecuesta

Nombre: Luz Adriana Espejo Infante
Celular: 313-3350180
Ciudad: Rionegro

Nombre: William Bueno Gómez
Celular: 300-2882568
Ciudad: Matanza

Jeison Javier Núñez Delgado
C/C 1005448921 de Rionegro -Santander
nyeisonjavier@gmail.com

Jeison Javier Núñez Delgado

REFERENCIAS LABORALES

Nombre: Samuel Bueno Bohórquez
Celular: 301-3434465
Ciudad: Rionegro

Nombre: Olman Alonso Delgado Suarez
Celular:301-3305463
Ciudad: Matanza

Jeison Javier Núñez

Jeison Javier Núñez Delgado
C/C 1005448921 de Rionegro -Santander
nyeisonjavier@gmail.com

Jeison Javier Núñez Delgado





Jeison Javier Núñez Delgado



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1005448921

JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO

FECHA DE NACIMIENTO
23-10-2002

GRUPO SANGUÍNEO-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
23-05-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	25-06-2031	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	23-05-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	23-05-2027	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03007543072

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1005448921**

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 05:58 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 **JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO** identificado con cedula de ciudadanía 1.005.448.921 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,

Jeison Javier Nuñez

JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO
C.C. 1.005.448.921 de Rionegro Santander

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO**, identificada con **CC** número **1005448921**, aportó por **JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO.** identificado(a) con **CC** número **1005448921** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90333947** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	ESTADO APORTE	DIAS COT	DIAS INC	DIAS LMA	DIAS VAC	DIAS VCT	DIAS IRP	DIAS SLN	DIAS ING	DIAS RET	DIAS TDE	DIAS TAE	DIAS TDP	DIAS TPD	DIAS TPP	DIAS TDM	HORAS COT	HORAS INC	HORAS LMA	HORAS VAC	HORAS VCT	HORAS IRP	HORAS SLN	HORAS ING	HORAS RET	HORAS TDE	HORAS TAE	HORAS TDP	HORAS TPD	HORAS TPP	HORAS TDM	COTIZACION EXTRA	IBC	TARIFA APORTE	LLAVE PAGO	COTIZACION TO APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	OPERACION
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X																													0		11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	90333947	02/10/2025	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0	X																													0		11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	90333947	02/10/2025	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	57	0	X																													0		11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	90333947	02/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 2 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	1005448921	JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO	BARRIO QUEBRASECA	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	02/10/2025	90333947	$174.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	65.300	0		0		0	28	1.200	0	66.500	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	83.600	0	0	0	0	28	1.500	0	85.100	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	22.800				22.800	28	500	23.300			228	23.300	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	28	0	0	0
ICBF				
0	28	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	66.500
Pensión	1	83.600	85.100
Riesgos Laborales	1	22.800	23.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	171.700	174.900

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	1005448921	JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO		BARRIO QUEBRASECA	6199999	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	02/10/2025	90333947	$174.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. x/exterior	Extranjero	SUS	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIONES	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	1005448921	NUÑEZ DELGADO JEISON JAVIER	57	0			N	X																230201	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS002	521.950	65.300	14-23	521.950	4	22.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO**, identificada con **CC** número **1005448921**, aportó por **JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO**, identificado(a) con **CC** número **1005448921** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90334851** 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	[illegible]
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0															0		30	$1.423.500	0,04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90334851	02/10/2025	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0															0		30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Septiembre - 2025	90334851	02/10/2025	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	57	0															0		30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90334851	02/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 2 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	1005448921	JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO	BARRIO QUEBRASECA	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	02/10/2025	90334851	$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
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
CC	1005448921	JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO		BARRIO QUEBRASECA	6199999	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	
2025-09	2025-09	I	02/10/2025	90334851	$467.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependencia	Duración	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	SLN	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMENTARIOS	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	1005448921	NUÑEZ DELGADO JEISON JAVIER	57	0			N																	230201	1,423,500	227,800	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

PAGADA

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA CEIBA

NIT: 900013651-6 DANE: 268615000046
Resolución No. 08854 de 20 de mayo de 2025
La Ceiba – Rionegro (Santander)

Registro Dane No. 268615000046 IELC-CONST-068
Nit: 900013651-6

La Suscrita rectora de la institución Educativa la Ceiba del Municipio de Rionegro Santander, reconocido oficialmente según Resolución Numero 022486 de 20 de Noviembre de 2015 por la cual se modifica el reconocimiento de carácter oficial, población atendida Mixta, para prestar el servicio Público de Educación Formal en los Niveles de PRE ESCOLAR: grado transición, BASICA PRIMARIA: grados 1° al 5°, BASICA SECUNDARIA: grados 6° a 9°, MEDIA: grados 10° y 11° carácter Académico, Calendario A, jornada completa y se autoriza expedición de certificados de estudios de los grados y niveles registrados en la presente Resolución y expedir el Certificado de culminación del nivel básico a los estudiantes promovidos en el grado 9° y otorgar el TITULO DE BACHILLAR ACADEMICO a los estudiantes que culminen satisfactoriamente el grado Undécimo(11°).

HACE CONSTAR:

Que los alumnos relacionados se trasladan desde Salida Caserio Misiguay, La Cristalina, El Bambu, La Ceiba, Via destapada y viceversa a la Institución Educativa La Ceiba, en horario de ingreso a las 7:00 a.m y salida a la 1:00 p.m primaria y 2:00 p.m bachillerato, de lunes a viernes, el servicio es prestado por el Señor Pablo Antonio Escobar Vega.

No.	Nombre Estudiante	Grado
1	Castellanos Figueroa Ivonne Mariana	Prejardin
2	Oliveros Diaz Luis Javier	0
3	Garnica Arias Annas Salome	3
4	Medina Mejia Isaas Valentina	3
5	Santiesteban Gomez Juan Jose	3
6	Guerrero Fajardo Juan David	4
7	Izaquita Campo Cristian Andres	4
8	Movil Peñaloza Hainys Yaneth	4
9	Navarro Gomez Keidy Sofia	4
10	Uribe Colmenares Jhon Sneider	4
11	Diaz Arguello Nelson Yesid	5
12	Duran Castañeda Melany Juliana	5
13	Gallego Viloria Neiller David	5
14	Oliveros Diaz Airon Jose	5
15	Acuña Martinez Heanner Fabian	6
16	Amaya Delgado Emanuel	6
17	Izaquita Campo Kevin Estiben	6
18	Lombano Medrano Rebeca Valentina	6
19	Meza Gutierrez Juan Pablo	6
20	Becerra Beltran Johan Andres	7

21	Calderon Rivera Diego Andres	7
22	Castellanos Figueroa Nicoll Alejandra	7
23	Colmenares Roman Valeria Nicol	7
24	Diaz Arguello Katerine	7
25	Moreno Guerrero Valerin Sofia	7
26	Oliveros Diaz Jesus Daniel	7
27	Pabon Serrano Luisa Fernanda	7
28	Rozo Salcedo Mauricio	7
29	Blandon Santos Estefania	8
30	Medina Mejia Evelyn Sofia	8
31	Mejia Sanchez Dylan Andres	8
32	Meza Gutierrez Marlon Yesid	8
33	Navarro Lizarazo Joseph David	8
34	Rozo Salcedo Harvey Ribaldo	8
35	Santiesteban Gomez Frank Felipe	8
36	Serrano Romo Laura Nathaly	8
37	Amaya Delgado Yadir Santiago	9
38	Meza Gutierrez Rosa Ines	9
39	Salamanca Suarez Monica Sofia	9
40	Rodriguez Contreras Yilmar Arley	10
41	Jaimes Barrera Leynner Johan	11
42	Jaimes Barrera Monica Viviana	11
43	Prada Mogollon Nicole Valentina	11
44	Serrano Romo Maria Fernanda	11

En total son: cuarenta y cuatro (44) estudiantes.

Valido para el pago del subsidio de transporte escolar del 20 al 29 de agosto de 2025.

Observación: En las siguientes fechas, se registraron las siguientes observaciones:

22 de agosto: No hubo jornada académica por jornada de votaciones convivencia escolar docentes.

En constancia se firma en La Ceiba, a los ochos (8) días del mes de septiembre de 2025.

La Rectora,

LUCERO MEJIA OREJARENA
CC No. 63.357.364 de Bucaramanga

Proyecto: Secretaria Académica
Elaboro: Laura Carolina Alvarado Méndez
Auxiliar Administrativo.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA CEIBA

NIT: 900013651-6 DANE: 268615000046
Resolución No. 08854 de 20 de mayo de 2025
La Ceiba – Rionegro (Santander)

Registro Dane No. 268615000046
Nit: 900013651-6

IELC-CONST-081

La Suscrita rectora de la institución Educativa la Ceiba del Municipio de Rionegro Santander, reconocido oficialmente según Resolución Numero 022486 de 20 de Noviembre de 2015 por la cual se modifica el reconocimiento de carácter oficial, población atendida Mixta, para prestar el servicio Público de Educación Formal en los Niveles de PRE ESCOLAR: grado transición, BASICA PRIMARIA: grados 1° al 5°, BASICA SECUNDARIA: grados 6° a 9°, MEDIA: grados 10° y 11° carácter Académico, Calendario A, jornada completa y se autoriza expedición de certificados de estudios de los grados y niveles registrados en la presente Resolución y expedir el Certificado de culminación del nivel básico a los estudiantes promovidos en el grado 9° y otorgar el TITULO DE BACHILLAR ACADEMICO a los estudiantes que culminen satisfactoriamente el grado Undécimo(11°).

HACE CONSTAR:

Que los alumnos relacionados se trasladan desde Salida Caserio Misiguay, La Cristalina, El Bambu, La Ceiba, Via destapada y viceversa a la Institución Educativa La Ceiba, en horario de ingreso a las 7:00 a.m y salida a la 1:00 p.m primaria y 2:00 p.m bachillerato, de lunes a viernes, el servicio es prestado por el Señor Pablo Antonio Escobar Vega.

No.	Nombre Estudiante	Grado
1	Castellanos Figueroa Ivonne Mariana	Prejardin
2	Oliveros Diaz Luis Javier	0
3	Garnica Arias Annas Salome	3
4	Medina Mejia Isaas Valentina	3
5	Santiesteban Gomez Juan Jose	3
6	Guerrero Fajardo Juan David	4
7	Izaquita Campo Cristian Andres	4
8	Movil Peñaloza Hainys Yaneth	4
9	Navarro Gomez Keidy Sofia	4
10	Uribe Colmenares Jhon Sneider	4
11	Diaz Arguello Nelson Yesid	5
12	Duran Castañeda Melany Juliana	5
13	Gallego Viloria Neiller David	5
14	Oliveros Diaz Airon Jose	5
15	Acuña Martinez Heanner Fabian	6
16	Amaya Delgado Emanuel	6
17	Izaquita Campo Kevin Estiben	6
18	Lombano Medrano Rebeca Valentina	6
19	Meza Gutierrez Juan Pablo	6
20	Becerra Beltran Johan Andres	7
21	Calderon Rivera Diego Andres	7
22	Castellanos Figueroa Nicoll Alejandra	7
23	Colmenares Roman Valeria Nicol	7
24	Diaz Arguello Katerine	7
25	Moreno Guerrero Valerin Sofia	7

26	Oliveros Diaz Jesus Daniel	7
27	Pabon Serrano Luisa Fernanda	7
28	Rozo Salcedo Mauricio	7
29	Blandon Santos Estefania	8
30	Medina Mejia Evelyn Sofia	8
31	Mejia Sanchez Dylan Andres	8
32	Meza Gutierrez Marlon Yesid	8
33	Navarro Lizarazo Joseph David	8
34	Rozo Salcedo Harvey Ribaldo	8
35	Santiesteban Gomez Frank Felipe	8
36	Serrano Romo Laura Nathaly	8
37	Amaya Delgado Yadir Santiago	9
38	Salamanca Suarez Monica Sofia	9
39	Rodriguez Contreras Yilmar Arley	10
40	Jaimes Barrera Leynner Johan	11
41	Jaimes Barrera Monica Viviana	11
42	Prada Mogollon Nicole Valentina	11
43	Serrano Romo Maria Fernanda	11

En total son: cuarenta y tres (43) estudiantes.

Valido para el pago del subsidio de transporte escolar del 1 al 30 de septiembre de 2025.

Observación: En las siguientes fechas, se registraron las siguientes observaciones:

05 de septiembre: No hubo jornada académica por participación de docentes en actividad de integración "Estrategias para enseñar con bienestar"

Del 17 al 26 de septiembre: Condiciones de la via no permitieron que el transporte escolar llegara a la vereda.

En constancia se firma en La Ceiba, a los dos (2) días del mes de octubre de 2025.

La Rectora,

LUCERO MEJIA OREJARENA
CC No. 63.357.364 de Bucaramanga

Proyecto: Secretaria Académica
Elaboro: Laura Carolina Alvarado Méndez
Auxiliar Administrativo.

RUTA 32

SALIDA TIENDA VEREDA PANAMA, LA ESPUMA LA CEIBA - VIA DESTAPADA

SAMUEL BUENO BOHORQUEZ

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Camioneta	Placa: TMY 615	Modelo/Marca: 2008 Chevrolet
TRAJETA PROPIEDAD: Luz Adriana Espejo Infante	N° de licencia de conducir: 1003521733 2	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 20/12/2024 AL: 19/12/2025	Permiso de Circulación: S14927	
REVICION TECNOMECANICA: DE 20/10/24 AL: 20/10/2025	Póliza: AB000428-29	DE: 03/06/25 AL: 03/06/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 32

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. 10035217732

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TMY615	CHEVROLET	LUV D MAX	2008

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.000	BLANCO MAHLER	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	700 - 5

NÚMERO DE MOTOR
617537

REG N

VIN
8LBETF1E080011683

NÚMERO DE SERIE
8LBETF1E080011683

REG N

NÚMERO DE CHASIS
8LBETF1E080011683

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ESPEJO INFANTE LUZ ADRIANA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 63527468

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
07888280059883	I	11/03/2008	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
15/04/2008	02/04/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYTTO ENVIGADO



LT07003857633

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00:00 HORAS DEL AÑO MES DIA	HASTA LAS 23:59:59 HORAS DEL AÑO MES DIA
2024 12 19	2024 12 20	2025 12 19

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/MTOS	MODELO
4279542900	TMY615	VEH.DE SERVICIO	Público	3000	2008

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
5	CHEVROLET	DOBLE CABINA

LÍNEA VEHÍCULO: LUV D MAX

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
617537	8LBETF1E080011683	8LBETF1E080011683	0.7

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ALBERTO PADILLA MOYA	3145802010	CC	85166194	ENVIGADO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	61032	4279542900	MANIZALES

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
910	$392.200,00	$203.900,00	$2.100,00

TOTAL A PAGAR

$598.200,00

FIRMA AUTORIZADA

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

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

El clausulado que aplica a esta póliza puede ser consultado y descargado en nuestro portal www.axacolpatria.co

CLAUSULA: Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.
Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Ten en cuenta las siguientes recomendaciones:
Siempre portar tu SOAT ya que las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento. Valida que tu póliza esté registrada en el RUNT y mantente alerto 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.facturatransfiriendo.transfiriendo.com/FacturaAxaColpatriaFacil/portalbaquirient

En caso de accidente de tránsito:

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

HABEAS DATA

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

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. 176670953

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: AUTOCENTRO SUPER CAR SAS

NIT: 900187562

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-091-002

Fecha de expedición: 2024/10/20

Fecha de vencimiento: 2025/10/20

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TMY615	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	2008
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	3000	**NRO. MOTOR:**	617537
NRO. CHASIS:	8LBETF1E080011683	**VIN:**	8LBETF1E080011683
LÍNEA:	LUV D MAX		
COLOR:	BLANCO MAHLER		

NOMBRE PROPIETARIO: ALBERTO PADILLA M.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

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:

TMY615

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10035217732

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

CHEVROLET

LÍNEA:

LUV D MAX

MODELO:

2008

COLOR:

BLANCO MAHLER

NÚMERO DE SERIE:

8LBETF1E080011683

NÚMERO DE MOTOR:

617537

NÚMERO DE CHASIS:

8LBETF1E080011683

NÚMERO DE VIN:

8LBETF1E080011683

CILINDRAJE:

3000

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

15/04/2008

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTEyTTO ENVIGADO

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
4279542900	19/12/2024	20/12/2024	19/12/2025	910	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	VIGENTE
14289407633350	10/12/2023	11/12/2023	10/12/2024	910	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
14289403162940	27/11/2022	28/11/2022	27/11/2023	910	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
14687800003790	26/11/2021	27/11/2021	26/11/2022	910	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
14594200025590	26/11/2020	27/11/2020	26/11/2021	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
AB000428	20/05/2025	03/06/2025	03/06/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
AB000429	20/05/2025	03/06/2025	03/06/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
AA086641	02/06/2023	03/06/2023	03/06/2024	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
AA086640	02/06/2023	03/06/2023	03/06/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA005556	25/04/2022	25/04/2022	03/06/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA014068	25/04/2022	25/04/2022	03/06/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA005557	18/05/2020	18/05/2020	03/05/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AB000428	31/05/2024	03/06/2024	03/06/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AB000429	31/05/2024	03/06/2024	03/06/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA086641	03/06/2022	03/06/2022	03/06/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA086640	03/06/2022	03/06/2022	03/06/2023	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
AA005556	18/05/2020	18/05/2020	03/05/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA005557	30/04/2019	03/05/2019	03/05/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA005556	30/04/2019	03/05/2019	03/05/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA005557	27/04/2018	03/05/2018	03/05/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA005556	27/04/2018	03/05/2018	03/05/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA005556	28/04/2017	03/05/2017	03/05/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA005557	28/04/2017	03/05/2017	03/05/2018	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	20/10/2024	20/10/2025	AUTOCENTRO SUPER CAR SAS	SI	176670953	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	20/10/2023	20/10/2024	AUTOCENTRO SUPER CAR SAS	NO	169123914	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	22/10/2022	22/10/2023	INDUSTRIAS POWERCOM S.A.S.	NO	162245107	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	19/10/2021	19/10/2022	INDUSTRIAS POWERCOM S.A.S.	NO	155710815	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	18/10/2020	18/10/2021	AUTOCENTRO SUPER CAR SAS	NO	149546300	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:

OLT TRANSPORTES S.A.S.

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

514927

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

01/09/2025

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

01/09/2025

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

01/09/2027

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
BUENO	Bohorquez	Samuel

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 24 MES 09 AÑO 1984

PAÍS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Rionegro

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

portachuelo Rionegro

PAÍS: Colombia DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Rionegro

TELÉFONO: 3013434465 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 [ ] AÑO [2000]
				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 Ⓧ 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 13 agosto 2025 - Bucaramanga Santander

Samuel Bravo

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 **91533076**

BUENO BOHORQUEZ
APELLIDOS

SAMUEL
NOMBRES

Samuel Bueno
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1984**

RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-OCT-2002 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2700100-59113552-M-0091533076-20030522 **05780** 03142A 02 131822611

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 91533076

NOMBRE

SAMUEL BUENO BOHORQUEZ

FECHA DE NACIMIENTO
24-09-1984

GRUPO SANGUINEO-RH
B+

FECHA DE EXPEDICION
16-12-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DSR TTOyTTE FLORIDABLANCA

República de Colombia

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	28-06-2023	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	16-12-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	16-12-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0300522116

Servicios Integrales 60947.2.0-4 07/22

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **91533076**

Fecha de expedición: 13/08/2025

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 13 de agosto de 2025 a las 10:36 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 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 **SAMUEL BUENO BOHORQUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 91.533.076 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,

Samuel Bueno Bohorquez
SAMUEL BUENO BOHORQUEZ
C.C. 91.533.076 de Bucaramanga Santander

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **SAMUEL BUENO BOHORQUEZ**, identificada con **CC** número **91533076**, aportó por **SAMUEL BUENO BOHORQUEZ**, identificado(a) con **CC** número **91533076** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90331963** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA	DIAS	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	HORAS LABORADAS	TARIFA APORTE	COTIZACION VOLUNTARIA	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CORRECCION
Salud	EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	57	0	X																0	11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	90331963	02/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X																0	11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	90331963	02/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X																0	11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	90331963	02/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 2 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
CC	91533076	SAMUEL BUENO BOHORQUEZ		SANTA CRUZ DE LA COLINA	6999999	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	02/10/2025	90331963	$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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	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
230301	Porvenir	800224808-8	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91533076	SAMUEL BUENO BOHORQUEZ	SANTA CRUZ DE LA COLINA	6999999	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	02/10/2025	90331963	$173,500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Suiza	Extranjero	Cotiz. 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	91533076	BUENO BOHORQUEZ SAMUEL	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

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 **SAMUEL BUENO BOHORQUEZ**, identificada con **CC** número **91533076**, aportó por **SAMUEL BUENO BOHORQUEZ**, identificado(a) con **CC** número **91533076** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90332431** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	DIAS COTIZADOS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE APORTE	COTIZACION OBLIGATORIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	INDICADOR
Salud	EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	57	0	30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90332431	02/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Septiembre - 2025	90332431	02/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	30	$1.423.500	0,04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90332431	02/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 2 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
CC	91533076	SAMUEL BUENO BOHORQUEZ		SANTA CRUZ DE LA COLINA	6999999	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	
2025-09	2025-09	I	02/10/2025	90332431	$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	800224808-8	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91533076	SAMUEL BUENO BOHORQUEZ	SANTA CRUZ DE LA COLINA	6999999	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	02/10/2025	90332431	$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	Colomb. víctima	Exterior	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntaria 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	91533076	BUENO BOHORQUEZ SAMUEL	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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA CEIBA

NIT: 900013651-6 DANE: 268615000046
Resolución No. 08854 de 20 de mayo de 2025
La Ceiba – Rionegro (Santander)

Registro Dane No. 268615000046 IELC-CONST-069
Nit: 900013651-6

La Suscrita rectora de la institución Educativa la Ceiba del Municipio de Rionegro Santander, reconocido oficialmente según Resolución Numero 022486 de 20 de Noviembre de 2015 por la cual se modifica el reconocimiento de carácter oficial, población atendida Mixta, para prestar el servicio Público de Educación Formal en los Niveles de PRE ESCOLAR: grado transición, BASICA PRIMARIA: grados 1° al 5°, BASICA SECUNDARIA: grados 6° a 9°, MEDIA: grados 10° y 11° carácter Académico, Calendario A, jornada completa y se autoriza expedición de certificados de estudios de los grados y niveles registrados en la presente Resolución y expedir el Certificado de culminación del nivel básico a los estudiantes promovidos en el grado 9° y otorgar el TITULO DE BACHILLAR ACADEMICO a los estudiantes que culminen satisfactoriamente el grado Undécimo(11°).

HACE CONSTAR:

Que los alumnos relacionados se trasladan desde Salida Tienda Panama, La Espuma, La Ceiba, Via destapada y viceversa a la Institución Educativa La Ceiba, en horario de ingreso a las 7:00 a.m y salida a la 1:00 p.m primaria y 2:00 p.m bachillerato, de lunes a viernes, el servicio es prestado por el Señor Jeison Javier Nuñez Delgado.

No.	Nombre Estudiante	Grado
1	Niño Vera Maria Alejandra	3
2	Sepulveda Romero Ruth Ester	4
3	Torrado Torrado Karen Luciana	6
4	Barragan Luna Valery Sofia	7
5	Estrada Alfonso Sheila Sandrith	7
6	Rodriguez Contreras Kely Ximena	7
7	Estupiñan Montañez Freider Abel	8
8	Niño Vargas Jhon Fredy	8
9	Ortega Rojas Angel Duban	8
10	Peña Lizarazo Karen Julieth	8
11	Sepulveda Romero Daniel	8
12	Blanco Leon Yeison Stiven	10
13	Niño Vargas Yury Andrea	10
14	Peña Estupiñan Yuletzy Viviana	10
15	Vera Sepulveda Johany Andres	10
16	Torres Rojas Cristian Isaac	11
17	Vega Amorocho Brandon	11

En total son: diecisiete (17) estudiantes.

Valido para el pago del subsidio de transporte escolar del 20 al 29 de agosto de 2025.

Observación: En las siguientes fechas, se registraron las siguientes observaciones:

22 de agosto: No hubo jornada académica por jornada de votaciones convivencia escolar docentes.

En constancia se firma en La Ceiba, a los ochos (8) días del mes de septiembre de 2025.

La Rectora,

LUCERO MEJIA OREJARENA
CC No. 63.557.364 de Bucaramanga

Proyecto: Secretaria Académica
Elaboro: Laura Carolina Alvarado Méndez
Auxiliar Administrativo.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA CEIBA

NIT: 900013651-6 DANE: 268615000046
Resolución No. 08854 de 20 de mayo de 2025
La Ceiba – Rionegro (Santander)

Registro Dane No. 268615000046
Nit: 900013651-6

IELC-CONST-078

La Suscrita rectora de la institución Educativa la Ceiba del Municipio de Rionegro Santander, reconocido oficialmente según Resolución Numero 022486 de 20 de Noviembre de 2015 por la cual se modifica el reconocimiento de carácter oficial, población atendida Mixta, para prestar el servicio Público de Educación Formal en los Niveles de PRE ESCOLAR: grado transición, BASICA PRIMARIA: grados 1° al 5°, BASICA SECUNDARIA: grados 6° a 9°, MEDIA: grados 10° y 11° carácter Académico, Calendario A, jornada completa y se autoriza expedición de certificados de estudios de los grados y niveles registrados en la presente Resolución y expedir el Certificado de culminación del nivel básico a los estudiantes promovidos en el grado 9° y otorgar el TITULO DE BACHILLAR ACADEMICO a los estudiantes que culminen satisfactoriamente el grado Undécimo(11°).

HACE CONSTAR:

Que los alumnos relacionados se trasladan desde Salida Tienda Panama, La Espuma, La Ceiba, Via destapada y viceversa a la Institución Educativa La Ceiba, en horario de ingreso a las 7:00 a.m y salida a la 1:00 p.m primaria y 2:00 p.m bachillerato, de lunes a viernes, el servicio es prestado por el Señor Jeison Javier Nuñez Delgado.

No.	Nombre Estudiante	Grado
1	Niño Vera Maria Alejandra	3
2	Sepulveda Romero Ruth Ester	4
3	Torrado Torrado Karen Luciana	6
4	Barragan Luna Valery Sofia	7
5	Estrada Alfonso Sheila Sandrith	7
6	Rodriguez Contreras Kely Ximena	7
7	Estupiñan Montañez Freider Abel	8
8	Niño Vargas Jhon Fredy	8
9	Ortega Rojas Angel Duban	8
10	Peña Lizarazo Karen Julieth	8
11	Sepulveda Romero Daniel	8
12	Blanco Leon Yeison Stiven	10
13	Niño Vargas Yury Andrea	10
14	Peña Estupiñan Yuletzy Viviana	10
15	Vera Sepulveda Johany Andres	10
16	Torres Rojas Cristian Isaac	11

En total son: diecisiete (16) estudiantes.

Valido para el pago del subsidio de transporte escolar del 1 al 30 de septiembre de 2025.

Observación: En las siguientes fechas, se registraron las siguientes observaciones:

5 de septiembre: No hubo jornada académica por participación de los docentes en actividad de integración "Estragias para enseñar con bienestar"

18 de septiembre: vehiculo varado

En constancia se firma en La Ceiba, a los dos (2) días del mes de octubre de 2025.

La Rectora,

LUCERO MEJIA OREJARENA
CC No. 63.557.364 de Bucaramanga

Proyecto: Secretaria Académica
Elaboro: Laura Carolina Alvarado Méndez
Auxiliar Administrativo.

RUTA 33

ALTO BELLO - INSTITUCION EDUCATIVA LA CEIBA - VIA DESTAPADA

PABLO ANTONIO ESCOBAR VESGA

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Bus	Placa: UYO 783	Modelo/Marca: 2003 Chevrolet
TRAJETA PROPIEDAD: Reinaldo Eudrin Ortiz	N° de licencia de conducir: 1000849026	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 25/01/2025 AL: 24/01/2026	Permiso de Circulación: 456750	
REVICION TECNOMECANICA: DE 08/11/24 AL: 08/11/2026	Póliza: 2000450763-64	DE: 10/10/24 AL: 06/10/205
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 33

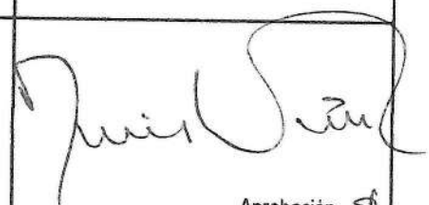
DESCRIPCIÓN

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

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10008490426

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
UYO783	CHEVROLET	NPR	2003

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
7.560	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	46

NUMERO DE MOTOR: 909185

PEG: N

VIN: ******

NUMERO DE SERIE: 9GCNPR71P3B963504

REG: N

NUMERO DE CHASIS: 9GCNPR71P3B963504

REG: N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): GUARIN ORTIZ REINALDO

IDENTIFICACION: C.C. 5726117

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACION DE IMPORTACION: 12001021071959

I/E: I

FECHA IMPORT: 30/08/2002

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - OSCAR JAVIER MARTINEZ AGUDELO

FECHA MATRICULA: 17/10/2002

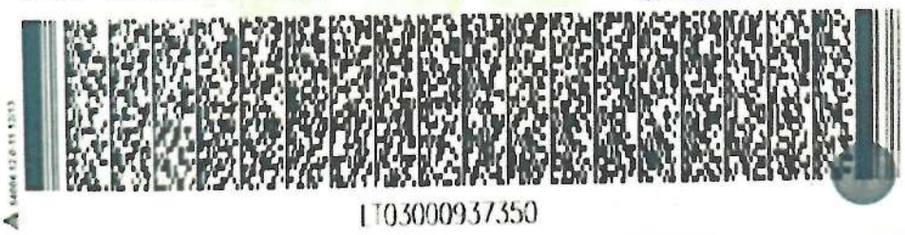
FECHA EXP. LIC. TTO.: 25/11/2014

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRANSITO

SDM - BARRANQUILLA





LT0300093550

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.456750

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	UYO783	**AÑO MODELO:**	2003
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	CHEVROLET
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 46	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	NPR		
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:	01-11-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 01-11-2024 **HASTA:** 01-11-2026
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 01 24	2025 01 25	2026 01 24

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4283760000	UYO783	VEH.DE SERVICIO	Público	7560	2003

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
46	CHEVROLET	CERRADA

LÍNEA VEHÍCULO
NPR

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
909185	9GCNPR71P3B963504	9GCNPR71P3B963504	0

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
REINALDO GUARIN ORTIZ	3013434465	CC	5726117	BARRANQUILLA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	61032	4283760000	BUCARAMANGA

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[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	8,77	
	HASTA	
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.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

El clausulado que aplica a esta póliza puede ser consultado y descargado en nuestro portal www.axacolpatria.co

CLAUSULA: Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.
Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

HABEAS DATA

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

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. 177069149

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SANTANDER S A S

NIT: 901463948

No. de Certificado de Acreditación: 22-CDA-047

Fecha de expedición: 2024/11/08

Fecha de vencimiento: 2025/11/08

DATOS VEHÍCULO

PLACA: UYO783

CLASE: BUS

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2003

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 7560

NRO. MOTOR: 909185

NRO. CHASIS: 9GCNPR71P3B963504

VIN:

LÍNEA: NPR

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: REINALDO GUARIN O.

FIRMA DEL RESPONSABLE

REYNEL SOSA VARGAS

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000450763	**NÚMERO CERTIFICADO**	1531761	
VIGENCIA	**Desde**	2024-10-10	**Hasta**	2025-10-06
RAMO	POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO			
PÓLIZA	2000450764	**NÚMERO CERTIFICADO**	1531762	
VIGENCIA	**Desde**	2024-10-10	**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:	**UYO783**
MARCA:	CHEVROLET
MODELO:	2003
CLASE:	BUS
MOTOR:	909185

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 (10) días del mes de Octubre de 2024.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

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

seguros mundial
tu compañía siempre
CERTIFICACIÓN DE AMPARO
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL
POLIZA NO. 2000450763 2000450764 VIGENCIA 2024-10-10 AL 2025-10-06
ASEGURADO ASOCIACION TRANSPORCOL
Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS PASAJEROS 46
PLACA UYO783 MARCA CHEVROLET
MODELO 2003 SERVICIO PÚBLICO
FIRMA AUTORIZADA

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE:

Comuníquese a la líneas GRATUITAS:
01 8000 11 88 28 opción 2
01 8000 18 50 15
(601) 658 97 02

- Solicite la intervención de las autoridades de tránsito, levantamiento del croquis, toma de datos y testimonios de las personas involucradas.
- No haga ningún arreglo antes de conocer la decisión de responsabilidades.
- En caso de muerte la autoridad actúa de oficio.
- En caso de heridos, estos se trasladan a la clínica u hospital más cercano aplicando el procedimiento del SOAT.
- Recuerde llevar consigo los documentos del vehículo, seguro obligatorio y licencia de conducción.

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:

UYO783

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10008490426

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUS

Información general del vehículo

MARCA:

CHEVROLET

LÍNEA:

NPR

MODELO:

2003

COLOR:

BLANCO VERDE

NÚMERO DE SERIE:

9GCNPR71P3B963504

NÚMERO DE MOTOR:

909185

NÚMERO DE CHASIS:

9GCNPR71P3B963504

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

7560

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

17/10/2002

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA DTAL TTO BARRANQUILLA

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:

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
4283760000	24/01/2025	25/01/2025	24/01/2026	920	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	VIGENTE
3201454100	17/01/2024	21/01/2024	20/01/2025	920	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	NO VIGENTE
3308005274095000	18/01/2023	21/01/2023	20/01/2024	920	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
4183835300	20/01/2022	21/01/2022	20/01/2023	920	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	NO VIGENTE
80257924	17/01/2021	18/01/2021	17/01/2022	920	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
2000450763	10/10/2024	10/10/2024	06/10/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000450764	10/10/2024	10/10/2024	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
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

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000092836	11/09/2020	11/09/2020	11/09/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026691	24/08/2020	24/08/2020	10/09/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029317	24/08/2020	24/08/2020	10/09/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
485071477	20/12/2018	20/12/2018	20/12/2019	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
485071478	21/12/2018	20/12/2018	20/12/2019	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
485065487	15/12/2017	20/12/2017	20/12/2018	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
485065492	15/12/2017	20/12/2017	20/12/2018	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
485059551	19/12/2016	20/12/2016	20/12/2017	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
485060468	20/02/2017	20/12/2016	20/12/2017	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
1530262916101	12/09/2023	11/09/2023	11/09/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	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	08/11/2024	08/11/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR SANTANDER S A S	SI	177069149	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	03/11/2023	03/11/2024	CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A	NO	169402755	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	04/11/2022	04/11/2023	CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A	NO	162464840	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	04/11/2021	04/11/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LEBRIJA	NO	156001942	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	04/11/2020	04/11/2021	CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A	NO	149845758	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:

456750

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

01/11/2024

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

01/11/2024

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

01/11/2026

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
Escobar	vesga	Pablo antonio

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1005449445

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 07 MES 08 AÑO 2000

PAÍS colombia

DEPTO santander

MUNICIPIO Rionegro santander

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Rionegro santander

PAÍS colombia DEPTO santander

MUNICIPIO Rionegro

TELÉFONO 3016046757 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. (X)	10	11	MES 11 AÑO 2017

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 10 agosto

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 1.005.449.445
ESCOBAR VESGA
APELLIDOS
PABLO ANTONIO
NOMBRES

Pablo Antonio Escobar
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-2000
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.79 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
13-AGO-2018 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2717200-01038425-M-1005449445-20180919 0062656132A 1 50671048

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1005449445



NOMBRE

PABLO ANTONIO ESCOBAR VESGA

FECHA DE NACIMIENTO

07-08-2000

GRUPO SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

19-12-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

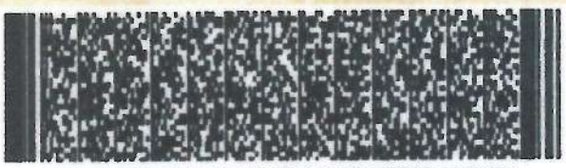
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

República de Colombia

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	19-12-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	19-12-2026	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006984790

Servicios Integrales 60947.2.0-20 08/23

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1005449445**

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 04:31 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 **PABLO ANTONIO ESCOBAR VESGA** identificado con cedula de ciudadanía 1.005.449.445 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,

PABLO ANTONIO ESCOBAR VESGA
C.C. 1.005.449.445 de Rionegro Santander

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **PABLO ANTONIO ESCOBAR VESGA**, identificada con **CC** número **1005449445**, aportó por **PABLO ANTONIO ESCOBAR VESGA**, identificado(a) con **CC** número **1005449445** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90323054** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	DIAS COTIZADOS	HORAS																								
Salud	ESSC24	EPS-S Cosalud	900226715	57	0	X													0		11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	90323054	02/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X													0		11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	90323054	02/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X													0		11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	90323054	02/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 2 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	1005449445	PABLO ANTONIO ESCOBAR VESGA		Barrio Santa Rosa	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	02/10/2025	90323054	$174.300	

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	22	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	22	1.200	0	84.800	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	22.800				22.800	22	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	22	0	0	0
ICBF				
0	22	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	84.800
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	174.300

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	1005449445	PABLO ANTONIO ESCOBAR VESGA	Barrio Santa Rosa	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	02/10/2025	90323054	$174.300	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Subtipo	Extranjero	Colom. migrado	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	TVP	VST	SUS	INE	LMA	VAC	AVP	VCT	IGE	COR	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	1005449445	ESCOBAR VESGA PABLO ANTONIO	57	0			N	X																230301	521.950	83.600	0	0	0	0	ESSC24	521.950	65.300	14-23	521.950	4	22.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **PABLO ANTONIO ESCOBAR VESGA**, identificada con **CC** número **1005449445**, aportó por **PABLO ANTONIO ESCOBAR VESGA**, identificado(a) con **CC** número **1005449445** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90323325** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	APORTANTE APORTO																										
Salud	ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	57	0															0		30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90323325	02/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0															0		30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Septiembre - 2025	90323325	02/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0															0		30	$1.423.500	0,04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90323325	02/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 2 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	1005449445	PABLO ANTONIO ESCOBAR VESGA	Barrio Santa Rosa	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	02/10/2025	90323325	$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
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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1005449445	PABLO ANTONIO ESCOBAR VESGA		Barrio Santa Rosa	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	02/10/2025	90323325	$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. exterior	Extranjero	RG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	VSP	ELN	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	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	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1005449445	ESCOBAR VESGA PABLO ANTONIO	57	0			N																		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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA CEIBA

NIT: 900013651-6 DANE: 268615000046
Resolución No. 08854 de 20 de mayo de 2025
La Ceiba – Rionegro (Santander)

Registro Dane No. 268615000046
Nit: 900013651-6

IELC-CONST-072

La Suscrita rectora de la institución Educativa la Ceiba del Municipio de Rionegro Santander, reconocido oficialmente según Resolución Numero 022486 de 20 de Noviembre de 2015 por la cual se modifica el reconocimiento de carácter oficial, población atendida Mixta, para prestar el servicio Público de Educación Formal en los Niveles de PRE ESCOLAR: grado transición, BASICA PRIMARIA: grados 1° al 5°, BASICA SECUNDARIA: grados 6° a 9°, MEDIA: grados 10° y 11° carácter Académico, Calendario A, jornada completa y se autoriza expedición de certificados de estudios de los grados y niveles registrados en la presente Resolución y expedir el Certificado de culminación del nivel básico a los estudiantes promovidos en el grado 9° y otorgar el TITULO DE BACHILLAR ACADEMICO a los estudiantes que culminen satisfactoriamente el grado Undécimo(11°).

HACE CONSTAR:

Que los alumnos relacionados se trasladan desde Altobello a la Institución Educativa La Ceiba, via destapada y viceversa, en horario de ingreso a las 7:00 a.m y salida a la 1:00 p.m primaria y 2:00 p.m bachillerato, de lunes a viernes, el servicio es prestado por el Señor Samuel Bueno Bohorquez.

No.	Nombre Estudiante	Grado
1	Becerra Cuellar Carolina Isabel	4
2	Olarte Gualdron Arnol Neimar	4
3	Sarmiento Colmenares Karol Valentina	5
4	Gualdron Carrillo Cristian Camilo	6
5	Lizarazo Villamizar Melissa	6
6	Lache Lopez Laura Michell	7
7	Martinez Parra Carlos Arturo	7
8	Osorio Gonzalez Cristopher	7
9	Becerra Cuellar Johan Esteban	8
10	Castellanos Guerrero Camilo Andres	8
11	Martinez Parra Dulce Maria	8
12	Ortega Lache Jeimer	8

En total son: doce (12) estudiantes.

Valido para el pago del subsidio de transporte escolar del 20 al 29 de agosto de 2025.

Observación: En las siguientes fechas, se registraron las siguientes observaciones:

22 de agosto: No hubo jornada académica por jornada de votaciones convivencia escolar docentes.

En constancia se firma en La Ceiba, a los ocho (8) días del mes de septiembre de 2025.

La Rectora,

LUCERO MEJIA OREJARENA
CC No. 63.357.364 de Bucaramanga

Proyecto: Secretaria Académica
Elaboro: Laura Carolina Alvarado Méndez
Auxiliar Administrativo.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA CEIBA

NIT: 900013651-6 DANE: 268615000046
Resolución No. 08854 de 20 de mayo de 2025
La Ceiba – Rionegro (Santander)

Registro Dane No. 268615000046
Nit: 900013651-6

IELC-CONST-080

La Suscrita rectora de la institución Educativa la Ceiba del Municipio de Rionegro Santander, reconocido oficialmente según Resolución Numero 022486 de 20 de Noviembre de 2015 por la cual se modifica el reconocimiento de carácter oficial, población atendida Mixta, para prestar el servicio Público de Educación Formal en los Niveles de PRE ESCOLAR: grado transición, BASICA PRIMARIA: grados 1° al 5°, BASICA SECUNDARIA: grados 6° a 9°, MEDIA: grados 10° y 11° carácter Académico, Calendario A, jornada completa y se autoriza expedición de certificados de estudios de los grados y niveles registrados en la presente Resolución y expedir el Certificado de culminación del nivel básico a los estudiantes promovidos en el grado 9° y otorgar el TITULO DE BACHILLAR ACADEMICO a los estudiantes que culminen satisfactoriamente el grado Undécimo(11°).

HACE CONSTAR:

Que los alumnos relacionados se trasladan desde Altobello a la Institución Educativa La Ceiba, via destapada y viceversa, en horario de ingreso a las 7:00 a.m y salida a la 1:00 p.m primaria y 2:00 p.m bachillerato, de lunes a viernes, el servicio es prestado por el Señor Samuel Bueno Bohorquez.

No.	Nombre Estudiante	Grado
1	Becerra Cuellar Carolina Isabel	4
2	Olarte Gualdron Arnol Neimar	4
3	Sarmiento Colmenares Karol Valentina	5
4	Gualdron Carrillo Cristian Camilo	6
5	Lizarazo Villamizar Melissa	6
6	Lache Lopez Laura Michell	7
7	Martinez Parra Carlos Arturo	7
8	Osorio Gonzalez Cristopher	7
9	Becerra Cuellar Johan Esteban	8
10	Castellanos Guerrero Camilo Andres	8
11	Martinez Parra Dulce Maria	8
12	Ortega Lache Jeimer	8

En total son: doce (12) estudiantes.

Valido para el pago del subsidio de transporte escolar del 1 al 30 de septiembre de 2025.

Observación: En las siguientes fechas, se registraron las siguientes observaciones:

.....

5 de septiembre: No hubo jornada académica por participación de docentes en actividad de integración "Estrategias para enseñar con bienestar"

En constancia se firma en La Ceiba, a los dos (2) días del mes de octubre de 2025.

La Rectora,

LUCERO MEJIA OREJARENA
CC No. 63.357.364 de Bucaramanga

Proyecto: Secretaria Académica
Elaboro: Laura Carolina Alvarado Méndez
Auxiliar Administrativo.

RUTA 34

MOTORISTA - INSTITUCION EDUCATIVA LA CEIBA - VIA DESTAPADA

JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

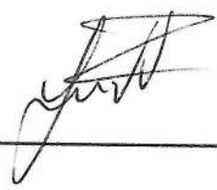
CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Bus	Placa: SRS 099	Modelo/Marca: 2009 Chevrolet
TRAJETA PROPIEDAD: Samuel Bueno Bohorquez	N° de licencia de conducir: 1093376343	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 15/02/2025 AL: 15/02/2026	Permiso de Circulación: 430726	
REVICION TECNOMECANICA: DE 18/01/25 AL: 18/01/2026	Póliza: 630610000062	DE 09/06/25 AL: 09/06/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 34

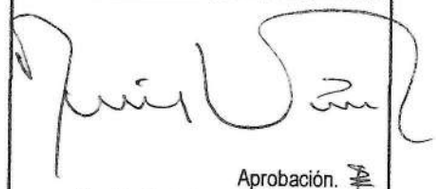
DESCRIPCIÓN

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. 10033776343

PLACA	MARCA		MODELO
SRS099	CHEVROLET	NPR 729	2009

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.600	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	29

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
684480	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCNPR7119B119991	N	9GCNPR7119B119991	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
BUENO BOHORQUEZ SAMUEL Y OTRO(S)	C.C. 91533076

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

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	ME	FECHA IMPORT.	PUERTAS
	I		2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
18/12/2008	24/01/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYMOV PIEDECUESTA/SANTANDER



LT07003670874

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.430726

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	SRS099	**AÑO MODELO:**	2009
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	CHEVROLET
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 29	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	NPR 729		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTES ESPECIALES SANTURBAN S.A.S
NIT:	900559825
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CARRERA 9 No 3-120 TERMINAL DE TRANSPORTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAMPLONA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	10-05-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 10-05-2024 **HASTA:** 10-05-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER

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 24 HORAS DEL
2025 02 14	2025 02 15	2026 02 15

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3361487600	SRS099	VEH. DE SERVICIO	TRANSPORTE DE CARGA	29	2009

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
29	CHEVROLET	NPR 729	CHEVROLET

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
684480	9GCNPR7119B119991	9GCNPR7119B119991	0,00

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SAMUEL BUENO BOHORQUEZ		CC	91533076	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	57790	3361487600	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
	$ 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, FARMACEÚTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13¹ 701,68²	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:

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones.
Siempre porte su SOAT ya que las autoridades de tránsito le puedan solicitar en cualquier momento.
Valide que la póliza esté registrada en el RUNT y mantenta atento al momento en que deba renovarla. No tener su 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. Descarga tu factura electrónica ingresando usuario y contraseña igual al número de documento del tomador en:
https://www.facturatransfiriendo.transfiriendo.com/#FacturaAxaColpatriaFasecolpatriaquicent

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-serlar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a tie-ceros.

HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A identificada con NIT 9 6 0 0 9 2 1 9 4 - 5, el 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, al 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. 178856982

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:	2025/01/18	**Fecha de vencimiento:**	2026/01/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SRS099	**CLASE:**	BUS
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	2009
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	4600	**NRO. MOTOR:**	684480
NRO. CHASIS:	9GCNPR7119B119991	**VIN:**	
LÍNEA:	NPR 729		
COLOR:	BLANCO VERDE		

NOMBRE PROPIETARIO: MIGUEL A. BECERRA P. y otro(s)

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

SBS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000055	320	RENOVACION POLIZAS DE PAGO ANUAL	SUCURSAL REGIONAL ORIENTE

TOMADOR: TRANSPORTES ESPECIALES SANTURBAN S.A.S — NIT: 9005598254

DIRECCION: CRA 9 # 3 - 120 LOCAL 3 — TELEFONO: 5682693 — CIUDAD: PAMPLONA — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: PARADA PELAEZ ANDULFO — CC: 88033327

BENEFICIARIO: OCUPANTES DEL VEHICULO — CC: 10111021

FECHA DE EXPEDICION (Dia-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Dia-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Dia-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Dia-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Dia-Mes-Año)	
16/JUNIO/2025	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	366	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	366

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 5
CODIGO: 01603038 — MARCA: CHEVROLET — CODIGO AGRUPADOR: — TIPO: NPR [3] 729 [BUSETON] MT 4600CC TD 4X — CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS
MODELO: 2009 — MOTOR: 684480 — CHASIS: 9GCNPR7119B119991 — VIN:
PLACAS : SRS099 — SERVICIO: ESPECIAL — JURISDICCION : COLOMBIA
LEGISLACION: COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA
LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE MINIMO
MUERTE ACCIDENTAL	$ 200. SMMLV	--	--
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	$ 200. SMMLV	--	--
INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL	$ 200. SMMLV	--	--
REEMBOLSO DE GASTOS MEDICOS	$ 200. SMMLV	--	--
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	$ INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA PENAL	$ INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA INICIAL	$ INCLUIDO	,0	,0
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	$ INCLUIDO	--	--

LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD :

EXCLUSIONES:

SEGUN SE DETALLA EN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA

TOTAL VALOR ASEGURADO:	*Según relación de Coberturas*	PRIMA BRUTA:	501,126.01
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 09/07/2025		BASE IMPONIBLE:(19% 501126.01), (0% 0)	
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	95,213.94
		TOTAL PRIMA :	596,339.95

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

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

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Maya C
Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

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

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

SBS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000056	315	RENOVACION POLIZAS DE PAGO ANUAL	SUCURSAL REGIONAL ORIENTE

TOMADOR: TRANSPORTES ESPECIALES SANTURBAN S.A.S — NIT: 9005598254

DIRECCION: CRA 9 # 3 - 120 LOCAL 3 — TELEFONO: 5682693 — CIUDAD: PAMPLONA — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: PARADA PELAEZ ANDULFO — CC: 88033327

BENEFICIARIO: OCUPANTES DEL VEHICULO — CC: 10111021

FECHA DE EXPEDICION (Dia-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Dia-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Dia-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Dia-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Dia-Mes-Año)	
16/JUNIO/2025	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	365	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 5 — CODIGO AGRUPADOR:

CODIGO: 01603038 — MARCA: CHEVROLET — TIPO: NPR [3] 729 [BUSETON] MT 4600CC TD 4X — CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS

MODELO: 2009 — MOTOR: 684480 — CHASIS: 9GCNPR7119B119991 — VIN:

PLACAS : SRS099 — SERVICIO: ESPECIAL — JURISDICCION : COLOMBIA

LEGISLACION: COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA

LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE MINIMO
MUERTE ACCIDENTAL - COBERTURA EN EXCESO	$ 200. SMMLV	--	--
INCAPACACIDAD TOTAL Y PERMANENTE - COBERTURA EN EXCESO	$ 200. SMMLV	--	--
INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL - COBERTURA EN EXCESO	$ 200. SMMLV	--	--
REEMBOLSO DE GASTOS MEDICOS - COBERTURA EN EXCESO	$ 200. SMMLV	--	--
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	$ INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA PENAL	$ INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	$ INCLUIDO	--	--

LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD :

EXCLUSIONES:

SEGUN SE DETALLA EN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA

TOTAL VALOR ASEGURADO: **Según relación de Coberturas**		PRIMA BRUTA:	129,801.00
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 09/07/2025		BASE IMPONIBLE:(19% 129801), (0% 0)	
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	24,662.19
		TOTAL PRIMA :	154,463.19

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

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

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Moya C

Firma Autorizada

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS

SBS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000062	317	RENOVACION POLIZAS DE PAGO ANUAL	SUCURSAL REGIONAL ORIENTE

TOMADOR: TRANSPORTES ESPECIALES SANTURBAN S.A.S — NIT: 9005598254

DIRECCION: CRA 9 # 3 - 120 LOCAL 3 — TELEFONO: 5682693 — CIUDAD: PAMPLONA — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: PARADA PELAEZ ANDULFO — CC: 88033327

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — NIT: 1200115122

FECHA DE EXPEDICION (Dia-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Dia-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Dia-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Dia-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Dia-Mes-Año)	
16/JUNIO/2025	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	365	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 5
CODIGO: 01603038 — MARCA: CHEVROLET — CODIGO AGRUPADOR: — TIPO: NPR [3] 729 [BUSETON] MT 4600CC TD 4X — CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS
MODELO: 2009 — MOTOR: 684480 — CHASIS: 9GCNPR7119B119991 — VIN:
PLACAS : SRS099 — SERVICIO: ESPECIAL — JURISDICCION : COLOMBIA
LEGISLACION: COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA
LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE MINIMO
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	$	200. SMMLV	10.0 %	1.0 SMMLV
LESIONES O MUERTE DE UN TERCERO	$	200. SMMLV	10.0 %	1.0 SMMLV
LESIONES O MUERTE DE DOS O MAS PERSONAS.	$	400. SMMLV	10.0 %	1.0 SMMLV
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	$	INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA PENAL	$	INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA INICIAL	$	INCLUIDO	--	--
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA EL VEHICULO	-	-	--	--
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	$	INCLUIDO	--	--

LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD :

EXCLUSIONES:

SEGUN SE DETALLA EN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA

TOTAL VALOR ASEGURADO: **Según relación de Coberturas**		PRIMA BRUTA:	838,068.00
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 09/07/2025		BASE IMPONIBLE:(19% 838068), (0% 0)	
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	159,232.92
		TOTAL PRIMA :	997,300.92

POR ACUERDO ENTRE LAS PARTES Y CONFORME AL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL TOMADOR DE ESTA POLIZA SE OBLIGA A EFECTUAR EL PAGO DE LA PRIMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL PRESENTE CONTRATO; ESTA TERMINACION NO REQUIERE AVISO PREVIO POR PARTE DE SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. ADICIONALMENTE, EN AQUELLOS EVENTOS EN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HAYA EFECTUADO MEDIANTE FINANCIACION OTORGADA POR SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. O POR TERCEROS, EL TOMADOR Y/O ASEGURADO AUTORIZA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. Y ESTA SE RESERVA LA FACULTAD, PARA DAR POR TERMINADO EL PRESENTE CONTRATO UNILATERALMENTE, POR EL NO PAGO OPORTUNO DE CUALQUIERA DE LAS CUOTAS FINANCIADAS.
EL TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO O BENEFICIARIO DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, SEGÚN SEA EL CASO, SEA ESTE PERSONA NATURAL O JURIDICA, ESTARA OBLIGADO A MANTENER ACTUALIZADA LA #NFORMACION SOLICITADA EN RAZON AL CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR BASICA JURIDICA EMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, SOBRE PREVENCION AL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO.
LO ANTERIOR, COMPRENDE LA OBLIGACION DE REPORTAR POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, LOS CAMBIOS QUE SE HAYAN GENERADO EN RELACION CON LAS DECLARACIONES E INFORMACIONES INICIALMENTE REPORTADAS. PARA TAL EFECTO SOLICITARA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., EL FORMULARIO CORRESPONDIENTE Y EN ÉL ACTUALIZARAN LAS MODIFICACIONES PRESENTADAS.

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

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Mayor C
Firma Autorizada

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN EXCESO PARA VEHICULOS

SBS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000291	320	RENOVACION POLIZAS DE PAGO ANUAL	SUCURSAL REGIONAL ORIENTE

TOMADOR: TRANSPORTES ESPECIALES SANTURBAN S.A.S — NIT: 9005598254

DIRECCION: CRA 9 # 3 - 120 LOCAL 3 — TELEFONO: 5682693 — CIUDAD: PAMPLONA — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: PARADA PELAEZ ANDULFO — CC: 88033327

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — NIT: 1200115122

FECHA DE EXPEDICION (Día-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Día-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Día-Mes-Año)	
16/JUNIO/2025	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	365	09/JUNIO/2025	09/JUNIO/2026	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 5
CODIGO: 01603036 — MARCA: CHEVROLET — CODIGO AGRUPADOR:
TIPO: NPR [3] 729 [BUSETON] MT 4600CC TD 4X — CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS
MODELO: 2009 — MOTOR: 684480 — CHASIS: 9GCNPR7119B119991 — VIN:
PLACAS : SRS099 — SERVICIO: ESPECIAL — JURISDICCION : COLOMBIA
LEGISLACION: COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA
LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE MINIMO
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	$ 200. SMMLV	--	--
LESIONES O MUERTE DE UN TERCERO	$ 200. SMMLV	--	--
LESIONES O MUERTE DE DOS O MAS PERSONAS.	$ 400. SMMLV	--	--
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	$ INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA PENAL	$ INCLUIDO	--	--
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN EXCESO	-	--	--
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	$ INCLUIDO	--	--

LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD :

EXCLUSIONES:

SEGUN SE DETALLA EN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA

TOTAL VALOR ASEGURADO: **Según relación de Coberturas**		PRIMA BRUTA:	118,386.00
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 09/07/2025		BASE IMPONIBLE:(19% 118386), (0% 0)	
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	22,493.34
		TOTAL PRIMA :	140,879.34

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Mayor C

Firma Autorizada

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

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

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:

SRS099

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10033776343

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUS

Información general del vehículo

MARCA:

CHEVROLET

LÍNEA:

NPR 729

MODELO:

2009

COLOR:

BLANCO VERDE

NÚMERO DE SERIE:

9GCNPR7119B119991

NÚMERO DE MOTOR:

684480

NÚMERO DE CHASIS:

9GCNPR7119B119991

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

4600

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

18/12/2008

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTOyMOV PIEDECUESTA/SANTANDER

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
3361487600	14/02/2025	15/02/2025	14/02/2026	920	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	VIGENTE

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
308004168949000	30/01/2024	31/01/2024	30/01/2025	920	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
3308004869149000	12/12/2022	14/12/2022	13/12/2023	920	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
82525759	13/12/2021	14/12/2021	13/12/2022	810	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
13559200095640	10/12/2020	12/12/2020	11/12/2021	920	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
63061000062	20/06/2024	09/06/2025	09/06/2026	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
61101000055	20/06/2024	09/06/2025	09/06/2026	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
2000239607	24/06/2022	29/06/2022	29/06/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000239609	24/06/2022	29/06/2022	29/06/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
023095611000032	26/05/2022	20/05/2022	20/05/2023	ALLIANZ SEGUROS S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
023095583000062	20/05/2022	20/05/2022	20/05/2023	ALLIANZ SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000146567	19/04/2022	19/04/2022	29/06/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000146568	19/04/2022	19/04/2022	29/06/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
023080925000019	19/04/2022	20/04/2022	20/05/2022	ALLIANZ SEGUROS S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
023081068000002	18/04/2022	20/04/2022	20/05/2022	ALLIANZ SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
022880938000049	26/04/2021	20/04/2021	20/04/2022	ALLIANZ SEGUROS S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
022881046000002	27/04/2021	20/04/2021	20/04/2022	ALLIANZ SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
022671729000003	30/04/2020	20/04/2020	20/04/2021	ALLIANZ SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
022438704000031	23/04/2019	20/04/2019	20/04/2020	ALLIANZ SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
022259991000002	20/04/2018	20/04/2018	20/04/2019	ALLIANZ SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
220874870000007	20/04/2017	20/04/2017	20/04/2018	ALLIANZ SEGUROS S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
220874950000007	20/04/2017	20/04/2017	20/04/2018	ALLIANZ SEGUROS S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000316570	26/06/2023	29/06/2023	29/06/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000316572	26/06/2023	29/06/2023	29/06/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
63061000062	20/06/2024	20/06/2024	09/06/2025	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	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	18/01/2025	18/01/2026	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	SI	178856982	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	18/01/2024	18/01/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS	NO	171144289	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	13/12/2022	13/12/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LIMITADA - CEDAC	NO	163180432	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	09/12/2021	09/12/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR AUTOGASES	NO	156682774	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	11/12/2020	11/12/2021	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA REVITEC S.A.	NO	150521575	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 SANTURBAN S.A.S

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

430726

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

10/05/2024

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

10/05/2024

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

10/05/2026

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



DATOS PERSONALES

Nombre: *Jeison Javier Núñez Delgado*

Fecha De Nacimiento: Octubre 23 2002
Lugar De Nacimiento: Rionegro –Santander
C/C.1005448921 de Rionegro -Santander
Edad: 22 Años

DIRECCIÓN:
Rionegro-Santander
Cel.: 3246622085

Jeison Javier Núñez Delgado

ESTUDIOS REALIZADOS

SECUNDARIA

BACHILLER MEDIA

Colegio Técnico Agropecuario
Nuestra Señora de La Paz

BACHILLER ACÁDEMICO

Colegio la corporación educativa
para jóvenes y adultos "General
santander"

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Betsy Delgado Suarez
Celular: 301-7064084
Parentesco: Madre

Nombre: Pablo Núñez Hernández
Celular: 320-3131991
Parentesco : Tío

Nombre: Olman Alonso Delgado Suarez
Celular: 301-3305463
Parentesco: Tío

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Jhoan David Hernández Flores
Celular: 3169402140
Ciudad: Piedecuesta

Nombre: Luz Adriana Espejo Infante
Celular: 313-3350180
Ciudad: Rionegro

Nombre: William Bueno Gómez
Celular: 300-2882568
Ciudad: Matanza

Jeison Javier Núñez Delgado
C/C 1005448921 de Rionegro -Santander
nyeisonjavier@gmail.com

Jeison Javier Núñez Delgado

REFERENCIAS LABORALES

Nombre: Samuel Bueno Bohórquez
Celular: 301-3434465
Ciudad: Rionegro

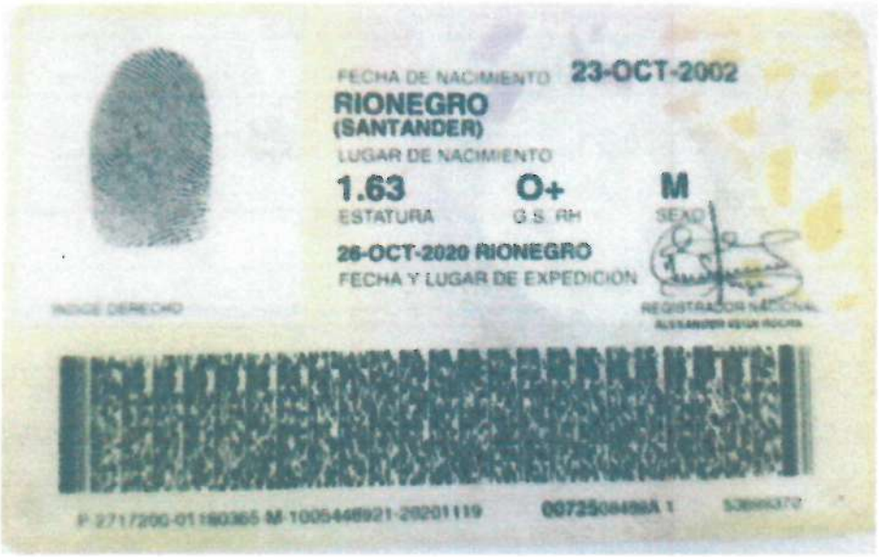
Nombre: Olman Alonso Delgado Suarez
Celular:301-3305463
Ciudad: Matanza

Jeison Javier Núñez

Jeison Javier Núñez Delgado
C/C 1005448921 de Rionegro -Santander
nyeisonjavier@gmail.com

Jeison Javier Núñez Delgado





Jeison Javier Núñez Delgado



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1005448921

JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO

FECHA DE NACIMIENTO
23-10-2002

GRUPO SANGUÍNEO
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
23-05-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTGyTTE GIRON



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	25-05-2031	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	23-05-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	23-05-2027	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03007543072

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1005448921**

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 05:58 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 / Outpix

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 **JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO** identificado con cedula de ciudadanía 1.005.448.921 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,

Jeison Javier Nuñez
JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO
C.C. 1.005.448.921 de Rionegro Santander

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO**, identificada con **CC** número **1005448921**, aportó por **JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO.** identificado(a) con **CC** número **1005448921** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90333947** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X								0	11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	90333947	02/10/2025	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0	X								0	11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	90333947	02/10/2025	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	57	0	X								0	11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	90333947	02/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 2 días del mes Octubre de 2025

Este documento esta 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	1005448921	JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO		BARRIO QUEBRASECA	6199999	serviciosoly@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – 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	02/10/2025	90333947	$174.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	65.300	0		0		0	28	1.200	0	66.500	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	83.600	0	0	0	0	28	1.500	0	85.100	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	22.800				22.800	28	500	23.300			228	23.300	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	28	0	0	0
ICBF				
0	28	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	65.300	66.500
Pensión	1	83.600	85.100
Riesgos Laborales	1	22.800	23.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	171.700	174.900

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	1005448921	JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO	BARRIO QUEBRASECA	6199999	serviclosefy@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	2025-08	I	02/10/2025	90333947	$174.000	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	Nro de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Residente	Estudiante	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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	1005448921	NUÑEZ DELGADO JEISON JAVIER	57	0			N	X															230201	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS002	521.950	69.300	14-23	521.950	4	22.600		0	0	0	0	0	0	0

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 **JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO**, identificada con **CC** número **1005448921**, aportó por **JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO**, identificado(a) con **CC** número **1005448921** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90334851** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0						0	30	$1.423.500	0.04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90334851	02/10/2025	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0						0	30	$1.423.500	0.16000		$227.800	Septiembre - 2025	90334851	02/10/2025	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	57	0						0	30	$1.423.500	0.12500		$178.000	Septiembre - 2025	90334851	02/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 2 dias del mes Octubre de 2025

Este documento esta 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	1005446921	JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO		BARRIO QUEBRASECA	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	02/10/2025	90334851	$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
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	1005448921	JEISON JAVIER NUÑEZ DELGADO		BARRIO QUEBRASECA	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	02/10/2025	90334651	$467.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Indice	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Tarifa	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COD	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 otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1005448921	NUÑEZ DELGADO JEISON JAVIER	57	0			N																	232201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	175.000	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 LA CEIBA

NIT: 900013651-6 DANE: 268615000046
Resolución No. 08854 de 20 de mayo de 2025
La Ceiba – Rionegro (Santander)

Registro Dane No. 268615000046
Nit: 900013651-6

IELC-CONST-073

La Suscrita rectora de la institución Educativa la Ceiba del Municipio de Rionegro Santander, reconocido oficialmente según Resolución Numero 022486 de 20 de Noviembre de 2015 por la cual se modifica el reconocimiento de carácter oficial, población atendida Mixta, para prestar el servicio Público de Educación Formal en los Niveles de PRE ESCOLAR: grado transición, BASICA PRIMARIA: grados 1° al 5°, BASICA SECUNDARIA: grados 6° a 9°, MEDIA: grados 10° y 11° carácter Académico, Calendario A, jornada completa y se autoriza expedición de certificados de estudios de los grados y niveles registrados en la presente Resolución y expedir el Certificado de culminación del nivel básico a los estudiantes promovidos en el grado 9° y otorgar el TITULO DE BACHILLAR ACADEMICO a los estudiantes que culminen satisfactoriamente el grado Undécimo(11°).

HACE CONSTAR:

Que los alumnos relacionados se trasladan desde Motorista a la Institución Educativa La Ceiba, via destapada y viceversa, en horario de ingreso a las 7:00 a.m y salida a la 1:00 p.m primaria y 2:00 p.m bachillerato, de lunes a viernes, el servicio es prestado por el Señor Pablo Antonio Escobar Vesga.

No.	Nombre Estudiante	Grado
1	Alvarado Gutierrez Natalia	6
2	Matagira Pardo Andres	6
3	Ardila Castillo Melany	7
4	Villamizar Ortega Juan	8
5	Matagira Pardo Emanuel	9
6	Olarte Gualdron Jaider	9

En total son: seis (6) estudiantes.

Valido para el pago del subsidio de transporte escolar del 20 al 29 de agosto de 2025.

Observación: En las siguientes fechas, se registraron las siguientes observaciones:

22 de agosto: No hubo jornada académica por jornada de votaciones convivencia escolar docentes.

En constancia se firma en La Ceiba, a los ochos (8) días del mes de septiembre de 2025.

La Rectora,

LUCERO MEJÍA OREJARENA
CC No. 63.357.364 de Bucaramanga

Proyecto: Secretaria Académica
Elaboro: Laura Carolina Alvarado Méndez
Auxiliar Administrativo.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA CEIBA

NIT: 900013651-6 DANE: 268615000046
Resolución No. 08854 de 20 de mayo de 2025
La Ceiba – Rionegro (Santander)

Registro Dane No. 268615000046
Nit: 900013651-6

IELC-CONST-079

La Suscrita rectora de la institución Educativa la Ceiba del Municipio de Rionegro Santander, reconocido oficialmente según Resolución Numero 022486 de 20 de Noviembre de 2015 por la cual se modifica el reconocimiento de carácter oficial, población atendida Mixta, para prestar el servicio Público de Educación Formal en los Niveles de PRE ESCOLAR: grado transición, BASICA PRIMARIA: grados 1° al 5°, BASICA SECUNDARIA: grados 6° a 9°, MEDIA: grados 10° y 11° carácter Académico, Calendario A, jornada completa y se autoriza expedición de certificados de estudios de los grados y niveles registrados en la presente Resolución y expedir el Certificado de culminación del nivel básico a los estudiantes promovidos en el grado 9° y otorgar el TITULO DE BACHILLAR ACADEMICO a los estudiantes que culminen satisfactoriamente el grado Undécimo(11°).

HACE CONSTAR:

Que los alumnos relacionados se trasladan desde Motorista a la Institución Educativa La Ceiba, via destapada y viceversa, en horario de ingreso a las 7:00 a.m y salida a la 1:00 p.m primaria y 2:00 p.m bachillerato, de lunes a viernes, el servicio es prestado por el Señor Pablo Antonio Escobar Vesga.

No.	Nombre Estudiante	Grado
1	Alvarado Gutierrez Natalia	6
2	Matagira Pardo Andres	6
3	Ardila Castillo Melany	7
4	Villamizar Ortega Juan	8
5	Matagira Pardo Emanuel	9
6	Olarte Gualdron Jaider	9

En total son: seis (6) estudiantes.

Valido para el pago del subsidio de transporte escolar del 1al 30 de septiembre de 2025.

Observación: En las siguientes fechas, se registraron las siguientes observaciones:

5 de septiembre: No hubo jornada academica por participación de los docentes en actividad de integración "Estrategias para enseñar con bienestar"

En constancia se firma en La Ceiba, a los 2 (dos) días del mes de octubre de 2025.

La Rectora,

LUCERO MEJIA OREJARENA
CC No. 69.357.364 de Bucaramanga

Proyecto: Secretaria Académica
Elaboro: Laura Carolina Alvarado Méndez
Auxiliar Administrativo.

RUTA 35

VEREDA HONDURAS LA ESTACION - VIA DESTAPADA

IMER ANDRES OCHOA CACERES

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Buseta	Placa: XWB458	Modelo/Marca: 2002 MAZDA
TRAJETA PROPIEDAD: William Alonso Ochoa Caceres	N° de licencia de conducir: 1002554805	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 05/07/2025 AL: 05/07/2026	Permiso de Circulación: PW-2025085	
REVICION TECNOMECANICA: DE06/07/25AL: 06/07/2026	Póliza: 1060561638505	DE:15/11/24 AL: 01/10/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 35

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

Libertad y Orden

10025548057

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
XWB458	MAZDA	T 45	2002

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.570	AMARILLO BLANCO AZUL	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUSETA	CERRADA	DIESEL	26

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
933909	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
T4502858	N	T4502858	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
OCHOA CACERES WILLIAN ALONSO	C.C. 1100891444

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

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	PE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
000029	I	03/06/1993	1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
21/12/1993	12/03/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INSP TTOYTTE BARRANCABERMEJA



LT0700133601 4



República de Colombia
Alcaldía Municipal
Puerto Wilches - Santander

DATOS DEL VEHÍCULO

TARJETA DE OPERACIÓN No.: PW-2025085
PLACA: XWB-458
NÚMERO INTERNO: 813
CLASE DE VEHÍCULO: BUSETA
TIPO DE CARROCERÍA: CERRADA
MARCA: MAZDA
MODELO: 2002
CLASE DE COMBUSTIBLE: ACPM
NÚMERO DE MOTOR: 933009
MODALIDAD DE SERVICIO: MIXTO
CAPACIDAD: P 26 | S 01

DATOS DEL PROPIETARIO

RAZÓN SOCIAL: TRANSANDES LA TEA S.A.S.
RADIO DE ACCIÓN: MUNICIPAL
NIVEL DE SERVICIO: BÁSICO



RAZÓN SOCIAL EMPRESA: TRANSANDES LA TEA S.A.S.
NIT.: 890.270.131-3
FECHA DE EXPEDICIÓN: 31/10/2024
VIGENCIA HASTA: 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 (AÑO MES DÍA)	HASTA LAS 24:00 HORAS DEL (AÑO MES DÍA)
2025 07 04	2025 07 05	2026 07 05

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3415819900	XWB458	BUSES Y BUSETAS	TRANSPORTE DE CARGA	26	2002

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
26	MAZDA	MAZDA

LÍNEA VEHÍCULO	
T 45	

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
933009	T4502858	T4502858	0,00

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
WILLIAM ALONSO OCHA CACERES		CC	1100891444	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPENDEDURA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	53880	3415819900	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, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Ten en cuenta las siguentes 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.facturatransfriendo.transfriendo.com/FacturaAxaColpatria/Faces/Paginas/Login.xhtml

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-cartar 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, el 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 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 realizan 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, los 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. 182297369

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: 2025/07/06

Fecha de vencimiento: 2026/07/06

DATOS VEHÍCULO

PLACA: XWB458

CLASE: BUSETA

MARCA: MAZDA

MODELO: 2002

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 4570

NRO. MOTOR: 933009

NRO. CHASIS: T4502858

VIN:

LÍNEA: T 45

COLOR: AMARILLO BLANCO AZUL

NOMBRE PROPIETARIO: WILLIAN A. OCHOA C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

P250-368

DATOS ENVÍO
NOMBRE: BANCASEGUROS ASESORES LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: -

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N° 1060561638505
Certificado: 30 N°: 030
Fecha de Expedición: 18/11/2024

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: TRANSPORTE ESPECIALIZADO DE LOS ANDES LA TEA SAS
IDENTIFICACIÓN: 890270131

OBSERVACIONES: INCLUSION RIESGO CONS. 1886350.

VIGENCIA DE LA MODIFICACION	DESDE	HASTA
	15/11/2024 (Día Mes Año)	01/10/2025 (Día Mes Año)
	A las 24 horas	A las 24 horas

ASEGURADO N.123

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
WILLIAM ALONSO OCHOA CACERES	1100891444
TRANSPORTE ESPECIALIZADO DE LOS ANDES LA TEA SAS	890270131

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACION
TERCEROS AFECTADOS	

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO
BANCASEGUROS ASESORES LTDA	3133772456

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	XWB458
MARCA	MAZDA T 45
MODELO	2002
TIPO	BUSES-BUSETAS-MICROBUS
COLOR	AMARILLO BLANCO AZUL
NÚMERO DE MOTOR	933009
VIN O CHASIS	T4502858

AMPAROS

AL ASEGURADO

COBERTURA	VALOR ASEGURADO % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	DEDUCIBLE % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL OBLIGATORIA		
Muerte	100 SMMLV	0% - 0 SMMLV
Incapacidad total y permanente	-	
Incapacidad temporal	-	
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	-	
Amparo Patrimonial		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL OBLIGATORIA		
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV	10% 1 SMMLV
Muerte o lesiones a 1 persona	100 SMMLV	
Muerte o lesiones a 2 o más personas	200 SMMLV	

AL VEHICULO

COBERTURA	DEDUCIBLE % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
Asistencia Bolívar	Según condiciones y ciudades con convenio

Código de Clausulado que aplica: 19/05/2021-1327-P-03-AU-0000000000132-D00I. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

NOTA IMPORTANTE

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.



Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

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:

XWB458

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10025548057

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUSETA

Información general del vehículo

MARCA:

MAZDA

LÍNEA:

T 45

MODELO:

2002

COLOR:

AMARILLO BLANCO AZUL

NÚMERO DE SERIE:

T4502858

NÚMERO DE MOTOR:

933009

NÚMERO DE CHASIS:

T4502858

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

4570

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

21/12/1993

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

INSP TTOyTTE BARRANCABERMEJA

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
3415819900	04/07/2025	05/07/2025	04/07/2026	881	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	VIGENTE
3261048900	04/07/2024	05/07/2024	04/07/2025	881	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	NO VIGENTE

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
3125215800	09/03/2022	10/03/2022	09/03/2023	881	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	NO VIGENTE
26295981	19/02/2021	20/02/2021	19/02/2022	810	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
24196794	18/02/2020	19/02/2020	18/02/2021	810	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	18/11/2024	15/11/2024	01/10/2025	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	VIGENTE	Detalle
1060561638504	09/07/2024	09/07/2024	01/10/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638502	18/03/2022	16/03/2022	01/10/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
AA024492	29/05/2020	29/05/2020	29/05/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA021444	20/02/2020	20/02/2020	07/05/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA021443	20/02/2020	20/02/2020	07/05/2020	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
AA024491	28/05/2021	29/05/2021	29/06/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA024849	28/05/2021	29/05/2021	29/06/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA021444	06/05/2019	07/05/2019	07/05/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA021443	06/05/2019	07/05/2019	07/05/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA021444	08/05/2018	08/05/2018	07/05/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA021443	08/05/2018	08/05/2018	07/05/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA024491	29/05/2020	29/05/2020	29/05/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA021444	05/05/2017	07/05/2017	07/05/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA021443	05/05/2017	07/05/2017	07/05/2018	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	06/07/2025	06/07/2026	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	SI	182297369	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	06/07/2024	06/07/2025	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	NO	174341959	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	09/03/2022	09/03/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ TECNOFULL LA 9	NO	158563601	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	18/02/2021	18/02/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LEBRIJA	NO	151929813	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	19/02/2020	19/02/2021	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA REVITEC S.A.	NO	145992178	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
Ochoa	Cuervo	Jhon Andres.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.098 810.807

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1098. 810.807 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 16 MES 08 AÑO 1998

PAÍS Colombia

DEPTO Santander

MUNICIPIO Rionegro

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Honduras de eSlacion

PAÍS Colombia. DEPTO Santander

MUNICIPIO Rionegro

TELÉFONO 3003457476 EMAIL Imorantes0chocacuervo@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 (X) MES 11 AÑO 2020

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 30/07/2025.

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
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.098.810.807
OCHOA CACERES

APELLIDOS
IMER ANDRES

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1998
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

09-SEP-2016 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2700100-0126835 1-M-1098810807-20211124 0076760109G 1 9916921637

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1098810807



NOMBRE

IMER ANDRES OCHOA CACERES

FECHA DE NACIMIENTO
16-08-1998

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
19-04-2023

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	05-05-2020	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	19-04-2023	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	19-04-2020	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0205678788

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1098810807**

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 10:27 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

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 **IMER ANDRES OCHOA CACERES** identificado con cedula de ciudadanía 1.098.810.807 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,

IMER ANDRES OCHOA CACERES
C.C. 1.098.810.807 de Bucaramanga Santander

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **IMER ANDRES OCHOA CACERES**, identificada con **CC** número **1098810807**, aportó por **IMER ANDRES OCHOA CACERES**, identificado(a) con **CC** número **1098810807** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90021993** 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	IRL	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0	X														0		11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	90021993	23/09/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X														0		11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	90021993	23/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X														0		11	$521.950	0.04350	4	$22.800	Agosto - 2025	90021993	23/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 23 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
CC	1098810807	IMER ANDRES OCHOA CACERES		Vereda Honduras La Estacion	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	23/09/2025	90021993	$174.200	

:TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. retornado	Exonerado	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	1098810807	OCHOA CACERES IMER ANDRES	57	0			N	X																230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS037	521.950	65.300	14-23	521.950	4	22.600		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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098810807	IMER ANDRES OCHOA CACERES	Vereda Honduras La Estacion	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	23/09/2025	90021993	$174.200	

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	21	900	0	66.200	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	21	1.200	0	84.800	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	22.800				22.800	21	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	21	0	0	0
ICBF				
0	21	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	66.200
Pensión	1	83.600	84.800
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	174.200

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 **IMER ANDRES OCHOA CACERES**, identificada con **CC** número **1098810807**, aportó por **IMER ANDRES OCHOA CACERES**, identificado(a) con **CC** número **1098810807** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90325042** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	DIAS COTIZADOS	HORAS COTIZADAS	DIAS INCAPACIDAD	DIAS LICENCIA MATERNIDAD	DIAS VACACIONES	DIAS LICENCIA REMUNERADA	DIAS LICENCIA NO REMUNERADA	DIAS SUSPENSION TEMPORAL	DIAS INCAPACIDAD ACCIDENTE TRABAJO	DIAS INCAPACIDAD ENFERMEDAD PROFESIONAL	DIAS LICENCIA PATERNIDAD	DIAS INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL	DIAS LICENCIA PATERNIDAD FAVORABILIDAD	DIAS INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL FAVORABILIDAD	VALOR INCAPACIDAD	VALOR LICENCIA MATERNIDAD	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION VOLUNTARIA	VALOR COTIZACION VOLUNTARIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA PAGO	SUCURSAL
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0										0		30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90325042	02/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0										0		30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Septiembre - 2025	90325042	02/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0										0		30	$1.423.500	0,04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90325042	02/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 2 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
CC	1098810807	IMER ANDRES OCHOA CACERES		Vereda Honduras La Estacion	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	02/10/2025	90325042	$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	1098810807	IMER ANDRES OCHOA CACERES		Vereda Honduras La Estacion	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	02/10/2025	90325042	$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	Colombiano en el Exterior	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Código Novedad	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario 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 otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1098810807	OCHOA CACERES IMER ANDRES	57	0		N																	230301	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 CAÑA BRAVA

RIONEGRO – SANTANDER
RESOLUCIÓN Nº 00329 del 16 de enero de 2017
DANE 268615000828 NIT. 900196243-9

El suscrito Rector de la Institución Educativa de carácter oficial "INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAÑA BRAVA", municipio de Rionegro (Sder), aprobado mediante Resolución de Funcionamiento, los estudios correspondientes a los grados de preescolar, básica primaria; de primero a quinto, sexto a noveno de Educación Básica Secundaria y Media Rural.

HACE CONSTAR:

Que los alumnos abajo relacionados se trasladan desde las veredas Honduras La Estación - Honduras IE CAÑA BRAVA, Sede A y viceversa de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAÑA BRAVA para recibir sus clases en la jornada de la mañana de 6:30 a.m. a 12:30 p.m. de lunes a viernes, el servicio es prestado por el señor IMER ANDRES OCHOA CÁCERES, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.098.810.807 expedida en Bucaramanga.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO
1	FLOREZ MONTENEGRO MICHEL DAYANA	6°
2	GUERRERO BETANCOURT JUAN SEBASTIAN	6°
3	GUERRERO JAIMES JOSUE DAVID	6°
4	MANTILLA GARCIA DEYIS LORENA	6°
5	RODRIGUEZ BERBESI MARIANA SALOME	6°
6	ESPINOZA SANCHEZ DEINER ALEXANDER	7°
7	MENDOZA CERVANTES JULIAN ANDRES	7°
8	OCHOA SALON DANHA VALENTINA	7°
9	VARGAS ESPINOZA YILMER SANTIAGO	8°
10	VARGAS GÓMEZ DANIEL MAURICIO	8°
11	VARGAS GÓMEZ JULIAN DANIEL	8°
12	CAMARON ARDILA MANUEL ALEJANDRO	9°
13	CASTRO ORTIZ DITH JESUS	9°
14	DIAZ GÓMEZ FAIDER HARLEY	9°
15	FARFAN GARCIA SAMIR EDUARDO	9°
16	FLOREZ ORTIZ CAMILO ANDRES	9°
17	*SEQUEDA PINZON JUAN ESTEBAN*	9°
18	VARGAS CARRILLO EVER DEMETRIO	9°
19	GOMEZ LEAL ANGELA MARIA	10°
20	SANCHEZ MEDINA JAIRO	10°
21	VARGAS CARRILLO DEYVER RODRIGO	10°
22	RODRIGUEZ BERBESI DARWIN SAID	11°
23	ROSO CASTRO MAIRELYS DEL CARMEN	11°

En total son: **VEINTITRES (23) estudiantes**.

OBSERVACIONES: Asistencia del **20 agosto al 29 de agosto de 2025**, para un total de **7 días.**

Nota: El 22 de agosto no hubo clase por elecciones del Comité de Convivencia Laboral docente.

Se expedida en Rionegro Santander, a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2025, a petición del interesado.

INSTITUCION EDUCATIVA CAÑA BRAVA
NIT. 900.196.243-9
RECTOR

CARLOS EDUARDO BARRERA CARREÑO
Rector

SE ANULAN JUEGO DE ESTAMPILLAS SEGÚN ORDENANZA 012/05 Y DECRETO 005/06
Elaboró: Luz M. Castro P.

Email: institucioneducativacanabravarionegro@santander.edu.co - ins.edu.canabrava@gmail.com
Cel. 318 3393955 – 324 2088244

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 2502500630811

Trámite: CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Institución Educativa Caña Brava - RIONEGRO**

Tipo de Doc: C.C
Nombre: IMER ANDRES OCHOA CACERES
Dirección:

Número: 1098810807
Teléfono:

SECRETARIA DE HACIENDA
CALLE No. 11 N
51 02 OCT 2025 0485
PROCESADO

51 000

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**

Tramite

INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAÑA BRAVA

RIONEGRO – SANTANDER
RESOLUCIÓN N° 00329 del 16 de enero de 2017
DANE 268615000828 NIT. 900196243-9

El suscrito Rector de la Institución Educativa de carácter oficial "INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAÑA BRAVA", municipio de Rionegro (Sder), aprobado mediante Resolución de Funcionamiento, los estudios correspondientes a los grados de preescolar, básica primaria; de primero a quinto, sexto a noveno de Educación Básica Secundaria y Media Rural.

H A C E C O N S T A R:

Que los alumnos abajo relacionados se trasladan desde las veredas Honduras La Estación - Honduras IE CAÑA BRAVA, Sede A y viceversa de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAÑA BRAVA para recibir sus clases en la jornada de la mañana de 6:30 a.m. a 12:30 p.m. de lunes a viernes, el servicio es prestado por el señor IMER ANDRES OCHOA CÁCERES, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.098.810.807 expedida en Bucaramanga.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO
1	FLOREZ MONTENEGRO MICHEL DAYANA	6°
2	GUERRERO BETANCOURT JUAN SEBASTIAN	6°
3	GUERRERO JAIMES JOSUE DAVID	6°
4	MANTILLA GARCIA DEYIS LORENA	6°
5	RODRIGUEZ BERBESI MARIANA SALOME	6°
6	ESPINOZA SANCHEZ DEINER ALEXANDER	7°
7	MENDOZA CERVANTES JULIAN ANDRES	7°
8	OCHOA SALON DANHA VALENTINA	7°
9	VARGAS ESPINOZA YILMER SANTIAGO	8°
10	VARGAS GÓMEZ DANIEL MAURICIO	8°
11	VARGAS GÓMEZ JULIAN DANIEL	8°
12	CAMARON ARDILA MANUEL ALEJANDRO	9°
13	CASTRO ORTIZ DITH JESUS	9°
14	*DIAZ GÓMEZ FAIDER HARLEY*	9°
15	FARFAN GARCIA SAMIR EDUARDO	9°
16	FLOREZ ORTIZ CAMILO ANDRES	9°
17	SEQUEDA PINZON JUAN ESTEBAN	9°
18	VARGAS CARRILLO EVER DEMETRIO	9°
19	GOMEZ LEAL ANGELA MARIA	10°
20	SANCHEZ MEDINA JAIRO	10°
21	VARGAS CARRILLO DEYVER RODRIGO	10°
22	RODRIGUEZ BERBESI DARWIN SAID	11°
23	ROSO CASTRO MAIRELYS DEL CARMEN	11°

En total son: **VEINTITRES (23) estudiantes**.

Valido para el pago del subsidio de transporte escolar desde el **1 septiembre de 2025 al *30 de septiembre de 2025***, *para un total de **21 días.***

Nota: El día 5 de septiembre no hubo clase.

Se expedida en Rionegro Santander, a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2025, a petición del interesado.

INSTITUCION EDUCATIVA CAÑA BRAVA
NIT. 900.196.243-9
RECTOR

CARLOS EDUARDO BARRERA CARREÑO
Rector

Email: institucioneducativacanabravarionegro@santander.edu.co - ins.edu.canabrava@gmail.com
Cel. 318 3393955 – 324 2088244

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500830812

Trámite: CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Institución Educativa Caña Brava - RIONEGRO**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre IMER ANDRES OCHOA CACERES
Dirección

Número: 1098810407
Teléfono:

01 02 OCT 2025 04935

PROCESADO

ANULADO

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**

tramite

RUTA 36

HONDURAS CHURRICAS A IE CAÑA BRAVA - VIA DESTAPADA

IMER ANDRES OCHOA CACERES

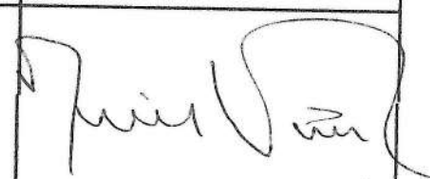
PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Buseta	Placa: XWB458	Modelo/Marca: 2002 MAZDA
TRAJETA PROPIEDAD: William Alonso Ochoa Caceres	N° de licencia de conducir: 1002534805	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 05/07/2025 AL: 05/07/2026	Permiso de Circulación: PW-2025085	
REVICION TECNOMECANICA: DE: 06/07/25 AL: 06/07/2026	Póliza: 1060561638505	DE: 15/11/24 AL: 01/10/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 36

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

10025548057

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
XWB458	MAZDA	T 45	2002

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.570	AMARILLO BLANCO AZUL	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUSETA	CERRADA	DIESEL	26

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
933009	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
T4502858	N	T4502858	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

OCHOA CACERES WILLIAN ALONSO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1100891444

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 009029

ME: I

FECHA IMPORT.: 03/06/1993

PUERTAS: 1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******



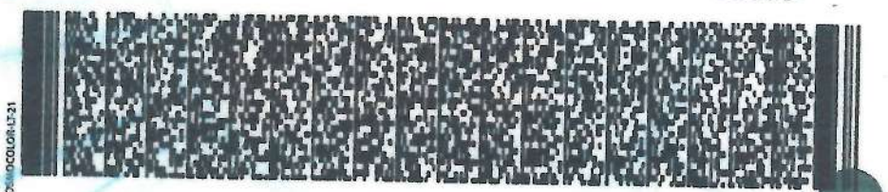
FECHA MATRÍCULA: 21/12/1993

FECHA EXP. LIC. TTO.: 12/03/2022

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INSP TTOYTTE BARRANCABERMEJA



COMPUCOLOR-LT-21

LT0700133601 4



República de Colombia
Alcaldía Municipal
Puerto Wilches - Santander

DATOS DEL VEHÍCULO

TARJETA DE OPERACIÓN No.: PW-2025085
PLACA: XWB-458
NÚMERO INTERNO: 813
CLASE DE VEHÍCULO: BUSETA
TIPO DE CORROCERÍA: CERRADA
MARCA: MAZDA
MODELO: 2002
CLASE DE COMBUSTIBLE: ACPM
NÚMERO DE MOTOR: 933009
MODALIDAD DE SERVICIO: MIXTO
CAPACIDAD PAS.: 26
CAPACIDAD TON.: 01

DATOS DE LA EMPRESA

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



RAZÓN SOCIAL EMPRESA: TRANSANDES LA TEA S.A.S.
NIT.: 890.270.131-3
FECHA DE EXPEDICIÓN: 31/10/2024
VIGENCIA HASTA: 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 00:00 HORAS DEL (AÑO MES DÍA)	HASTA LAS 23:59:59 HORAS DEL (AÑO MES DÍA)
2025 07 04	2025 07 05	2026 07 05

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3415819900	XWB458	BUSES Y BUSETAS	TRANSPORTE DE CARGA	26	2002

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
26	MAZDA	MAZDA

LÍNEA VEHÍCULO
T 45

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
933009	T4502858	T4502858	0,00

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
WILLIAM ALONSO OCHA CACERES		CC	1100891444	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	53880	3415819900	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, FARMACEÚTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13¹ 701,68²	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.facturatransfiriendo.transfiriendo.com/IFacturaAxaColpatriaFase8/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 actuar 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. 182297369

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: 2025/07/06

Fecha de vencimiento: 2026/07/06

DATOS VEHÍCULO

PLACA: XWB458

CLASE: BUSETA

MARCA: MAZDA

MODELO: 2002

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 4570

NRO. MOTOR: 933009

NRO. CHASIS: T4502858

VIN:

LÍNEA: T 45

COLOR: AMARILLO BLANCO AZUL

NOMBRE PROPIETARIO: WILLIAN A. OCHOA C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

P250-368

DATOS ENVÍO
NOMBRE: BANCASEGUROS ASESORES LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: -

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza Nº 1060561638505
Certificado: 30 Nº: 030
Fecha de Expedición: 18/11/2024

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: TRANSPORTE ESPECIALIZADO DE LOS ANDES LA TEA SAS
IDENTIFICACIÓN: 890270131

OBSERVACIONES: INCLUSION RIESGO CONS. 1886350.

VIGENCIA DE LA MODIFICACIÓN	DESDE	HASTA
	15/11/2024 Día Mes Año	01/10/2025 Día Mes Año
	A las 24 horas	A las 24 horas

ASEGURADO N.123

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
WILLIAM ALONSO OCHOA CACERES	1100891444
TRANSPORTE ESPECIALIZADO DE LOS ANDES LA TEA SAS	890270131

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
TERCEROS AFECTADOS	

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO
BANCASEGUROS ASESORES LTDA	3133772456

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	XWB458
MARCA	MAZDA T 45
MODELO	2002
TIPO	BUSES-BUSETAS-MICROBUS
COLOR	AMARILLO BLANCO AZUL
NÚMERO DE MOTOR	933009
VIN O CHASIS	T4502858

AMPAROS

AL ASEGURADO

COBERTURA	VALOR ASEGURADO % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	DEDUCIBLE % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL OBLIGATORIA		
Muerte	100 SMMLV	0% - 0 SMMLV
Incapacidad total y permanente	-	
Incapacidad temporal	-	
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	-	
Amparo Patrimonial		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL OBLIGATORIA		
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV	10% 1 SMMLV
Muerte o lesiones a 1 persona	100 SMMLV	
Muerte o lesiones a 2 o más personas	200 SMMLV	

AL VEHÍCULO

COBERTURA	DEDUCIBLE % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
Asistencia Bolívar	Según condiciones y ciudades con convenio

Código de Clausulado que aplica: 19/05/2021-1327-P-03-AU-0000000000132-D00I. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

NOTA IMPORTANTE

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

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:

XWB458

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10025548057

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUSETA

Información general del vehículo

MARCA:

MAZDA

LÍNEA:

T 45

MODELO:

2002

COLOR:

AMARILLO BLANCO AZUL

NÚMERO DE SERIE:

T4502858

NÚMERO DE MOTOR:

933009

NÚMERO DE CHASIS:

T4502858

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

4570

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

21/12/1993

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

INSP TTOyTTE BARRANCABERMEJA

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
3415819900	04/07/2025	05/07/2025	04/07/2026	881	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	VIGENTE
3261048900	04/07/2024	05/07/2024	04/07/2025	881	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	NO VIGENTE

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
3125215800	09/03/2022	10/03/2022	09/03/2023	881	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	NO VIGENTE
26295981	19/02/2021	20/02/2021	19/02/2022	810	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
24196794	18/02/2020	19/02/2020	18/02/2021	810	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	18/11/2024	15/11/2024	01/10/2025	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	VIGENTE	Detalle
1060561638504	09/07/2024	09/07/2024	01/10/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638502	18/03/2022	16/03/2022	01/10/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
AA024492	29/05/2020	29/05/2020	29/05/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA021444	20/02/2020	20/02/2020	07/05/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA021443	20/02/2020	20/02/2020	07/05/2020	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
AA024491	28/05/2021	29/05/2021	29/06/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA024849	28/05/2021	29/05/2021	29/06/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA021444	06/05/2019	07/05/2019	07/05/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA021443	06/05/2019	07/05/2019	07/05/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA021444	08/05/2018	08/05/2018	07/05/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA021443	08/05/2018	08/05/2018	07/05/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA024491	29/05/2020	29/05/2020	29/05/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA021444	05/05/2017	07/05/2017	07/05/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA021443	05/05/2017	07/05/2017	07/05/2018	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	06/07/2025	06/07/2026	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	SI	182297369	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	06/07/2024	06/07/2025	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	NO	174341959	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	09/03/2022	09/03/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ TECNOFULL LA 9	NO	158563601	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	18/02/2021	18/02/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LEBRIJA	NO	151929813	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	19/02/2020	19/02/2021	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA REVITEC S.A.	NO	145992178	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
Ochoa	Caceres	Imer Andres.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.098 810.807	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1098. 810.807 D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 16 MES 08 AÑO 1998	Honduras de eSlacion
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia. DEPTO Santander
DEPTO Santander	MUNICIPIO Rionegro
MUNICIPIO Rionegro	TELÉFONO 3003495746 EMAIL imerandres ochoracaceres@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	MES 11 AÑO 2020
									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 30/07/2025.

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 1.098.810.807
OCHOA CACERES

APELLIDOS
IMER ANDRES

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1998
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

09-SEP-2016 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2700100-01268351-M-1098810807-20211124 0076760109G 1 9916921637

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1098810807



NOMBRE

IMER ANDRES OCHOA CACERES

FECHA DE NACIMIENTO
16-08-1998

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
19-04-2023

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	06-05-2029	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	19-04-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	19-04-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0200678788

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1098810807**

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 10:27 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 Scott | Runt

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 **IMER ANDRES OCHOA CACERES** identificado con cedula de ciudadanía 1.098.810.807 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,

IMER ANDRES OCHOA CACERES
C.C. 1.098.810.807 de Bucaramanga Santander

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **IMER ANDRES OCHOA CACERES**, identificada con **CC** número **1098810807**, aportó por **IMER ANDRES OCHOA CACERES**, identificado(a) con **CC** número **1098810807** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90021993** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0	X	0	11	$521 950	0.12500		$65.300	Agosto - 2025	90021993	23/09/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X	0	11	$521 950	0.16000		$83 600	Agosto - 2025	90021993	23/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X	0	11	$521 950	0 04350	4	$22 800	Agosto - 2025	90021993	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	1098810807	IMER ANDRES OCHOA CACERES		Vereda Honduras La Estacion	6199999	servicioofy@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
2025-08	2025-08	I	23/09/2025	90021993	TOTAL A PAGAR	
					$174.200	

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	21	900	0	66.200	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	21	1.200	0	84.800	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	22.800				22.800	21	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	21	0	0	0
ICBF				
0	21	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	66.200
Pensión	1	83.600	84.800
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	174.200

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	1098618807	IMER ANDRES OCHOA CACERES		Vereda Honduras La Estacion	6199999	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	23/09/2025	90021883	$174.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	Nro de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Bonos	Extranjero	Cotiza Exterior	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Corresponde	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	1098618807	OCHOA CACERES IMER ANDRES	57	0			N	X															230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS037	521.950	65.300	14-23	521.950	4	32.600		0	0	0	0	0	0	0

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 **IMER ANDRES OCHOA CACERES**, identificada con **CC** número **1098810807**, aportó por **IMER ANDRES OCHOA CACERES.** identificado(a) con **CC** número **1098810807** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90325042** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0															0	30	$1.423.500	0,12500			$178.000	Septiembre - 2025	90325042	02/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0															0	30	$1.423.500	0,16000			$227.800	Septiembre - 2025	90325042	02/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0															0	30	$1.423.500	0.04350	4		$62.000	Septiembre - 2025	90325042	02/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 2 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	1098510807	IMER ANDRES OCHOA CACERES	Vereda Hondura La Estacion	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	02/10/2025	90325042	$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	800224808-6	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	899011153-6	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	1093810807	IMER ANDRES OCHOA CACERES	Vereda Honduras La Estacion	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	02/10/2025	90325042	$467.800	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	Dotación	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	1093810807	OCHOA CACERES IMER ANDRES	57	0			N																23031	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 CAÑA BRAVA

RIONEGRO – SANTANDER
RESOLUCIÓN N° 00329 del 16 de enero de 2017
DANE 268615000828 NIT. 900196243-9

El suscrito Rector de la Institución Educativa de carácter oficial "INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAÑA BRAVA", municipio de Rionegro (Sder), aprobado mediante Resolución de Funcionamiento, los estudios correspondientes a los grados de preescolar, básica primaria; de primero a quinto, sexto a noveno de Educación Básica Secundaria y Media Rural.

HACE CONSTAR:

Que los alumnos abajo relacionados se trasladan desde las veredas Churricas – Vereda Honduras IE CAÑA BRAVA, Sede A y viceversa de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAÑA BRAVA para recibir sus clases en la jornada de la mañana de 6:30 a.m. a 12:30 p.m. de lunes a viernes, el servicio es prestado por el señor IMER ANDRES OCHOA CÁCERES, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.098.810.807 expedida en Bucaramanga.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO
1	LINARES FRANCO PABLO ANTONIO	6°
2	MONTAÑEZ MEDINA JUAN EVELIO	6°
3	SEQUEDA CARDENAS FABIAN DAVID	6°
4	ROJAS CELIS ERIK SANTIAGO	7°
5	RODRIGUEZ HERNANDEZ EILLEN SHIRLEY	9°
6	SEQUEDA CARDENAS JHAN STEVEN	9°
7	QUIÑONEZ LÓPEZ JEIDY PATRICIA	11°

En total son: **siete (7) estudiantes**.

OBSERVACIONES: Asistencia del **20 agosto al 29 de agosto de 2025**, para un total de **7 días.**

Nota: El 22 de agosto no hubo clase por elecciones del Comité de Convivencia Laboral docente

Se expedida en Rionegro Santander, a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2025, a petición del interesado.

INSTITUCION EDUCATIVA CAÑA BRAVA
NIT. 900.196.243-9
RECTOR

CARLOS EDUARDO BARRERA CARREÑO
Rector

SE ANULAN JUEGO DE ESTAMPILLAS SEGÚN ORDENANZA 012/05 Y DECRETO 005/06

Elaboró: Luz M. Castro P.

Email: institucioneducativacanabravarionegro@santander.edu.co - ins.edu.canabrava@gmail.com
Cel. 318 3393955 – 324 2088244

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 2502500630810

Trámite: CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Institucion Educativa Caña Brava - RIONEGRO

Tipo de Doc: C.C.
Nombre: IMER ANDRES OCHOA CACERES
Dirección:

Número: 1098810807
Teléfono:

VICENCIA
CAJERO No. 1 H.N
$11 2 OCT 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**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAÑA BRAVA

RIONEGRO – SANTANDER
RESOLUCIÓN N° 00329 del 16 de enero de 2017
DANE 268615000828 NIT. 900196243-9

El suscrito Rector de la Institución Educativa de carácter oficial "INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAÑA BRAVA", municipio de Rionegro (Sder), aprobado mediante Resolución de Funcionamiento, los estudios correspondientes a los grados de preescolar, básica primaria; de primero a quinto, sexto a noveno de Educación Básica Secundaria y Media Rural.

HACE CONSTAR:

Que los alumnos abajo relacionados se trasladan desde la Vereda Churricas – Vereda Honduras IE CAÑA BRAVA, Sede A y viceversa de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAÑA BRAVA para recibir sus clases en la jornada de la mañana de 6:30 a.m. a 12:30 p.m. de lunes a viernes, el servicio es prestado por el señor IMER ANDRES OCHOA CÁCERES, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.098.810.807 expedida en Bucaramanga.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO
1	LINARES FRANCO PABLO ANTONIO	6°
2	MONTAÑEZ MEDINA JUAN EVELIO	6°
3	SEQUEDA CARDENAS FABIAN DAVID	6°
4	ROJAS CELIS ERIK SANTIAGO	7°
5	RODRIGUEZ HERNANDEZ EILLEN SHIRLEY	9°
6	SEQUEDA CARDENAS JHAN STEVEN	9°
7	QUIÑONEZ LÓPEZ JEIDY PATRICIA	11°

En total son: **siete (7) estudiantes**.

Valido para el pago del subsidio de transporte escolar desde **1 septiembre de 2025 al 30 de septiembre de 2025**, para un total de **21 días.**

Nota: El día 5 de septiembre no hubo clase.

Se expedida en Rionegro Santander, a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2025, a petición del interesado.

INSTITUCION EDUCATIVA CAÑA BRAVA
NIT. 900.196.243-9
RECTOR

CARLOS EDUARDO BARRERA CARREÑO
Rector

SE ANULAN JUEGO DE ESTAMPILLAS SEGÚN ORDENANZA 012/05 Y DECRETO 005/06

Elaboró: Luz M. Castro P.

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500630813

Trámite: CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Institución Educativa Caña Brava - RIONEGRO**

Tipo de Doc: C.C.
Nombre: IMER ANDRES OCHOA CACERES
Dirección:

Número: 1098810807
Teléfono:

ALCALDIA MUNICIPAL CAJIRO ANTIOQUIA
51 02 OCT 2025 0485

PAGADO

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**

Tramite

RUTA 37

CORREGIMIENTO SAN JOSE DE LOS CHORROS, HASTA CORREGIMIENTO PAPAYAL - VIA DESTAPADA

JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Bus	Placa: SWK597	Modelo/Marca: 2006 AGRALE
TRAJETA PROPIEDAD: Gilberto Chaparro Pabon	N° de licencia de conducir: 1002976981	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 27/03/2025 AL: 26/03/2026	Permiso de Circulación: 0048	
REVICION TECNOMECANICA: DE 09/04/AL: 09/04/2026	Póliza: 2000576077-72	DE 14/06/25 AL: 14/06/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 37

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	

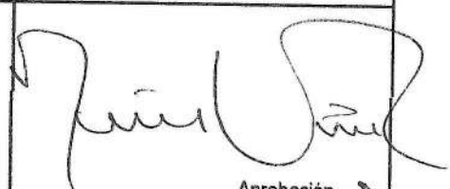
OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI ☑	NO ☐
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		



Nombre y Firma CONTRATISTA



Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA



Aprobación.
Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10029768987

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SWK597	AGRALE	MA 8.5 TCA	2006

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.300	BLANCO AMARILLO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	32

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
E1T127969	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9CNC03CP36B002469	N	9CNC03CP36B002469	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
CHAPARRO PABON GILBERTO	C.C.91464042

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

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	DE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
13496010632948 .	I	29/03/2006	1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
22/09/2006	14/08/2023	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



LT07002646404

Alcaldía Municipal de
RIONEGRO
Santander

No. 0048

PLACA	MARCA	MODELO	GRUPO
SWK597	AGRALE	2006	C

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO DE CARROCERÍA	NIVEL SERVICIO	CAPACIDAD	COMBUSTIBLE
BUS	CERRADA	PUBLICO	32	DIESEL

No. DE MOTOR	No. DE CHASIS
E1T127969	9CNC03CP36R002469

RAZON SOCIAL EMPRESA	NIT.	SEDE
EMPRESA DE TRANSPORTE LUSITANIA S.A.	890.200.335	RIONEGRO (SDER)

DIRECCIÓN	RADIO DE ACCIÓN	FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
CALLE 23 # 15 - 31	MUNICIPAL	29	05	25	28	02	26

TIPO TRAMITE	DIRECCIÓN TERRITORIAL	FIRMA AUTORIZADA
C. RADIO	SANTANDER	

MIXTO

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL		HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	
2025-03-26		2025-03-27		2026-03-26

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0308004186702000	SWK597	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	4300	2006

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
32	AGRALE	CERRADA
	LÍNEA VEHÍCULO: MA 8.5 TCA	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
E1T127969	9CNC03CP36B002469		0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CHAPARRO PABON, GILBERTO	[redacted]886	CC	91464042	RIONEGRO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	3	99993	0	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$ 602400	$ 313200	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 917700

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).

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se 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 adquiera, 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 67 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487585, 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. 180679315

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: 2025/04/09

Fecha de vencimiento: 2026/04/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SWK597

CLASE: BUS

MARCA: AGRALE

MODELO: 2006

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 4300

NRO. MOTOR: E1T127969

NRO. CHASIS: 9CNC03CP36B002469

VIN:

LÍNEA: MA 8.5 TCA

COLOR: BLANCO AMARILLO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: GILBERTO CHAPARRO P.

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:

SWK597

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10029768987

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUS

Información general del vehículo

MARCA:

AGRALE

LÍNEA:

MA 8.5 TCA

MODELO:

2006

COLOR:

BLANCO AMARILLO VERDE

NÚMERO DE SERIE:

9CNC03CP36B002469

NÚMERO DE MOTOR:

E1T127969

NÚMERO DE CHASIS:

9CNC03CP36B002469

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

4300

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

22/09/2006

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTEyMOV CUNDINAMARCA/COTA

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

seguros mundial®

tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN DE AMPARO

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

PÓLIZA No. **2000576071**
2000576072

VIGENCIA DESDE **14-Jun-2025** HASTA **14-Jun-2026**

ASEGURADO **TRANSPORTES LUSITANIA S.A**

Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS

PASAJEROS **32**

PLACA **SWK597**

MARCA **AGRALE**

MODELO **2006**

SERVICIO **PÚBLICO**

FIRMA AUTORIZADA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE:

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

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

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
308004186702000	26/03/2025	27/03/2025	26/03/2026	920	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
4308005005012000	06/02/2024	01/03/2024	28/02/2025	920	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
153011014940100	28/02/2023	01/03/2023	29/02/2024	920	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE
106010568980100	05/02/2022	06/02/2022	05/02/2023	920	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE
14834100002000	03/12/2020	04/12/2020	03/12/2021	920	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
2000576071	12/06/2025	14/06/2025	14/06/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000576072	12/06/2025	14/06/2025	14/06/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	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
2000400030	04/06/2024	14/06/2024	14/06/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000400032	04/06/2024	14/06/2024	14/06/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000314769	09/06/2023	14/06/2023	14/06/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000314771	09/06/2023	14/06/2023	14/06/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000237486	09/06/2022	14/06/2022	14/06/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000237490	09/06/2022	14/06/2022	14/06/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000141166	11/06/2021	14/06/2021	14/06/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000141167	11/06/2021	14/06/2021	14/06/2022	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
2000068819	06/01/2021	06/01/2021	14/06/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000068820	06/01/2021	06/01/2021	14/06/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 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	09/04/2025	09/04/2026	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	SI	180679315	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/04/2024	05/04/2025	CDA REVITEC LA ROSITA	NO	172782766	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/04/2023	05/04/2024	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	165607340	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	12/03/2022	12/03/2023	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	158617022	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	18/02/2021	18/02/2022	CDA REVITEC LA ROSITA	NO	151928422	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 LUSITANIA S.A.

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

POR CARRETERA

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

384180

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

31/08/2023

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

06/10/2023

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

06/10/2025

ESTADO:

TARJETA DE OPERACION CANCELADA

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
Hurtado	Martinez	Jesus Alberto.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1100895026. | 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 19 MES 01 AÑO 1995

PAÍS Colombia.

DEPTO Santander.

MUNICIPIO Rionegro.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: San Jose de los Chorros.

PAÍS Colombia. DEPTO Santander.

MUNICIPIO Rionegro.

TELÉFONO 3169719939 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	
									X	MES 12 AÑO 2013.

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 Floridablanca, Santander. 30 de Julio del 2025.

Jesus Alberto Arenas Martinez.

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 **1.100.895.026**

HURTADO MARTINEZ

APELLIDOS

JESUS ALBERTO

NOMBRES

Jesus Alberto Hurtado

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ENE-1995**

RIONEGRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-ABR-2013 RIONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1280000-00821740-M-1100895026-20140910 0039949117A 1 42725650

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1100895026



NOMBRE

JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO
19-01-1995

GRUPO SANGUÍNEO-RH
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
15-11-2024

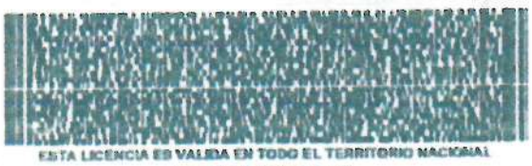
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	21-08-2030	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	15-11-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	15-11-2027	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008071349

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, **JESÚS ALBERTO HURTADO MARTÍNEZ,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 1.100.895.026, 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: **1100895026**

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 10:45 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.

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 **JESUS ALBERTO HURTADO MARTENEZ** identificado con cedula de ciudadanía 1.100.895.026 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,

Jesus Alberto Hurtado Martinez

JESUS ALBERTO HURTADO MARTENEZ
C.C. 1.100.895.026 de Rionegro Santander

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-660

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.100.895.026 expedida en Rionegro, reside en la vereda Los Chorros 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 05 de abril 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.			

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 1100895026		JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ	INDEPENDIENTE	Principal	SAN JOSE DE LOS CHORROS	RIONEGRO-SANTANDER	3169719939	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	1824580509	9492910678	I	2025/09/05	2025/10/03	NEQUI	28	$174,900

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	1100895026	HURTADO JESUS	X																23030 1	11	ESSC24	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 1100895026		JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ	INDEPENDIENTE	Principal	SAN JOSE DE LOS CHORROS	RIONEGRO-SANTANDER	3169719939	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	1824580509	9492910678	I	2025/09/05	2025/10/03	NEQUI	28	$174,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,600	$1,500	$0	$85,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$83,600	$1,500	$0	$85,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$500	$0	$23,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,800	$500	$0	$23,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,300	$1,200	$0	$66,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$65,300	$1,200	$0	$66,500
TOTAL				1	$171,700	$3,200	$0	$174,900

2025/10/03 11:33 AM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ identificado(a) con CC 1100895026 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ CC 1100895026

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
9492910678	1824580509	I	2025-10-03	EPS	ESSC24	COOSALUD MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	11	X																
9492910678	1824580509	I	2025-10-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	11	X																
9492910678	1824580509	I	2025-10-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	11	X																

Este certificado se expide el día 2025-10-03 a las 11:10.

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 1100895026		JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ	INDEPENDIENTE	Principal	SAN JOSE DE LOS CHORROS	RIONEGRO-SANTANDER	3169719939	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	1824670875	9492911021	I	2025/10/07	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: RIONEGRO Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																														
1	CC	1100895026	HURTADO JESUS																	230301	30	ESSC24	30		0	14-23	30	4.3506	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 1100895026		JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ	INDEPENDIENTE	Principal	SAN JOSE DE LOS CHORROS	RIONEGRO-SANTANDER	3169719939	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	1824670875	9492911021	I	2025/10/07	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
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
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$467,800	$0	$0	$467,800

2025/10/03 11:56 AM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ identificado(a) con CC 1100895026 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ CC 1100895026																									
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
9492911021	1824670875	I	2025-10-03	EPS	ESSC24	COOSALUD MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																
9492911021	1824670875	I	2025-10-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																
9492911021	1824670875	I	2025-10-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																

Este certificado se expide el día 2025-10-03 a las 11:10.

COLEGIO
CARLOS JULIO GARCIA.
PAPAYAL - RIONEGRO.

Resolución de fusión N° 07193 del 22 de agosto de 2003, aprobación de estudios según No.15811 de 08 de Agosto de 2.025.
DANE N° 268615002146. Nit: 804009132-1

EL SUSCRITO RECTOR DEL COLEGIO CARLOS JULIO GARCIA DEL CORREGIMIENTO DE PAPAYAL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER

CERTIFICA QUE:

Los estudiantes relacionados en este documento se trasladan para recibir clases en la jornada de la mañana de 6:30 am a 12:30 pm de lunes a viernes, desde el 25 de agosto 2025 hasta 29 de agosto 2025 (días hábiles).

Transportados desde la vereda San José de Los Chorros, hasta en el corregimiento Papayal y viceversa a esta institución educativa:

No.	ESTUDIANTE	GRADO
1	MONTERO RODRIGUEZ ANA MARIA	6
2	LOPEZ CORREA LIZETH DAYANA	6
3	MONTERO HERAZO YOSYMAR	7
4	BAUTISTA SERNA LUIS ALFONSO	8
5	BECERRA MOSCOTE HELIDA HASLEY	9
6	GUZMAN BAHENA ALEJANDRO	9

Este certificado no requiere autenticación notarial, ni sellos sobre firmas responsables para su validez, según Decreto No. 2150 de 1995, sobre supresión de trámites en la Administración Pública.

Se expide a los tres (03) días del mes de octubre de 2025.

Mg. SERGIO ANDRES MONTAGUT MOYANO.
Rector.

colcajuga@hotmail.com. Celular: 318 7763794 r.smontagut.ccjg@gmail.com

COLEGIO
CARLOS JULIO GARCIA.
PAPAYAL - RIONEGRO.

Resolución de fusión N° 07193 del 22 de agosto de 2003, aprobación de estudios según No.15811 de 08 de Agosto de 2.025.
DANE N° 268615002146. Nit: 804009132-1

ELSUSCRITO RECTOR DEL COLEGIO CARLOS JULIO GARCIA DEL CORREGIMIENTO DE PAPAYAL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER

CERTIFICA QUE:

Los estudiantes relacionados en este documento se trasladan para recibir clases en la jornada de la mañana de 6:30 am a 12:30 pm de lunes a viernes, desde el 01 de septiembre 2025 hasta 30 de septiembre 2025 (días hábiles).

Transportados desde la vereda San José de Los Chorros, hasta en el corregimiento Papayal y viceversa a esta institución educativa:

No.	ESTUDIANTE	GRADO
1	MONTERO RODRIGUEZ ANA MARIA	6
2	LOPEZ CORREA LIZETH DAYANA	6
3	MONTERO HERAZO YOSYMAR	7
4	BAUTISTA SERNA LUIS ALFONSO	8
5	BECERRA MOSCOTE HELIDA HASLEY	9
6	GUZMAN BAHENA ALEJANDRO	9

Día no laborado:

- 05 de septiembre (actividad de docentes con la alcaldía en Rionegro).

Este certificado no requiere autenticación notarial, ni sellos sobre firmas responsables para su validez, según Decreto No. 2150 de 1995, sobre supresión de trámites en la Administración Pública.

Se expide a los tres (03) días del mes de octubre de 2025.

Mg. SERGIO ANDRES MONTAGUT MOYANO.
Rector.

colcajuga@hotmail.com. Celular: 318 7763794 r.smontagut.ccjg@gmail.com

RUTA 37

CORREGIMIENTO SAN JOSE DE LOS CHORROS, HASTA CORREGIMIENTO PAPAYAL - VIA DESTAPADA

DARIO GUARIN REYES

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Buseta	Placa: SYR197	Modelo/Marca: 2003 VOLKSWAGEN
TRAJETA PROPIEDAD: Silvia Fernanda Chaparro Duran	N° de licencia de conducir: 1001502R44	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 31/08/2025 AL: 30/08/2026	Permiso de Circulación: LE-2025145	
REVICION TECNOMECANICA: DE09/09/25AL: 09/09/2026	Póliza: 1060056163850S	DE:04/10/24AL: 01/10/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 37

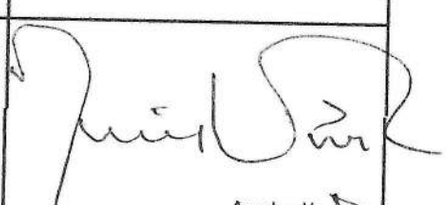
DESCRIPCIÓN

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. Alcaldía Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10015021244

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SYR197	VOLKSWAGEN	MT 4000TI	2003

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
6.500	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUSETA	CERRADA	DIESEL	28

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
4061528	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9BWFD52R33R170153	N	9BWFD52R33R170153	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

CHAPARRO DURAN SILVIA FERNANDA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1100896881

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

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
0102003056895	I	09/10/2002	1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

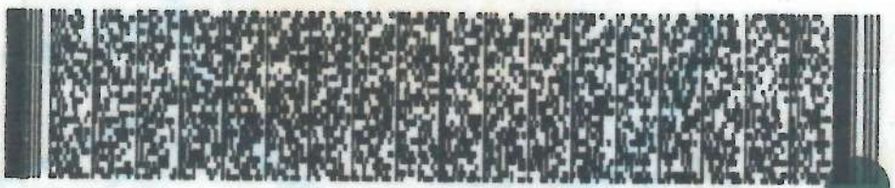
******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
20/11/2003	15/11/2017	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUND/MOSQUERA





LT01007450709

República de Colombia
Alcaldía Municipal
La Esperanza - Norte de Santander

DATOS DEL VEHÍCULO

TARJETA DE OPERACIÓN No.	PLACA	NÚMERO INTERNO
LE-2025145	SYR-197	6063

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO DE CARROCERÍA	MARCA	MODELO
BUSETA	CERRADA	VOLKSWAGEN	2003

CLASE DE COMBUSTIBLE	NÚMERO DE MOTOR
ACPM	4081528

MODALIDAD DE SERVICIO	CAPACIDAD PAS		CAPACIDAD TON	
MIXTO		28		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

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 (AÑO | MES | DÍA)	HASTA (AÑO | MES | DÍA)
2024-08-30	LAS 00 HORAS DEL 2024-08-31	LAS 23:59 HORAS DEL 2025-08-30

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0308004178207000	SYR197	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	6500	2003

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
28	VOLKSWAGEN	MT 4000TI	CERRADA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
4081528	9BWFD52R33R170153		0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CHAPARRO DURAN, SILVA FERNANDA	*******000	CC	1100896881	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	3	99993	0	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$ 569400	$ 296000	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 867500

FIRMA AUTORIZADA

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

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

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

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025 8 30	2025 8 31	2026 8 30

No. DE POLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3438529600	SYR197	VEHICULOS DE SERVIC	PUBLICO	6500	2003

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
28	VOLKSWAGEN	
	LÍNEA VEHÍCULO: MT 4000TI	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
4081528	9BWFD52R33R170153	9BWFD52R33R170153	0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CHAPARRO DURAN, SILVIA FERNANDA	3209734230	CC	1100896881	RIONEGRO

CODIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	57790810	3438529600	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
881	$419.700,00	$218.200,00	$2.400,00

TOTAL A PAGAR

$640.300,00

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	
	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

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. 175797062

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: 2024/09/10

Fecha de vencimiento: 2025/09/10

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SYR197	**CLASE:**	BUSETA
MARCA:	VOLKSWAGEN	**MODELO:**	2003
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	6500	**NRO. MOTOR:**	4081528
NRO. CHASIS:	9BWFD52R33R170153	**VIN:**	
LÍNEA:	MT 4000TI		
COLOR:	BLANCO VERDE		

NOMBRE PROPIETARIO: SILVIA F. CHAPARRO D.

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. 183807296

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SANTANDER S A S

NIT: 901463948

No. de Certificado de Acreditación:

Fecha de expedición: 2025/09/09

Fecha de vencimiento: 2026/09/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SYR197	**CLASE:**	BUSETA
MARCA:	VOLKSWAGEN	**MODELO:**	2003
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	6500	**NRO. MOTOR:**	4081528
NRO. CHASIS:	9BWFD52R33R170153	**VIN:**	
LÍNEA:	MT 4000TI		
COLOR:	BLANCO VERDE		

NOMBRE PROPIETARIO: SILVIA F. CHAPARRO D.

FIRMA DEL RESPONSABLE

REYNEL SOSA VARGAS

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:

SYR197

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10015021244

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUSETA

Información general del vehículo

MARCA:

VOLKSWAGEN

LÍNEA:

MT 4000TI

MODELO:

2003

COLOR:

BLANCO VERDE

NÚMERO DE SERIE:

9BWFD52R33R170153

NÚMERO DE MOTOR:

4081528

NÚMERO DE CHASIS:

9BWFD52R33R170153

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

6500

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

20/11/2003

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:

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
308004178207000	30/08/2024	31/08/2024	30/08/2025	920	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
106010684720100	21/09/2022	22/09/2022	21/09/2023	810	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE
81596889	29/08/2021	30/08/2021	29/08/2022	920	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
14684700001290	25/11/2019	26/11/2019	25/11/2020	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
13840100004350	21/11/2018	22/11/2018	21/11/2019	920	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	04/10/2024	04/10/2024	01/10/2025	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	VIGENTE	Detalle
1060561638501	30/08/2021	30/08/2021	01/10/2021	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
AA134563	04/02/2020	04/02/2020	08/11/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA134564	04/02/2020	04/02/2020	08/11/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
02130101001462	01/09/2017	01/09/2017	08/11/2017	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
02131101001802	01/09/2017	01/09/2017	08/11/2017	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AB005963	29/11/2024	09/12/2024	09/12/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AB005964	29/11/2024	09/12/2024	09/12/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
1500152681603	19/12/2022	16/12/2022	09/12/2023	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	CANCELADA	Detalle
1500152681602	21/10/2022	19/10/2022	09/12/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	CANCELADA	Detalle
1060561638402	28/04/2022	23/04/2022	01/10/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	CANCELADA	Detalle
02130101001749	04/02/2019	04/02/2019	04/02/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
02131101002144	04/02/2019	04/02/2019	04/02/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	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
AA134563	05/06/2019	05/06/2019	08/11/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA134564	05/06/2019	05/06/2019	08/11/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA134563	24/10/2017	08/11/2017	08/11/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA134564	24/10/2017	08/11/2017	08/11/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
1060561638402	27/04/2022	23/04/2022	01/10/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
AA134563	04/07/2018	04/07/2018	08/11/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA134564	04/07/2018	04/07/2018	08/11/2018	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	10/09/2024	10/09/2025	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	SI	175797062	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	03/10/2022	03/10/2023	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	161850989	SI	

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	31/08/2021	31/08/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ TECNOFULL LA 9	NO	154758212	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	28/11/2018	28/11/2019	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	138796018	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/08/2017	30/08/2018	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	132167655	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 INVO (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
GUARÍN	RUEDA	Dario

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ○ C.E ○ PAS ○ No. 91466011 | SEXO: F ○ M ⊗ | NACIONALIDAD: COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | PAÍS: ____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ⊗ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO 91466011 D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 13 MES 04 AÑO 1977

PAÍS Colombia

DEPTO Santander

MUNICIPIO Rionegro

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

San José De Los chorros

PAÍS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Rionegro

TELÉFONO 315 3805754 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	X	MES 11 AÑO 2000

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 — 13 de agosto

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

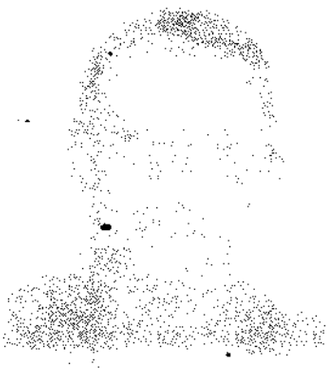
NUMERO **91.466.011**
GUARIN REYES

APELLIDOS
DARIO

NOMBRES

DARIO GUARIN REYES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1977**
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

13-JUL-1995 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01134039-M-0091466011-20200225 0070231300A 1 9911894048

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 91466011

NOMBRE

DARIO GUARIN REYES

FECHA DE NACIMIENTO

13-04-1977

CAMBIO DE DOMICILIO

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

16-09-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



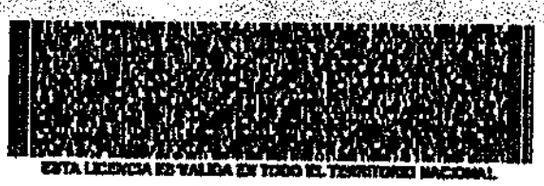
ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

DIR TTO y TTE FLORIDABLANCA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	01-12-2024	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y SUBL.	15-09-2024	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y SUBL.	15-09-2027	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03007032709

Servicios Integrales ESM 7.1.0-12 (592)

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **91466011**

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 03:30 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 **DARIO GUARIN REYES** identificado con cedula de ciudadanía 91.466.011 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,

DARIO GUARIN REYES
C.C. 91.466.011 de Rionegro Santander

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **DARIO GUARIN REYES**, identificada con **CC** número **91466011**, aportó por **DARIO GUARIN REYES**, identificado(a) con **CC** número **91466011** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90102418** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT																				IBC	TARIFA APORTE		COTIZACION 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	90102418	25/09/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X														0		11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	90102418	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	90102418	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	91466011	DARIO GUARIN REYES		VEREDA SAN JOSE DE LOS CHORROS	6189999	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
2025-08	2025-08	I	25/09/2025	90102418	TOTAL A PAGAR	
					$174.300	

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	22	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	22	1.200	0	84.800	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	22.800				22.800	22	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	22	0	0	0
ICBF				
0	22	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	84.800
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	174.300

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	91466011	DARIO GUARIN REYES		VEREDA SAN JOSE DE LOS CHORROS	6189999	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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-08	2025-08	I	25/09/2025	90102418	$174.300

:TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. retornado	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	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	91466011	GUARIN REYES DARIO	57	0			N	X																230301	521.950	83.609	0	0	0	0	EPS037	521.950	65.300	14-23	521.950	4	22.600		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 **DARIO GUARIN REYES**, identificada con **CC** número **91466011**, aportó por **DARIO GUARIN REYES**, identificado(a) con **CC** número **91466011** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90344400** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT																				IBC	TARIFA APORTE			PERIODO	NUMERO DE PLANILLA		
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0															0		30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90344400	02/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0															0		30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Septiembre - 2025	90344400	02/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0															0		30	$1.423.500	0,04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90344400	02/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 2 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	91466011	DARIO GUARIN REYES	VEREDA SAN JOSE DE LOS CHORROS	6189999	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	02/10/2025	90344400	$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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91466011	DARIO GUARIN REYES	VEREDA SAN JOSE DE LOS CHORROS	6189999	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	02/10/2025	90344400	$467,800	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	RG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCION	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	91466011	GUARIN REYES DARIO	57	0			N																	230301	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

COLEGIO
CARLOS JULIO GARCIA.
PAPAYAL - RIONEGRO.

Resolución de fusión N° 07193 del 22 de agosto de 2003, aprobación de estudios según No.15811 de 08 de Agosto de 2.025.
DANE N° 268615002146. Nit: 804009132-1

ELSUSCRITO RECTOR DEL COLEGIO CARLOS JULIO GARCIA DEL CORREGIMIENTO DE PAPAYAL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER

CERTIFICA QUE:

Los estudiantes relacionados en este documento se trasladan desde la vereda San José de Los Chorros, hasta en el corregimiento Papayal y viceversa a esta institución educativa, para recibir clases en la jornada de la mañana de 6:30 am a 12:30 pm de lunes a viernes, desde el 25 de agosto 2025 hasta 29 de agosto 2025 (días hábiles):

No.	ESTUDIANTE	GRADO
1	GUARIN MENA ELIS JOHANA	6
2	SEQUEIRA ALFARO MONICA CELESTE	6
3	QUINTERO CAMACHO SARA NICOL	6
4	RUZ VILLEGAS SURI ZARAHY	6
5	BARRERA AGAMEZ BRAYAN ANDRES	7
6	QUINTERO RODRIGUEZ LUISA FERNANDA	7
7	SEQUEIRA ALFARO MAIKOL STIVEN	7
8	BOHORQUEZ NIETO MILDED DEL CARMEN	7
9	BARRERA RODRIGUEZ VALENTINA	9
10	RADA SUAREZ ANTONY	9
11	QUINTERO QUINTERO CHEILA SOFIA	9
12	ORTIZ PACHECO YEINIS JULIANA	9
13	QUINTERO GUERRERO DEINER DAYAN	9
14	CADENA GUILLEN YEZMIN ADRIANA	9
15	CORDOBA ISAZA MICOL MICHEL	9
16	SIERRA ROBLES BRIGITH ANDREA	9
17	HURTADO VASQUEZ CRISTIAN DAVID	9
18	MELENDREZ ALFARO NATALIA JHIRLEY	10
19	ITURRIAGO PABA JUAN JOSE	10
20	VILLEGAS PAVA FREDY YESID	10
21	SALAZAR BUSTOS NATHALIA ISABEL	11
22	LUNA JIMENEZ MELANIN	11
23	HURTADO MENDOZA TALIANA	11

colcajuga@hotmail.com. Celular: 318 7763794 r.smontagut.ccjg@gmail.com

COLEGIO
CARLOS JULIO GARCIA.
PAPAYAL - RIONEGRO.

Resolución de fusión N° 07193 del 22 de agosto de 2003, aprobación de estudios según No.15811 de 08 de Agosto de 2.025.
DANE N° 268615002146. Nit: 804009132-1

Este certificado no requiere autenticación notarial, ni sellos sobre firmas responsables para su validez, según Decreto No. 2150 de 1995, sobre supresión de trámites en la Administración Pública.

Se expide a los tres (03) días del mes de octubre de 2025.

Mg. SERGIO ANDRES MONTAGUT MOYANO.
Rector.

colcajuga@hotmail.com. Celular: 318 7763794 r.smontagut.ccjg@gmail.com

COLEGIO
CARLOS JULIO GARCIA.
PAPAYAL – RIONEGRO.

Resolución de fusión N° 07193 del 22 de agosto de 2003, aprobación de estudios según No.15811 de 08 de Agosto de 2.025.
DANE N° 268615002146. Nit: 804009132-1

ELSUSCRITO RECTOR DEL COLEGIO CARLOS JULIO GARCIA DEL CORREGIMIENTO DE PAPAYAL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER

CERTIFICA QUE:

Los estudiantes relacionados en este documento se trasladan desde la vereda San José de Los Chorros, hasta en el corregimiento Papayal y viceversa a esta institución educativa, para recibir clases en la jornada de la mañana de 6:30 am a 12:30 pm de lunes a viernes, desde el 01 de septiembre 2025 hasta 30 de septiembre 2025 (días hábiles):

No.	ESTUDIANTE	GRADO
1	GUARIN MENA ELIS JOHANA	6
2	SEQUEIRA ALFARO MONICA CELESTE	6
3	QUINTERO CAMACHO SARA NICOL	6
4	RUZ VILLEGAS SURI ZARAHY	6
5	BARRERA AGAMEZ BRAYAN ANDRES	7
6	QUINTERO RODRIGUEZ LUISA FERNANDA	7
7	SEQUEIRA ALFARO MAIKOL STIVEN	7
8	BOHORQUEZ NIETO MILDED DEL CARMEN	7
9	BARRERA RODRIGUEZ VALENTINA	9
10	RADA SUAREZ ANTONY	9
11	QUINTERO QUINTERO CHEILA SOFIA	9
12	ORTIZ PACHECO YEINIS JULIANA	9
13	QUINTERO GUERRERO DEINER DAYAN	9
14	CADENA GUILLEN YEZMIN ADRIANA	9
15	CORDOBA ISAZA MICOL MICHEL	9
16	SIERRA ROBLES BRIGITH ANDREA	9
17	HURTADO VASQUEZ CRISTIAN DAVID	9
18	MELENDREZ ALFARO NATALIA JHIRLEY	10
19	ITURRIAGO PABA JUAN JOSE	10
20	VILLEGAS PAVA FREDY YESID	10
21	SALAZAR BUSTOS NATHALIA ISABEL	11
22	LUNA JIMENEZ MELANIN	11
23	HURTADO MENDOZA TALIANA	11

colcajuga@hotmail.com. Celular: 318 7763794 r.smontagut.ccjg@gmail.com

COLEGIO
CARLOS JULIO GARCIA.
PAPAYAL - RIONEGRO.

Resolución de fusión N° 07193 del 22 de agosto de 2003, aprobación de estudios según No.15811 de 08 de Agosto de 2.025.
DANE N° 268615002146. Nit: 804009132-1

Día no laborado:

- 05 de septiembre (actividad de docentes con la alcaldía en Rionegro).

Este certificado no requiere autenticación notarial, ni sellos sobre firmas responsables para su validez, según Decreto No. 2150 de 1995, sobre supresión de trámites en la Administración Pública.

Se expide a los tres (03) días del mes de octubre de 2025.

Mg. SERGIO ANDRES MONTAGUT MOYANO.
Rector.

colcajuga@hotmail.com. Celular: 318 7763794 r.smontagut.ccjg@gmail.com

RUTA 38

VEREDA LA VALVULA HASTA CORREGIMIENTO PAPAYAL - VIA DESTAPADA

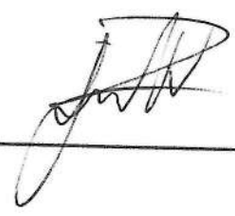
JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ

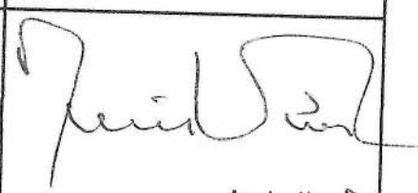
PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: BUS	Placa: SWK 597	Modelo/Marca: 2006 AGRALE
TRAJETA PROPIEDAD: Gilberto Chaparro Pabon	N° de licencia de conducir: 1002976898	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 27/03/2025 AL: 26/03/2026	Permiso de Circulación: 0048	
REVICION TECNOMECANICA: DE 09/04/25 AL: 09/04/2026	Póliza: 2000576071-72	DE: 14/06/25 AL: 14/06/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 38

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. Alcaldía Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10029768987

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SWK597	AGRALE	MA 8.5 TCA	2006

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.300	BLANCO AMARILLO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	32

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
E1T127969	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9CNC03CP36B002469	N	9CNC03CP36B002469	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
CHAPARRO PABON GILBERTO	C.C. 91464042

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

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	IE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
13496010632948 .	I	29/03/2006	1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
22/09/2006	14/08/2023	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



LT07002646404

Alcaldía Municipal de
RIONEGRO
Santander

No. 0048

PLACA	MARCA	MODELO	GRUPO
SWK597	AGRALE	2006	C

CLASE DE VEHICULO	TIPO DE CARROCERIA	NIVEL SERVICIO	CAPACIDAD	COMBUSTIBLE
BUS	CERRADA	PUBLICO	32	DIESEL

No. DE MOTOR	No. DE CHASIS
E1T127969	9CNC03CP36B002469

RAZON SOCIAL EMPRESA	NIT.	SEDE
EMPRESA DE TRANSPORTE LUSITANIA S.A.	890.200.335	RIONEGRO (SDER)

DIRECCIÓN	RADIO DE ACCIÓN	FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
CALLE 23 # 15 - 31	MUNICIPAL	29	05	25	28	02	26

TIPO TRAMITE	DIRECCIÓN TERRITORIAL	FIRMA AUTORIZADA
C. RADIO	SANTANDER	

MIXTO

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2025-03-26	2025-03-27	2026-03-26

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0308004186702000	SWK597	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	4300	2006

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
32	AGRALE	CERRADA

LÍNEA VEHICULO: MA 8.5 TCA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
E1T127969	9CNC03CP36B002469		0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CHAPARRO PABON, GILBERTO	*******886	CC	91464042	RIONEGRO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	3	99993	0	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$ 602400	$ 313200	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 917700

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, 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

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. 180679315

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: 2025/04/09

Fecha de vencimiento: 2026/04/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SWK597

CLASE: BUS

MARCA: AGRALE

MODELO: 2006

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 4300

NRO. MOTOR: E1T127969

NRO. CHASIS: 9CNC03CP36B002469

VIN:

LÍNEA: MA 8.5 TCA

COLOR: BLANCO AMARILLO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: GILBERTO CHAPARRO P.

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:

SWK597

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10029768987

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUS

Información general del vehículo

MARCA:

AGRALE

LÍNEA:

MA 8.5 TCA

MODELO:

2006

COLOR:

BLANCO AMARILLO VERDE

NÚMERO DE SERIE:

9CNC03CP36B002469

NÚMERO DE MOTOR:

E1T127969

NÚMERO DE CHASIS:

9CNC03CP36B002469

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

4300

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

22/09/2006

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTEyMOV CUNDINAMARCA/COTA

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

seguros mundial®

tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN DE AMPARO

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA No.	2000576071 2000576072	VIGENCIA	DESDE 14-Jun-2025	HASTA 14-Jun-2026
ASEGURADO	TRANSPORTES LUSITANIA S.A			
	Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS	PASAJEROS	32	
PLACA	SWK597	MARCA	AGRALE	
MODELO	2006	SERVICIO	PÚBLICO	

FIRMA AUTORIZADA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE:

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

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

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
308004186702000	26/03/2025	27/03/2025	26/03/2026	920	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
4308005005012000	06/02/2024	01/03/2024	28/02/2025	920	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
153011014940100	28/02/2023	01/03/2023	29/02/2024	920	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE
106010568980100	05/02/2022	06/02/2022	05/02/2023	920	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE
14834100002000	03/12/2020	04/12/2020	03/12/2021	920	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
2000576071	12/06/2025	14/06/2025	14/06/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000576072	12/06/2025	14/06/2025	14/06/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	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
2000400030	04/06/2024	14/06/2024	14/06/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000400032	04/06/2024	14/06/2024	14/06/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000314769	09/06/2023	14/06/2023	14/06/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000314771	09/06/2023	14/06/2023	14/06/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000237486	09/06/2022	14/06/2022	14/06/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000237490	09/06/2022	14/06/2022	14/06/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000141166	11/06/2021	14/06/2021	14/06/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000141167	11/06/2021	14/06/2021	14/06/2022	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
2000068819	06/01/2021	06/01/2021	14/06/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000068820	06/01/2021	06/01/2021	14/06/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 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	09/04/2025	09/04/2026	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	SI	180679315	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/04/2024	05/04/2025	CDA REVITEC LA ROSITA	NO	172782766	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/04/2023	05/04/2024	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	165607340	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	12/03/2022	12/03/2023	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	158617022	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	18/02/2021	18/02/2022	CDA REVITEC LA ROSITA	NO	151928422	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 LUSITANIA S.A.

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

POR CARRETERA

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

384180

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

31/08/2023

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

06/10/2023

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

06/10/2025

ESTADO:

TARJETA DE OPERACION CANCELADA

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
Hurtado	Martinez	Jesus Alberto.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1100895026. | 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 19 MES 01 AÑO 1995

PAÍS: Colombia.

DEPTO: Santander.

MUNICIPIO: Rionegro.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

San Jose de los Chorros.

PAÍS Colombia. DEPTO Santander.

MUNICIPIO Rionegro.

TELÉFONO 3169719939. 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 12 AÑO 2013.
									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 ⊗ 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 Floridablanca, Santander. 30 de Julio del 2025.

Jesus Mauricio Hurtado Martinez.

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

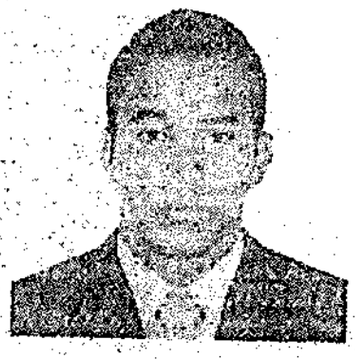
NUMERO **1.100.895.026**

HURTADO MARTINEZ

APELLIDOS

JESUS ALBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ENE-1995**

RIONEGRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-ABR-2013 RIONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1280000-00621740-M-1100895026-20140910 0039949117A 1 42725650

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1100895026



NOMBRE

JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO
19-01-1995

GRUPO SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
15-11-2024

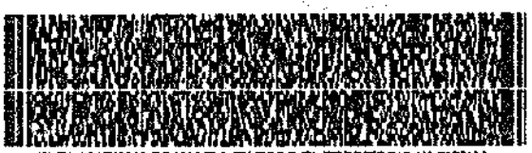
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	21-09-2030	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	15-11-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	15-11-2027	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

LC03008071349

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, **JESÚS ALBERTO HURTADO MARTÍNEZ,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 1.100.895.026, 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: **1100895026**

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 10:45 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 **JESUS ALBERTO HURTADO MARTENEZ** identificado con cedula de ciudadanía 1.100.895.026 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,

Jesus Alberto Hurtado Martinez.

JESUS ALBERTO HURTADO MARTENEZ
C.C. 1.100.895.026 de Rionegro Santander

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-660

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.100.895.026 expedida en Rionegro, reside en la vereda Los Chorros 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 05 de abril 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.			

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 1100895026		JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ	INDEPENDIENTE	Principal	SAN JOSE DE LOS CHORROS	RIONEGRO-SANTANDER	3169719939	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	1824580509	9492910678	1	2025/09/05	2025/10/03	NEQUI	28	$174,900

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 1100895026	HURTADO JESUS	X		23030 1	11	ESSC24	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 1100895026		JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ	INDEPENDIENTE	Principal	SAN JOSE DE LOS CHORROS	RIONEGRO-SANTANDER	3169719939	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	1824580509	9492910678	1	2025/09/05	2025/10/03	NEQUI	28	$174,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,600	$1,500	$0	$85,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$83,600	$1,500	$0	$85,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$500	$0	$23,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,800	$500	$0	$23,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,300	$1,200	$0	$66,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$65,300	$1,200	$0	$66,500
TOTAL				1	$171,700	$3,200	$0	$174,900

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ identificado(a) con CC 1100895026 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ CC 1100895026																									
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	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9492910678	1824580509	I	2025-10-03	EPS	ESSC24	COOSALUD MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	11	X																
9492910678	1824580509	I	2025-10-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	11	X																
9492910678	1824580509	I	2025-10-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	11	X																

Este certificado se expide el día 2025-10-03 a las 11:10.

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 1100895026		JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ	INDEPENDIENTE	Principal	SAN JOSE DE LOS CHORROS	RIONEGRO-SANTANDER	3169719939	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	1824670875	9492911021	I	2025/10/07	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: RIONEGRO Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																														
1	CC	1100895026	HURTADO JESUS																	23030 1	30	ESSC24	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 1100895026		JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ	INDEPENDIENTE	Principal	SAN JOSE DE LOS CHORROS	RIONEGRO-SANTANDER	3169719939	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	1824670875	9492911021	I	2025/10/07	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
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
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$467,800	$0	$0	$467,800

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ identificado(a) con CC 1100895026 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: JESUS ALBERTO HURTADO MARTINEZ CC 1100895026																									
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	vtp
9492911021	1824670875	I	2025-10-03	EPS	ESSC24	COOSALUD MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9492911021	1824670875	I	2025-10-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	
9492911021	1824670875	I	2025-10-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	

Este certificado se expide el día 2025-10-03 a las 11:10.

COLEGIO
CARLOS JULIO GARCIA.
PAPAYAL – RIONEGRO.

Resolución de fusión N° 07193 del 22 de agosto de 2003, aprobación de estudios según No.15811 de 08 de Agosto de 2.025.
DANE N° 268615002146. Nit: 804009132-1

El SUSCRITO RECTOR DEL COLEGIO CARLOS JULIO GARCÍA DEL CORREGIMIENTO DE PAPAYAL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER

CERTIFICA QUE

Los estudiantes relacionados en este documento se trasladan para recibir clases en la jornada de la mañana de 6:30 am a 12:30 pm de lunes a viernes, desde el 25 de agosto 2025 hasta 29 de agosto 2025 (días hábiles).

Transportados desde la vereda La Válvula, hasta en el corregimiento Papayal y viceversa a esta institución educativa.

No.	ESTUDIANTE	GRADO
1	MONTAÑO BELEÑO MARLON JAHIR	6
2	BELEÑO QUINTERO ANGELA	6
3	GARCIA IBAÑEZ KEVIN EDUARDO	6
4	PRADA VILLAFAÑE YURLEY	6
5	BADILLO JIMENEZ NACIRA	6
6	IBAÑEZ ALVAREZ YARY YALEDZA	7
7	ARTURO CANO EMELE DAYANYS	7
8	JIMENEZ BELEÑO FELIPE	7
9	GARCIA IBAÑEZ JENIFER PAOLA	8
10	VESGA JUAN SEBASTIAN	8
11	CARDENA RODRIGUEZ SHAROL VANESSA	9
12	IBAÑEZ ALVAREZ YADIMIR STEVEN	10
13	MONTAÑO BELEÑO ARLEY ANDRES	10
14	PUENTES CORREA JOSEPH	10
15	BELEÑO JIMENEZ ALEXANDER	10
16	BELEÑO QUINTERO NICOL YULIANA	11
17	NARANJO RAVELO BARBARA GISSELA	11

Este certificado no requiere autenticación notarial, ni sellos sobre firmas responsables para su validez, según Decreto No. 2150 de 1995, sobre supresión de trámites en la Administración Pública.

Se expide a los tres (03) días del mes de octubre de 2025.

Mg. SERGIO ANDRES MONTAGUT MOYANO.
Rector.

colcajuga@hotmail.com. Celular: 318 7763794 r.smontagut.ccjg@gmail.com

COLEGIO
CARLOS JULIO GARCIA.
PAPAYAL - RIONEGRO.

Resolución de fusión N° 07193 del 22 de agosto de 2003, aprobación de estudios según No.15811 de 08 de Agosto de 2.025.
DANE N° 268615002146. Nit: 804009132-1

EL SUSCRITO RECTOR DEL COLEGIO CARLOS JULIO GARCÍA DEL CORREGIMIENTO DE PAPAYAL MUNICIPIO RIONEGRO SANTANDER

CERTIFICA QUE:

Los estudiantes relacionados en este documento se trasladan para recibir clases en la jornada de la mañana de 6:30 am a 12:30 pm de lunes a viernes, desde el 01 de septiembre 2025 hasta 30 de septiembre 2025 (días hábiles).

Transportados desde la vereda La Válvula, hasta en el corregimiento Papayal y viceversa a esta institución educativa.

No.	ESTUDIANTE	GRADO
1	MONTAÑO BELEÑO MARLON JAHIR	6
2	BELEÑO QUINTERO ANGELA	6
3	GARCIA IBAÑEZ KEVIN EDUARDO	6
4	PRADA VILLAFAÑE YURLEY	6
5	BADILLO JIMENEZ NACIRA	6
6	IBAÑEZ ALVAREZ YARY YALEDZA	7
7	ARTURO CANO EMELE DAYANYS	7
8	JIMENEZ BELEÑO FELIPE	7
9	GARCIA IBAÑEZ JENIFER PAOLA	8
10	VESGA JUAN SEBASTIAN	8
11	CARDENA RODRIGUEZ SHAROL VANESSA	9
12	IBAÑEZ ALVAREZ YADIMIR STEVEN	10
13	MONTAÑO BELEÑO ARLEY ANDRES	10
14	PUENTES CORREA JOSEPH	10
15	BELEÑO JIMENEZ ALEXANDER	10
16	BELEÑO QUINTERO NICOL YULIANA	11
17	NARANJO RAVELO BARBARA GISSELA	11

Día no laborado:

- 05 de septiembre (actividad de docentes con la alcaldía en Rionegro).

Este certificado no requiere autenticación notarial, ni sellos sobre firmas responsables para su validez, según Decreto No. 2150 de 1995, sobre supresión de trámites en la Administración Pública.

Se expide a los tres (03) días del mes de octubre de 2025.

Mg. SERGIO ANDRES MONTAGUT MOYANO.
Rector.

colcajuga@hotmail.com. Celular: 318 7763794 r.smontagut.ccjg@gmail.com

RUTA 39

MISIGUAY - EL BAMBÚ - LA CHAPA - EL ESCORPIÓN - VIA DESTAPADA

SNEY GILBERTO CHAPARRO DURAN

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Bus	Placa: SNP763	Modelo/Marca: 2011 HINO
TRAJETA PROPIEDAD: Hernan David Meneces Subno	N° de licencia de conducir: 1003507767	Cert.Habilitación:
SOAT: DE:04/11/2024 AL: 04/11/2025	Permiso de Circulación: 484238	
REVICION TECNOMECANICA: DE04/12/24AL: 04/12/2025	Póliza: 0853010102684 3	DE: 14/03/25AL: 25/09/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 39

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. 10035071767

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SNP763	HINO	FC4JKUZ	2011

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.307	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	35

NÚMERO DE MOTOR
J05CTF22569

REG: N
VIN: JHDFC4JKUBXX12421

NÚMERO DE SERIE
******

REG: N
NÚMERO DE CHASIS: JHDFC4JKUBXX12421
REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MENESES SOLANO HERNAN DAVID

IDENTIFICACIÓN
C.C. 18917384

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032010000975002

IE: I
FECHA IMPORT.: 05/10/2010
PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA: 27/10/2010
FECHA EXP. LIC. TTO.: 07/03/2025
FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL SABANETA



LT10000336445

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.484278

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	SNP763	**AÑO MODELO:**	2011
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	HINO
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 35	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	FC4JKUZ		
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:	25-03-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 25-03-2025 **HASTA:** 25-03-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CESAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA LAS 24 HORAS DEL
2024 11 09	2024 11 09	2025 11 09

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3313547300	SNP763	VEH. DE SERVICIO	TRANSPORTE DE CARGA	35	2011

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
35	HINO	HINO

LÍNEA VEHÍCULO: FC4JKUZ

No MOTOR	No CHASIS o No. SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
J05CTF22569	JHDFC4JKUBXX12421	JHDFC4JKUBXX12421	0,00

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JOHN EDISON MONTOYA		CC	1017142170	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	57790	3313547300	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
	$ 569.400,00	$ 296.000,00	$ 2.100,00

TOTAL A PAGAR

$ 867.500,00

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	
	HASTA	
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.facturatransfiriendo.transfiriendo.com/FacturaAxaColpatriaFase8/portaldeguinot

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 - 5, 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. 177646351

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: 2024/12/04

Fecha de vencimiento: 2025/12/04

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SNP763

CLASE: BUS

MARCA: HINO

MODELO: 2011

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5307

NRO. MOTOR: J05CTF22569

NRO. CHASIS: JHDFC4JKUBXX12421

VIN: JHDFC4JKUBXX12421

LÍNEA: FC4JKUZ

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: JOHN E. MONTOYA

FIRMA DEL RESPONSABLE

OSCAR DE JESUS DURAN BUSTAMANTE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

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	SNP763

Se expide la presente Constancia el 14 de mayo de 2025.

GUSTAVO CUELLO JIMENEZ
FIRMA AUTORIZADA
Sucursal Barranquilla

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:

SNP763

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10035071767

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUS

Información general del vehículo

MARCA:

HINO

LÍNEA:

FC4JKUZ

MODELO:

2011

COLOR:

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

J05CTF22569

NÚMERO DE CHASIS:

JHDFC4JKUBXX12421

NÚMERO DE VIN:

JHDFC4JKUBXX12421

CILINDRAJE:

5307

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

27/10/2010

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTOyTTE MCPAL SABANETA

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
3313547300	08/11/2024	09/11/2024	08/11/2025	920	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	VIGENTE
3174772100	08/11/2023	09/11/2023	08/11/2024	920	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	NO VIGENTE
30464672	31/10/2022	07/11/2022	06/11/2023	920	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
14519500023740	30/10/2021	07/11/2021	06/11/2022	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
25615579	06/11/2020	07/11/2020	06/11/2021	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
08530101026843	14/03/2025	14/03/2025	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
08531101029470	14/03/2025	14/03/2025	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
2000396192	10/05/2024	08/05/2024	31/10/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000396193	10/05/2024	08/05/2024	31/10/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000278640	18/05/2023	18/05/2023	31/10/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000278645	18/05/2023	18/05/2023	31/10/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000214228	07/03/2022	10/03/2022	10/03/2023	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
2000214229	07/03/2022	10/03/2022	10/03/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000129042	09/03/2021	10/03/2021	10/03/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000129043	09/03/2021	10/03/2021	10/03/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000065252	10/03/2020	10/03/2020	10/03/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000065254	10/03/2020	10/03/2020	10/03/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000022188	08/03/2019	10/03/2019	10/03/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000022190	08/03/2019	10/03/2019	10/03/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
23061011643	12/03/2018	12/03/2018	10/03/2019	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
21101000326	12/03/2018	12/03/2018	10/03/2019	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
23061011182	30/01/2018	31/01/2018	10/03/2018	SBS SEGUROS COLOMBIA	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
21101000272	30/01/2018	31/01/2018	10/03/2018	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
23061010976	07/02/2017	30/11/2016	30/11/2017	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
21101000231	07/02/2017	30/11/2016	30/11/2017	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	04/12/2024	04/12/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS BUCAROS	SI	177646351	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	07/12/2023	07/12/2024	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS BUCAROS	NO	170095751	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	12/12/2022	12/12/2023	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	163140254	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	15/12/2021	15/12/2022	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	156834903	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	24/12/2020	24/12/2021	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	150863087	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:

TRANSPORCOL VIP S.A.S.

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

484278

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

25/03/2025

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

25/03/2025

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

25/03/2027

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)

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:	SNP763		
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO:	10035071767	ESTADO DEL VEHICULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHÍCULO:	BUS

Información general del vehículo

MARCA:	HINO	LINEA:	FC4JKUZ
MODELO:	2011	COLOR:	BLANCO
NUMERO DE SERIE:		NÚMERO DE MOTOR:	J05CTF22569
NUMERO DE CHASIS:	JHDFC4JKUBXX12421	NÚMERO DE VIN:	JHDFC4JKUBXX12421
CILINDRAJE:	5307	TIPO DE CARROCERÍA:	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRÍCULA INICIAL (DD/MM/AAAA):	27/10/2010
AUTORIDAD DE TRANSITO:	STRIA TTOyTTE MCPAL SABANETA	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLÁSICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
REGRABACION MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACION MOTOR:	
REGRABACION CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACION CHASIS:	
REGRABACION SERIE (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACION SERIE:	
REGRABACION VIN (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACION 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 póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Codigo tarifa	Estado
3313547300	08/11/2024	09/11/2024	08/11/2025	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	920	VIGENTE
3174772100	08/11/2023	09/11/2023	08/11/2024	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	920	NO VIGENTE
30464672	31/10/2022	07/11/2022	06/11/2023	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	920	NO VIGENTE
14519500023740	30/10/2021	07/11/2021	06/11/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE
25615579	06/11/2020	07/11/2020	06/11/2021	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA 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	14/03/2025	14/03/2025	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029470	14/03/2025	14/03/2025	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000396192	10/05/2024	08/05/2024	31/10/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000396193	10/05/2024	08/05/2024	31/10/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000278640	18/05/2023	18/05/2023	31/10/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000278645	18/05/2023	18/05/2023	31/10/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000214228	07/03/2022	10/03/2022	10/03/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000214229	07/03/2022	10/03/2022	10/03/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Registros por página 10 1 - 10 de 20

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	04/12/2024	04/12/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS BUCAROS	SI	177646351	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	07/12/2023	07/12/2024	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS BUCAROS	NO	170095751	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	12/12/2022	12/12/2023	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	163140254	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	15/12/2021	15/12/2022	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	156834903	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	24/12/2020	24/12/2021	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	150863087	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	12/12/2022	12/12/2023	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	163140254	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	15/12/2021	15/12/2022	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	156834903	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	24/12/2020	24/12/2021	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	150863087	SI

Registros por pagina 10 1 - 5 de 5

Certificados de revisión tecnico 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:	**484278**
FECHA DE EXPEDICION:	**25/03/2025**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**25/03/2025**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**25/03/2027**	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
Chaparro	Doran.	Sney Gilberto.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1005370392.	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 02 MES 06 AÑO 2001

PAÍS Colombia

DEPTO Santander.

MUNICIPIO Pionegro

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Transversal 14 # 15-18.

PAÍS Colombia DEPTO Santander.

MUNICIPIO Pionegro

TELÉFONO 3208937279. EMAIL Sneygilbertochaparro

2 FORMACION 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 (X)	MES 12 AÑO 2019

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 de Julio del 2025.

Snay Gilberto Chaparro.

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 1.005.370.392
CHAPARRO DURAN
APELLIDOS
SNEY GILBERTO
NOMBRES

sney Gilberto chaparro
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-2001
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

06-JUN-2019 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2717200-01096929-M-1005370392-20190905 0067642745A 1 53697665

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1005370392

NOMBRE

SNEY GILBERTO CHAPARRO DURAN

FECHA DE NACIMIENTO
02-06-2001

GRUPO SANGUÍNEO-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
13-03-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOyTTE BUCARAMANGA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	13-03-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	13-03-2028	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005512807

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, **SNEY GILBERTO CHAPARRO DURAN,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 1.005.370.392, 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: **1005370392**

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 10:39 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

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 **SNEY GILBERTO CHAPARRO DURAN** identificado con cedula de ciudadanía 1.005.370.392 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,

Sney Gilberto Chaparro Duran.

SNEY GILBERTO CHAPARRO DURAN
C.C. 1.005.370.392 de Rionegro Santander

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-659

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **SNEY GILBERTO CHAPARRO DURAN**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.005.370.392 expedida en Rionegro, reside en la vereda Misiguay 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 24 de octubre 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 **SNEY GILBERTO CHAPARRO DURAN**, identificada con **CC** número **1005370392**, aportó por **SNEY GILBERTO CHAPARRO DURAN,** identificado(a) con **CC** número **1005370392** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90099936** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0	X														0	11	$521.950	0.12500		$65.200	Agosto - 2025	90099936	25/09/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X														0	11	$521.950	0.16000		$83.600	Agosto - 2025	90099936	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	90099936	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	1005370392	SNEY GILBERTO CHAPARRO DURAN	TRANSVERSAL 14 # 15 -15	6188099	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	2025-08	I	25/09/2025	90099935	$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					
EPS037	Nueva EPS	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	800224808-8	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

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

compensar mipianilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1005370302	SNEY GILBERTO CHAPARRO DURAN		TRANSVERSAL 14 # 15 -18	6188999	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-08	2025-08	I	25/09/2025	90089936	TOTAL A PAGAR	
					$172,500	

:TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocación	Dedicación	Ejecutiva	Cotiza, Interior Exterior	Extranjero	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ELE	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	1005370302	CHAPARRO DURAN GNEY GILBERTO	57	0			N	X																230301	$21,850	$3,600	0	0	0	0	EPS037	$21,850	65,300	14-23	$21,850	4	22,900		0	0	0	0	0	0	0	0

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 **SNEY GILBERTO CHAPARRO DURAN**, identificada con **CC** número **1005370392**, aportó por **SNEY GILBERTO CHAPARRO DURAN**, identificado(a) con **CC** número **1005370392** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90343745** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0													0	30	$1.423.500	0.12500		$178.000	Septiembre - 2025	90343745	03/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0													0	30	$1.423.500	0,16000		$227.600	Septiembre - 2025	90343745	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	90343745	03/10/2025	N

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

Este documento esta 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	1005370392	SNEY GILBERTO CHAPARRO DURAN	TRANSVERSAL 14 # 15 -16	6188899	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	1	03/10/2025	90343745	$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	800011153-6	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	1005370392	SNEY GILBERTO CHAPARRO DURAN		TRANSVERSAL 14 # 15 -18	6188999	serviciosafy@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	90343745	$467.800	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				GCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dedicado	Sanción	Extranjero	Cobro exterior	Corrección	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	IRL	FCR	Cod. 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	1005370392	CHAPARRO DURAN SNEY GILBERTO	57	0			N																	230301	1.423.500	227.600	0	0	0	0	EPS047	1.423.500	170.800	14-23	1.423.500	4	62.060		0	0	0	0	0	0	0

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

La suscrita Rectora de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PÓRTICO**, del municipio de Rionegro Santander, con reconocimiento de carácter Oficial mediante **Resolución No. 13534 de 14 de Julio de 2025,** autoriza la expedición de Certificados y Títulos a un establecimiento educativo Oficial que presta el servicio educativo en los Niveles de Preescolar, Grado Transición; Básica Primaria, Metodología Escuela Nueva, Grados 1° a 5°; Básica Secundaria, Grados 6° a 9° Educación Tradicional y Media Académica, Grado 10° y 11°; Jornada Mañana, carácter Académico. Facultada la Rectora según resolución 0003772 del 10 de noviembre de 2016.

HACE CONSTAR

Que los estudiantes abajo relacionados, se trasladan a recibir clases en la Jornada Mañana, en el horario de 6:30 a.m. a 12:30 p.m., de lunes a viernes, retornando a su residencia después de la jornada escolar desde la Vereda de Missiguay – El Bambú – La Chapa hasta la Sede A – Institución Educativa El Pórtico.

RUTA 1	MISSIGUAY – EL BAMBÚ – LA CHAPA - 2025						
1	6° - 2	TI	1095315689	ANTOLINEZ	MOGOLLÓN	YOSTIN	BENJAMÍN
2	6° - 2	TI	1097120048	DÍAZ	PÉREZ	JULIAN	DAVID
3	7° - 1	TI	1097116947	GALVIS	BARÓN	ANNY	LUCÍA
4	7° - 1	TI	1097118353	LEAL	LOZADA	SHARITH	SOFÍA
5	7° - 1	TI	1185714591	PABÓN	RAMÍREZ	ANDREA	TATIANA
6	7° - 1	TI	1095817898	RAMÍREZ	RAMÍREZ	JENNIFER	LUCÍA
7	8° - 2	TI	1100893440	BUITRAGO	RAMÍREZ	SILVIA	MARCELA
8	9° - 1	TI	1142715154	SANTOS	GARCÍA	LISETH	DANIELA
9	10°	TI	1096067541	JEREZ	LIZARAZO	RODOLFO	ELÍAS
10	6° - 1	TI	1100895608	CRISTANCHO	SEPULVEDA	CRISTIAN	ALEXIS
11	6° - 2	TI	1099425850	FIGUEROA	COLMENARES	JUAN	NIKOLAS
12	6° - 2	TI	1100895424	GERENA	GONZALEZ	DAYERSON	JADIR
13	6° - 2	TI	1100895699	JOYA	GOMEZ	MARLYN	SOFIA
14	9° - 1	TI	1098075116	ALVAREZ	SANCHEZ	ALBERT	STIVEN
15	9° - 2	TI	1100892897	CRISTANCHO	SÁNCHEZ	LAURA	VANESSA
16	10°	TI	1100891950	GARNICA	JAIMES	KAROL	MICHEL

Válido para el pago del subsidio de Transporte Escolar:

- Del 20 al 29 de agosto de 2025, discriminado así: 20, 21, 25, 26, 27, 28, 29.
  Para un total de 7 días.

- Del 1 al 30 de septiembre de 2025, discriminado así: 1, 2, 3, 4, 16, 17, 18, 19, 22, 23, 24, 25, 26, 29, 30
  Para un total de 15 días.

Observaciones:

- El 22 de agosto de 2025, no hubo clases por la elección de los representantes al Comité Laboral de Convivencia Docente.
- El 5 de septiembre de 2025, no hubo clases por actividad de bienestar docente con la Secretaría de Educación Departamental.
- Del 8 al 15 de septiembre de 2025, se desescolarizó debido al sellamiento de la Sede A, por parte de la Secretaría de Salud Departamental.

Dada en Rionegro, a Un 01) día del mes de octubre de 2025.

ESP. JANETH LAGOS MACHUCA
Rectora

La hermosa imagen del mundo es la de un niño recorriendo con alegría y confianza el sendero, que con amor y sabiduría, sus mayores le han indicado.

RUTA 40

VILLAPAZ - EL DIVISO - CASABLANCA - EL CAIRO - I. E. EL PÓRTICO - SEDE A - VIA DESTAPADA

JAVIER JAIMES LIZARAZO

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Buseta	Placa: SXS466	Modelo/Marca: 2012 HYUNDAI
TRAJETA PROPIEDAD: Nicolas David Meneces Torres	N° de licencia de conducir: 1002349874	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 20/12/2024 AL: 20/12/2025	Permiso de Circulación: 378013	
REVICION TECNOMECANICA: DE 23/07/24 AL: 23/07/2026	Póliza: 0853010102643	DE: 25/09/24 AL: 25/09/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 40

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	

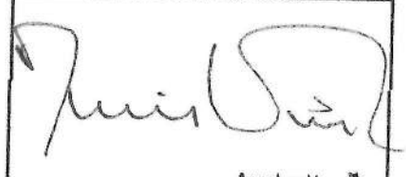
OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI ☑	NO ☐
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		



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. 10023498746

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
SXS466	HYUNDAI	COUNTY	2012

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.907	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUSETA	CERRADA	DIESEL	23

NUMERO DE MOTOR
D4DDB487572

REG N

VIN
KMJHG17PPCC053594

NUMERO DE SERIE
KMJHG17PPCC053594

REG N

NUMERO DE CHASIS
KMJHG17PPCC053594

REG N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MENESES TORRES NICOLAS DAVID

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1065899587

[redacted]

[redacted] 138

[redacted] 1 21/12/2011 2

[redacted]



[redacted]

FECHA MATRICULA
05/02/2012

[redacted]

FECHA VENCIMIENTO
28/07/2021

[redacted]

ORGANISMO DE TRANSITO
DIR TTO YTTE FLORIDABLANCA

LT0304336822

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.378013

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	SXS466	**AÑO MODELO:**	2012
CLASE DE VEHÍCULO:	BUSETA	**MARCA:**	HYUNDAI
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 23	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	COUNTY		
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:	28-07-2023
VIGENCIA:	**DESDE:** 13-08-2023 **HASTA:** 13-08-2025
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	VIGENCIA DESDE	HASTA LAS 24:00:00 HORAS DEL
2024 12 14	2024 12 20	2025 12 20

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/TARIOS	MODELO
3329161800	SXS466	VEH. DE SERVICIO	TRANSPORTE DE CARGA	23	2012

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
23	HYUNDAI	HYUNDAI

LÍNEA VEHICULO	
COUNTY	

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
D4DDB487572	KMJHG17PPCC053594	KMJHG17PPCC053594	0,00

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
NICOLAS DAVID MENESES TORRES		CC	1065899587	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	55763	3329161800	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
	$ 569.400,00	$ 296.000,00	$ 2.100,00

TOTAL A PAGAR

$ 867.500,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACEUTICOS 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.facturatransfiriendo.transfiriendo.com/FacturaAxaColpatriaFrontEnd/portal/quinent

En caso de accidente de tránsito:

Si alguien resulte 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-tramitar 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, el tratamiento de mis datos personales para que consulte, almacene, administre, realice tratamiento propio, transfiera, transmita y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, para 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 mailketing, 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. 182705719

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: INVERSIONES QUINTERO VERJEL

NIT: 901534131

No. de Certificado de Acreditación: 22-CDA-066

Fecha de expedición: 2025/07/23

Fecha de vencimiento: 2026/07/23

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SXS466

CLASE: BUSETA

MARCA: HYUNDAI

MODELO: 2012

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3907

NRO. MOTOR: D4DDB487572

NRO. CHASIS: KMJHG17PPCC053594

VIN: KMJHG17PPCC053594

LÍNEA: COUNTY

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: NICOLAS D. MENESES T.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LEIXY YULIANA CLAVIJO LINDARTE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

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	SXS466

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

GUSTAVO CUELLO JIMENEZ
FIRMA AUTORIZADA

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:

SXS466

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10027220143

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUSETA

Información general del vehículo

MARCA:

HYUNDAI

LÍNEA:

COUNTY

MODELO:

2012

COLOR:

BLANCO VERDE

NÚMERO DE SERIE:

KMJHG17PPCC053594

NÚMERO DE MOTOR:

D4DDB487572

NÚMERO DE CHASIS:

KMJHG17PPCC053594

NÚMERO DE VIN:

KMJHG17PPCC053594

CILINDRAJE:

3907

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

08/02/2012

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA

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:

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
3329161800	14/12/2024	20/12/2024	19/12/2025	920	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	VIGENTE
4308004721103000	19/12/2023	20/12/2023	19/12/2024	920	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
14289403454320	19/12/2022	20/12/2022	19/12/2023	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
82537471	18/12/2021	20/12/2021	19/12/2022	810	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
153010574010100	19/12/2020	20/12/2020	19/12/2021	920	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
08531101029470	24/09/2024	25/09/2024	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO 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
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	24/09/2021	25/09/2021	25/09/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026738	24/09/2021	25/09/2021	25/09/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08530101026675	27/11/2020	27/11/2020	25/09/2021	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029301	27/11/2020	27/11/2020	25/09/2021	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
AA022506	06/02/2017	06/02/2017	06/02/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA022507	06/02/2017	06/02/2017	06/02/2018	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
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	01/06/2018	01/06/2018	31/05/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA053990	01/06/2018	01/06/2018	31/05/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
08530101026675	25/09/2019	25/09/2019	25/09/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029301	25/09/2019	25/09/2019	25/09/2020	SEGUROS DEL ESTADO 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	23/07/2025	23/07/2026	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	SI	182705719	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	22/07/2024	22/07/2025	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	174678728	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	19/07/2023	19/07/2024	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	167251665	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	19/07/2022	19/07/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	160373028	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	19/07/2021	19/07/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	153942553	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:

TRANSPORCOL VIP S.A.S.

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

510198

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

08/08/2025

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

14/08/2025

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

14/08/2027

ESTADO:

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:	SXS466		
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO:	10027220143	ESTADO DEL VEHICULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHICULO:	BUSETA

Información general del vehículo

MARCA:	HYUNDAI	LINEA:	COUNTY
MODELO:	2012	COLOR:	BLANCO VERDE
NUMERO DE SERIE:	KMJHG17PPCC053594	NÚMERO DE MOTOR:	D4DDB487572
NUMERO DE CHASIS:	KMJHG17PPCC053594	NÚMERO DE VIN:	KMJHG17PPCC053594
CILINDRAJE:	3907	TIPO DE CARROCERÍA:	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL (DD/MM/AAAA):	08/02/2012
AUTORIDAD DE TRANSITO:	DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA	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. 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 Vehículo

Póliza SOAT

Numero de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Código tarifa	Estado
3329161800	14/12/2024	20/12/2024	19/12/2025	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	920	VIGENTE
430800472110300	19/12/2023	20/12/2023	19/12/2024	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	920	NO VIGENTE
14289403454320	19/12/2022	20/12/2022	19/12/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE
82537471	18/12/2021	20/12/2021	19/12/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	810	NO VIGENTE
153010574010100	19/12/2020	20/12/2020	19/12/2021	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR 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 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	24/09/2021	25/09/2021	25/09/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029365	24/09/2021	25/09/2021	25/09/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	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	23/07/2025	23/07/2026	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	SI	182705719	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	22/07/2024	22/07/2025	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	174678728	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	19/07/2023	19/07/2024	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	167251665	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	19/07/2022	19/07/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	160373028	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	19/07/2021	19/07/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	153942553	SI	

Registros por página 10 1 - 5 de 5

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Informacion 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	19/07/2023	19/07/2024	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	167251665	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	19/07/2022	19/07/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	160373028	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	19/07/2021	19/07/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	153942553	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:	**510198**
FECHA DE EXPEDICION:	**08/08/2025**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**14/08/2025**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**14/08/2027**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

Normalización y saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

@Copyright 2025 RUNT

JAVIER JAIMES LIZARAZO
Cel.317-7308721
E-Mail: javier17jaimes@gmail.com

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

Nombres:	JAVIER
Apellidos:	JAIMES LIZARAZO
Fecha De Nacimiento:	16 de jul 1957
Lugar De Nacimiento:	Rionegro -Santander
Documento de Identidad:	5.724.132 de 02 agosto 1977 RIONEGRO
Estado Civil:	Casado
Teléfono:	317-7308721
E-Mail:	javier17jaimes@gmail.com
Dirección:	la finca nueva granda alto de portachuelo
Ciudad:	Rionegro Santander

JAVIER JAIMES LIZARAZO
Cel.317-7308721
E-Mail: javier17jaimes@gmail.com

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: Lusitania
Cargo: conductor
Funciones: conductor
Tiempo: 30 años
TEL. 3177308721

REFERENCIAS PERSONALES

CARLOS CABALLERO
3011324696
Agricultor

PAULA ROBLES DE BUENO
350-2744194
Comerciante

REFERENCIAS FAMILIARES

JAIRO JAIMES
Conductor
3202623530

HELIBERTO JAIMES
Agricultor
3112385381

JAVIER JAIMES LIZARAZO

Cel.317-7308721

E-Mail: javier17jaimes@gmail.com

JAVIER JAIMES LIZARAZO

5.724.132 de 02 agosto 1977 RIONEGRO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
. CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.724.132**

JAIMES LIZARAZO

APELLIDOS

JAVIER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-1957**

RIONEGRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-AGO-1977 RIONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2717200-00164263-M-0005724132-20090725 **0013898446A 1** 26973015

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 5724132

Libertad y Orden

NOMBRE

JAVIER JAIMES LIZARAZO

FECHA DE NACIMIENTO

16-07-1957

GRUPO SANGUÍNEO

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

29-08-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES



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.	29-08-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	29-08-2029	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03007819566

Servicios Integrales 60647.2.0-29.08/24

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 5724132

Libertad y Orden

NOMBRE

JAVIER JAIMES LIZARAZO

FECHA DE NACIMIENTO

16-07-1957

RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

26-08-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR TTDyTTE BUCARAMANGA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	26-08-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	26-08-2035	PUBLICO



CONFORMIDAD CON LA LEY 1581 DE 2012

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07003006556

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 JAIMES LIZARAZO,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 5.724.132, 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: **5724132**

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 09:19 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

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 JAIMES LIZARAZO** identificado con cedula de ciudadanía 5.724.132 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,

JAVIER JAIMES LIZARAZO
C.C. 5.724.132 de Rionegro Santander

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-652

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **JAVIER JAIMES LIZARAZO,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 5.724.132 expedida en Rionegro, reside en Portachuelo Alto en la vereda El Diviso 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 27 de agosto de 2021.
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 **JAVIER JAIMES LIZARAZO**, identificada con **CC** número **5724132**, aportó por **JAVIER JAIMES LIZARAZO**, identificado(a) con **CC** número **5724132** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90024768** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	57	3	X								0	11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	90024768	24/09/2025	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	57	3	X								0	11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	90024768	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
CC	5724132	JAVIER JAIMES LIZARAZO		FINCA NUEVA GRANADA	6188099	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	24/09/2025	90024768	$89.100	

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	16	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

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	16	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	16	0	0	0
ICBF				
0	16	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ITP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	65.300	66.000
Pensión	0	0	0
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	2	88.100	89.100

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	5724132	JAVIER JAIMES LIZARAZO		FINCA NUEVA GRANADA	6188999	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	1	24/09/2025	90024768	$89.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sustitu	Beneficiario	Colom. exterior	Dependiente	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLN	CORRECCIONES	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	5724132	JAIMES LIZARAZO JAVIER		3			N	X																	0	0	0	0	0	EPS002	521.950	65.300	14-23	521.950	4	22.000		0	0	0	0	0	0	0

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 **JAVIER JAIMES LIZARAZO**, identificada con **CC** número **5724132**, aportó por **JAVIER JAIMES LIZARAZO**, identificado(a) con **CC** número **5724132** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90024782** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	3	0	30	$1.423.500	0,04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90024782	24/09/2025	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	57	3	0	30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90024782	24/09/2025	N

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

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

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	5724132	JAVIER JAIMES LIZARAZO		FINCA NUEVA GRANADA	6188999	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	24/09/2025	90024782	$240,000	

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					
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

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	0	0	0
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	2	240.000	240.000

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	5724132	JAVIER JAIMES LIZARAZO	FINCA NUEVA GRANADA	6188909	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	24/09/2025	90024782	$240.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Depto	Mpio	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	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	5724132	JAIMES LIZARAZO JAVIER	57	3		N																			30		0	0	0	0	0	EPS002	1.422.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0	0

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PÓRTICO
MUNICIPIO RIONEGRO DEPARTAMENTO SANTANDER
REPUBLICA COLOMBIA
RESOLUCION 13534 DEL 14 DE JULIO DE 2025
DANE 268615000941

La suscrita Rectora de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PÓRTICO**, del municipio de Rionegro Santander, con reconocimiento de carácter Oficial mediante **Resolución No. 13534 de 14 de Julio de 2025,** autoriza la expedición de Certificados y Títulos a un establecimiento educativo Oficial que presta el servicio educativo en los Niveles de Preescolar, Grado Transición; Básica Primaria, Metodología Escuela Nueva, Grados 1° a 5°; Básica Secundaria, Grados 6° a 9° Educación Tradicional y Media Académica, Grado 10° y 11°; Jornada Mañana, carácter Académico. Facultada la Rectora según resolución 0003772 del 10 de noviembre de 2016.

HACE CONSTAR

Que los estudiantes abajo relacionados, se trasladan a recibir clases en la Jornada Mañana, en el horario de 6:30 a.m. a 12:30 p.m., de lunes a viernes, retornando a su residencia después de la jornada escolar desde la Vereda de Villapaz - El Diviso – Casablanca – El Cairo hasta la Sede A – Institución Educativa El Pórtico

RUTA 3			VILLAPAZ		-		2025
1	6° - 1	TI	1097117974	SIERRA	RAMÍREZ	ERIK	SEBASTIAN
2	6° - 2	TI	1099372819	PARRA	NEIRA	BRIYITH	ALEXANDRA
3	6° - 2	TI	1095314952	FIGUEROA	ORDUZ	CRISTIAN	CAMILO
4	7° - 1	TI	1101207491	HERNANDEZ	ESTUPIÑÁN	RAÚL	ANDRÉS
5	7° - 2	TI	1095314719	ORTEGA	CHAVEZ	CARLOS	FARID
6	8° - 1	TI	1030180395	GARNICA	TOLOSA	LINEY	PAOLA
7	8° - 1	TI	1098743606	NEIRA	RUIZ	JAIDER	DUVAN
8	8° - 1	TI	1098753222	PÉREZ	GONZÁLEZ	SARA	VALENTINA
9	9° - 1	TI	1095311894	DUARTE	SUAREZ	KAROL	SOFIA
10	9° - 2	TI	1097915131	AMADO	ARDILA	MICHAEL	FABIAN
11	9° - 2	TI	1102012168	JAIMES	BERMUDEZ	JUAN	SEBASTIAN
12	9° - 2	TI	1100892965	LEAL	JAIMES	CLAUDIA	PATRICIA
13	9° - 2	TI	1099423147	ORTIZ	HERNANDEZ	DANNA	CIDNEY
14	10°	TI	1098713601	CAÑAS	ESTUPIÑÁN	MARIANA	
15	10°	TI	1097913012	CHAVEZ	MARTINEZ	SARAY	HERMINIA
16	10°	TI	1097105518	RANGEL	RÍOS	FRANK	NICOLÁS
17	11°	TI	1101203864	HERNANDEZ	ESTUPIÑAN	LAURA	VANESSA
18	11°	TI	1097913140	MARIN	ARDILA	FERNANDO	ESTIBEN

19	11°	TI	1100892323	MENDIETA	FORERO	GEIDY	JARIHTZA
20	11°	TI	1100892500	NEIRA	RUIZ	VICTORIA	

Válido para el pago del subsidio de Transporte Escolar:

- Del 20 al 29 de agosto de 2025, discriminado así: 20, 21, 25, 26, 27, 28, 29.
  Para un total de 7 días.

- Del 1 al 30 de septiembre de 2025, discriminado así: 1, 2, 3, 4, 16, 17, 18, 19, 22, 23, 24, 25, 26, 29, 30
  Para un total de 15 días.

Observaciones:

- El 22 de agosto de 2025, no hubo clases por la elección de los representantes al Comité Laboral de Convivencia Docente.
- El 5 de septiembre de 2025, no hubo clases por actividad de bienestar docente con la Secretaría de Educación Departamental.
- Del 8 al 15 de septiembre de 2025, se desescolarizó debido al sellamiento de la Sede A, por parte de la Secretaría de Salud Departamental.

Dada en Rionegro, a Un 01) día del mes de octubre de 2025.

ESP. JANETH LAGOS MACHUCA
Rectora

La hermosa imagen del mundo es la de un niño recorriendo con alegría y confianza el sendero, que con amor y sabiduría, sus mayores le han indicado.