RUTA 41

BAMBÚ - PORTACHUELO - LA ROJITA - EL CUZCO - EL VERANO - I. E. EL PÓRTICO - SEDE A - VIA PAVIMENTADA

EDINSON JAVIER GARCIA

CORREDOR

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Buseta	Placa: XVO976	Modelo/Marca: 2006 Chevrolet
TRAJETA PROPIEDAD: Fabio Andres Garcia Corredor	N° de licencia de conducir: 1001[illegible]88958	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 16/10/2024 AL: 15/10/2025	Permiso de Circulación: 489122	
REVICION TECNOMECANICA: DE: 12/10/24 AL: 12/10/2025	Póliza: 1060562084002	DE: 08/04/25 AL: 08/04/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 41

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	✓			Botiquin 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
	[signature]	[signature]

[signature] Nombre y Firma CONTRATISTA	[signature] Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA	[signature] Aprobación. Alcaldía Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10014788958

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
XVO976	CHEVROLET	NPR	2006

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.000	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUSETA	CERRADA	DIESEL	30

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
231666	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCNPR71X6B006732	N	9GCNPR71X6B006732	N

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

~~GARCIA CORREDOR FABIO ANDRES Y OTRO(S) — C.C. 91526179~~

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

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
9002110066393	I	27/07/2005	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
22/12/2006	04/10/2017	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA



LT03002204232

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.489122

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	XVO976	**AÑO MODELO:**	2006
CLASE DE VEHÍCULO:	BUSETA	**MARCA:**	CHEVROLET
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 30	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	NPR		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTES ESPECIALES EL MOCHUELO S.A.S.
NIT:	901372622
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 5 No 5 54 BARRIO LATINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	21-04-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 21-04-2025 **HASTA:** 21-04-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER

FIRMA DEL FUNCIONARIO

SOAT

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL		HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	
2025-04-15		2024-10-16		2025-10-15

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1508006191701000	XVO976	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5000	2006

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
30	CHEVROLET	CERRADA

LÍNEA VEHÍCULO	
NPR	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
231666	9GCNPR71X6B006732	9GCNPR71X6B006732	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
GARCIA MONTERO, FABIO	3158471147	CC	91233431	RIONEGRO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	15	1503	0	PEREIRA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONYGA	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]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
	701,68 [2]	
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, 160, 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 9345, 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 debe 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 Fonyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487666, 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

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. 176514412

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: 2024/10/12

Fecha de vencimiento: 2025/10/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA: XVO976

CLASE: BUSETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2006

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5000

NRO. MOTOR: 231666

NRO. CHASIS: 9GCNPR71X6B006732

VIN:

LÍNEA: NPR

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: FABIO GARCIA M. y otro(s)

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS AUGUSTO BUENO CALDERON

DATOS ENVÍO
NOMBRE: MARTHA HERNANDEZ AGENCIA DE SEGUROS LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: -

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE RENOVACION

Póliza N° 1060561899502
Certificado: 0 **N°:** 001
Fecha de Expedición: 04/04/2025

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: TRANSPORTES ESPECIALES EL MOCHUELO SAS
IDENTIFICACIÓN: 901372622

OBSERVACIONES:

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	08/04/2025 (Dia Mes Año)	08/04/2026 (Dia Mes Año)
	A las 24 horas	A las 24 horas

ASEGURADO N.7

NOMBRE	IDENTIFICACION
FABIO ANDRES GARCIA CORREDOR	91526179
TRANSPORTES ESPECIALES EL MOCHUELO SAS	901372622

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACION
TERCEROS AFECTADOS	

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELEFONO
MARTHA HERNANDEZ AGENCIA DE SEGUROS LTDA	3138007148

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	XVO976
MARCA	CHEVROLET NPR
MODELO	2006
TIPO	BUSES-BUSETAS-MICROBUS
COLOR	BLANCO
NUMERO DE MOTOR	231666
VIN O CHASIS	9GCNPR71X6B006732

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: 17/12/2024-1327-P-03-AU-0000000000132-D001. 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.

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA	$ 226,337
VALOR ASISTENCIA BOLÍVAR	$ 19,680
IVA PRIMA	$ 43,004
IVA ASISTENCIA	$ 3,739
RUNT	$ 5,800
TOTAL A PAGAR	**$ 298,560**
PERIODICIDAD DE PAGO	TRIMESTRAL
PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA	**$ 1,177,941**

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:

XVO976

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10014788958

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUSETA

Información general del vehículo

MARCA:

CHEVROLET

LÍNEA:

NPR

MODELO:

2006

COLOR:

BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

9GCNPR71X6B006732

NÚMERO DE MOTOR:

231666

NÚMERO DE CHASIS:

9GCNPR71X6B006732

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

5000

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

22/12/2005

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

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
1508006191701000	15/04/2025	16/10/2024	15/10/2025	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
1508005463945000	13/10/2023	16/10/2023	15/10/2024	810	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
2047908	14/10/2022	16/10/2022	15/10/2023	920	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	NO VIGENTE
14649700007180	14/10/2021	16/10/2021	15/10/2022	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
79403352	15/10/2020	16/10/2020	15/10/2021	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
1060562084002	09/04/2025	08/04/2025	08/04/2026	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	VIGENTE	Detalle
1060561899501	05/04/2024	08/04/2024	08/04/2025	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
04530101078697	03/04/2023	08/04/2023	08/04/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
04531101075773	03/04/2023	08/04/2023	08/04/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
04530101078660	01/04/2022	08/04/2022	08/04/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
04531101075727	01/04/2022	08/04/2022	08/04/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
04530101078626	03/09/2021	03/09/2021	08/04/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
04531101075687	03/09/2021	03/09/2021	08/04/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
63061000073	04/02/2020	05/02/2020	05/02/2021	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
61101000071	04/02/2020	05/02/2020	05/02/2021	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
63061000060	07/02/2019	07/02/2019	05/02/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
61101000053	07/02/2019	07/02/2019	05/02/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
63061000059	06/02/2019	06/02/2019	05/02/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
63061000049	06/02/2018	06/02/2018	05/02/2019	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
61101000039	06/02/2018	06/02/2018	05/02/2019	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
63061000020	07/02/2017	05/02/2017	05/02/2018	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
61101000003	07/02/2017	05/02/2017	05/02/2018	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
1060561899502	04/04/2025	08/04/2025	08/04/2026	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	CANCELADA	Detalle
61101000052	06/02/2019	06/02/2019	05/02/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	12/10/2024	12/10/2025	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	SI	176514412	SI	

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	12/10/2023	12/10/2024	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	168975316	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	14/10/2022	14/10/2023	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	162083573	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	16/10/2021	16/10/2022	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	155690765	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	16/10/2020	16/10/2021	CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A	NO	149519082	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 EL MOCHUELO S.A.S.

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

489122

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

21/04/2025

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

21/04/2025

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

21/04/2027

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
Garcia	Corredor	Edinson Javier

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1098624509	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1098624509 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 22 MES 09 AÑO 1986

PAÍS Colombia

DEPTO Santander

MUNICIPIO Rionegro

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Kr 7 metro 9 via Rionegro

PAÍS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Rionegro

TELÉFONO 3165031561 EMAIL Jguiergarcia123@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 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* 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 29/07/2025

Edwin Javier García Cortés

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 1.098.624.509

GARCIA CORREDOR

APELLIDOS

EDINSON JAVIER

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1986

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-NOV-2004 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00221176-M-1098624509-20100306 0021480036A 1 6860636313

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1098624509



NOMBRE

EDINSON JAVIER GARCIA CORREDOR

FECHA DE NACIMIENTO
22-09-1986

GRUPO SANGUÍNEO RH
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
09-12-2024

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.	09-12-2034	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	09-12-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	09-12-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008201034

Servicios Integrales 60947.2.0-03 08.24

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, **EDINSON JAVIER GARCÍA CORREDOR,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 1.098.624.509, 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: **1098624509**

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 09:21 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Concesión Soluciones Integrales

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 **EDINSON JAVIER GARCIA CORREDOR** identificado con cedula de ciudadanía 1.098.624.509 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,

Edinson Javier Garcia Corredor
EDINSON JAVIER GARCIA CORREDOR
C.C. 1.098.624.509 de Bucaramanga
1098624509 Bga

Alcaldía Municipal de
RIONEGRO
Santander

100-28-01-645

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **EDINSON JAVIER GARCIA CORREDOR,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.098.624.509 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 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 **EDINSON JAVIER GARCIA CORREDOR**, identificada con **CC** número **1098624509**, aportó por **EDINSON JAVIER GARCIA CORREDOR**, identificado(a) con **CC** número **1098624509** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **89559867** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

| TIPO | CODIGO | NOMBRE | NIT | | |

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	1098624509	EDINSON JAVIER GARCIA CORREDOR		KILOMETRO 12 VIA AL RODRIGUEZ	61899999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	03/09/2025	89559867	$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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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	22.600				22.600	0	0	22.600			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
CC	1098624509	EDINSON JAVIER GARCIA CORREDOR		KILOMETRO 12 VIA AL RODRIGUEZ	61889999	serviciosfy@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	03/09/2025	89559867	3171.700	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombia Residente	Extranjero	IBC	RET	TDE	TAC	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	Cod. 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	1098624509	GARCIA CORREDOR EDINSON JAVIER	57	0			N	X															230201	521.900	83.600	0	0	0	0	EPS092	521.900	65.300	14-01	521.900	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 **EDINSON JAVIER GARCIA CORREDOR**, identificada con **CC** número **1098624509**, aportó por **EDINSON JAVIER GARCIA CORREDOR**, identificado(a) con **CC** número **1098624509** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90175881** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

| | | |

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	1093824509	EDINSON JAVIER GARCIA CORREDOR	KILOMETRO 12 VIA AL RODRIGUEZ	61899899	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	29/09/2025	60175891	$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	1098624509	EDINSON JAVIER GARCIA CORREDOR	KILOMETRO 12 VIA AL RODRIGUEZ	61899999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	29/09/2025	90175681	$467.600	

DETALLE 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	Cotizante Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CON	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	Cod. 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	1098624509	GARCIA CORREDOR EDINSON JAVIER	57	0			N																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	176.500	14-01	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

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 Portachuelo – Viancha – La Rojita - El Verano hasta la Sede A – Institución Educativa El Pórtico.

RUTA 2	PORTACHUELO - VIANCHA - LA ROJITA - EL VERANO - 2025						
1	6° - 1	TI	1122137756	ARANDA	PICO	SHEYRA	DANIELA
2	6° - 1	TI	1100894957	MONSALVE	VARGAS	DANNA	VALENTINA
3	6° - 1	TI	1063622620	PEREZ	SEPULVEDA	SIRLEY	PAULINA
4	6° - 1	TI	1097121159	RAMIREZ	MONCADA	ÁNGEL	ADRIÁN
5	6° - 1	TI	1030193457	RIVERA	GUARÍN	CHAIRA	ISABELLA
6	6° - 1	TI	1095314255	SANABRIA	AGUDELO	LUIS	MATEO
7	6° - 1	TI	1097125572	SANABRIA	HERNANDEZ	SANTIAGO	
8	6° - 1	TI	1099425224	SARMIENTO	CARREÑO	CRISTIAN	STEVEN
9	6° - 2	TI	1099370211	GONZALEZ	BARRERA	SHAIRA	LIZETH
10	6° - 2	TI	1139125365	RIVERA	TARAZONA	DANIEL	FELIPE
11	6° - 2	TI	1094578434	VERJEL	PÁEZ	NICOLÁS	DAVID
12	7° - 1	TI	1100893676	BELTRAN	CARVAJAL	SIRLEY	DAYANA
13	7° - 1	TI	1098076803	CORREDOR	ESPEJO	CRISTIAN	DAVID
14	7° - 1	TI	1096071692	MACIAS	SANDOVAL	DIEGO	ALEXANDER
15	7° - 1	TI	1097117973	OCHOA	VERA	MARÍA	FERNANDA
16	7° - 1	TI	1100894903	PINZON	GUIO	DAILYN	SOFIA
17	7° - 1	TI	1127957618	SILVA	MENDOZA	IVAN	NEFTALI
18	7° - 2	TI	1077236946	CUELLAR	FIGUEROA	DAYAN	CAMILO

19	7° - 2	TI	1095314865	GARCIA	PEÑALOZA	MELANNY	
20	7° - 2	TI	1100894603	GUIO	GOMEZ	CHARITH	YUREINY
21	7° - 2	TI	1030182427	SIERRA	RIOS	CARLOS	ANDRES
22	7° - 2	TI	1099746547	VASQUEZ	RAMIREZ	SARA	LUCIA
23	8° - 1	TI	1096074129	LOZANO	ÁLVAREZ	BAYRON	DANIEL
24	8° - 2	TI	1097504083	GUIO	GUIO	SEBASTIAN	
25	8° - 2	TI	1100893583	LEON	JAIMES	SHARITH	VANESA
26	8° - 2	TI	1098714859	MARTÍNEZ	TARAZONA	ANDRÉS	CAMILO
27	9° - 1	TI	1095308212	GARCIA	PEÑALOZA	FRANK	SEBASTIAN
28	9° - 1	TI	1096074128	LOZANO	ÁLVAREZ	DIANA	VALERIA
29	9° - 2	TI	1100893638	DIAZ	GUIO	NICOLAS	ADRIAN
30	9° - 2	TI	1127957617	SILVA	MENDOZA	KATHERYN	ROSSANA
31	10°	TI	1095311153	AMOROCHO	BRICEÑO	LAURA	SOFIA
32	10°	TI	1097502237	GUIO	RANGEL	DAVID	SANTIAGO
33	10°	TI	1116792521	HERNANDEZ	QUINTANA	JAVIER	JOSUE
34	11°	TI	1100891624	JIMENEZ	MONSALVE	FRANK	SEBASTIAN
35	11°	TI	1095805471	VILLABONA	PIZA	DAYANA	

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 42

LA JAVA - LA PRADERA - LA PAZ - I. E. EL PÓRTICO - SEDE A - VIA DESTAPADA

GUILLERMO JAIMES SEPULVEDA

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

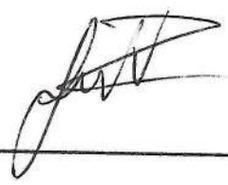
CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Bus	Placa: SNN337	Modelo/Marca: 2007 Chevrolet
TRAJETA PROPIEDAD: Adolfo Delgado Alvarez	N° de licencia de conducir: 10020243647	Cert.Habilitación:
SOAT: DE:05/02/2025 AL: 04/02/2026	Permiso de Circulación: PW-2025013	
REVICION TECNOMECANICA: DE21/03/25AL: 21/03/2026	Póliza: 2000652843-44	DE:01/10/24 AL: 01/10/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 42

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

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020247647

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SNN337	CHEVROLET	NPR	2007

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.570	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD KG/PAS
BUS	CERRADA	DIESEL	27

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
356082	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCNPR7187S008546	N	9GCNPR7187S008546	N

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

DELGADO ALVAREZ ADOLFO — C.C. 13824681



REGISTRO NOVEDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	RE	FECHA INFORM	PUERTAS
60021103158O3	I	16/05/2006	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO	FECHA VENCIMIENTO
03/01/2007	11/02/2020	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOVYTTE MCPAL SABANETA

LT06002809745



República de Colombia
Alcaldía Municipal
Puerto Wilches - Santander

DATOS DEL VEHÍCULO

TARJETA DE OPERACIÓN No: PW-2025013

PLACA: SNN-337

NÚMERO INTERNO: 9024

CLASE DE VEHÍCULO: BUS

TIPO DE CARROCERÍA: CERRADA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2007

CLASE DE COMBUSTIBLE: ACPM

NÚMERO DE MOTOR: 356082

MODALIDAD DE SERVICIO: MIXTO

CAPACIDAD PAS: 27

CAPACIDAD TON: 01

DATOS 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	02	04	2025	02	05	2026	02	04

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3356735900	SNN337	BUSES Y BUSETAS SERVICIO	TRANSPORTE DE CARGA	27	2007

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
27	CHEVROLET	CHEVROLET

LÍNEA VEHÍCULO	No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
NPR	356082	9GCNPR7187B008545	9GCNPR7187B008545	0,00

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ADOLFO DELGADO ALVAREZ		CC	13924081	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	57790	3356735900	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
810	$ 419.700,00	$ 218.200,00	$ 2.100,00

TOTAL A PAGAR

$ 640.000,00

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

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A identificada con NIT 8 6 0 0 0 2 1 8 4 -6, al tratamiento de mis datos personales para que consulte, almacene, administre, realice tratamiento presente, transfie-ra, transmita y reporte a las entidades legalmente autorizados 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. 180265424

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DE LA PROVINCIA SAS

NIT: 900730930

No. de Certificado de Acreditación: 14-OIN-053-001

Fecha de expedición: 2025/03/21

Fecha de vencimiento: 2026/03/21

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SNN337

CLASE: BUS

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2007

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 4570

NRO. MOTOR: 356082

NRO. CHASIS: 9GCNPR7187B008545

VIN:

LÍNEA: NPR

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: ADOLFO DELGADO A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JUAN MANUEL PINILLA CORREDOR

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:	SNN337		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	10020247647	ESTADO DEL VEHICULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHÍCULO:	BUS

Información general del vehículo

MARCA:	CHEVROLET	LINEA:	NPR
MODELO:	2007	COLOR:	BLANCO
NUMERO DE SERIE:	9GCNPR7187B008545	NÚMERO DE MOTOR:	356082
NUMERO DE CHASIS:	9GCNPR7187B008545	NÚMERO DE VIN:	
CILINDRAJE:	4570	TIPO DE CARROCERÍA:	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	03/01/2007
AUTORIDAD DE TRANSITO:	STRIA TTOyTTE MCPAL SABANETA	GRAVAMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLÁSICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
RECRABACION MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION MOTOR:	
RECRABACION CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION CHASIS:	
RECRABACION SERIE (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION SERIE:	
RECRABACION VIN (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION VIN:	
VEHICULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO	PUERTAS:	2

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

Datos Técnicos del Vehículo

Póliza SOAT

Numero de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Codigo tarifa	Estado
3356735900	04/02/2025	05/02/2025	04/02/2026	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	881	VIGENTE
87371711	03/02/2024	04/02/2024	03/02/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	810	NO VIGENTE
153010997350100	01/02/2023	03/02/2023	02/02/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	810	NO VIGENTE
82495636	02/02/2022	03/02/2022	02/02/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	810	NO VIGENTE
79953868	01/02/2021	02/02/2021	01/02/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	810	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
2000652843	03/09/2025	01/10/2025	01/10/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000652844	03/09/2025	01/10/2025	01/10/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
1060561638505	24/09/2024	01/10/2024	01/10/2025	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	VIGENTE	Detalle
1060561638504	29/09/2023	01/10/2023	01/10/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638503	22/09/2022	01/10/2022	01/10/2023	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638502	15/10/2021	15/10/2021	01/10/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638501	02/02/2021	01/02/2021	01/10/2021	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
022571498000210	27/11/2019	30/11/2019	30/11/2020	ALLIANZ SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
400611384	12/08/2020	28/08/2020	01/10/2020	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
400612198	11/08/2020	28/08/2020	01/10/2020	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Registros por pagina 10 1 - 10 de 12

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	21/03/2025	21/03/2026	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS	SI	180265424	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/03/2024	05/03/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS	NO	172197318	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	01/03/2023	01/03/2024	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS	NO	164991815	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	03/02/2022	03/02/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS	NO	157883961	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	01/02/2021	01/02/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS	NO	151579275	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

@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
Jaimes	Sepulveda	Guillermo.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ⊗ C.E ○ PAS ○ No. 1351367S	F ○ M ⊗	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1351367S D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 09 MES 03 AÑO 1978	E. Santamaria Pradera
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO Santander
DEPTO Santander	MUNICIPIO Rionegro
MUNICIPIO Rionegro	TELÉFONO 3186817240 EMAIL .

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

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

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
					11	1990	

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 29. Julio 2025

Guillamo Jaimes

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.513.675

JAIMES SEPULVEDA

APELLIDOS

GUILLERMO

NOMBRES

Guillermo Jaimes

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1978

RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

17-ABR-1996 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00147443-M-0013513675-20090122 0009586909A 1 6850029349

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 13513675



NOMBRE

GUILLERMO JAIMES SEPULVEDA

FECHA DE NACIMIENTO

09-03-1978

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

03-07-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR TTOyTTE BUCARAMANGA

República de Colombia

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	03-07-2034	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	03-07-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	03-07-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

Servicios Integrales 60947.2.0-12 01/23

LC03007094756

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, **GUILLERMO JAIMES SEPÚLVEDA,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 13.513.675, 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: **13513675**

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 10:01 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

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

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 **GUILLERMO JAIMES SEPULVEDA** identificado con cedula de ciudadanía 13.513.675 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,

Guillermo Jaimes

GUILLERMO JAIMES SEPULVEDA
C.C. 13.513.675 de Bucaramanga

Alcaldía Municipal de
RIONEGRO
Santander

100-28-01-648

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **GUILLERMO JAIMES SEPULVEDA,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 13.513.675 expedida en Bucaramanga, reside en la finca Santa María en la vereda La Pradera 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 08 de julio de 2019.
2. Consultada la plataforma de la Registraduría Nacional del Servicio Civil de conformidad con el censo electoral vota en el Municipio de Rionegro.

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

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GUILLERMO JAIMES SEPULVEDA**, identificada con **CC** número **13513675**, aportó por **GUILLERMO JAIMES SEPULVEDA**, identificado(a) con **CC** número **13513675** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90020057** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

| TIPO | CODIGO | NOMBRE | NIT | DIAS COTIZADOS | HORAS COTIZADAS | | |

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	13513675	GUILLERMO JAIMES SEPULVEDA		FINCA SANTA MARIA VEREDA LA PRADERA	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	
2025-08	2025-08	I	23/09/2025	90020057	$172.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	65.300	0		0		0	7	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	83.600	0	0	0	0	7	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	7	200	23.000			228	23.000	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	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	23.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	171.700	172.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	13513675	GUILLERMO JAIMES SEPULVEDA		FINCA SANTA MARIA VEREDA LA PRADERA	6189998	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	90020057	$172.600	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en exterior	Concepto	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	13513675	JAIMES SEPULVEDA GUILLERMO	57	0			N	X																23020201	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS010	521.950	85.300	14-23	521.950	4	22.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GUILLERMO JAIMES SEPULVEDA**, identificada con **CC** número **13513675**, aportó por **GUILLERMO JAIMES SEPULVEDA**, identificado(a) con **CC** número **13513675** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90020068** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

| TIPO | CODIGO | NOMBRE | NIT | | |

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	13513675	GUILLERMO JAIMES SEPULVEDA		FINCA SANTA MARIA VEREDA LA PRADERA	6189999	serviciosofy@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	
2025-09	2025-09	I	23/09/2025	90020068	$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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradores 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	13513675	GUILLERMO JAIMES SEPULVEDA		FINCA SANTA MARIA VEREDA LA PRADERA	6189999	servicioscfy@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	23/09/2025	90020068	$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	Cotizante residente	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	13513675	JAIMES SEPULVEDA GUILLERMO	57	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	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 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 La Java, La Pradera, La Java hasta la Sede A – Institución Educativa El Pórtico.

RUTA 4 - LA JAVA - LA PRADERA - LA PAZ							
1	6° - 1	TI	1030194339	CARDENAS	SANABRIA	JUAN	PABLO
2	6° - 1	TI	1095827031	DURÁN	ORDOÑEZ	CARLOS	MANUEL
3	6° - 1	TI	1185715231	PINZÓN	VILLAMIZAR	DEIBY	ANDRÉS
4	6° - 2	TI	1095942352	DÍAZ	PÁEZ	JHOAN	STIVEN
5	6° - 2	TI	1100894752	MOJICA	MONCADA	KAROL	GUADALUPE
6	6° - 2	TI	1100895475	SANCHEZ	SANCHEZ	DANA	VALENTINA
7	7° - 1	TI	1030192738	FLOREZ	SILVA	DEYMER	SANTIAGO
8	7° - 1	TI	1043690706	MONSALVE	GARCÍA	DANNA	SOPHIA
9	7° - 2	TI	1100895039	CAÑAS	BERNAL	KEVIN	DAMIAN
10	7° - 2	TI	1100895154	QUIROGA	PEREZ	STIK	MAURICIO
11	8° - 1	TI	1065242099	CÁRDENAS	SANABRIA	CARLOS	ARTURO
12	8° - 2	TI	1030192501	ALVAREZ	PARRA	BEQUER	STEVEN
13	8° - 2	PPT	1097112489	BARBOSA	VILLAR	LIZETH	DANIELA
14	9° - 1	TI	1100893680	SEPULVEDA	RIVERO	ELIZABETH	
15	9° - 2	TI	1095311420	DURÁN	ORDOÑEZ	JOSÉ	MIGUEL
16	9° - 2	TI	1185714416	LINARES	TOSCANO	MABEL	JULIANA
17	9° - 2	TI	1030180696	SALAZAR	LOPEZ	DUVAN	MAURICIO

18	10°	TI	1100892291	REMOLINA	RAMÍREZ	STEFFANY	JULIANA
19	11°	PPT	6703741	AGUILAR	BLANCA	CRISTIAN	ALEJANDRO
20	11°	TI	1100892209	GARCIA	PIMIENTO	DEISY	LILIANA
21	11°	TI	1095310356	VILLAMIZAR	PARRA	ANGIE	NICOLLE

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 43

BERLÍN - LA COLORADA - SARDINAS - I.E. EDUCATIVA EL PÓRTICO - SEDE A - VIA DESTAPADA

CRISTIAN SANTAMARIA VESGA

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Bus	Placa: TPT825	Modelo/Marca: 2006 Chevrolet
TRAJETA PROPIEDAD: Cristian Santamaria Vega	N° de licencia de conducir: 1003186390	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 29/07/2025 AL: 29/07/2026	Permiso de Circulación: PW-2025030	
REVICION TECNOMECANICA: DE01/05/25 AL: 01/05/2026	Póliza: 10656163850S	DE01/10/24 AL: 01/10/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 43

DESCRIPCIÓN

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

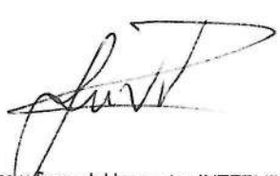
OTROS

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

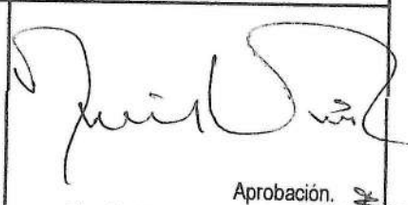
OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI [✓]	NO [ ]
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		



Nombre y Firma CONTRATISTA



Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA



Aprobación.
Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031863906

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TPT825	CHEVROLET	NPR	2006

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.578	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	31

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
245515	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCNPR7116B007073	N	9GCNPR7116B007073	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

SANTAMARIA VESGA CRISTIAN

IDENTIFICACIÓN

C.C. 91466692

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 07229200047280

IE: I

FECHA IMPORT.: 16/09/2005

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 27/10/2005

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

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DE TTOYTTE MEDELLIN



LT03007620179



República de Colombia
Alcaldía Municipal
Puerto Wilches - Santander

DATOS DEL VEHÍCULO

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

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

CLASE DE COMBUSTIBLE	NÚMERO DE MOTOR
ACPM	245515

MODALIDAD DE SERVICIO	CAPACIDAD PAS	CAPACIDAD TON
MIXTO	31	01

DATOS EMPRESA

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



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

Autoridad que expide:

Firma y Sello

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	HASTA LAS 24:00:00 HORAS DEL
2025 07 28	2025 07 29	2026 07 29

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	No ENGRAJEVATIOS	MODELO
3425822600	TPT825	BUSES Y BUSETAS	TRANSPORTE DE CARGA	31	2006

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
31	CHEVROLET	CHEVROLET

LÍNEA VEHICULO	
NPR	

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

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

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

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

TOTAL A PAGAR

$ 640.300,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13¹ 701,68²	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Ten en cuenta las siguientes recomendaciones:
Siempre portar tu SOAT ya que las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
Valida que tu póliza este registrada en el RUNT y mantente atento al recuerdo 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/#FacturaAxaColpatriaFasa#portalpqrdsmont

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-evaluar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a tal cobro.

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 -8, 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 nombres, 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. 181014938

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

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

NIT: 900357036

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

Fecha de expedición: 2025/05/01

Fecha de vencimiento: 2026/05/01

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TPT825

CLASE: BUS

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2006

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 4570

NRO. MOTOR: 245515

NRO. CHASIS: 9GCNPR7116B007073

VIN:

LÍNEA: NPR

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: CRISTIAN SANTAMARIA V.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS AUGUSTO BUENO CALDERON

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:

TPT825

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10031863906

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUS

Información general del vehículo

MARCA:

CHEVROLET

LÍNEA:

NPR

MODELO:

2006

COLOR:

BLANCO VERDE

NÚMERO DE SERIE:

9GCNPR7116B007073

NÚMERO DE MOTOR:

245515

NÚMERO DE CHASIS:

9GCNPR7116B007073

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

4570

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

27/10/2005

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA DE TTOyTTE MEDELLIN

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

2

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí

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

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

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

Pólizas de Responsabilidad Civil

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

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

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

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

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

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

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

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 91466602 D.M 5 32

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 02 MES 08 AÑO 1978	Finca silencio vereda guayana
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO Santander
DEPTO Santander	MUNICIPIO Rionegro
MUNICIPIO Rionegro	TELÉFONO 3152627106 EMAIL .

2 FORMACIÓN 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. (X)	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 1990

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

1

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 02 agosto ~~197~~ 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 91.466.602
SANTAMARIA VESGA
APELLIDOS
CRISTIAN
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1978
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

14-ENE-1997 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2717200-01024231-M-0091466602-20160723 0061933636A 1 50670622

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 91466602



NOMBRE
CRISTIAN SANTAMARIA VESGA

FECHA DE NACIMIENTO
02-08-1978

GRUPO SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
27-02-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

CATEGORIAS AUTORIZADAS

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



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005569147

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

CERTIFICA

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

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

MARIA CONSTANZA BARBOSA SARAVIA
C.C. 37.324.862
REPRESENTANTE LEGAL

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **91466602**

Fecha de expedición: 02/08/2025

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

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

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito
Federación Colombiana de Municipios | Consulta tu estado en simit.co/paz

FORMATO CARTA DE DISPONIBILIDAD

Rionegro Santander 04 de agosto de 2025

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

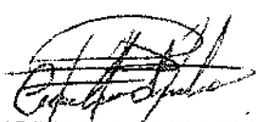
NUMERO DE PROCESO: RIO-SA-25-04

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

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

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,



CRISTIAN SANTAMARIA VESGA
C.C. 91.466.602 de Rionegro Santander

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-653

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

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

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

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

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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

Salud	ESSC24	EPS-S Cosalud	900226715	57	0	X							0	11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	89556666	03/09/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X							0	11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	89556666	03/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X							0	11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	89556666	03/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 3 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	91466802	CRISTIAN SANTAMARIA VESGA		VEREDA GUAYANA	61999988	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	03/09/2025	88552686	$172.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	83.600	0	0	0	0	1	100	0	83.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91406602	CRISTIAN SANTAMARIA VESGA		VEREDA GUAYANA	61999388	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	03/09/2025	88556666	$172.000	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Tipo Cotizante	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	91406602	SANTAMARIA VESGA CRISTIAN	57	0			K										230301	521.950	62.609	0	0	0	0	ESSC24	521.950	69.833	14-23	521.950	4	22.609		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 **CRISTIAN SANTAMARIA VESGA**, identificada con **CC** número **91466602**, aportó por **CRISTIAN SANTAMARIA VESGA**, identificado(a) con **CC** número **91466602** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **89838510** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

Salud	ESSC24	EPS-S Cosalud	900226715	57	0	X	X					0	15	$711.750	0,12500		$89.000	Septiembre - 2025	89838510	15/09/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224809	57	0	X	X					0	15	$711.750	0,16000		$113.930	Septiembre - 2025	89838510	15/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X	X					0	15	$711.750	0,04350	4	$31.000	Septiembre - 2025	89838510	15/09/2025	N

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91456602	CRISTIAN SANTAMARIA VESGA		VEREDA GUAYANA	61999988	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

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

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	113.900	0	0	0	0	0	0		113.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91466602	CRISTIAN SANTAMARIA VESGA		VEREDA GUAYANA	61999986	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	15/09/2025	89638510	$233.900	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Código	Extranjero	Cotiz. Artículo 19	Suspensión	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Aportante	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Error	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	91466602	SANTAMARIA VESGA CRISTIAN	57	0			N	X	X															230301	711.750	113.900	0	0	0	0	ESSC24	711.750	89.000	14-23	711.750	4	31.000		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 **CRISTIAN SANTAMARIA VESGA**, identificada con **CC** número **91466602**, aportó por **CRISTIAN SANTAMARIA VESGA**, identificado(a) con **CC** número **91466602** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **N** número **90325854** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

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

El presente certificado se expide a los 7 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	91466802	CRISTIAN SANTAMARIA VESGA	VEREDA GUAYANA	61999388	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
93836510	15/09/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	N	07/10/2025	90325554	$234.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	113.900	0	0	0	0	5	400	0	114.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91466692	CRISTIAN SANTAMARIA VESGA		VEREDA GUAYANA	61999988	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
89838510	15/09/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	N	07/10/2025	90325854	$234,700	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombia Residente	Estudiante	IGE	VST	SUS	TAE	TDP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	EL	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 Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	91466692	SANTAMARIA VESGA CRISTIAN	57	0			N	X	X													23301	1,423,500	227,200	0	0	0	0	ESS024	1,423,500	178,000	14-24	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 Berlín, La Colorada, Sardinas hasta la Sede A – Institución Educativa El Pórtico.

RUTA 6				BERLÍN - LA COLORADA - SARDINAS		-	2025
1	6° - 1	TI	1030193187	BARAJAS	RANGEL	ESTEBAN	
2	6° - 1	TI	1049944657	MARTÍNEZ	CARREAZO	ISABELLA	NAZARETH
3	6° - 1	TI	1100895590	DAZA	LOZANO	ANGEL	MAURICIO
4	6° - 2	TI	1098765668	AMADO	ARIAS	YEISON	ANTONIO
5	6° - 2	TI	1030193033	BARAJAS	LEON	JAHIR	SANTIAGO
6	6° - 2	TI	1030193032	BARAJAS	LEON	WILMAR	GIOVANNY
7	6° - 2	TI	1050551775	BUITRAGO	CÁRDENAS	MAURICIO	JOSÉ
8	6° - 2	TI	1100895310	PEREZ	GOMEZ	LUIS	ALEXIS
9	6° - 2	TI	1097127069	VELANDIA	JAIMES	IAN	DANIEL
10	7° - 1	TI	1098075429	DAZA	DÍAZ	CAMILO	ANDRÉS
11	7° - 1	TI	1221463867	SOLANO	RINCON	JOSE	RAFAEL
12	7° - 2	TI	1096703540	DIAZ	PEDRAZA	SARAI	GABRIELA
13	7° - 2	TI	1097199815	FLORES	SANCHEZ	NICOLAS	STEVEN
14	8° - 1	TI	1141329436	AMADO	CRUZ	ANGIE	SOFÍA
15	8° - 1	TI	1096071129	GARCIA	BARAJAS	LUIS	ALBERTO
16	9° - 1	TI	1101690898	ACEVEDO	LUQUE	JOHAN	ESTIVEN
17	9° - 1	TI	1031816266	AMADO	CRUZ	JHOJAN	STIVEN
18	9° - 1	TI	1098721843	QUIÑONEZ	QUINTERO	YURLEI	SOFÍA
19	9° - 2	TI	1095309579	GUTIERREZ	RODRIGUEZ	FRANK	STEVEN
20	9° - 2	TI	1100893898	DAZA	LOZANO	MAIDA	ALEXANDRA

21	10°	TI	1139124075	DAZA	LOZANO	INGRI	TATIANA
22	10°	TI	1097106641	JAIMES	RINCON	LAURA	MERYHOMS

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 44

GALANES - INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PÓRTICO - SEDE A - VIA DESTAPADA

SAMUEL ORTIZ FERNANDEZ

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

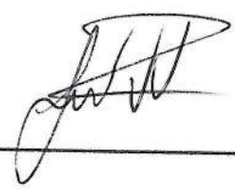
CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Bus	Placa: TPW 074	Modelo/Marca: 2007 Chevrolet
TRAJETA PROPIEDAD: Samuel Ortiz Fernandez	N° de licencia de conducir: 10034918216	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 04/08/2025 AL: 03/08/2026	Permiso de Circulación: LE-2025141	
REVICION TECNOMECANICA: DE: 04/08/25 AL: 04/08/2026	Póliza: 10605616385 05	DE: 01/10/24 AL: 01/10/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 44

DESCRIPCION

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

OTROS

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

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



Nombre y Firma CONTRATISTA



Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA



Aprobación.
Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034918216

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TPW074	CHEVROLET	NPR	2007

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.570	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	31

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
351017	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCNPR7167B008396	N	9GCNPR7167B008396	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
ORTIZ FERNANDEZ SAMUEL	C.C. 91466271

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

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
07229290051191	I	28/04/2006	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
10/08/2006	11/02/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DE TTOYTTE MEDELLIN





LT03008528956

República de Colombia
Alcaldía Municipal
La Esperanza - Norte de Santander

DATOS DEL VEHICULO

TARJETA DE OPERACIÓN No.	PLACA	NÚMERO INTERNO
LE-2025141	TPW-074	1010

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO DE CARROCERÍA	MARCA	MODELO
BUS	CERRADA	CHEVROLET	2007

CLASE DE COMBUSTIBLE	NÚMERO DE MOTOR
ACPM	351017

MODALIDAD DE SERVICIO	CAPACIDAD PAS	CAPACIDAD TON
MIXTO	31	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
ALCALDE
LA ESPERANZA

Firma y Sello

SOAT

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

PREVISORA SEGURO

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025-08-03	2025-08-04	2026-08-03

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1508006391500000	TPW074	BUSES O BUSETAS	PUBLICO	4570	2007

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
31	CHEVROLET	CERRADA
LÍNEA VEHÍCULO	NPR	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
351017	9GCNPR7167B008396		0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JAIMES NINO, RUBEN DARIO	*******413	CC	91348370	RIONEGRO

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

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

TOTAL A PAGAR

$ 640300

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.

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 el momento de registrar la misma en el RUNT, se compruebe que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia en su póliza de forma inversa, haciendo que inicie a partir del vencimiento de la póliza que se encuentre vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

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

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487585 y que para más información sobre el tratamiento de mis datos, podré 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. 182981848

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: 2025/08/04

Fecha de vencimiento: 2026/08/04

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TPW074

CLASE: BUS

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2007

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 4570

NRO. MOTOR: 351017

NRO. CHASIS: 9GCNPR7167B008396

VIN:

LÍNEA: NPR

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: SAMUEL ORTIZ F.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS AUGUSTO BUENO CALDERON

Concesión RUNT 2.0 SAS / Nit 901581627-8 / Colombia / Línea de atención nacional 01 8000 930080 / www.runt.gov.co

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:

TPW074

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10034918216

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUS

Información general del vehículo

MARCA:

CHEVROLET

LÍNEA:

NPR

MODELO:

2007

COLOR:

BLANCO VERDE

NÚMERO DE SERIE:

9GCNPR7167B008396

NÚMERO DE MOTOR:

351017

NÚMERO DE CHASIS:

9GCNPR7167B008396

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

4570

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

10/08/2006

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA DE TTOyTTE MEDELLIN

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

2

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí

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

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
1508006391500000	03/08/2025	04/08/2025	03/08/2026	810	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
88227871	04/05/2024	06/05/2024	05/05/2025	920	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
2283059	05/05/2023	06/05/2023	05/05/2024	920	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	NO VIGENTE
12023000007660	05/05/2022	06/05/2022	05/05/2023	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
12023000002880	13/05/2019	14/05/2019	13/05/2020	810	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
1060561638505	30/09/2024	01/10/2024	01/10/2025	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	VIGENTE	Detalle
1060561638504	03/10/2023	01/10/2023	01/10/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638503	26/09/2022	01/10/2022	01/10/2023	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1060561638502	09/05/2022	06/05/2022	01/10/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
63061000054	13/11/2019	15/08/2020	15/08/2021	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
61101000045	13/11/2019	15/08/2020	15/08/2021	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
63061000054	13/11/2019	14/11/2019	15/08/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
61101000045	13/11/2019	14/11/2019	15/08/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	04/08/2025	04/08/2026	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	SI	182981848	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/05/2024	05/05/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS	NO	173183389	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	08/05/2023	08/05/2024	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS	NO	165953182	SI	

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	06/05/2022	06/05/2023	CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A	NO	159180650	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	14/05/2019	30/06/2020	CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A	NO	141487343	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%)

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
ortiz	fernandez	samuel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ⊗ C.E ○ PAS ○ No. 91466271	F ○ M ⊗	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 2 MES 1 AÑO 1978	Finca el guamal Galanes
PAÍS colombia	PAÍS colombia DEPTO Santander
DEPTO Santander	MUNICIPIO Rionegro
MUNICIPIO Rionegro	TELÉFONO 3166362413 EMAIL _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o. ⊗	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 1989

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 29 julio 2025

samuel ortiz F

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.466.271

ORTIZ FERNANDEZ
APELLIDOS

SAMUEL
NOMBRES

samuel ortiz F
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1978
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

17-ABR-1996 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2717200-59157141-M-0091466271-20070403 03669 07002P 02 222966041

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 91466271



APELLIDOS

SAMUEL ORTIZ FERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO

03-01-1978

GRUPO SANGUÍNEO

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

27-12-2024

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.	30-03-2031	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	27-03-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	27-03-2027	PUBLICO



COMICOLOR COLOMBIA LC-04

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002664841

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, **SAMUEL ORTIZ FERNÁNDEZ,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 91.466.271, 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: **91466271**

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 09:02 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 **SAMUEL ORTIZ FERNANDEZ** identificado con cedula de ciudadanía 91.466.271 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,

Samuel Ortiz P

SAMUEL ORTIZ FERNANDEZ
C.C. 91.466.271 de Rionegro Santander

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-668

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **SAMUEL ORTIZ FERNANDEZ,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 91.466.271 expedida en Rionegro, reside en finca El Guamal de la vereda Galanes del Municipio de Rionegro - Santander, en atención a la solicitud radicada el día 29 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 13 de mayo de 2025.
2. Consultada la plataforma de la Registraduría Nacional del Servicio Civil de conformidad con el censo electoral vota en el Municipio de Rionegro.

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

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **SAMUEL ORTIZ FERNANDEZ**, identificada con **CC** número **91466271**, aportó por **SAMUEL ORTIZ FERNANDEZ**, identificado(a) con **CC** número **91466271** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **89524437** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X							0	11	$521.950	0.16000		$83.600	Agosto - 2025	89524437	03/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X							0	11	$521.950	0.04350	4	$22.600	Agosto - 2025	89524437	03/09/2025	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	57	0	X							0	11	$521.950	0.12500		$65.300	Agosto - 2025	89524437	03/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 3 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	91466271	SAMUEL ORTIZ FERNANDEZ		VEREDA VILLA PAZ	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
					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	03/09/2025	89524437	$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
230301	Porvenir	800224808-8	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	91468271	SAMUEL ORTIZ FERNANDEZ		VEREDA VILLA PAZ	6169999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	03/09/2025	89524437	$171.700	

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	Actualización	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	EL	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	91468271	ORTIZ FERNANDEZ SAMUEL	57	0			N	X															230201	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS002	521.950	69.300	14-01	521.950	4	22.600		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 **SAMUEL ORTIZ FERNANDEZ**, identificada con **CC** número **91466271**, aportó por **SAMUEL ORTIZ FERNANDEZ**, identificado(a) con **CC** número **91466271** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90021185** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

| | | |

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	91466271	SAMUEL ORTIZ FERNANDEZ		VEREDA GALANES	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	23/09/2025	90021185	$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
230301	Porvenir	800224808-5	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	91466271	SAMUEL ORTIZ FERNANDEZ		VEREDA GALANES	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	1	23/09/2025	90021185	$467.800	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Hijastro	Cotizante Exterior	Cotizante Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	91466271	ORTIZ FERNANDEZ SAMUEL	57	0			N																23301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	170.800	M-23	1.423.500	4	82.000		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 Galanes hasta la Sede A – Institución Educativa El Pórtico.

RUTA 5	GALANES	-	2025				
1	6° - 1	TI	1100894638	DÍAZ	RAMÍREZ	JEFERSON	FABIAN
2	6° - 1	TI	1099425554	NIÑO	CELIS	MARIA	JOSE
3	7° - 1	TI	1100895078	DIAZ	FLOREZ	AYDA	VALENTINA
4	7° - 1	TI	1097118688	DIAZ	ROMAN	ASHLY	SOFIA
5	7° - 2	TI	1097107907	MACIAS	TORRES	YENNY	PAOLA
6	7° - 2	TI	1100893897	MURALLA	FAJARDO	SHERYD	ESTEFANY
7	7° - 2	TI	1100894821	ORTIZ	GONZALEZ	YULY	DAYANA
8	7° - 2	TI	1097916747	RANGEL	BAREÑO	CLARA	VALENTINA
9	9° - 1	TI	1097503284	DIAZ	FLOREZ	EDILSON	
10	9° - 1	TI	1100893926	ORTIZ	GONZALEZ	NATALIA	
11	9° - 2	TI	1030180415	RODRIGUEZ	GONZALEZ	DANIEL	
12	11°	TI	1098689792	DIAZ	FLOREZ	LINA	SHIRLEY
13	11°	TI	1185713068	DIAZ	ROMAN	LIDIZ	JURANY
14	11°	TI	1097914065	ROBLES	BARAJAS	ELIANA	MARIA

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

RUTA 45

GUAYANA - INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PÓRTICO - SEDE A - VIA DESTAPADA

EDDINSSON TOLOZA VARGAS

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Buseta	Placa: SXT407	Modelo/Marca: 2013 JAC
TRAJETA PROPIEDAD: Javier Ortiz Cotzo	N° de licencia de conducir: 1003151985	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 21/04/2025 AL: 20/04/2026	Permiso de Circulación: 427333	
REVICION TECNOMECANICA: DE 12/04/25 AL: 12/04/2026	Póliza: 0853010101026843	DE: 25/09/24 AL: 25/09/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 45

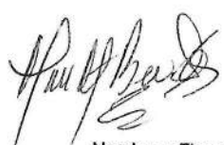
DESCRIPCIÓN

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

OTROS

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

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



Nombre y Firma CONTRATISTA



Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA



Aprobación
Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031519858

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
SXT407	JAC	HK6738K	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.800	BLANCO VERDE	PUBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUSETA	CERRADA	DIESEL	27

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
89049885	N	LJ16AR5D7D2000025

NUMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	REG
LJ16AR5D7D2000025	N	LJ16AR5D7D2000025	N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
ORTIZ CORZO JAVIER	C.C. 13926057

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
******	******	140

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	DF	FECHA IMPORT	PUERTAS
882012000063375	I	06/07/2012	2

LIMITACION A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRICULA	FECHA EXP LIC TTO	FECHA VENCIMIENTO
12/10/2012	10/04/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA



LT03007284981

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.427333

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	SXT407	**AÑO MODELO:**	2013
CLASE DE VEHÍCULO:	BUSETA	**MARCA:**	JAC
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 27	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	HK6738K		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORCOL VIP S.A.S.
NIT:	901114852
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 3 14 57 BARRIO CARRETERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	17-04-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 17-04-2024 **HASTA:** 17-04-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CESAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Concesión RUNT 2.0 SAS / Nit.901581627-8 / Colombia / Línea de atención nacional 01 8000 930060 / www.runt.gov.co

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL		HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	
AÑO MES DIA	AÑO MES DIA		AÑO MES DIA	
2025 4 20	2025 4 21		2026 4 20	

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
91210052 - 611936031	SXT407	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3800	2013

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
27	JAC	CERRADA
	LÍNEA VEHICULO: HK6738K	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
89049885	LJ16AR5D7D2000025	LJ16AR5D7D2000025	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JAVIER ORTIZ CORZO	3167699214	CC	13926057	FLORIDABLANCA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	91210052	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
92	$ 602.400	$ 313.200	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 917.700

FIRMA AUTORIZADA

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





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

Seguro Ter-cero

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

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

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

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferentemente 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 2 del Art. 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.08.04 08:29:21 -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. 180759933

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: 2025/04/12

Fecha de vencimiento: 2026/04/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SXT407

CLASE: BUSETA

MARCA: JAC

MODELO: 2013

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3800

NRO. MOTOR: 89049885

NRO. CHASIS: LJ16AR5D7D2000025

VIN: LJ16AR5D7D2000025

LÍNEA: HK6738K

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: JAVIER ORTIZ C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

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	SXT407

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

GUSTAVO CUELLO JIMENEZ
FIRMA AUTORIZADA

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:

SXT407

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10031519858

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUSETA

Información general del vehículo

MARCA:

JAC

LÍNEA:

HK6738K

MODELO:

2013

COLOR:

~~BLANCO VERDE~~

NÚMERO DE SERIE:

LJ16AR5D7D2000025

NÚMERO DE MOTOR:

89049885

NÚMERO DE CHASIS:

LJ16AR5D7D2000025

NÚMERO DE VIN:

LJ16AR5D7D2000025

CILINDRAJE:

3800

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

12/10/2012

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

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
91210052	20/04/2025	21/04/2025	20/04/2026	920	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	VIGENTE
88091471	16/04/2024	17/04/2024	16/04/2025	920	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
2267930	11/04/2023	17/04/2023	16/04/2024	920	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	NO VIGENTE
14731400082470	12/04/2022	17/04/2022	16/04/2023	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
14731400044770	16/04/2021	17/04/2021	16/04/2022	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
08530101026843	24/09/2024	25/09/2024	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
08531101029470	24/09/2024	25/09/2024	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
08530101026809	12/04/2024	12/04/2024	25/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029436	12/04/2024	12/04/2024	25/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
09630101000348	04/08/2021	04/08/2021	02/09/2021	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
09631101000713	04/08/2021	04/08/2021	02/09/2021	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
09630101000329	29/08/2019	02/09/2019	02/09/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
09631101000695	29/08/2019	02/09/2019	02/09/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
09630101000323	01/09/2017	02/09/2017	02/09/2018	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
09631101000688	01/09/2017	02/09/2017	02/09/2018	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
09631101000640	02/09/2016	02/09/2016	02/09/2017	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
63061000115	01/09/2021	03/09/2023	03/09/2024	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
61101000092	01/09/2021	03/09/2023	03/09/2024	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
09630101000348	21/04/2021	21/04/2021	02/09/2021	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
09631101000713	21/04/2021	21/04/2021	02/09/2021	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
09631101000713	27/08/2020	02/09/2020	02/09/2021	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
09630101000348	27/08/2020	02/09/2020	02/09/2021	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
63061000115	01/09/2021	03/09/2022	03/09/2023	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
61101000092	01/09/2021	03/09/2022	03/09/2023	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
63061000115	01/09/2021	03/09/2021	03/09/2022	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	12/04/2025	12/04/2026	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	SI	180759933	SI	

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	16/04/2024	16/04/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS	NO	172931338	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	15/04/2023	15/04/2024	CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A	NO	165706351	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	16/04/2022	16/04/2023	CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A	NO	159026597	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	17/04/2021	17/04/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA REVITEC S.A.	NO	152668558	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:

427333

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

17/04/2024

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

17/04/2024

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

17/04/2026

ESTADO:

TARJETA DE OPERACION ACTIVA

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

RUNTPRO

Consulta Automotores

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

Realizar otra consul

PLACA DEL VEHICULO:	SXT407		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	10031519858	ESTADO DEL VEHICULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHÍCULO:	BUSETA

Información general del vehículo

MARCA:	JAC	LINEA:	HK6738K
MODELO:	2013	COLOR:	BLANCO VERDE
NUMERO DE SERIE:	LJ16AR5D7D2000025	NÚMERO DE MOTOR:	89049885
NUMERO DE CHASIS:	LJ16AR5D7D2000025	NÚMERO DE VIN:	LJ16AR5D7D2000025
CILINDRAJE:	3800	TIPO DE CARROCERÍA:	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRÍCULA INICIAL (DD/MM/AAAA):	12/10/2012
AUTORIDAD DE TRANSITO:	DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLASICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
RECRABACION MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION MOTOR:	
RECRABACION CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION CHASIS:	
RECRABACION SERIE (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION SERIE:	
RECRABACION VIN (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION VIN:	
VEHICULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO	PUERTAS:	2

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

Datos Técnicos del Vehículo

Póliza SOAT

Numero de poliza	Fecha expedicion	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Código tarifa	Estado
91210052	20/04/2025	21/04/2025	20/04/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	VIGENTE
88091471	16/04/2024	17/04/2024	16/04/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	NO VIGENTE
2267930	11/04/2023	17/04/2023	16/04/2024	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	920	NO VIGENTE
14731400082470	12/04/2022	17/04/2022	16/04/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE
14731400044770	16/04/2021	17/04/2021	16/04/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE

Registros por pagina 10 1 - 5 de 5

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000656911	17/09/2025	25/09/2025	25/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
2000656910	17/09/2025	25/09/2025	25/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	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	12/04/2024	12/04/2024	25/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029436	12/04/2024	12/04/2024	25/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
09631101000713	04/08/2021	04/08/2021	02/09/2021	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
09630101000348	04/08/2021	04/08/2021	02/09/2021	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
09630101000329	29/08/2019	02/09/2019	02/09/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
09631101000695	29/08/2019	02/09/2019	02/09/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Registros por página 10 1 - 10 de 19

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	12/04/2025	12/04/2026	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	SI	180759933	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	16/04/2024	16/04/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS	NO	172931338	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	15/04/2023	15/04/2024	CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A	NO	165706351	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	16/04/2022	16/04/2023	CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A	NO	159026597	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	17/04/2021	17/04/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA REVITEC S.A.	NO	152668558	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	15/04/2023	15/04/2024	CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A	NO	165706351	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	16/04/2022	16/04/2023	CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A	NO	159026597	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	17/04/2021	17/04/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA REVITEC S.A.	NO	152668558	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	**427333**
FECHA DE EXPEDICION:	**17/04/2024**	FECHA INICIO DE VIGENCIA	**17/04/2024**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**17/04/2026**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

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

@Copyright 2025 RUNT

HOJA DE VIDA



INFORMACION PERSONAL

NOMBRES:	EDDINSSON
APELLIDOS:	TOLOZA VARGAS
IDENTIFICACION:	C.C. 1.100.891.821 Rionegro S/der
FECHA DE NACIMIENTO:	09 de MARZO del 1990
LUGAR DE NACIMIENTO:	RIONEGRO SANTANDER
ESTADO CIVIL:	Unión Libre
DIRECCIÓN	Vereda Guayana, Rionegro S/der
CELULAR:	3003558007

PERFIL

Me considero una persona amable, respetuosa, honesta, responsable, con aptitud para cumplir con todas las funciones asignadas, cuento con habilidades como trabajo bajo presión, comunicación asertiva, adaptación al cambio, Poseo la experiencia necesaria, el liderazgo, la responsabilidad suficiente para asumir con Integridad el trabajo y las funciones que llegase a ser asignadas por Ustedes.

FORMACIÓN ACADEMICA

PRIMARIA **GUAYANA**
Rionegro Santander

EXPERENCIA LABORAL

ENTIDAD: LUSITANIA
CARGO: Conductor
JEFE INMEDIATO: Ricardo
DURACION: 5 años
CELULAR: 3176380091

REFERENCIAS PERSONALES

SERGIO MENDOZA
Agricultor
3015748111

RUBEN QUINTERO
Conductor
3021060301

REFERENCIAS FAMILIARES

CRISTIAN TOLOZA
Agricultor
Hermano
3008728130

YEISON VARGAS
Agricultor
Primo
3229474502

Eddinsson Toloza vargas
EDDINSSON TOLOZA VARGAS
C.C. 1.100.891.821 Rionegro S/der

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.100.891.821

TOLOZA VARGAS

APELLIDOS

EDDINSSON

NOMBRES



Edinson Toloza

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1990

RIONEGRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

14-ABR-2008 RIONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2717200-00094348-M-1100891821-20081012 0004294126A 1 26386244

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1100891821

NOMBRE

EDDINSSON TOLOZA VARGAS

FECHA DE NACIMIENTO
09-03-1990

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
30-05-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO. CUATRIMOTO, CAMPERO. CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	30-05-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO. CAMPERO, CAMIONETA. MICROBÚS. CAMIÓN. BUSETA Y BUS.	30-05-2026	PUBLICO



HOGIER CARTNER 2/03/2023

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0205774685

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, **EDDINSSON TOLOZA VARGAS,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 1.100.891.821, 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: **1100891821**

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 09:12 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 | Concepto Seguro | Quindío

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 **EDDINSSON TOLOZA VARGAS** identificado con cedula de ciudadanía 1.100.891.821 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,

Eddinsson Toloza vargas

EDDINSSON TOLOZA VARGAS
C.C. 1.100.891.821 de Rionegro Santander

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-662

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **EDDINSSON TOLOZA VARGAS,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.100.891.821 expedida en Rionegro, reside en la vereda Guayana del Municipio de Rionegro - Santander, en atención a la solicitud radicada el día 28 de julio de 2025 en la ventanilla principal del palacio municipal, se pudo verificar las bases de datos, las cuales sirven de fundamentos para expedir la presente carta territorial teniendo en cuenta que:

1. Se encuentra inscrito en el SISBEN desde el 19 de mayo de 2023.
2. Consultada la plataforma de la Registraduría Nacional del Servicio Civil de conformidad con el censo electoral vota en el Municipio de Rionegro.

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

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EDDINSSON TOLOZA VARGAS**, identificada con **CC** número **1100891821**, aportó por **EDDINSSON TOLOZA VARGAS**, identificado(a) con **CC** número **1100891821** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90443257** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

Pensiones	231001	Colfondos	800227940	57	0	X					0	11	$521.950	0.16000		$83.600	Agosto - 2025	90443257	06/10/2025	N
Salud	ESSC24	EPS-S Cosalud	900226715	57	0	X					0	11	$521.950	0.12500		$65.300	Agosto - 2025	90443257	06/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X					0	11	$521.950	0.04350	4	$22.800	Agosto - 2025	90443257	06/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 6 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	1100891821	EDDINSSON TOLOZA VARGAS		VEREDA GUAYANA	6168999	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	06/10/2025	90443257	$175.300	

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	32	1.400	0	66.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	83.600	0	0	0	0	32	1.700	0	85.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.800				22.800	32	500	23.300			226	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	32	0	0	0
ICBF				
0	32	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	66.700
Pensión	1	83.600	85.300
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	175.300

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	1100891821	EDDINSSON TOLOZA VARGAS		VEREDA GUAYANA	6188029	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	06/10/2025	90443257	$175.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Pensionado	IGE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIA	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
1	CC	1100891821	TOLOZA VARGAS EDDINSSON	57	0			N	X																	23001	521.650	83.600	0	0	0	0	ESSC24	521.950	55.300	14-23	521.953	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 **EDDINSSON TOLOZA VARGAS**, identificada con **CC** número **1100891821**, aportó por **EDDINSSON TOLOZA VARGAS**, identificado(a) con **CC** número **1100891821** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90443277** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

| | | |

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	1100891821	EDDINSSON TOLOZA VARGAS	VEREDA GUAYANA	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-09	2025-09	I	06/10/2025	90443277	TOTAL A PAGAR	
					$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
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100891821	EDDINSSON TOLOZA VARGAS	VEREDA GUAYANA	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-09	2025-09	I	06/10/2025	90443277	TOTAL A PAGAR	
					$467.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Pensionado	Ing.	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a 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	1100891821	TOLOZA VARGAS EDDINSSON	57	0			N																	231001	1.423.500	227.600	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

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 Guayana hasta la Sede A – Institución Educativa El Pórtico.

RUTA 7			GUAYANA		-	2025	
1	6° - 1	TI	1097502526	MARTÍNEZ	PABÓN	YESENIA	
2	6° - 2	TI	1102723389	GARCÍA	RUEDA	JENIFER	TATIANA
3	7° - 2	TI	1139125177	LOZANO	TORRES	CAROL	ZARAY
4	8° - 1	TI	1100894262	QUINTERO	AGREDO	MARIANA	
5	8° - 2	TI	1100894536	DIAZ	MENDOZA	RAUL	FELIPE
6	8° - 2	TI	1099745369	QUINTERO	GUTIERREZ	MAITE	VALENTINA
7	10°	TI	1096068925	LOZANO	TORRES	ELIANA	VALENTINA
8	10°	TI	1108921107	RUEDA	LEÓN	MIGUEL	ÁNGEL
9	10°	TI	1185713229	VASQUEZ	RIVERA	JAID	STEVEN
10	11°	TI	1097104805	GELVEZ	MUÑOZ	LUZ	MARY

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

RUTA 46

VALPARAISO - INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PÓRTICO - SEDE A - VIA DESTAPADA

ABELARDO RANGEL GOMEZ

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Microbus	Placa: VKH636	Modelo/Marca: 2004 IVECO
TRAJETA PROPIEDAD: Cristian Santamaria Vesga	N° de licencia de conducir: 1005476782	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 29/07/2025 AL: 29/07/2026	Permiso de Circulación: 0032	
REVICION TECNOMECANICA: DE: 02/08/2025 AL: 02/08/2026	Póliza: 2000576058-99	DE: 14/06/25 AL: 14/06/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 46

DESCRIPCIÓN

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

OTROS

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

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



Nombre y Firma CONTRATISTA



Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA



Aprobación.
Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10005476782

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
VKH636	IVECO	DAILY 5912	2004

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.800	BLANCO VERDE AMARILLO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PS
MICROBUS	CERRADA	DIESEL	19

NÚMERO DE MOTOR
8140433621376532

REG VIN
N

NÚMERO DE SERIE
******

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
93ZC8880148311231

REG
N

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

IDENTIFICACIÓN
C.C. 91466602

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
07237021490709

IE
I

FECHA IMPORT.
30/09/2003

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
05/11/2004

FECHA EXP. LIC. TTO.
30/05/2013

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA DE TTOYTTE MCPAL ARMENIA

LT03000198798

Alcaldía Municipal de
RIONEGRO
Santander

No. 0032

PLACA	MARCA	MODELO	GRUPO
VKH636	IVECO	2004	B

CLASE DE VEHICULO	TIPO DE CARROCERIA	NIVEL SERVICIO	CAPACIDAD	COMBUSTIBLE
MICROBUS	CERRADA	PUBLICO	19	DIESEL

No. DE MOTOR	No. DE CHASIS
81404336213763532	93ZC5980148311231

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	28	02	25	28	02	26

TIPO TRAMITE	DIRECCIÓN TERRITORIAL	FIRMA AUTORIZADA
RENOVACIÓN	SANTANDER	

MIXTO

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA		HASTA LAS 24:00 HORAS DEL
2025 07 28	2025 07 29		2026 07 29

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3425833400	VKH636	BUSES Y BUSETAS	TRANSPORTE DE CARGA	19	2004

PASAJEROS	MARCA		CARROCERÍA
19	IVECO		IVECO
	LÍNEA VEHICULO	DAILY 5912	

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
84040336213763532	93ZC5980148311231	93ZC5980148311231	0,00

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

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	53880	3425833400	BOGOTA D.C

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

TOTAL A PAGAR

$ 640.300,00

FIRMA AUTORIZADA

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

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

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, 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 tratados 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. 182939877

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: 2025/08/02

Fecha de vencimiento: 2026/08/02

DATOS VEHÍCULO

PLACA: VKH636

CLASE: MICROBUS

MARCA: IVECO

MODELO: 2004

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2800

NRO. MOTOR: 81404336213763532

NRO. CHASIS: 93ZC5980148311231

VIN:

LÍNEA: DAILY 5912

COLOR: BLANCO VERDE AMARILLO

NOMBRE PROPIETARIO: CRISTIAN SANTAMARIA V.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

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:

VKH636

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10005818773

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

MICROBUS

Información general del vehículo

MARCA:

IVECO

LÍNEA:

DAILY 5912

MODELO:

2004

COLOR:

BLANCO VERDE AMARILLO

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

81404336213763532

NÚMERO DE CHASIS:

93ZC5980148311231

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

2800

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

05/11/2004

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

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
3425833400	28/07/2025	29/07/2025	28/07/2026	881	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	VIGENTE
3264804400	12/07/2024	13/07/2024	12/07/2025	881	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	NO VIGENTE
2313047	28/06/2023	29/06/2023	28/06/2024	810	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	NO VIGENTE
83448456	17/05/2022	18/05/2022	17/05/2023	810	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
8034685700	17/07/2019	18/07/2019	17/07/2020	810	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	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
2000576058	12/06/2025	14/06/2025	14/06/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000576059	12/06/2025	14/06/2025	14/06/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
2000399997	04/06/2024	14/06/2024	14/06/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000400000	04/06/2024	14/06/2024	14/06/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000314500	09/06/2023	14/06/2023	14/06/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000314501	09/06/2023	14/06/2023	14/06/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000237478	03/04/2023	03/04/2023	14/06/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000237479	03/04/2023	03/04/2023	14/06/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000141159	11/06/2021	14/06/2021	14/06/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000141160	11/06/2021	14/06/2021	14/06/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000068819	02/09/2020	02/09/2020	14/06/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000068820	02/09/2020	02/09/2020	14/06/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000026020	11/06/2019	14/06/2019	14/06/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000026021	11/06/2019	14/06/2019	14/06/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE	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
706542101	08/06/2018	15/06/2018	14/06/2019	ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
AA005746	14/06/2017	14/06/2017	14/06/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA005747	14/06/2017	14/06/2017	14/06/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
09630101000313	13/06/2016	14/06/2016	14/06/2017	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
09631101000677	13/06/2016	14/06/2016	14/06/2017	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	02/08/2025	02/08/2026	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	SI	182939877	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	08/04/2024	08/04/2025	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	172808056	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	08/04/2023	08/04/2024	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	165631700	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	07/10/2019	07/10/2020	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	143716543	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	18/07/2018	18/07/2019	CDA BUCARAMANGA S.A.S.	NO	136909252	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
Rangel	Gomez	Abelardo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 91163622 | 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 02 MES 11 AÑO 71.

PAÍS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Matanza

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Finca el Sedro V vallarso

PAÍS: Colombia DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Rionegro

TELÉFONO: 3015454069 EMAIL: _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o. X	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 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*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Rionegro Santander 30-07-2025

Abelardo Runge 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
91.463.622
NUMERO

RANGEL GOMEZ
APELLIDOS

ABELARDO
NOMBRES

Abelardo Rangel.G
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1971
MATANZA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

11-DIC-1989 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2717200-59163982-M-0091463822-20071101 00133 07309M 02 216904505

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 91463622



NOMBRE

ABELARDO RANGEL GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO
02-11-1971

RH SANGRE
O+

FECHA DE EXPEDICION
20-04-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOyTTE BUCARAMANGA

República de Colombia

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	20-04-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	20-04-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03007086162

Servicios Integrales 60047.2.0-20 08/20

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, **ABELARDO RANGEL GÓMEZ,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 91.463.622, 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: **91463622**

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 08:59 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 **ABELARDO RANGEL GOMEZ** identificado con cedula de ciudadanía 91.463.622 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,

Abelardo Rangel G

ABELARDO RANGEL GOMEZ
C.C. 91.463.622 de Rionegro Santander

Alcaldía Municipal de RIONEGRO Santander

100-28-01-655

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **ABELARDO RANGEL GOMEZ,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 91.463.622 expedida en Rionegro, reside en la finca San Antonio de la vereda Guayana 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 09 de julio de 2019.
2. Consultada la plataforma de la Registraduría Nacional del Servicio Civil de conformidad con el censo electoral vota en el Municipio de Rionegro.

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

HECTOR JOHANNY SANTANA MUÑOZ
Alcalde Municipal
Rionegro, Santander

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ABELARDO RANGEL GOMEZ**, identificada con **CC** número **91463622**, aportó por **ABELARDO RANGEL GOMEZ**, identificado(a) con **CC** número **91463622** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **89497859** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	800330004	57	0	X					0	11	$521.950	0.16000		$83.600	Agosto - 2025	89497859	02/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X					0	11	$521.950	0.04350	4	$22.800	Agosto - 2025	89497859	02/09/2025	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	57	0	X					0	11	$521.950	0.12500		$65.300	Agosto - 2025	89497859	02/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 2 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	91453622	ABELARDO RANGEL GOMEZ		CALLE 12 # 9-24	6199999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	02/09/2025	89497859	$171,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	65.300	0		0		0	0	0	0	65.300	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.800				22.800	0	0	22.800			228	22.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91463622	ABELARDO RANGEL GOMEZ		CALLE 12 # 9-24	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	02/09/2025	89497859	$171.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sucursal	Pensionado	Colombia, residente	Extranjero	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ELE	FIC	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. 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	91463622	RANGEL GOMEZ ABELARDO	57	0			N	X																	25-14	521.900	83.609	0	0	0	0	EPS002	521.900	69.363	14-23	521.900	4	22.809		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 **ABELARDO RANGEL GOMEZ**, identificada con **CC** número **91463622**, aportó por **ABELARDO RANGEL GOMEZ**, identificado(a) con **CC** número **91463622** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90021436** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

| | | |

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	91463622	ABELARDO RANGEL GOMEZ		CALLE 12 # 9-24	6199999	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	23/09/2025	90021436	$467.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, INP 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	91463622	ABELARDO RANGEL GOMEZ		CALLE 12 # 9-24	6198393	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	23/09/2025	90021436	3467.800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTEANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Estudiante	Extranjero	Cotiza en el exterior	Pensionado	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Aportante	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	91463622	RANGEL GOMEZ ABELARDO	57	0			N																	25-14	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS002	1,423,500	178,000	14-23	1,423,500	4	62,600		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 Valparaíso hasta la Sede A – Institución Educativa El Pórtico.

			RUTA 8	VALPARAISO	-	2025	
1	5	TI	1100895799	HERNANDEZ	RIAÑO	LIZETH	TATIANA
2	7° - 2	TI	1100894078	HERNANDEZ	RIAÑO	PAULA	ANDREA
3	8° - 1	TI	1110515160	BOCANEGRA	MARTINEZ	JHOARIC	JATNIEL
4	8° - 1	TI	1098722543	SANDOVAL	TORRES	STEFANY	GISSELL
5	8° - 2	TI	1128108172	GARCIA	PERTUZ	DAMIAN	JOSÉ
6	8° - 2	TI	1100893934	BOCANEGRA	RIAÑO	NAZLY	JULIETH
7	11°	TI	1099262917	HERNANDEZ	RIAÑO	LUISA	MARIANA
8	11°	TI	1099262505	RIAÑO	SANTAMARIA	YUVED	ALEXIS

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

RUTA 47

VDAS MUSANDA, ROSA BLANCA, SAN RAFAEL - VIA DESTAPADA

JOSE ARMANDO RINCO SISA

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Buseta	Placa: XYU618	Modelo/Marca: 2007 Chevrolet
TRAJETA PROPIEDAD: Fredy Vargas Leon	N° de licencia de conducir: 1002697630	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 09/12/2024 AL: 08/12/2025	Permiso de Circulación: 384252	
REVICION TECNOMECANICA: DE: 01/07/24 AL: 01/07/2026	Póliza: 2000576071-72	DE: 14/06/25 AL: 14/06/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 47

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	

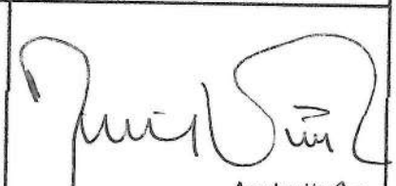
OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI ☑	NO ☐
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		



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. 10026971630

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
XVU618	CHEVROLET	NPR	2007

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.600	BLANCO VERDE AMARILLO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUSETA	CERRADA	DIESEL	24

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
373014	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCNPR7137B009117	N	9GCNPR7137B009117	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
VARGAS LEON FREDY	C.C. 91465322

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

DECLARACION DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
07229290054725	I	18/08/2006	1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - ALFONSO PINTO AFANADOR

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
06/12/2006	22/08/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA



LT03005408193

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.384252

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	XVU618	**AÑO MODELO:**	2007
CLASE DE VEHÍCULO:	BUSETA	**MARCA:**	CHEVROLET
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 24	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	POR CARRETERA
LÍNEA:	NPR		
NIVEL DE SERVICIO:	BASICO		
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTES LUSITANIA S.A.
NIT:	890200335
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	Calle 23 # 15-31 Barrio Granada
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	31-08-2023
VIGENCIA:	**DESDE:** 08-10-2023 **HASTA:** 08-10-2025
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL SANTANDER

FIRMA DEL FUNCIONARIO



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. 182143538

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA REVITEC LA ROSITA

NIT: 901229714

No. de Certificado de Acreditación: 19-OIN-044-001

Fecha de expedición: 2025/07/01

Fecha de vencimiento: 2026/07/01

DATOS VEHÍCULO

PLACA: XVU618

CLASE: BUSETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2007

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 4600

NRO. MOTOR: 373014

NRO. CHASIS: 9GCNPR7137B009117

VIN:

LÍNEA: NPR

COLOR: BLANCO VERDE AMARILLO

NOMBRE PROPIETARIO: FREDY VARGAS L.

FIRMA DEL RESPONSABLE

RENSON RODRIGUEZ VILLAMIZAR

SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2024 12 05	2024 12 09	2025 12 08

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1530112676201	XVU618	BUSETA	PÚBLICO	4600	2007

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
24	CHEVROLET	8

LÍNEA VEHÍCULO
NPR

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
373014	9GCNPR7137B009117	9GCNPR7137B009117	0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
FREDY VARGAS LEON	3153357512	CC	91465322	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
39618	1530	39618	1530112676201	BUCARAMANGA-SANTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$569,400.00	$296,000.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR

$867,500.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	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).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para cuidar el medio ambiente. Es sostenible y es genial **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT. Es obligatorio en el transporte público de pasajeros.
- Revise la vigencia que aparece en la parte superior derecha.
- Este documento es el que debe presentar su póliza de seguro SOAT vigente ante una reclamación, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el necesario para 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 a bajo 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 cubiertos por el Decreto Ley 663 de 1993 (Estatuto Orgánico del Sistema Financiero).
- Para los gastos médicos, el cobro ante la compañía o el fondo se debe realizar a la entidad prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no requiere acudir a abogados.

Texto habeas data

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, modifique y reporte a las entidades legalmente autorizadas y vinculadas 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 relaciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a los anteriormente o se les otorguen en el futuro, así como novedades, reclamos y manejo de la póliza y demás servicios que requiera del presente contrato de seguros conexo y derivado afectos en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que realizarán mis 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 los mismos.

seguros mundial®

tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN DE AMPARO

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

2000576071

PÓLIZA No. 2000576072 VIGENCIA DESDE 14-jun-2025 HASTA 14-jun-2026

ASEGURADO **TRANSPORTES LUSITANIA S.A**

Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS PASAJEROS **24**

PLACA **XVU618** MARCA **CHEVROLET**

MODELO **2007** 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.

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:

XVU618

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10026971630

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUSETA

Información general del vehículo

MARCA:

CHEVROLET

LÍNEA:

NPR

MODELO:

2007

COLOR:

BLANCO VERDE AMARILLO

NÚMERO DE SERIE:

9GCNPR7137B009117

NÚMERO DE MOTOR:

373014

NÚMERO DE CHASIS:

9GCNPR7137B009117

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

4600

TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

06/12/2006

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA

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:

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
153011267620100	05/12/2024	09/12/2024	08/12/2025	920	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	VIGENTE
153011151430100	06/12/2023	09/12/2023	08/12/2024	920	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE
153010703440200	07/12/2022	09/12/2022	08/12/2023	920	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE
153010703440100	08/12/2021	09/12/2021	08/12/2022	920	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE
14834100002020	07/12/2020	09/12/2020	08/12/2021	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
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
2000314771	09/06/2023	14/06/2023	14/06/2024	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

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	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
2000068819	15/06/2020	14/06/2020	14/06/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000068820	15/06/2020	14/06/2020	14/06/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000026021	11/06/2019	14/06/2019	14/06/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
2000026020	11/06/2019	14/06/2019	14/06/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
706542101	08/06/2018	15/06/2018	14/06/2019	ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
AA005746	14/06/2017	14/06/2017	14/06/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA005747	14/06/2017	14/06/2017	14/06/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
09631101000677	13/06/2016	14/06/2016	14/06/2017	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
09630101000313	13/06/2016	14/06/2016	14/06/2017	SEGUROS DEL ESTADO 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	01/07/2025	01/07/2026	CDA REVITEC LA ROSITA	SI	182143538	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/06/2024	30/06/2025	CDA REVITEC LA ROSITA	NO	174187595	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/06/2023	30/06/2024	CDA REVITEC LA ROSITA	NO	166821666	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/06/2022	30/06/2023	CDA REVITEC LA ROSITA	NO	159946449	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/06/2021	30/06/2022	CDA REVITEC LA ROSITA	NO	153502227	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:

384252

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 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
Rincon	Sisa	JOSE Armando Ricaurte

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 91467865

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 30 MES 7 AÑO 2025

PAÍS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Rionegro

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Vereda La Musenda Puerto Prinse

PAÍS: colombino DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Rionegro

TELÉFONO: 3132098991 EMAIL: .

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o. (X)	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 1995

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 30 - 9095 07

Jose Armando Rincon Sisa

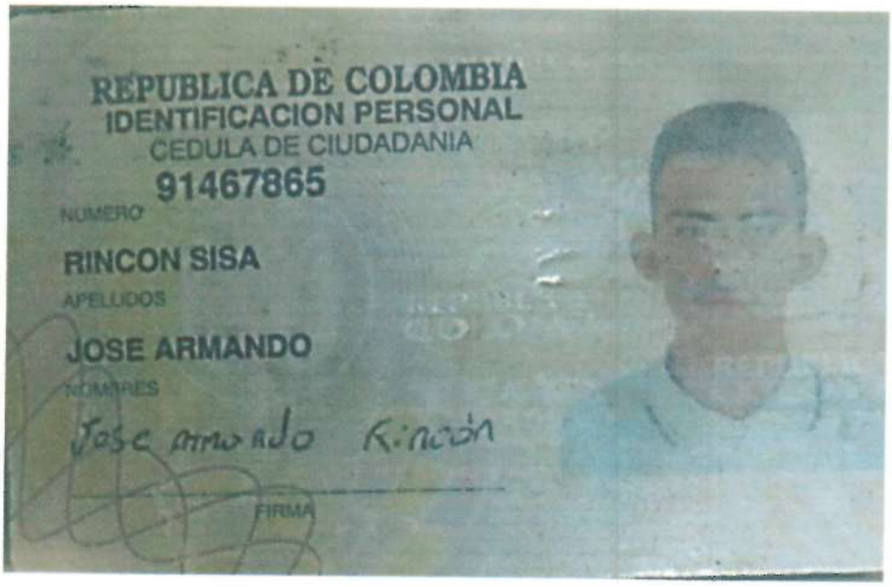
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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
91467865
NUMERO
RINCON SISA
APELLIDOS
JOSE ARMANDO
NOMBRES
Jose Armando Rincón
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1981
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
A- G.S. RH
M SEXO
13-MAR-2000 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
P-2717200-59083103-M-0091467865-20000909 19091 00235A 01 080451213

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 91467865



NOMBRE

JOSE ARMANDO RINCON SISA

FECHA DE NACIMIENTO
17-04-1981

GRUPO SANGUÍNEO-RH
A-

FECHA DE EXPEDICIÓN
20-08-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL SABANA DE TORRES

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	20-08-2029	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	20-08-2034	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	20-08-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001051101

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, **JOSÉ ARMANDO RINCÓN SISA,** identificado con Cédula de ciudadanía Nro. 91.467.865, 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: **91467865**

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 09:29 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 reportadá por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sanitt | 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 **JOSE ARMANDO RINCON SISA** identificado con cedula de ciudadanía 91.467.865 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,

Jose Armando Rincon Sisa

JOSE ARMANDO RINCON SISA
C.C. 91.467.865 de Rionegro Santander

Alcaldía Municipal de
RIONEGRO
Santander

100-28-01-654

MUNICIPIO DE RIONEGRO-SANTANDER
NIT 890.204.646-3

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL
DE RIONEGRO SANTANDER SE PERMITE CERTIFICAR:

Que el señor **JOSE ARMANDO RINCON SISA,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 91.467.865 expedida en Rionegro, reside en la vereda La Musanda 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 18 de septiembre de 2024.
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 **JOSE ARMANDO RINCON SISA**, identificada con **CC** número **91467865**, aportó por **JOSE ARMANDO RINCON SISA**, identificado(a) con **CC** número **91467865** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90335389** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	CENTRO TRABAJO	DIAS	HORAS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	EXT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VTE	VTA	COTIZACION	MORA	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACION NO APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	RETENCION
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	57	0	X																			0		11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	90335389	02/10/2025	N
Salud	EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	57	0	X																			0		11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	90335389	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	90335389	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	91467865	JOSE ARMANDO RINCON SISA	VEREDA MUZANDA	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
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	02/10/2025	90335389	$173.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	65.300	0		0		0	17	700	0	66.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	83.600	0	0	0	0	17	900	0	84.500	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	17	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	17	0	0	0
ICBF				
0	17	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	84.500
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	173.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91467865	JOSE ARMANDO RINCON SISA	VEREDA MUZANDA	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	
2025-08	2025-08	I	02/10/2025	90335389	$173.600	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. residente	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	91467865	RINCON SISA JOSE ARMANDO	57	0			N	X																25-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS041	521.950	65.300	14-23	521.950	4	22.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **JOSE ARMANDO RINCON SISA**, identificada con **CC** número **91467865**, aportó por **JOSE ARMANDO RINCON SISA.** identificado(a) con **CC** número **91467865** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90335426** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	DEPENDENCIA	SALARIO BASICO	VR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIAS COTIZADOS	COTIZACION	IBC	TARIFA APORTE	CUOTA MODERADORA	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	57	0																0	30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Septiembre - 2025	90335426	02/10/2025	N
Salud	EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	57	0																0	30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90335426	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	90335426	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	91467865	JOSE ARMANDO RINCON SISA		VEREDA MUZANDA	6189999	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	
2025-09	2025-09	I	02/10/2025	90335426	$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
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	91467885	JOSE ARMANDO RINCON SISA		VEREDA MUZANDA	6189999	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	90335426	$467,800	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Residente	Estudiante	Colombiano exterior	Extranjero	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COOPERADO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporta SENA	Aporta ICBF	Aporta ESAP	Aporta MEN
CC	91467885	RINCON SISA JOSE ARMANDO	57	0			N										25-14	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

ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN FORMAL ADSCRITO A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTANDER, DE NATURALEZA OFICIAL, CARÁCTER MIXTO, CALENDARIO A, JORNADA DIURNA Y NOCTURNA; CREADO POR LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SANTANDER, SEGÚN ORDENANZA No. 051 DE DICIEMBRE 07 DE 1992 E INTEGRADO POR LAS SEDES, SEGÚN LA RESOLUCIÓN No. 07187 DE AGOSTO 22 DE 2003 Y RESOLUCIÓN No. 12899 DE AGOSTO 25 DE 2017 DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTANDER: PRINCIPAL – COLEGIO JUAN PABLO II (DANE 468615001947), SEDE – ESCUELA RURAL CAÑO DORADAS (DANE 268615000160), SEDE – ESCUELA RURAL CAÑO IGUANAS (DANE 268615002006), SEDE – ESCUELA RURAL DELICIAS MONCADA (DANE 268615000810), SEDE – ESCUELA RURAL EL TALADRO (DANE 268615002219), SEDE – ESCUELA RURAL LA MUSANDA (DANE 268615000399), SEDE – ESCUELA RURAL PACHO DÍAZ (DANE 268615002308), SEDE – ESCUELA RURAL PUERTO PRINCIPE (DANE 268615000879) Y SEDE – ESCUELA RURAL 20 DE JULIO (DANE 268615000224); RECONOCIDO OFICIALMENTE POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTANDER MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 06470 DE ABRIL 23 de 2025, PARA OFRECER EL SERVICIO DE EDUCACIÓN EN LOS NIVELES DE: EDUCACIÓN PREESCOLAR, GRADOS PREJADÍN, JARDÍN Y TRANSICIÓN; EDUCACIÓN BÁSICA, GRADOS PRIMERO (1°) A NOVENO (9°); EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, GRADOS DÉCIMO (10°) Y UNDÉCIMO (11°); Y, CICLOS LECTIVOS ESPECIALES INTEGRADOS (CLEI) DE EDUCACIÓN FORMAL PARA JÓVENES Y ADULTOS DE BÁSICA Y MEDIA: III, IV, V, VI.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO (SANTANDER)

En uso de las facultades legales que le confiere la Ley 115 de 1994, la Ley 715 del 2001, Decreto Único Reglamentario del Sector Educativo 1075 de 2015

HACE CONSTAR QUE:

Los estudiantes relacionados se trasladan desde la **VEREDA LA MUSANDA** al Colegio Juan Pablo II, ubicado en el centro poblado del corregimiento **San Rafael de Lebrija** del municipio de Rionegro (Santander) y VICEVERSA para cumplir con su JORNADA ESCOLAR DIARIAMENTE (días hábiles), en el horario de 06:05 am a 12:05 pm, así:

No.	Nombres y apellidos	No. Documento	CURSO
1	DUVAN JOSE CRSITO PEDROZO	1049898954	0601
2	ANDRES DAVID COBOS REYES	1095313048	0601
3	JOSE DANIEL RINCON ZULUAGA	1130104471	0601
4	KALETH SEBASTIAN RINCON ZULUAGA	1065239909	0802
5	JAVIER SANTIAGO DURAN RINCON	1030181461	0801
6	SANTIAGO SOTO SUAREZ	1065241862	0801
7	ALVARO NEIMAR YEPES	1103218514	0703
8	DIEGO ARMANDO YEPES	1103219553	0603
9	DANIEL EDUARDO MEDRANO SERRANO	1216966050	0604
10	ALID DANIELA MEDRANO SERRANO	1216966053	0802
11	JOSÉ DANIEL RINCON ZULUAGA	1130104471	0603
12	JHOSTIN SLEIDER DEIVA BOTELLO	1065241912	0701
13	DUVAN JOSE CRISTO PEDROZO	1049898954	0701
14	MARCOS SEGUNDO PALMA ESQUEA	1065243492	0601
15	DANIELA VANESA GÓMEZ MONTH	1216966846	0603
16	ANGEL DAVID MONSALVE GUERRERO	1091134762	0601
17	GUSTAVO ANDRES ESTEVEZ RUEDA	1096072491	0601
18	ISABEL SOFIA AMAYA DÍAZ	1065242955	0603
19	MAIKELYS KARINA LEON COMAS	6250775	0902
20	MIGUEL DAVID FLOREZ LEON	1067977521	0604
21	JUAN SEBASTIAN QUINTERO CABALLERO	1097110431	0607
22	LUIS JOSE CRISTO ZAMBRANO	1049898030	0703
23	DANIEL EDUARDO MEDRANO SERRANO	1216966050	0604

Se constata asistencia durante los días 20, 21, 25, 26, 27, 28 y 29 del mes de agosto de 2025, en total SIETE (07) días, para un total de VEINTI TRES (23) ESTUDIANTES.

En constancia, se firma en el corregimiento San Rafael de Lebrija, Municipio de Rionegro, septiembre 12 de 2025.

COLEGIO JUAN PABLO II
RECTOR
SAN RAFAEL RIONEGRO

ORLANDO MOSQUERA GALVIS
RECTOR
COLEGIO JUAN PABLO II

Contacto: 3170707000 / email: coljuanpablo2.rionegro@gmail.com – colegiojuanpabloiirionegro@santander.edu.co
Carrera 6 # 10 – 45, Barrio la Fortuna, Corregimiento San Rafel de Lebrija, Rionegro (Santander)

GOBERNACIÓN DE SANTANDER
Secretaria de Educación Departamental
COLEGIO JUAN PABLO II
Reconocido Oficialmente según Resolución No. 06470 de abril 23 de 2025
N. I. T.: 804.002.399-9
DANE No. 468615001947

ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN FORMAL ADSCRITO A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTANDER, DE NATURALEZA OFICIAL, CARÁCTER MIXTO, CALENDARIO A, JORNADA DIURNA Y NOCTURNA; CREADO POR LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SANTANDER, SEGÚN ORDENANZA No. 051 DE DICIEMBRE 07 DE 1992 E INTEGRADO POR LAS SEDES, SEGÚN LA RESOLUCIÓN No. 07187 DE AGOSTO 22 DE 2003 Y RESOLUCIÓN No. 12899 DE AGOSTO 25 DE 2017 DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTANDER: PRINCIPAL – COLEGIO JUAN PABLO II (DANE 468615001947), SEDE – ESCUELA RURAL CAÑO DORADAS (DANE 268615000160), SEDE – ESCUELA RURAL CAÑO IGUANAS (DANE 268615002006), SEDE – ESCUELA RURAL DELICIAS MONCADA (DANE 268615000810), SEDE – ESCUELA RURAL EL TALADRO (DANE 268615002219), SEDE – ESCUELA RURAL LA MUSANDA (DANE 268615000399), SEDE – ESCUELA RURAL PACHO DÍAZ (DANE 268615002308), SEDE – ESCUELA RURAL PUERTO PRINCIPE (DANE 268615000879) Y SEDE – ESCUELA RURAL 20 DE JULIO (DANE 268615000224); RECONOCIDO OFICIALMENTE POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTANDER MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 06470 DE ABRIL 23 de 2025, PARA OFRECER EL SERVICIO DE EDUCACIÓN EN LOS NIVELES DE: EDUCACIÓN PREESCOLAR, GRADOS PREJADÍN, JARDÍN Y TRANSICIÓN; EDUCACIÓN BÁSICA, GRADOS PRIMERO (1°) A NOVENO (9°); EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, GRADOS DÉCIMO (10°) Y UNDÉCIMO (11°); Y, CICLOS LECTIVOS ESPECIALES INTEGRADOS (CLEI) DE EDUCACIÓN FORMAL PARA JÓVENES Y ADULTOS DE BÁSICA Y MEDIA: III, IV, V, VI.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO (SANTANDER)

En uso de las facultades legales que le confiere la Ley 115 de 1994, la Ley 715 del 2001, Decreto Único Reglamentario del Sector Educativo 1075 de 2015

HACE CONSTAR QUE:

Los estudiantes relacionados se trasladan desde la **VEREDA LA MUSANDA** al Colegio Juan Pablo II, ubicado en el centro poblado del corregimiento **San Rafael de Lebrija** del municipio de Rionegro (Santander) y VICEVERSA para cumplir con su JORNADA ESCOLAR DIARIAMENTE (días hábiles), en el horario de 06:05 am a 12:05 pm, así:

No.	Nombres y apellidos	No. Documento	CURSO
1	DUVAN JOSE CRSITO PEDROZO	1049898954	0601
2	ANDRES DAVID COBOS REYES	1095313048	0601
3	JOSE DANIEL RINCON ZULUAGA	1130104471	0601
4	KALETH SEBASTIAN RINCON ZULUAGA	1065239909	0802
5	JAVIER SANTIAGO DURAN RINCON	1030181461	0801
6	SANTIAGO SOTO SUAREZ	1065241862	0801
7	ALVARO NEIMAR YEPES	1103218514	0703
8	DIEGO ARMANDO YEPES	1103219553	0603
9	DANIEL EDUARDO MEDRANO SERRANO	1216966050	0604
10	ALID DANIELA MEDRANO SERRANO	1216966053	0802
11	JOSÉ DANIEL RINCON ZULUAGA	1130104471	0603
12	JHOSTIN SLEIDER DEIVA BOTELLO	1065241912	0701
13	DUVAN JOSE CRISTO PEDROZO	1049898954	0701
14	MARCOS SEGUNDO PALMA ESQUEA	1065243492	0601
15	DANIELA VANESA GÓMEZ MONTH	1216966846	0603
16	ANGEL DAVID MONSALVE GUERRERO	1091134762	0601
17	GUSTAVO ANDRES ESTEVEZ RUEDA	1096072491	0601
18	ISABEL SOFIA AMAYA DÍAZ	1065242955	0603
19	MAIKELYS KARINA LEON COMAS	6250775	0902
20	MIGUEL DAVID FLOREZ LEON	1067977521	0604
21	JUAN SEBASTIAN QUINTERO CABALLERO	1097110431	0607
22	LUIS JOSE CRISTO ZAMBRANO	1049898030	0703
23	DANIEL EDUARDO MEDRANO SERRANO	1216966050	0604

Se constata asistencia durante los días 1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 19, 22, 23, 24, 25, 26, 29 y 30 del mes de septiembre de 2025, en total VEINTI UN (21) días, para un total de VEINTI TRES (23) ESTUDIANTES.

En constancia, se firma en el corregimiento San Rafael de Lebrija, Municipio de Rionegro, octubre 03 de 2025.

COLEGIO DPTAL JUAN PABLO II
RECTOR
SAN RAFAEL RIONEGRO

ORLANDO MOSQUERA GALVIS
RECTOR
COLEGIO JUAN PABLO II

Contacto: 3170707000 / email: coljuanpablo2.rionegro@gmail.com – colegiojuanpabloiirionegro@santander.edu.co
Carrera 6 # 10 – 45, Barrio la Fortuna, Corregimiento San Rafel de Lebrija, Rionegro (Santander)

RUTA 48

EL TALADRO - COLEGIO JUAN PABLO II - VIA DESTAPADA

LUIS GONZALO ORDOÑEZ OSTO

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

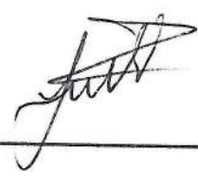
CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Camioneta	Placa: TAU361	Modelo/Marca: 2013 DFSK
TRAJETA PROPIEDAD: Marcos Rios Moncada	N° de licencia de conducir: 1001331859	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 30/10/2024 AL: 29/10/2025	Permiso de Circulación: 0012	
REVICION TECNOMECANICA: DE 20/05/25 AL: 20/05/2026	Póliza: AA066510 - AA019596	DE 30/07/25 AL: 30/07/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 48

DESCRIPCIÓN

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

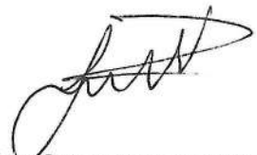
OTROS

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

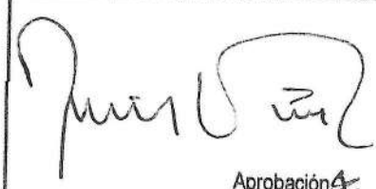
OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI ☑	NO ☐
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		



Nombre y Firma CONTRATISTA



Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA



Aprobación
Alcaldía Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10013318591

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TAU361	DFSK	EQ6390PF22Q	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.310	AMARILLO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	VAN	GASOLINA	7

NÚMERO DE MOTOR
BG13-0312056720

REG N VIN LGK032K74D9A01016

NÚMERO DE SERIE
******

REG N NÚMERO DE CHASIS LGK032K74D9A01016 REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
RIOS MONCADA MARCOS

IDENTIFICACIÓN
C.C. 5725206

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE ****** POTENCIA HP 82

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
352012M00001000

I/E I FECHA IMPORT. 12/08/2012 PUERTAS 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA 31/08/2012 FECHA EXP. LIC. TTO. 25/01/2017 FECHA VENCIMIENTO ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
INST MCPAL TTOYTTE AGUACHICA

LT03002212441

Alcaldía de San Alberto

TARJETA DE OPERACIÓN

MUNICIPIO DE SAN ALBERTO, CESAR

CLASE	MARCA	SERVICIO	NUMERO TARJETA
CAMIONETA	DFSK	PUBLICO	12
PLACA	NUMERO MOTOR	CAPACIDAD	RADIO DE ACCION
TAU361	BG120312056720	7	SAN ALBERTO
MODELO	TIPO	NUMERO CHASIS	NUMERO INTERNO
2013	VAN	LGK032K74D9A01016	36
EMPRESA	COOTRASANAL	NIT	800083325-1

FECHA DE EXPEDICIO	FECHA DE VENCIMIENTO
31 DE OCTUBRE 2024	31 DE OCTUBRE 2025
EDGAR RICARDO DIAZ ALCALDE MUNICIPAL	CARLOS OREJARENA MORENO INSPECTOR MUNICIPAL

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. 181294667

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: INVERSIONES QUINTERO VERJEL

NIT: 901534131

No. de Certificado de Acreditación: 22-CDA-066

Fecha de expedición: 2025/05/20

Fecha de vencimiento: 2026/05/20

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TAU361

CLASE: CAMIONETA

MARCA: DFSK

MODELO: 2013

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1310

NRO. MOTOR: BG13-0312056720

NRO. CHASIS: LGK032K74D9A01016

VIN: LGK032K74D9A01016

LÍNEA: EQ6390PF22Q

COLOR: AMARILLO

NOMBRE PROPIETARIO: MARCOS RIOS M.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LEIXY YULIANA CLAVIJO LINDARTE

SOAT

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

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
2024	10	29	2024	10	30	2025	10	29

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4275764400	TAU361	AUTOS NEGOCIO-TAXIS -	Público	1310	2013

PASAJEROS	MARCA		CARROCERIA
7	LÍNEA VEHÍCULO	DFSK EQ6390PF22Q	VAN

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
BG130312056720	LGK032K74D9A01016	LGK032K74D9A01016	0

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MARCOS RIOS MONCADA	3152742295	CC	5725206	AGUACHICA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	61032	4275764400	ARMENIA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
712	$206.700,00	$107.400,00	$2.100,00

TOTAL A PAGAR

$316.200,00

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 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.com/FacturaAxaColpatriaFase8/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.

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA AA066510

FACTURA AB051156

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	R.C. CONTRACTUAL	**ORDEN**	551
CERTICADO	AB050277	**FORMA DE PAGO**	Con. Cuota a 30, 60 y 90	**TELEFONO**	6076852916	**USUARIO**	ACBARON
AGENCIA	BUCARAMANGA			**DIRECCIÓN**	CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101		

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			**NIT/CC**	800883325
DIRECCIÓN	CALLE 4 NO. 2 - 32	**EMAIL**	cootrasanalltda@gmail.com	**TEL/MOVIL**	3182823567
ASEGURADO	RIOS MARCOS			**NIT/CC**	5725206
DIRECCIÓN		**EMAIL**		**TEL/MOVIL**	
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	15
DIRECCIÓN		**EMAIL**		**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	7.00
PLACA UNICA	TAU361
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 700.00	.00%		
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 700.00	.00%		$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 700.00	.00%		$.00
Gastos Médicos	smmlv 700.00	.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
$996,450,000.00	$306,416.00		$57,611.00	$364,027.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
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 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 081 9526 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
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 6076852816
DIRECCIÓN CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101
ORDEN 551
USUARIO AGBARON

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-GAUTA00005011602-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) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9536 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 AA019596

FACTURA AB051157

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AB050278
AGENCIA BUCARAMANGA
PRODUCTO RCE SERVICIO PUBL
FORMA DE PAGO Con. Cuota a 30, 60 y [illegible]
TELEFONO 6076852916
DIRECCIÓN CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101
ORDEN 551
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 RIOS MARCOS
DIRECCIÓN
EMAIL
NIT/CC 5725206
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)	DFSK/DFM/DFZL RICH 25L MT 2500
CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS	07
PLACA UNICA	TAU361
NUMERO DE MOTOR	8G13-0312056720
NUMERO DE CHASIS	LGK032K74D9A01016
NUMERO DE SERIE	LGK032K74D9A01016
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	$508,838.00		$96,071.00	$604,909.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN %

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
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

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. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA019596

FACTURA
AB051157

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con. Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA AB050278 **CERTIFICADO** 551 **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 **NIT/CC** 800083325
DIRECCIÓN CALLE 4 NO. 2 - 32 **E-MAIL** cootrasanalltda@gmail.com **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-GAUTA00007000116-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 SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

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:

TAU361

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10013318591

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

DFSK

LÍNEA:

EQ6390PF22Q

MODELO:

2013

COLOR:

AMARILLO

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

BG13-0312056720

NÚMERO DE CHASIS:

LGK032K74D9A01016

NÚMERO DE VIN:

LGK032K74D9A01016

CILINDRAJE:

1310

TIPO DE CARROCERÍA:

VAN

TIPO COMBUSTIBLE:

GASOLINA

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

31/08/2012

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

INST MCPAL TTOyTTE AGUACHICA

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
4275764400	29/10/2024	30/10/2024	29/10/2025	712	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	VIGENTE
14289407020160	24/10/2023	25/10/2023	24/10/2024	712	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
2007415	28/09/2022	29/09/2022	28/09/2023	611	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	NO VIGENTE
81508958	02/09/2021	03/09/2021	02/09/2022	711	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
1528099	31/08/2020	01/09/2020	31/08/2021	611	HDI SEGUROS COLOMBIA 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
AA066510	18/07/2025	30/07/2025	30/07/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
AA019596	18/07/2025	30/07/2025	30/07/2026	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
AA019598	29/07/2019	30/07/2019	30/07/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	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

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	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	23/07/2021	30/07/2021	30/07/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA066510	23/07/2021	30/07/2021	30/07/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA019596	30/07/2020	30/07/2020	30/07/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA066510	30/07/2020	30/07/2020	30/07/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA019596	29/07/2019	30/07/2019	30/07/2020	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
AA019598	27/07/2018	30/07/2018	30/07/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA019596	27/07/2018	30/07/2018	30/07/2019	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA019596	28/07/2017	30/07/2017	30/07/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA019598	28/07/2017	30/07/2017	30/07/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA019596	22/07/2016	30/07/2016	30/07/2017	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA019598	22/07/2016	30/07/2016	30/07/2017	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

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

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	20/05/2025	20/05/2026	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	SI	181294667	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	04/01/2024	04/01/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR RUTA DEL SOL S.A.S	NO	170691643	SI	

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	29/09/2022	29/09/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR RUTA DEL SOL S.A.S	NO	161760820	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	23/09/2021	23/09/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	155224032	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	25/09/2020	25/09/2021	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	149102779	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
ORDOÑEZ	OSTOS	Luis Gonzalo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1070106	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS:

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 22 MES 06 AÑO 1964	Cra 8 # 8-35
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO Santander
DEPTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bucaramanga
MUNICIPIO Caparrapí	TELÉFONO 3157354773 EMAIL .

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o. (X)	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 1975

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 Rionegro. Stder Agosto 13/2025

Luis gonzalo ORDÑEZ OSTOS

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 10.170.106
ORDOÑEZ OSTOS
APELLIDOS
LUIS GONZALO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1964
CAPARRAPI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
21-OCT-1982 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-1280000-00478079-M-0010170106-20130930
0035190384A 1
40398506



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 10170106

Libertad y Orden

NOMBRE

LUIS GONZALO ORDOÑEZ OSTOS

FECHA DE NACIMIENTO

22-06-1964

GRUPO SANGUÍNEO

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

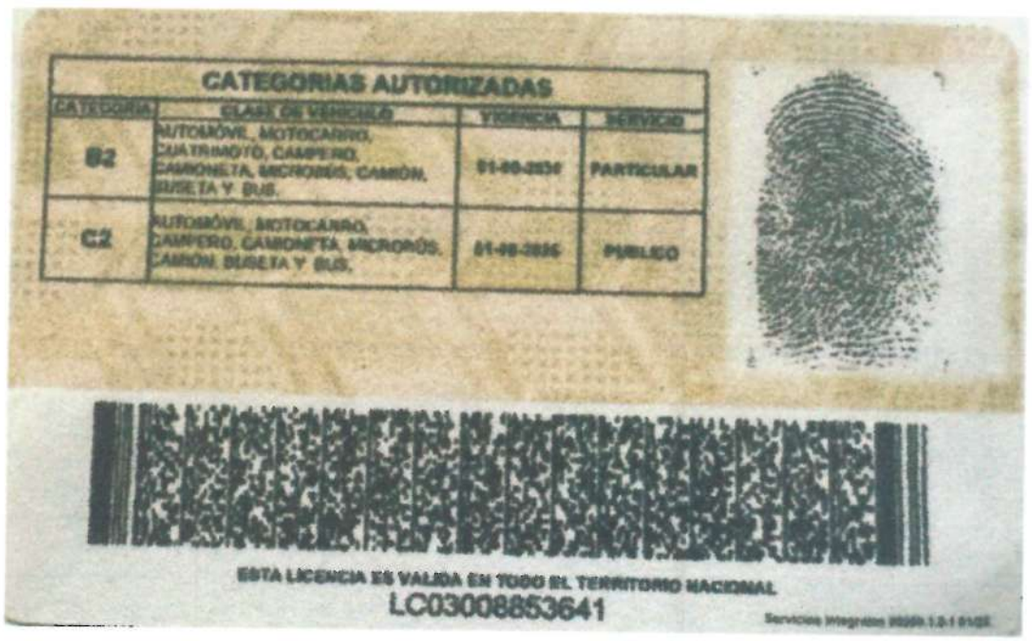
01-08-2025

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.	01-08-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	01-08-2035	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008853641

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **10170106**

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 08:40 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 **LUIS GONZALO ORDOÑEZ OSTOS** identificado con cedula de ciudadanía 10.170.106 de La Dorada Caldas, por medio de la presente declaro mi entera disponibilidad para desempeñarme como conductor, en caso de que la propuesta presentada por el oferente **TRANSPORCOL VIP SAS** identificada con Nit. 901.114.825-7 resulte favorable en el proceso contractual referenciado en este documento.

DEDICACIÓN: 100%

Atentamente,

Luis Gonzalo Ordoñez Ostos

LUIS GONZALO ORDOÑEZ OSTOS
C.C. 10.170.106 de La Dorada Caldas

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LUIS GONZALO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 10170106, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUIS GONZALO ORDONEZ OSTOS con documento CC 10170106, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4617898051	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/08/19	Número de Autorización	9993707724

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	12	Tarifa	4,350 %
Clase de Riesgo	4		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LUIS GONZALO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 10170106, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUIS GONZALO ORDONEZ OSTOS con documento CC 10170106, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4620344407	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/09/04	Número de Autorización	9993908654

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	4,350 %
Clase de Riesgo	4		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN FORMAL ADSCRITO A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTANDER, DE NATURALEZA OFICIAL, CARÁCTER MIXTO, CALENDARIO A, JORNADA DIURNA Y NOCTURNA; CREADO POR LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SANTANDER, SEGÚN ORDENANZA No. 051 DE DICIEMBRE 07 DE 1992 E INTEGRADO POR LAS SEDES, SEGÚN LA RESOLUCIÓN No. 07187 DE AGOSTO 22 DE 2003 Y RESOLUCIÓN No. 12899 DE AGOSTO 25 DE 2017 DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTANDER: PRINCIPAL – COLEGIO JUAN PABLO II (DANE 468615001947), SEDE – ESCUELA RURAL CAÑO DORADAS (DANE 268615000160), SEDE – ESCUELA RURAL CAÑO IGUANAS (DANE 268615002006), SEDE – ESCUELA RURAL DELICIAS MONCADA (DANE 268615000810), SEDE – ESCUELA RURAL EL TALADRO (DANE 268615002219), SEDE – ESCUELA RURAL LA MUSANDA (DANE 268615000399), SEDE – ESCUELA RURAL PACHO DÍAZ (DANE 268615002308), SEDE – ESCUELA RURAL PUERTO PRINCIPE (DANE 268615000879) Y SEDE – ESCUELA RURAL 20 DE JULIO (DANE 268615000224); RECONOCIDO OFICIALMENTE POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTANDER MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 06470 DE ABRIL 23 de 2025, PARA OFRECER EL SERVICIO DE EDUCACIÓN EN LOS NIVELES DE: EDUCACIÓN PREESCOLAR, GRADOS PREJADÍN, JARDÍN Y TRANSICIÓN; EDUCACIÓN BÁSICA, GRADOS PRIMERO (1°) A NOVENO (9°); EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, GRADOS DÉCIMO (10°) Y UNDÉCIMO (11°); Y, CICLOS LECTIVOS ESPECIALES INTEGRADOS (CLEI) DE EDUCACIÓN FORMAL PARA JÓVENES Y ADULTOS DE BÁSICA Y MEDIA: III, IV, V, VI.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO (SANTANDER)

En uso de las facultades legales que le confiere la Ley 115 de 1994, la Ley 715 del 2001, Decreto Único Reglamentario del Sector Educativo 1075 de 2015

HACE CONSTAR QUE:

Los estudiantes relacionados se trasladan desde la **VEREDA EL TALADRO** al Colegio Juan Pablo II, ubicado en el centro poblado del corregimiento **San Rafael de Lebrija** del municipio de Rionegro (Santander) y VICEVERSA para cumplir con su JORNADA ESCOLAR DIARIAMENTE (días hábiles), en el horario de 06:05 am a 12:05 pm, así:

No.	Nombres y apellidos	No. Documento	CURSO
1	ELIZABETH MORENO SÁNCHEZ	1104133592	0701
2	DANA VALENTINA SAAVEDRA MENDEZ	1065241181	0902
3	SARAY TATIANA MEJIA BOLIVAR	1028012903	0703
4	SOFÍA LOZANO	1104133592	0701
5	KARIME ARIAS SEPULVEDA	1091134548	0702
6	JELIANI RODRIGUEZ ACEROS	1098774962	0603
7	LUNA MARCELA MORENO SÁNCHEZ	1104132121	0802
8	VALENTINA TERNERA DOMINGUEZ	1095950469	0802
9	LAURA VANESA RIVAS MEJÍA	1082987232	0601

Se constata asistencia durante los días 20, 21, 25, 26, 27, 28 y 29 del mes de agosto de 2025, en total SIETE (07) días, para un total de NUEVE (09) ESTUDIANTES.

En constancia, se firma en el corregimiento San Rafael de Lebrija, Municipio de Rionegro, septiembre 12 de 2025.

COLEGIO DPTAL JUAN PABLO II
RECTOR
SAN RAFAEL RIONEGRO

ORLANDO MOSQUERA GALVIS
RECTOR
COLEGIO JUAN PABLO II

Contacto: 3170707000 / email: coljuanpablo2.rionegro@gmail.com – colegiojuanpabloiirionegro@santander.edu.co
Carrera 6 # 10 – 45, Barrio la Fortuna, Corregimiento San Rafel de Lebrija, Rionegro (Santander)

ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN FORMAL ADSCRITO A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTANDER, DE NATURALEZA OFICIAL, CARÁCTER MIXTO, CALENDARIO A, JORNADA DIURNA Y NOCTURNA; CREADO POR LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SANTANDER, SEGÚN ORDENANZA No. 051 DE DICIEMBRE 07 DE 1992 E INTEGRADO, SEGÚN LA RESOLUCIÓN No. 07187 DE AGOSTO 22 DE 2003 Y RESOLUCIÓN No. 12899 DE AGOSTO 25 DE 2017 DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTANDER, POR LAS SEDES: COLEGIO JUAN PABLO II (PRINCIPAL – DANE 468615001947), ESCUELA RURAL 20 DE JULIO (SEDE B – DANE 268615000224), ESCUELA RURAL CAÑO DORADAS (SEDE C – DANE 268615000160), ESCUELA RURAL CAÑO IGUANAS (SEDE D – DANE 268615002006), ESCUELA RURAL DELICIAS MONCADA (SEDE E – DANE 268615000810), ESCUELA RURAL EL TALADRO (SEDE F – DANE 268615002219), ESCUELA RURAL LA MUSANDA (SEDE G – DANE 268615000399), ESCUELA RURAL PACHO DÍAZ (SEDE H – DANE 268615002308) Y ESCUELA RURAL PUERTO PRINCIPE (SEDE I – DANE 268615000879); RECONOCIDO OFICIALMENTE POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTANDER MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 19886 DE NOVIEMBRE 29 DE 2019, PARA OFRECER EL SERVICIO DE EDUCACIÓN EN LOS NIVELES DE EDUCACIÓN PREESCOLAR: GRADO TRANSICIÓN, EDUCACIÓN BÁSICA: GRADOS PRIMERO (1°) A NOVENO (9°), EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA: GRADOS DÉCIMO (10°) Y UNDÉCIMO (11°), CICLOS LECTIVOS ESPECIALES INTEGRADOS (CLEI) DE EDUCACIÓN FORMAL PARA JÓVENES Y ADULTOS DE BÁSICA Y MEDIA: III, IV, V, VI.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO (SANTANDER)

En uso de las facultades legales que le confiere la Ley 115 de 1994, la Ley 715 del 2001, Decreto Único Reglamentario del Sector Educativo 1075 de 2015

HACE CONSTAR QUE:

Los estudiantes relacionados se trasladan desde las **VEREDAS EL TALADRO, MATA DE PILA Y VIENTE DE JULIO** al Colegio Juan Pablo II, ubicado en el centro poblado del corregimiento **San Rafael de Lebrija** del municipio de Rionegro (Santander) y VICEVERSA para cumplir con su JORNADA ESCOLAR DIARIAMENTE (días hábiles), en el horario de 06:05 am a 12:30 pm, así:

No.	Nombres y apellidos	No. Documento	CURSO
1	JELIANA STEFANY RODRIGUEZ ACEROS	1098774962	0802
2	KARIME GISSELA ARIAS SEPULVEDA	1091134548	0702
3	DANNA VALENTINA SAAVEDRA MENDEZ	1065241181	0801
4	VALENTINA TERNERA DOMINGUEZ	1095950469	0802
5	ELIZABETH MORENO SANCHEZ	1104133592	0701
6	SOFIA LOZANO	1100894783	0602
7	SARAY MEJIA BOLIVAR	1028012903	0703
8	LUNA MARCELA MORENO SÁNCHEZ	1104132121	0802

Se constata asistencia durante los días 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 19, 22, 23, 24, 25, 26, 29 y 30 del mes de septiembre de 2025 de septiembre de 2025, en total veinte (20) días, para un total de SIETE (08) ESTUDIANTES.

En constancia, se firma en el corregimiento San Rafael de Lebrija, Municipio de Rionegro, Octubre 3 de 2025;

COLEGIO DPTAL JUAN PABLO II
RECTOR
SAN RAFAEL RIONEGRO

ORLANDO MOSQUERA GALVIS
RECTOR
COLEGIO JUAN PABLO II

Contacto: 3170707000 / email: coljuanpablo2.rionegro@gmail.com – colegiojuanpabloiirionegro@santander.edu.co
Carrera 6 # 10 – 45, Barrio la Fortuna, Corregimiento San Rafel de Lebrija, Rionegro (Santander)

RUTA 49

INICIA EN LA VEREDA PEÑAS NEGRAS, LUEGO A LA PUYANA, CENTENARIO Y MIRALINDO HASTA EL CORREGIMIENTO DE GALÁPAGOS - VIA DESTAPADA

EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

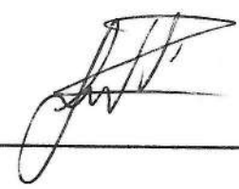
CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Microbus	Placa: TFT028	Modelo/Marca: 2013 Renault
TRAJETA PROPIEDAD: Orlando Navarro Torrado	N° de licencia de conducir: 10006947804	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 06/03/2025 AL: 05/06/2026	Permiso de Circulación: 48293	
REVICION TECNOMECANICA: DE 31/12/24 AL: 31/12/2025	Póliza: 2000656910 -11	DE: 25/09/25 AL: 25/09/2026
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 49

DESCRIPCIÓN

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

OTROS

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

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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10006947804

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
TFT028	RENAULT	TRAFIC	2013
CILINDRADA CC	COLOR		SERVICIO
1.995	BLANCO GLACIAL		PÚBLICO
CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD kg/PAS
MICROBUS	CERRADA	DIESEL	17
NUMERO DE MOTOR	REG	VIN	
M9RM786C203679	N	VF1FLBUDCDY521739	
NUMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	TON
	N	VF1FLBUDCDY521739	N

PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRES

NAVARRO TORRADO ORLANDO C. 88277133

	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	114
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD	FECHA IMPORT
902013000206390	I	14/11/2013

PUERTAS: 5

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO	FECHA VENCIMIENTO
28/02/2014	03/03/2014	******

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA MOVYTTO OCAÑA



LT0300/16(96)

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.481293

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	TFT028	**AÑO MODELO:**	2013
CLASE DE VEHÍCULO:	MICROBUS	**MARCA:**	RENAULT
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 17	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	TRAFIC		
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:	10-03-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 12-03-2025 **HASTA:** 12-03-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CESAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO



SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025 3 4	2025 3 6	2026 3 5

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
90735224 - 611596597	TFT028	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	1995	2013

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
17	RENAULT	CERRADA
	LÍNEA VEHÍCULO: TRAFIC	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
M9RM786C203679	VF1FLBUDCDY521739	VF1FLBUDCDY521739	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ORLANDO NAVARRO TORRADO	3162361487	CC	88277155	OCA¥A

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	90735224	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
92	$ 602.400	$ 313.200	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 917.700

FIRMA AUTORIZADA

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

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

Seguro Ter-cero

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

Consulta 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 deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por dupticidad 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 entregar 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, 741, 742, 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 07:24:06 -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. 178467595

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

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

NIT: 900199839

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

Fecha de expedición: 2024/12/31

Fecha de vencimiento: 2025/12/31

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TFT028

CLASE: MICROBUS

MARCA: RENAULT

MODELO: 2013

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 1995

NRO. MOTOR: M9RM786C203679

NRO. CHASIS: VF1FLBUDCDY521739

VIN: VF1FLBUDCDY521739

LÍNEA: TRAFIC

COLOR: BLANCO GLACIAL

NOMBRE PROPIETARIO: ORLANDO NAVARRO T.

FIRMA DEL RESPONSABLE

HENRY ORTIZ SOTO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

HACE CONSTAR QUE

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

TOMADOR DE ESTA POLIZA: **TRANSPORCOL VIP**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

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

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

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

ITEM	**PLACA ASEGURADA**
1	TFT028

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

GUSTAVO CUELLO JIMENEZ
FIRMA AUTORIZADA
Sucursal Barranquilla

RUNTPRO

Consulta Automotores

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

Realizar otra consul

PLACA DEL VEHICULO:	TFT028		
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO:	10006947804	ESTADO DEL VEHICULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHICULO:	MICROBUS

Información general del vehículo

MARCA:	RENAULT	LINEA:	TRAFIC
MODELO:	2013	COLOR:	BLANCO GLACIAL
NUMERO DE SERIE:		NUMERO DE MOTOR:	M9RM786C203679
NUMERO DE CHASIS:	VF1FLBUDCDY521739	NUMERO DE VIN:	VF1FLBUDCDY521739
CILINDRAJE:	1995	TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL (DD/MM/AAAA):	28/02/2014
AUTORIDAD DE TRANSITO:	STRIA MOVyTTO OCAÑA	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:	5

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
90735224	04/03/2025	06/03/2025	05/03/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	VIGENTE
87713006	04/03/2024	06/03/2024	05/03/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	NO VIGENTE
85258538	04/03/2023	06/03/2023	05/03/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	NO VIGENTE
8074809200	03/03/2022	06/03/2022	05/03/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	920	NO VIGENTE
14642800051800	05/03/2021	06/03/2021	05/03/2022	SEGUROS DEL ESTADO 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	VIGENTE	Detalle
08531101029470	24/09/2024	25/09/2024	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
08530101026809	25/09/2023	25/09/2023	25/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029436	25/09/2023	25/09/2023	25/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
08530101026775	23/09/2022	25/09/2022	25/09/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
08531101029402	23/09/2022	25/09/2022	25/09/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
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	31/12/2024	31/12/2025	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	SI	178467595	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/12/2023	30/12/2024	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	170773695	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	31/12/2022	31/12/2023	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	163730620	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	31/12/2021	31/12/2022	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	157252781	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/12/2020	30/12/2021	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	151010618	SI	

Registros por página 10 1 - 5 de 5

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

REVISION TECNICO-MECANICO	31/12/2022	31/12/2023	TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	163730620	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	31/12/2021	31/12/2022	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	157252781	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	30/12/2020	30/12/2021	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	151010618	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:	**481293**
FECHA DE EXPEDICION:	**10/03/2025**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**12/03/2025**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**12/03/2027**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

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

@Copyright 2025 RUNT

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:	TFT028		
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO:	10006947804	ESTADO DEL VEHICULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHÍCULO:	MICROBUS

Información general del vehículo

MARCA:	RENAULT	LINEA:	TRAFIC
MODELO:	2013	COLOR:	BLANCO GLACIAL
NUMERO DE SERIE:		NÚMERO DE MOTOR:	M9RM786C203679
NUMERO DE CHASIS:	VF1FLBUDCDY521739	NÚMERO DE VIN:	VF1FLBUDCDY521739
CILINDRAJE:	1995	TIPO DE CARROCERÍA:	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	28/02/2014
AUTORIDAD DE TRANSITO:	STRIA MOVyTTO OCAÑA	GRAVAMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLÁSICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
RECRABACION MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACIÓN MOTOR:	
RECRABACION CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION CHASIS:	
RECRABACION SERIE (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION SERIE:	
RECRABACION VIN (SI/NO):	NO	NRO. RECRABACION VIN:	
VEHICULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO	PUERTAS:	5

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

Datos Técnicos del Vehículo

Póliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Código tarifa	Estado
90735224	04/03/2025	06/03/2025	05/03/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	VIGENTE
87713006	04/03/2024	06/03/2024	05/03/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	NO VIGENTE
85258538	04/03/2023	06/03/2023	05/03/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	NO VIGENTE
8074809200	03/03/2022	06/03/2022	05/03/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	920	NO VIGENTE
14642800051800	05/03/2021	06/03/2021	05/03/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE

Registros por página 10 1 - 5 de 5

@Copyright 2025 RUNT

RUNTPRO

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de poliza	Estado	Detalle
2000656910	17/09/2025	25/09/2025	25/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000656911	17/09/2025	25/09/2025	25/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
08530101026843	24/09/2024	25/09/2024	25/09/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	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 Revision	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	31/12/2024	31/12/2025	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	SI	178467595	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/12/2023	30/12/2024	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	170773695	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	31/12/2022	31/12/2023	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	163730620	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	31/12/2021	31/12/2022	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	157252781	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/12/2020	30/12/2021	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	151010618	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	31/12/2022	31/12/2023	TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	163730620	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	31/12/2021	31/12/2022	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	157252781	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	30/12/2020	30/12/2021	CENTRO DE REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES DE OCAÑA LIMITADA	NO	151010618	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:	**481293**
FECHA DE EXPEDICION:	**10/03/2025**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**12/03/2025**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**12/03/2027**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

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

@Copyright 2025 RUNT

HOJA DE VIDA



INFORMACION PERSONAL

NOMBRES:	EDINSON ANDRES
APELLIDOS:	CONTRERAS NIÑO
IDENTIFICACION:	C.C. 1.005.447.517 de Rionegro Santander
FECHA DE NACIMIENTO:	03 MAYO 2001
LUGAR DE NACIMIENTO:	Rionegro Santander
ESTADO CIVIL:	Soltero
DIRECCIÓN	VRDA BERLIN
CELULAR:	302-4017453

PERFIL

Soy comprometido con mis deberes asignados tengo buenos conocimientos, los cuales he adquirido a medida del tiempo, tengo una excelente adaptación, buenas relaciones interpersonales, manifestando, buen nivel de honestidad e iniciativa a nivel laboral como a nivel personal, obteniendo como resultado la calidad del mismo.

FORMACIÓN ACADEMICA

PRIMARIA	**Escuela Fray Nepomuceno Ramos** Rionegro Santander
SECUNDARIA	**COLEGIO EL PORTICO** **2017**

EXPERENCIA LABORAL

ENTIDAD:	MARTHA ISABEL NIÑO FUENTES
CARGO:	Conductor
JEFE INMEDIATO:	MARTHA ISABEL NIÑO FUENTES
DURACION:	desde 2 mayo del 2020 hasta el 27 de abril del 2025
CELULAR:	**301-7449146**

REFERENCIAS PERSONALES

JUAN CARLOS CONTRERAS MENDIETA
DEPENDIENTE
301-3334254

SAMUEL BUENO
INDEPENDIENTE
301-3434465

REFERENCIAS FAMILIARES

MARTHA ISABEL NIÑO
Ama de casa
Madre
301-7449146

ARISTOBULO ROJAS
Agricultor
Tio
302-3455383

Edinson Contreras Niño
EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO
C.C. 1.005.447.517 de Rionegro Santander

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.447.517**

CONTRERAS NIÑO

APELLIDOS

EDINSON ANDRES

NOMBRES

Edson Contreras Niño

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-2001**

RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-MAY-2019 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

P-2717200-01080384-M-1005447517-20190705 0065998241A 1 51892513

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1005447517

APELLIDOS

EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO

FECHA DE NACIMIENTO
03-05-2001

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
12-07-2023

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	23-01-2029	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	12-07-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	12-07-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005788547

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1005447517**

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 10:17 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

CERTIFICACION LABORAL

Yo, **MARTHA NIÑO FUENTES,** identificado con la cedula de ciudadanía número 28.336.984 de Rionegro Santander, en calidad de propietario del vehículo de placas UVR297 de Bucaramanga Santander, certifico que el señor, **EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.005.447.517 de Rionegro Santander quien labora para mi desde el día 02 de mayo del 2020 hasta el día 27 abril del 2025 en un contrato verbal a término indefinido desempeñando el cargo de conductor donde devenga un salario mensual de un millón Quinientos mil pesos (1.500.000) pesos MCTE, demostrando responsabilidad y cumplimiento en sus labores.

Se expide al día uno (01) días del mes de agosto de 2025, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Martha Niño F.

MARTHA NIÑO FUENTES
C.C 1.005.447.517 de Rionegro Santander
PROPIETARIA DEL VEHICULO
CELULAR:301-7449146

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 **EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO** identificado con cedula de ciudadanía 1.005.447.517 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,

Edinson Andres

EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO
C.C. 1.005.447.517 de Rionegro Santander

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO**, identificada con **CC** número **1005447517**, aportó por **EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO**, identificado(a) con **CC** número **1005447517** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90443976** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT																												
Salud	ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	57	0	X														0		11	$521.950	0,12500		$65.300	Agosto - 2025	90443976	06/10/2025	N	
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X														0		11	$521.950	0,16000		$83.600	Agosto - 2025	90443976	06/10/2025	N	
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X														0		11	$521.950	0,04350	4	$22.800	Agosto - 2025	90443976	06/10/2025	N	

El presente certificado se expide a los 6 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	1005447517	EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO	FINCA ALTO VIENTO VEREDA BERLIN	3186157788	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	06/10/2025	90443976	$175.300	

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	32	1.400	0	66.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	83.600	0	0	0	0	32	1.700	0	85.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.800				22.800	32	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	32	0	0	0
ICBF				
0	32	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	66.700
Pensión	1	83.600	85.300
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	175.300

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	1005447517	EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO		FINCA ALTO VIENTO VEREDA BERLIN	3186157788	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	06/10/2025	90443976	$175,300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colmena	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Pensionado	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005447517	CONTRERAS NIÑO EDINSON ANDRES	57	0			N	X																230301	521,350	83,600	0	0	0	0	ESSC24	521,950	65,300	14-23	521,950	4	22,800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO**, identificada con **CC** número **1005447517**, aportó por **EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO.** identificado(a) con **CC** número **1005447517** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90444073** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	DIAS COTIZADOS	HORAS LABORADAS	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS MORA	DIAS PERMISO	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION VOLUNTARIA APORTE	FORMA PAGO	NUMERO PLANILLA PAGADA	FECHA PAGO PLANILLA	CORRECCION
Salud	ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	57	0									0	30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90444073	06/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0									0	30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Septiembre - 2025	90444073	06/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0									0	30	$1.423.500	0,04350	4	$62.000	Septiembre 2025	90444073	06/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 6 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	1005447517	EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO	FINCA ALTO VIENTO VEREDA BERLIN	3186157788	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	06/10/2025	90444073	$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	1005447517	EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO		FINCA ALTO VIENTO VEREDA BERLIN	3186157788	serviciosofy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	RIONEGRO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	06/10/2025	90444073	$467.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Cotiz. exterior	Pensionado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005447517	CONTRERAS NIÑO EDINSON ANDRES	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

PAGADA

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

El suscrito rector de la Institución Educativa Galápagos del municipio de Rionegro – Santander, de carácter rural, con licencia de funcionamiento o reconocimiento de carácter oficial según Resolución 18934 del 10 de septiembre de 2025 emanada de la Secretaría de Educación de Santander para los grados de Preescolar, Básica Primaria, Secundaria y Media Vocacional Académico

HACE CONSTAR

Se deja constancia de que los estudiantes relacionados a continuación se desplazan diariamente entre el sector de Peña negra y la Institución Educativa Galápagos, para asistir a clases en la jornada de la mañana, en horario de 7:00 a.m. a 1:00 p.m., de lunes a viernes

Este traslado se realiza durante los días hábiles comprendidos entre el 20 de agosto y el 30 de septiembre del presente año.

Los días 22 de agosto y 5 de septiembre, no hubo clases, por actividades programadas por la secretaria de educación

Yaira Ortega Patiño
Damaris Ortega Patiño
Juan Esteban Ortiz Moreno
Sebastián Camilo Parada Rangel
Jasneidy Michel Ardila Rojas
Emmanuel Sánchez Madariaga
Diana Ximena Blanco Pereira
Emerson Ortega Patiño
Wilmer Mosquera Rueda
Jhoan Sebastián Pinzón Guevara
Yorjelis Adriana Caviedes Duque
Yoifer Andrés Caviedes Duque
Dairon Elen Rodríguez Duque
Yoenni Alexander Gutiérrez Duque

Este documento se expide a solicitud de los interesados, en el municipio de Rionegro el día 2 de octubre del año 2025

Carlos Alberto Ruiz Anaya
Rector

RUTA 50

INICIA EN EL SECTOR DE HUESO LIMPIO, ALTAMIRA, SANTA ROSA, HASTA EL CORREGIMIENTO DE GALÁPAGOS - VIA DESTAPADA

HECTOR IVAN LEON ZAFRA

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Camioneta	Placa: WFD786	Modelo/Marca: 2018 NISSAN
TRAJETA PROPIEDAD: Wilder Jesus Tarazona Morales	N° de licencia de conducir: 1002895002	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 09/12/2024 AL: 08/12/2025	Permiso de Circulación: 402,146	
REVICION TECNOMECANICA: DE: 28/12/24 AL: 28/12/2025	Póliza: 6306 1000 143	DE: 11/10/24 AL: 03/10/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: 50

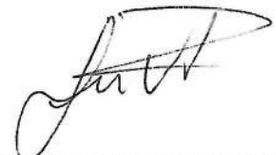
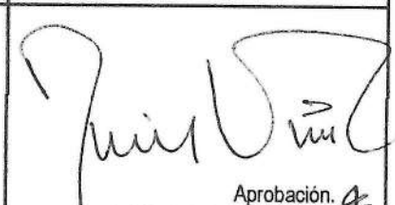
DESCRIPCIÓN

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

OTROS

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

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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028950002

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WFD786	NISSAN	NP300 FRONTIER	2018

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.488	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD KG/PSJ.
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	1035 - 5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
YD25-667008P	N	3N6CD33B4ZK379748

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
3N6CD33B4ZK379748	N	3N6CD33B4ZK379748	N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES / IDENTIFICACIÓN

TARAZONA MORALES WILDER JESUS — C.C. 1007331104

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

CILINDRAJE: *** **

POTENCIA HP: 161

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 03201700153868 9

RE: I

F ICHA IMPORT: 06/10/2017

PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA: 23/11/2017

FECHA EXP LIC TTO: 24/04/2023

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRANSITO: STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT02007490193

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.402146

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	WFD786	**AÑO MODELO:**	2018
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	NISSAN
TIPO DE CARROCERIA:	DOBLE CABINA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	NP300 FRONTIER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	MULTISERVICIOS SAN MARTIN S.A.S
NIT:	900548575
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	KRA 9 No16-05 BUENOS AIRES SAN MARTIN CESAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	30-11-2023
VIGENCIA:	**DESDE:** 13-01-2024 **HASTA:** 13-01-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CESAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2024-12-06	2024-12-09	2025-12-08

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308006110933000	WFD786	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2488	2018

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	NISSAN	DOBLE CABINA

LÍNEA VEHÍCULO: NP300 FRONTIER

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
YD25667000P	3N6CD33B4ZK379748	3N6CD33B4ZK379748	1.04

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
TARAZONA MORALES, WILDER JESUS	3174235687	CC	1007331104	BOGOTA D.C

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

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
910	$ 392200	$ 203900	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 598200

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
	701,68 [2]	
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, 810, 820. 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.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneja 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 podrá 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. 178337687

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: INVERSIONES QUINTERO VERJEL

NIT: 901534131

No. de Certificado de Acreditación: 22-CDA-066

Fecha de expedición: 2024/12/28

Fecha de vencimiento: 2025/12/28

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WFD786

CLASE: CAMIONETA

MARCA: NISSAN

MODELO: 2018

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2488

NRO. MOTOR: YD25-667000P

NRO. CHASIS: 3N6CD33B4ZK379748

VIN: 3N6CD33B4ZK379748

LÍNEA: NP300 FRONTIER

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: WILDER J. TARAZONA M.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LEIXY YULIANA CLAVIJO LINDARTE

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN EXCESO PARA VEHICULOS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000314	0	POLIZA DE FACTURACION	SUCURSAL REGIONAL ORIENTE

TOMADOR: MULTISERVICIOS SAN MARTIN S.A.S — NIT: 9005485750

DIRECCION: CRA 9 NO 16 05 — TELEFONO: 1 — CIUDAD: SAN MARTIN — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: TARAZONA MORALES WILDER JESUS — CC: 1007331104

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)	
08/OCTUBRE/2024	03/OCTUBRE/2024	03/OCTUBRE/2025	365	03/OCTUBRE/2024	03/OCTUBRE/2025	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 3
CODIGO: 06421064 — MARCA: NISSAN — CODIGO AGRUPADOR:
MODELO: 2018 — MOTOR: YD25-567000P — TIPO: NP 300 FRONTIER S MT 2500CC 4X4 T — CLASE: PICK UP
PLACAS : WFD786 — SERVICIO: ESPECIAL — CHASIS: 3N6CD33B4ZK379748 — VIN:
LEGISLACION: COLOMBIA — JURISDICCION : COLOMBIA
LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE MINIMO
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	$ 60. SMMLV	--	--
LESIONES O MUERTE DE UN TERCERO	$ 60. SMMLV	--	--
LESIONES O MUERTE DE DOS O MAS PERSONAS.	$ 120. 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:	107,183.00
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 02/11/2024		BASE IMPONIBLE:(19% 107183), (0% 0)	
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	20,364.77
		TOTAL PRIMA :	127,547.77

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
Linea Nacional 018000911360

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Maya E.

Firma Autorizada

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

Teléfono: 601 2133370 - 601 2133327
Dirección: Avenida 19 No. 114 - 63, Oficina 502
E-mail: defensorsbs@defensorias.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

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000118	0	POLIZA DE FACTURACION	SUCURSAL REGIONAL ORIENTE

TOMADOR: MULTISERVICIOS SAN MARTIN S.A.S — NIT: 9005485750

DIRECCION: CRA 9 NO 16 05 — TELEFONO: 1 — CIUDAD: SAN MARTIN — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: TARAZONA MORALES WILDER JESUS — CC: 1007331104

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)	
08/OCTUBRE/2024	03/OCTUBRE/2024	03/OCTUBRE/2025	365	03/OCTUBRE/2024	03/OCTUBRE/2025	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 3
CODIGO: 06421064 — MARCA: NISSAN — CODIGO AGRUPADOR:
MODELO: 2018 — MOTOR: YD25-667000P — TIPO: NP 300 FRONTIER S MT 2500CC 4X4 T — CLASE: PICK UP
PLACAS : WFD786 — SERVICIO: ESPECIAL — CHASIS: 3N6CD33B4ZK379748 — VIN:
LEGISLACION: COLOMBIA — JURISDICCION : COLOMBIA
LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

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

LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD :

EXCLUSIONES:

SEGUN SE DETALLA EN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA

TOTAL VALOR ASEGURADO: **Según relación de Coberturas**		PRIMA BRUTA:	193,382.99
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 02/11/2024		BASE IMPONIBLE:(19% 193382.99), (0% 0)	
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	36,742.77
		TOTAL PRIMA :	230,125.76

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

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

Teléfono: 606 2123370 - 601 2123370
Dirección: Avenida 19 No. 114 - 09, Oficina 202
E-mail: notificaciones@sbs-seguros.com

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

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:

WFD786

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10028950002

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

NISSAN

LÍNEA:

NP300 FRONTIER

MODELO:

2018

COLOR:

BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

3N6CD33B4ZK379748

NÚMERO DE MOTOR:

YD25-667000P

NÚMERO DE CHASIS:

3N6CD33B4ZK379748

NÚMERO DE VIN:

3N6CD33B4ZK379748

CILINDRAJE:

2488

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

23/11/2017

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

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
4308006110933000	06/12/2024	09/12/2024	08/12/2025	910	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
4308004659295000	05/12/2023	09/12/2023	08/12/2024	910	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
3308004826639000	02/12/2022	09/12/2022	08/12/2023	910	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
82203617	08/12/2021	09/12/2021	08/12/2022	310	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
79813677	23/11/2020	24/11/2020	23/11/2021	310	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
63061000143	11/10/2024	11/10/2024	03/10/2025	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
61101000120	11/10/2024	11/10/2024	03/10/2025	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
2000337069	03/10/2023	03/10/2023	03/10/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000337071	03/10/2023	03/10/2023	03/10/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA062816	03/10/2022	03/10/2022	03/10/2023	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
AA066636	03/10/2022	03/10/2022	03/10/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA062817	03/09/2019	03/09/2019	03/09/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
706541849	22/05/2018	22/05/2018	21/05/2019	ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
706537092	28/11/2017	28/11/2017	20/05/2018	ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
63061000142	03/10/2024	03/10/2024	03/10/2025	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
61101000118	03/10/2024	03/10/2024	03/10/2025	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
63061000067	06/06/2019	06/06/2019	05/06/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
61101000061	06/06/2019	06/06/2019	05/06/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA062816	30/09/2021	03/10/2021	03/10/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA066636	30/09/2021	03/10/2021	03/10/2022	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
AA062816	01/09/2020	03/09/2020	03/10/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA066636	01/09/2020	03/09/2020	03/10/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA062816	03/09/2019	03/09/2019	03/09/2020	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	28/12/2024	28/12/2025	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	SI	178337687	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	29/12/2023	29/12/2024	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	170695227	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	31/12/2022	31/12/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR RUTA DEL SOL S.A.S	NO	163740231	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	31/12/2021	31/12/2022	CDA LA VIRGEN	NO	157262675	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	31/12/2020	31/12/2021	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	151026280	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:

MULTISERVICIOS SAN MARTIN S.A.S

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

402146

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

30/11/2023

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

13/01/2024

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

13/01/2026

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



INFORMACION PERSONAL

NOMBRES:	HECTOR IVAN
APELLIDOS:	LEON ZAFRA
IDENTIFICACION:	C.C. 1.005.307.670 de Rionegro Santander
FECHA DE NACIMIENTO:	20 ENERO 2003
LUGAR DE NACIMIENTO:	Rionegro Santander
ESTADO CIVIL:	Soltero
DIRECCIÓN	VRDA SAN CARLOS
CELULAR:	318-7535820

PERFIL

Soy comprometido con mis deberes asignados tengo buenos conocimientos, los cuales he adquirido a medida del tiempo, tengo una excelente adaptación, buenas relaciones interpersonales, manifestando, buen nivel de honestidad e iniciativa a nivel laboral como a nivel personal, obteniendo como resultado la calidad del mismo.

FORMACIÓN ACADEMICA

PRIMARIA	**COLEGIO LIZCANO FLOREZ** Matanza
SECUNDARIA	**COLEGIO LIZCANO FLOREZ** **2019**

EXPERENCIA LABORAL

ENTIDAD:	EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO
CARGO:	Conductor
JEFE INMEDIATO:	EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO
DURACION:	desde 5 enero del 2024 hasta el 27 de julio del 2025
CELULAR:	**302-4017453**

REFERENCIAS PERSONALES

JESUS BARRERA
DEPENDIENTE
315-2573487

EDINSON TOLOZA
INDEPENDIENTE
300-3558007

REFERENCIAS FAMILIARES

EMILSE ZAFRA
Ama de casa
Madre
302-2258095

DARIO ZAFRA
Agricultor
Tio
300-5496680

Hector Ivan León.
HECTOR IVAN LEON ZAFRA
C.C. 1.005.307.670 de Rionegro Santander

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.005.307.670**

LEON ZAFRA

APELLIDOS

HECTOR IVAN

NOMBRES

Hector León

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-ENE-2003**

MATANZA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-MAR-2021 RIONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-8717200-01222257-M 1005307670-20210319 0073819521A 1 5000798

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1005307670

NOMBRES

HECTOR IVAN LEON ZAFRA

FECHA DE NACIMIENTO

20-01-2003

GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

04-01-2024

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	20-07-2032	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	04-01-2034	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	04-01-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006816839

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1005307670**

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 10:23 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 simit es generada y reportada por los organismos de tránsito
Federación Colombiana de Municipios | Concesión Simit y Cía.

CERTIFICACION LABORAL

Yo, **EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO,** identificado con la cedula de ciudadanía número 1.005.447.517 de Rionegro Santander, en calidad de propietario del vehículo de placas XKF447 de Bucaramanga Santander, certifico que el señor, **HECTOR IVAN LEON ZAFRA,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.005.307.670 de Rionegro Santander quien labora para mi desde el día 03 de mayo del 2024 en un contrato verbal a término indefinido desempeñando el cargo de conductor donde devenga un salario mensual de un millón cuatrocientos veintidós mil (1.422.000) pesos MCTE, demostrando responsabilidad y cumplimiento en sus labores.

Se expide al día uno (01) días del mes de agosto de 2025, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

1005447577
Edinson contreras

EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO
C.C 1.005.447.517 Rionegro Santander
PROPIETARIO DEL VEHICULO
CELULAR:302-4017453

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 **HECTOR IVAN LEON ZAFRA** identificado con cedula de ciudadanía 1.005.307.670 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,

Hector Ivan Leon Zafra

HECTOR IVAN LEON ZAFRA
C.C. 1.005.307.670 de Rionegro Santander

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **HECTOR IVAN LEON ZAFRA**, identificada con **CC** número **1005307670**, aportó por **HECTOR IVAN LEON ZAFRA**, identificado(a) con **CC** número **1005307670** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90445169** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

| TIPO | CODIGO | NOMBRE | NIT | | |

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	1005307670	HECTOR IVAN LEON ZAFRA	VEREDA GUYANA FINCA LOTE 4	3187535820	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	06/10/2025	90445169	$174.000	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	65.300	0		0		0	20	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	20	1.100	0	84.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.800				22.800	20	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	20	0	0	0
ICBF				
0	20	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	84.700
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	174.000

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
CC	1005307670	HECTOR IVAN LEON ZAFRA		VEREDA GUYANA FINCA LOTE 4	3187535820	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	06/10/2025	90445169	$174.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Aportes	Extranjero	Colombia, residente	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005307670	LEON ZAFRA HECTOR IVAN	57	0			N	X															230301	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS037	521.950	65.300	14-23	521.950	4	22.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **HECTOR IVAN LEON ZAFRA**, identificada con **CC** número **1005307670**, aportó por **HECTOR IVAN LEON ZAFRA**, identificado(a) con **CC** número **1005307670** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90445243** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

TIPO	CÓDIGO	NOMBRE	NIT	DÍAS COTIZADOS	HORAS COTIZADAS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	DÍAS MORA	DÍAS PENSIÓN	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN VOLUNTARIA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	PERÍODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA PAGO	ESTADO
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	57	0										0	30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Septiembre - 2025	90445243	06/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0										0	30	$1.423.500	0.16000		$227.800	Septiembre - 2025	90445243	06/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0										0	30	$1.423.500	0.04350	4	$62.000	Septiembre - 2025	90445243	06/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 6 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	1005307670	HECTOR IVAN LEON ZAFRA		VEREDA GUYANA FINCA LOTE 4	3187535820	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	06/10/2025	90445243	$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	1005307670	HECTOR IVAN LEON ZAFRA		VEREDA GUYANA FINCA LOTE 4	3187535820	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	06/10/2025	90445243	$467,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Cotiz. exterior	Exonerado	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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
1	CC	1005307670	LEON ZAFRA HECTOR IVAN	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

El suscrito rector de la Institución Educativa Galápagos del municipio de Rionegro – Santander, de carácter rural, con licencia de funcionamiento o reconocimiento de carácter oficial según Resolución 18934 del 10 de septiembre de 2025 emanada de la Secretaría de Educación de Santander para los grados de Preescolar, Básica Primaria, Secundaria y Media Vocacional Académico

HACE CONSTAR

Se deja constancia de que los estudiantes relacionados a continuación se desplazan diariamente entre el sector de Hueso limpio y la Institución Educativa Galápagos, para asistir a clases en la jornada de la mañana, en horario de 7:00 a.m. a 1:00 p.m., de lunes a viernes

Este traslado se realiza durante los días hábiles comprendidos entre el 20 de agosto y el 30 de septiembre del presente año.

Los días 22 de agosto y 5 de septiembre, no hubo clases, por actividades programadas por la secretaria de educación

Ana Sofía Rueda Heredia

Danna Valentina Rueda Heredia

Arlyd Suárez Gelvez

Isabella Serrano Abaunza

Camilo Andrés Rojas Galindo

Karen Sofía Castro Villamizar

Viviana Andrea Moreno Villamizar

Elver Thomas Ortiz Reyes

Yulieth Tatiana Castillo Guevara

Este documento se expide a solicitud de los interesados, en el municipio de Rionegro el día 2 de octubre del año 2025

Carlos Alberto Ruiz Anaya
Rector

RUTA 51

INICIA EN LA VEREDA EL CAIMAN, LUEGO VA AL SECTOR CANOAS, HUESO LIMPIO, Y VA HASTA LA UNIÓN DE GALÁPAGOS VIA DESTAPADA

HECTOR IVAN LEON ZAFRA

PLANILLA DE CONTROL DE BUSES TRANSPORTE ESCOLAR

CONTRATO: 256	Fecha: 15/08/2025	Hora:
Vehiculo Tipo: Camioneta	Placa: WFD 786	Modelo/Marca: 2018 NISSAN
TRAJETA PROPIEDAD: Wilder Jesus Tarazona Morales	N° de licencia de conducir: 10028950002	Cert.Habilitación:
SOAT: DE: 09/12/2024 AL: 08/12/2025	Permiso de Circulación: 402146	
REVICION TECNOMECANICA: DE 28/12/24 AL: 28/12/2025	Póliza: 6306 1000143	DE: 11/10/24 AL: 13/10/2025
Supervisor Respoonsable:		RUTA: S1

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	

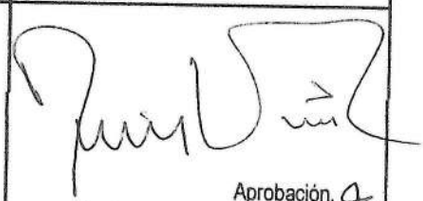
OBSERVACIONES	¿ESTE EQUIPO ESTA APTO PARA SER OPERADO?	
	SI ☑	NO ☐
	APROBACION	COMPROMISO
	INTERVENTORIA	CONTRATISTA
		



Nombre y Firma CONTRATISTA



Nombre y firma del inspector-INTERVENTORIA



Aprobación.
Alcadia Municipal de Rionegro

REPÚBLICA DE CO[illegible]MBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

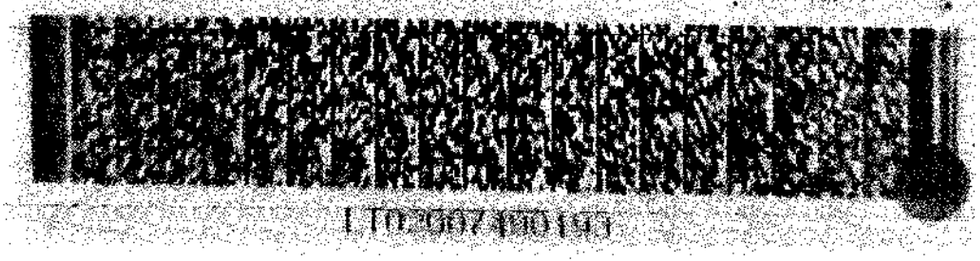
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028950002

PLACA: VFF073G	MARCA: NISSAN	LÍNEA: NP300 FRONTIER	MODELO: 2018
CILINDRADA: 2.488	COLOR: BLANCO	SERVICIO: PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO: CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA: DOBLE CABINA	COMBUSTIBLE: DIESEL	CAPACIDAD KG/PAS: 1035 - 5
NÚMERO DE MOTOR: YD25 447 [illegible]		SERIE: N	VIN: 3N6CD33B4JK379748
NÚMERO DE SERIE: 3N6CD33B4JK379748		SERIE: N	NÚMERO DE CHASIS: 3N6CD33B4JK379748

[illegible] C.C. [illegible]

RESTRICCIÓN MOVILIDAD:	BLINDAJE: *** **	POTENCIA HP: 161	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 23261700153[illegible]	VE: I	FECHA IMPORT: 06/10/2017	PUERTAS: 4
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******			
FECHA MATRICULA: 23/11/2017	FECHA EXP. LIC. TTO: 24/04/2023	FECHA VENCIMIENTO: ******	
ORGANISMO DE TRANSITO: STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON			





I T0[illegible]

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.402146

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	WFD786	**AÑO MODELO:**	2018
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	NISSAN
TIPO DE CARROCERIA:	DOBLE CABINA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	NP300 FRONTIER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	MULTISERVICIOS SAN MARTIN S.A.S
NIT:	900548575
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	KRA 9 No16-05 BUENOS AIRES SAN MARTIN CESAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	30-11-2023
VIGENCIA:	**DESDE:** 13-01-2024 **HASTA:** 13-01-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CESAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO



SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2024-12-06	2024-12-09	2025-12-08

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308006110933000	WFD786	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2488	2018

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	NISSAN	DOBLE CABINA

LÍNEA VEHICULO: NP300 FRONTIER

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
YD25667000P	3N6CD33B4ZK379748	3N6CD33B4ZK379748	1.04

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
TARAZONA MORALES, WILDER JESUS	3174235687	CC	1007331104	BOGOTA D.C

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

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
910	$ 392200	$ 203900	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 598200

FIRMA AUTORIZADA

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

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

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

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

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. 178337687

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: INVERSIONES QUINTERO VERJEL

NIT: 901534131

No. de Certificado de Acreditación: 22-CDA-066

Fecha de expedición: 2024/12/28

Fecha de vencimiento: 2025/12/28

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WFD786

CLASE: CAMIONETA

MARCA: NISSAN

MODELO: 2018

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2488

NRO. MOTOR: YD25-667000P

NRO. CHASIS: 3N6CD33B4ZK379748

VIN: 3N6CD33B4ZK379748

LÍNEA: NP300 FRONTIER

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: WILDER J. TARAZONA M.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LEIXY YULIANA CLAVIJO LINDARTE

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN EXCESO PARA VEHICULOS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000314	0	POLIZA DE FACTURACION	SUCURSAL REGIONAL ORIENTE

TOMADOR: MULTISERVICIOS SAN MARTIN S.A.S — NIT: 9005485750

DIRECCION: CRA 9 NO 16 05 — TELEFONO: 1 — CIUDAD: SAN MARTIN — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: TARAZONA MORALES WILDER JESUS — CC: 1007331104

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)	
08/OCTUBRE/2024	03/OCTUBRE/2024	03/OCTUBRE/2025	365	03/OCTUBRE/2024	03/OCTUBRE/2025	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 3
CODIGO: 06421064 — MARCA: NISSAN — CODIGO AGRUPADOR:
MODELO: 2018 — MOTOR: YD25-667000P — TIPO: NP 300 FRONTIER S MT 2500CC 4X4 T — CLASE: PICK UP
PLACAS : WFD786 — SERVICIO: ESPECIAL — CHASIS: 3N6CD33B4ZK379748 — VIN:
LEGISLACION: COLOMBIA — JURISDICCION : 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	$ 60. SMMLV	--	--
LESIONES O MUERTE DE UN TERCERO	$ 60. SMMLV	--	--
LESIONES O MUERTE DE DOS O MAS PERSONAS.	$ 120. 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: 107,183.00
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 02/11/2024	BASE IMPONIBLE:(19% 107183), (0% 0)
MONEDA: PESOS — TRM: 1	VALOR IVA: 20,364.77
	TOTAL PRIMA : 127,547.77

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

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

ASEGURADO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Luisa Moya E

Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000118	0	POLIZA DE FACTURACION	SUCURSAL REGIONAL ORIENTE

TOMADOR: MULTISERVICIOS SAN MARTIN S.A.S — NIT: 9005485750

DIRECCION: CRA 9 NO 16 05 — TELEFONO: 1 — CIUDAD: SAN MARTIN — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: TARAZONA MORALES WILDER JESUS — CC: 1007331104

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)	
08/OCTUBRE/2024	03/OCTUBRE/2024	03/OCTUBRE/2025	365	03/OCTUBRE/2024	03/OCTUBRE/2025	365

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 3
CODIGO: 06421064 — MARCA: NISSAN — CODIGO AGRUPADOR:
MODELO: 2018 — MOTOR: YD25-667000P — TIPO: NP 300 FRONTIER S MT 2500CC 4X4 T — CLASE: PICK UP
PLACAS : WFD786 — SERVICIO: ESPECIAL — CHASIS: 3N6CD33B4ZK379748 — VIN:
LEGISLACION: COLOMBIA — JURISDICCION : COLOMBIA
LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

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

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

TOTAL VALOR ASEGURADO: **Según relación de Coberturas**		PRIMA BRUTA:	193,382.99
FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 02/11/2024		BASE IMPONIBLE:	(19% 193382.99), (0% 0)
MONEDA: PESOS	TRM: 1	VALOR IVA:	36,742.77
		TOTAL PRIMA :	230,125.76

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

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

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

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:

WFD786

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10028950002

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

NISSAN

LÍNEA:

NP300 FRONTIER

MODELO:

2018

COLOR:

BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

3N6CD33B4ZK379748

NÚMERO DE MOTOR:

YD25-667000P

NÚMERO DE CHASIS:

3N6CD33B4ZK379748

NÚMERO DE VIN:

3N6CD33B4ZK379748

CILINDRAJE:

2488

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

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

23/11/2017

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

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
4308006110933000	06/12/2024	09/12/2024	08/12/2025	910	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
4308004659295000	05/12/2023	09/12/2023	08/12/2024	910	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
3308004826639000	02/12/2022	09/12/2022	08/12/2023	910	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
82203617	08/12/2021	09/12/2021	08/12/2022	310	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
79813677	23/11/2020	24/11/2020	23/11/2021	310	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
63061000143	11/10/2024	11/10/2024	03/10/2025	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
61101000120	11/10/2024	11/10/2024	03/10/2025	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
2000337069	03/10/2023	03/10/2023	03/10/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
2000337071	03/10/2023	03/10/2023	03/10/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA062816	03/10/2022	03/10/2022	03/10/2023	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
AA066636	03/10/2022	03/10/2022	03/10/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA062817	03/09/2019	03/09/2019	03/09/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
706541849	22/05/2018	22/05/2018	21/05/2019	ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
706537092	28/11/2017	28/11/2017	20/05/2018	ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
63061000142	03/10/2024	03/10/2024	03/10/2025	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
61101000118	03/10/2024	03/10/2024	03/10/2025	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
63061000067	06/06/2019	06/06/2019	05/06/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
61101000061	06/06/2019	06/06/2019	05/06/2020	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA062816	30/09/2021	03/10/2021	03/10/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA066636	30/09/2021	03/10/2021	03/10/2022	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
AA062816	01/09/2020	03/09/2020	03/10/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA066636	01/09/2020	03/09/2020	03/10/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA062816	03/09/2019	03/09/2019	03/09/2020	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	28/12/2024	28/12/2025	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	SI	178337687	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	29/12/2023	29/12/2024	INVERSIONES QUINTERO VERJEL	NO	170695227	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	31/12/2022	31/12/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR RUTA DEL SOL S.A.S	NO	163740231	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	31/12/2021	31/12/2022	CDA LA VIRGEN	NO	157262675	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	31/12/2020	31/12/2021	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR EL COCHE AGUACHICA	NO	151026280	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:

MULTISERVICIOS SAN MARTIN S.A.S

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

402146

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

30/11/2023

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

13/01/2024

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

13/01/2026

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



INFORMACION PERSONAL

NOMBRES:	HECTOR IVAN
APELLIDOS:	LEON ZAFRA
IDENTIFICACION:	C.C. 1.005.307.670 de Rionegro Santander
FECHA DE NACIMIENTO:	20 ENERO 2003
LUGAR DE NACIMIENTO:	Rionegro Santander
ESTADO CIVIL:	Soltero
DIRECCIÓN	VRDA SAN CARLOS
CELULAR:	318-7535820

PERFIL

Soy comprometido con mis deberes asignados tengo buenos conocimientos, los cuales he adquirido a medida del tiempo, tengo una excelente adaptación, buenas relaciones interpersonales, manifestando, buen nivel de honestidad e iniciativa a nivel laboral como a nivel personal, obteniendo como resultado la calidad del mismo.

FORMACIÓN ACADEMICA

PRIMARIA	**COLEGIO LIZCANO FLOREZ** Matanza
SECUNDARIA	**COLEGIO LIZCANO FLOREZ** **2019**

EXPERENCIA LABORAL

ENTIDAD:	EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO
CARGO:	Conductor
JEFE INMEDIATO:	EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO
DURACION:	desde 5 enero del 2024 hasta el 27 de julio del 2025
CELULAR:	**302-4017453**

REFERENCIAS PERSONALES

JESUS BARRERA
DEPENDIENTE
315-2573487

EDINSON TOLOZA
INDEPENDIENTE
300-3558007

REFERENCIAS FAMILIARES

EMILSE ZAFRA
Ama de casa
Madre
302-2258095

DARIO ZAFRA
Agricultor
Tio
300-5496680

Hector Ivan León.
HECTOR IVAN LEON ZAFRA
C.C. 1.005.307.670 de Rionegro Santander

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.005.307.670
LEON ZAFRA

APELLIDOS
HECTOR IVAN

NOMBRES
Hector León

FIRMA

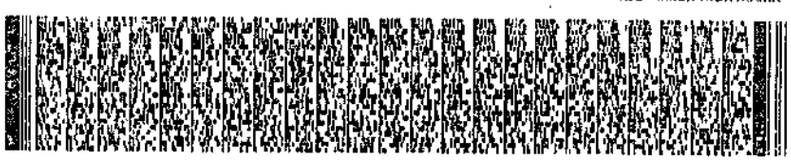




ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-2003
MATANZA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-MAR-2021 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2717200-01223237-M-1005307670-20210319 0073619521A 1 5658799B

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1005307670

NOMBRE

HECTOR IVAN LEON ZAFRA

FECHA DE NACIMIENTO

20-01-2003

GRUPO SANGUINEO-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

04-01-2024

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.	28-07-2032	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	04-01-2034	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	04-01-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006816839

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1005307670**

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 10:23 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

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

CERTIFICACION LABORAL

Yo, **EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO,** identificado con la cedula de ciudadanía número 1.005.447.517 de Rionegro Santander, en calidad de propietario del vehículo de placas XKF447 de Bucaramanga Santander, certifico que el señor, **HECTOR IVAN LEON ZAFRA,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.005.307.670 de Rionegro Santander quien labora para mi desde el día 03 de mayo del 2024 en un contrato verbal a término indefinido desempeñando el cargo de conductor donde devenga un salario mensual de un millón cuatrocientos veintidós mil (1.422.000) pesos MCTE, demostrando responsabilidad y cumplimiento en sus labores.

Se expide al día uno (01) días del mes de agosto de 2025, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

1005447517
Edinson contreras
EDINSON ANDRES CONTRERAS NIÑO
C.C 1.005.447.517 Rionegro Santander
PROPIETARIO DEL VEHICULO
CELULAR:302-4017453

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 **HECTOR IVAN LEON ZAFRA** identificado con cedula de ciudadanía 1.005.307.670 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,

Hector Ivan LEon ZAFRA

HECTOR IVAN LEON ZAFRA
C.C. 1.005.307.670 de Rionegro Santander

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **HECTOR IVAN LEON ZAFRA**, identificada con **CC** número **1005307670**, aportó por **HECTOR IVAN LEON ZAFRA.** identificado(a) con **CC** número **1005307670** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90445169** 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	90445169	06/10/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0	X										0	11	$521.950	0.16000		$83.600	Agosto - 2025	90445169	06/10/2025	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	57	0	X										0	11	$521.950	0.04350	4	$22.800	Agosto - 2025	90445169	06/10/2025	N

El presente certificado se expide a los 6 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	1005307870	HECTOR IVAN LEON ZAFRA	VEREDA GUYANA FINCA LOTE 4	3187535820	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	06/10/2025	90445169	$174.000	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	65.300	0		0		0	20	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	20	1.100	0	84.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.600				22.600	20	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	20	0	0	0
ICBF				
0	20	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	84.700
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	174.000

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	1005307670	HECTOR IVAN LEON ZAFRA	VEREDA GUYANA FINCA LOTE 4	3187535820	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	06/10/2025	90445169	$174.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Pensionado	Ing	Ret	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
1	CC	1005307670	LEON ZAFRA HECTOR IVAN	57	0			N	X															230301	521.550	63.609	0	0	0	0	EPS037	521.550	63.300	14-23	521.550	4	22.609		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 **HECTOR IVAN LEON ZAFRA**, identificada con **CC** número **1005307670**, aportó por **HECTOR IVAN LEON ZAFRA**, identificado(a) con **CC** número **1005307670** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **90445243** para el periodo de salud **2025-09** y pensiones **2025-09** de la siguiente forma.

| | | |

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	1005307670	HECTOR IVAN LEON ZAFRA	VEREDA GUYANA FINCA LOTE 4	3187535820	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	06/10/2025	90445243	$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	1005307670	HECTOR IVAN LEON ZAFRA	VEREDA GUYANA FINCA LOTE 4	3187535820	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	06/10/2025	90445243	$467.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Desconocido	SUS	IGE	TDE	TDP	TAE	TAP	VSP	VST	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. 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	1005307670	LEON ZAFRA HECTOR IVAN	57	0			N																230301	1.423.500	227.600	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.689		0	0	0	0	0	0	0

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

El suscrito rector de la Institución Educativa Galápagos del municipio de Rionegro – Santander, de carácter rural, con licencia de funcionamiento o reconocimiento de carácter oficial según Resolución 18934 del 10 de septiembre de 2025 emanada de la Secretaría de Educación de Santander para los grados de Preescolar, Básica Primaria, Secundaria y Media Vocacional Académico

HACE CONSTAR

Se deja constancia de que los estudiantes relacionados a continuación se desplazan diariamente entre el sector de El Caimán y la Escuela Rural Unión de Galápagos, para asistir a clases en la jornada de la mañana, en horario de 7:00 a.m. a 1:00 p.m., de lunes a viernes

Este traslado se realiza durante los días hábiles comprendidos entre el 20 de agosto y el 30 de septiembre del presente año.

Los días 22 de agosto y 5 de septiembre, no hubo clases, por actividades programadas por la secretaria de educación

Jhoan Sebastián Arenas Pérez

Camilo Andrés Pérez Carrillo

Daniel Stiven García Granados

Haider Andrey Hernández Castillo

Lizeth Ximena Nossa Castillo

Este documento se expide a solicitud de los interesados, en el municipio de Rionegro el día 2 de octubre del año 2025

Carlos Alberto Ruiz Anaya
Rector