ALCALDÍA DE
ACACÍAS

Señores
OFICINA DE CONTRATACION
Municipio de Acacias

12 DIC 2025
RECIBIDO
Recibio _____ Hora 7:20

Ref.: Contrato de Prestación de Servicios No. **OCA-615-2025**

cuyo objeto es **"APOYO LOGÍSTICO EN LA PARTICIPACIÓN EN LOS DIFERENTES TORNEOS Y CERTÁMENES DEPORTIVOS DE CARÁCTER INTERNACIONAL, NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL. A DEPORTISTAS INDEPENDIENTES, DE CLUBES DEPORTIVOS PRIVADOS Y/O DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS META".**

En mi condición de Secretaria Social de Educación, Cultura y Deportes, adjunto a la presente los documentos relacionados a continuación, para el trámite del **CUARTO PAGO**; correspondiente al 1.76% del valor inicial del contrato y con el 61,41% del total de la adición del valor del contrato del periodo del 5 de octubre de 2025 al 17 de noviembre de 2025, cumplidas a satisfacción las obligaciones a cargo del contratista.

	DOCUMENTOS	CUMPLIMIENTO		
		SI	NO	N/A
1	RECONOCIMIENTO Y PAGO	X		
2	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR. (debe certificar cuando el contratista allegue TODOS los documentos necesarios para el trámite del pago y/o liquidación, incluida la vigencia de POLIZAS)	X		
3	INFORME DEL CONTRATISTA	X		
4	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA	X		
5	INFORME DEL ANTICIPO (cuando lo hubiere plan de inversión)			X
6	APROBACIÓN DE POLIZAS ACTUALIZADAS	X		
7	FACTURA ELECTRÓNICA	X		
8	CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES, EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN EL CASO Y ADJUNTAR DOCUMENTOS DE ESTE (PLANILLAS DE SEGURIDAD DEL PERIODO COBRADO) (certificación de antecedentes y tarjeta profesional) donde se dará cumplimiento por parte del contratista de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar	X		
9	CERTIFICACIÓN BANCARIA (especial)	X		
10	ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACEN MUNICIPAL		X	
11	ACTA DE TERMINACIÓN (Con oficio remisorio por supervisor cuando llega fuera de los tiempos de publicación)			X
12	ACTA DE LIQUIDACIÓN (Con oficio remisorio por supervisor cuando llega fuera de los tiempos de publicación)			X
13	EVALUACION Y REVALUACION PROVEEDORES			X
14	ACTA DE RECIBO FINAL (cuando aplique)			X
15	OTROS ANEXOS (describir los anexos)	X		

Nota1. Adicionalmente los requisitos están sujetos a la FORMA DE PAGO establecida en el contrato y las obligaciones pactadas entre las partes.

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

Los siguientes documentos se anexarán al final de la carpeta N°1.

COPIA DEL RUT ACTUALIZADO EN LA VIGENCIA	X
COPIA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL Y CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ACTUALIZADO (Anexar el registro de regalías si es necesario)	X

Sin otro particular,

MARTHA LUCIA CASTRO ROMERO
Secretaria Social de Educación, Cultura y Deportes

Proyectó: Fredy Hernán Ramírez Mahecha CPS 542 - 2025
Revisó: Carlos Ernesto Calderón profesional especializado CPS 656 - 2025

4

FECHA QUE RECIBE	OFICINA QUE RECIBE	RECIBE	CANTIDAD DE FOLIOS	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
	Oficina de Contratación		617		
	Contabilidad				
	Tesorería				
	Oficina de contratación				

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

LA SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN CULTURA Y DEPORTES
ALCALDÍA DE ACACÍAS – META

CERTIFICA QUE:

SERVICIOS & NEGOCIOS MGM SAS, identificado con NIT **900.872.682-9**, representado legalmente por **RONAL OSYRYS BENITEZ BARRIOS**, identificado con C.C **77.795.796 de Bogotá D.C.**; cumplió a satisfacción con las obligaciones contractualmente adquiridas a favor del Municipio de Acacias - Meta, conforme a lo pactado en el contrato **No. OCA-615-2025** de fecha 27 de junio de 2025, con objeto: **"APOYO LOGÍSTICO EN LA PARTICIPACIÓN EN LOS DIFERENTES TORNEOS Y CERTÁMENES DEPORTIVOS DE CARÁCTER INTERNACIONAL, NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL. A DEPORTISTASINDEPENDIENTES, DE CLUBES DEPORTIVOS PRIVADOS Y/O DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS META."**, haciendo procedente al **CUARTO PAGO**, correspondiente al periodo del 5 de octubre de 2025 al 17 de noviembre de 2025, por valor bruto de **CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($172.092.696)**

Igualmente; recibí evidencia del avance de ejecución de las obligaciones contractuales, verifico y certifico el cumplimiento del pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión del contratista en mención, en los plazos establecidos por ley, los cuales se remiten en original adjuntos a la presente, para ser incorporado en la respectiva carpeta contractual de la Oficina de Contratación

El valor a pagar se afectará así:

REGISTRO PPTAL	RUBRO	FUENTE	DESCRIPCIÓN DE LA CUENTA / RUBRO	VALOR A PAGAR
2025001295	2.3.43.4302.1604.01	1.3.3.3.19	PROYECTO 2024500060079 || FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE TALENTOS DEPORTIVOS, DESARROLLO DE EVENTOS Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO EN EL SISTEMA MUNICIPAL DE DEPORTE DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS || ADMINISTRACIÓN CENTRAL || SERVICIO DE ORGANIZACION DE EVENTOS DEPORTIVOS DE ALTO RENDIMIENTO || RECURSOS DEL BALANCE - SOBRETASA PRO DEPORTE	$9.337.524
2025002246	2.3.43.4302.1604.01	1.2.3.1.18	PROYECTO 2024500060079 || FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE TALENTOS DEPORTIVOS, DESARROLLO DE EVENTOS Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO EN EL SISTEMA MUNICIPAL DE DEPORTE DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS || ADMINISTRACIÓN CENTRAL || SERVICIO DE ORGANIZACION DE	$162.755.172

			EVENTOS DEPORTIVOS DE ALTO RENDIMIENTO || SOBRETASA PRO DEPORTE	

El pago se debe abonar a la cuenta de ahorros No. 108900620767 del Banco DAVIVIENDA

La presente certificación se expide conforme a los requisitos establecidos en la FORMA DE PAGO del contrato; en Acacias-Meta, a los primer (01) días del mes de diciembre de 2025.

MARTHA LUCIA CASTRO ROMERO
Secretaria Social de Educación, Cultura y Deportes
Proyectó: Fredy Hernán Ramírez Mahecha CPS 542 - 2025
Revisó: Carlos Ernesto Calderón profesional especializado CPS 656 - 2025

SERVICIOS
& NEGOCIOS
MGM SAS
NIT: 900.872.683-9

Acacias, 1 de diciembre de 2025

Doctora
MARTHA LUCIA CASTRO ROMERO
Secretaria Social de Educación Cultura y Deportes
Acacias –Meta

Ref.: CUARTO INFORME, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO.OCA- 615-2025

Cordial Saludo;

Respetuosamente, me permito presentar el cuarto informe parcial sobre la ejecución del Contrato de la referencia cuyo objeto es "**APOYO LOGÍSTICO EN LA PARTICIPACIÓN EN LOS DIFERENTES TORNEOS Y CERTÁMENES DEPORTIVOS DE CARÁCTER INTERNACIONAL, NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL. A DEPORTISTASINDEPENDIENTES, DE CLUBES DEPORTIVOS PRIVADOS Y/O DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS META**".

La entrega de bienes y servicios se realizó de acuerdo a las condiciones contractuales, dando cumplimiento a las sugerencias de la supervisión.

Cordialmente,

Nombre: **RONAL OSYRYS BENITEZ BARRIOS**
Cargo: **Representante Legal**
Documento de Identidad: **77.795.796 de Bogotá D.C.**
Teléfono **313 4081244** Dirección **Cll10 # 29-43 Villa Dolly**
Correo Electrónico: servinegociosmgmsas@gmail.com

SERVICIOS
& NEGOCIOS
MGM SAS
NIT. 900.872.682-9

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 615 DE 2025

CUARTO INFORME

"APOYO LOGÍSTICO EN LA PARTICIPACIÓN EN LOS DIFERENTES TORNEOS Y CERTÁMENES DEPORTIVOS DE CARÁCTER INTERNACIONAL, NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL. A DEPORTISTAS INDEPENDIENTES, DE CLUBES DEPORTIVOS PRIVADOS Y/O DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS META"

CL CALLE 10 29 43 BRR VILLA DOLLY
servinegociosmgmsas@gmail.com
3134081244

SERVICIOS
& NEGOCIOS
MGM SAS
NIT: 900.872.682-9

INFORME

INTRODUCCIÓN

El Municipio de Acacías, mediante el proceso de selección abreviada de menor cuantía No. **OCA-SAMC-013-2025**, celebró el contrato de prestación de servicios No. **OCA-615-2025**, cuyo objeto consiste en el **"APOYO LOGÍSTICO EN LA PARTICIPACIÓN EN LOS DIFERENTES TORNEOS Y CERTÁMENES DEPORTIVOS DE CARÁCTER INTERNACIONAL, NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL. A DEPORTISTAS INDEPENDIENTES, DE CLUBES DEPORTIVOS PRIVADOS Y/O DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS META."**

De esta forma, en el presente informe se describen detalladamente las actividades ejecutadas por el contratista, con el fin de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones pactadas contractualmente y verificar que las acciones desarrolladas se enmarcan en los objetivos y alcances establecidos en el contrato. Asimismo, se presenta un resumen de los resultados obtenidos, los recursos utilizados y las observaciones relevantes durante la ejecución del servicio.

Generalidades

En el siguiente cuadro se muestran los aspectos más importantes del Contrato:

CONTRATISTA:	**SERVICIOS & NEGOCIOS MGM SAS** NIT: 900.872.682-9 Representante Legal: **RONAL OSYRYS BENITEZ BARRIOS** CC 79.795.796 de Bogotá D.C.
REPRESENTANTE LEGAL	**RONAL OSYRYS BENITEZ BARRIOS** CC 79.795.796 de Bogotá D.C
OBJETO:	APOYO LOGÍSTICO EN LA PARTICIPACIÓN EN LOS DIFERENTES TORNEOS Y CERTÁMENES DEPORTIVOS DE CARÁCTER INTERNACIONAL, NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL. A DEPORTISTASINDEPENDIENTES, DE CLUBES DEPORTIVOS PRIVADOS Y/O DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS META
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente proceso corresponde a HASTA 30 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR RECURSOS, LO QUE PRIMERO SUCEDA contados a partir del acta de inicio y previa presentación de los requisitos para el perfeccionamiento y ejecución del contrato.
VALOR INICIAL:	QUINIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS MC ($530.000.000) M/CTE.
ADICIÓN:	DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (265.000.000)
VALOR TOTAL:	SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (795.000.000)
VALOR EJECUTADO	QUINIENTOS VEINTE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($520.662.476)
ACTA DE INICIO:	1 JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	HASTA 30 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR RECURSOS, LO QUE PRIMERO SUCEDA

GARANTÍA:	GARANTÍA No: CV-100051901 y No: CV-100014420 de la compañía SEGUROS MUNDIAL S.A. aprobadas el día treinta (30) de junio del año 2025
SUPERVISOR:	MARTHA LUCIA CASTRO ROMERO Secretaría Social de Educación, Cultura y Deporte
ESTADO:	En ejecución
PORCENTAJE EJECUCION INICIAL:	100%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ADICIÓN:	61,41%
PERIODO DE EJECUCIÓN:	5 de octubre al 17 de noviembre de 2025

Actas generadas

Desde la suscripción del Contrato hasta la fecha de corte del presente informe se han generado por parte del contratista y supervisión las siguientes actas:

ACTA	FECHA
Acta de Inicio	01 de julio de 2025
Acta parcial No.1	5 de agosto de 2025
Acta parcial No.2	9 de septiembre de 2025
Acta parcial No.3	4 de octubre de 2025
Acta parcial No.4	20 de noviembre de 2025

Avance Financiero y Control Presupuestal

El análisis financiero del contrato a la fecha de corte corresponde al siguiente cuadro:

Valor del Contrato Inicial	$530.000.000,00
Valor Adición	$265.000.000,00
Valor Total Del Contrato	$795.000.000,00
Valor pagado en actas anteriores	$520.662.476,00
Valor a Cancelar al Contratista	$172.092.696,00
Valor por ejecutar	$102.244.828.00
Valor a favor del municipio	$0.00

Control de Pólizas

A continuación, se relaciona la información de las pólizas que amparan el Contrato: GARANTÍA No: CV-100051901 y No: CV-100014420 de la compañía SEGUROS MUNDIAL S.A, aprobadas el día treinta (30) de junio del año 2025.

Amparo	Vigencia	Valor Asegurado	

	Desde	Hasta		Estado de la póliza
Cumplimiento del contrato	28/06/2025	01/07/2026	$106.000.000,00	Vigente
Calidad del servicio	28/06/2025	01/07/2026	$106.000.000,00	Vigente
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.	28/06/2025	31/12/2028	$ 26.500.000,00	Vigente
Responsabilidad civil Extracontractual	28/06/2025	31/12/2025	$285.600.000.00	Vigente

Obligaciones

A continuación, se relaciona las Obligaciones dispuestas para el contrato:

CLAUSULA SEXTA: OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA.

1. Ejecutar el contrato de acuerdo con lo pactado y realizar las labores en forma independiente, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del objeto contractual y sin que ello implique exclusividad.

    - Se ejecutaron las actividades del contrato de acuerdo con lo pactado y realizando todas las labores de forma independiente, asumiendo el riesgo y de forma responsable, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del objeto contractual y sin que ello implique exclusividad.

2. Guardar la debida reserva de los asuntos de los cuales conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato.

    - Se mantuvo la reserva de la información suministrada durante la ejecución del, contrato.

3. Presentar los informes de ejecución contractual y la correspondiente cuenta de cobro de manera mensual, conforme al cronograma establecido por la Entidad contratante.
    - Se presenta el cuarto informe parcial de actividades.

4. Realizar el pago de los aportes al sistema general de seguridad social integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) de acuerdo con el IBC correspondiente.

    - Se ha realizado los pagos de seguridad Social Integral de acuerdo con la normatividad vigente, se anexa planilla de pago del mes de octubre planilla N°9492684266 y noviembre de 2025 planilla N°9494168994. **Anexo No.1**

5. Suscribir las actas y documentos necesarios para el desarrollo del objeto

contractual.

Acta de Inicio	1 de julio de 2025
Acta parcial No.1	5 de agosto de 2025
Acta parcial No.2	9 de septiembre de 2025
Acta parcial No.3	4 de octubre de 2025
Acta parcial No.4	20 de noviembre de 2025

6. Obrar con transparencia, moralidad, diligencia y buena fe en todas las actuaciones que se emanen con ocasión a la actividad contractual.

    - Durante las etapas del proceso, así como durante la ejecución del contrato, el contratista obro de buena fe y con lealtad, así como se actuó de forma transparente evitando algún tipo de en trabamientos o dilatación en algún momento.

7. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, informando inmediatamente a LA ENTIDAD y demás autoridades competentes cuando se presenten tales peticiones o amenazas.

    - El contratista garantiza que no accedió a ningún hecho por fuera de la ley durante la ejecución del mismo.

8. Tener una cuenta corriente o de ahorros en una entidad bancaria para el efectivo desembolso de los honorarios pactados.

    - Se cuenta con una cuenta Bancaria: **Cuenta de ahorros No. 108900620767 del banco DAVIVIENDA. Anexo No.2**

9. Responder por sus actuaciones u omisiones derivadas de la celebración del presente contrato y de la ejecución del mismo.

    - Se respondió por las actuaciones u omisiones derivadas de la celebración del presente contrato.

10. Asumir todos los costos que genere la suscripción y ejecución del presente contrato.

    - Se asumió con los costos de legalización del contrato como pólizas.

11. Entregar mediante inventario los documentos de archivo que se encuentren en su poder a la terminación del contrato.

    - En este caso no se suministraron elementos que diera para entregar inventario de archivo.

12. Informar oportunamente al supervisor toda novedad derivada del contrato.

    - La ejecución del contrato se desarrolló sin ningún tipo de novedad que llevara al cambio de las descripciones y condiciones pactadas en el contrato.

13. Previa a la suscripción del acta de inicio, el contratista deberá cumplir con los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG -STT de conformidad con la Resolución No. 0312 del 13 de febrero del 2019 según aplique, para este fin el área de SG-STT de la Alcaldía de Acacias Meta verificará su cumplimiento en conjunto con el supervisor designado.

    - Para este requerimiento esta obligación no aplica para este servicio.

14. Cumplir con la regulación especial aplicable para cada documento que se genere, administre o custodie, atendiendo a las políticas de archivística y de reserva o tratamiento especial de la información cuando ello aplique, teniendo en cuenta a su vez las directrices emitidas por la Entidad contratante.

    - Para este caso no aplica esta obligación.

15. Participar en las reuniones presenciales y/o virtuales que sean convocadas para la ejecución del contrato.

    - No se convocó a reuniones presenciales y/o virtuales durante el periodo informado por parte de la supervisión.

16. Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión de la entidad, que requiera para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación y, garantizar la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución del contrato.

    - Para este caso no hubo asignación de claves para el ingreso a los sistemas de información y gestión de la entidad, que requiera para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación y, garantizar la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución del contrato.

17. Abstenerse de emplear un lenguaje discriminatorio por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica, debiendo mantener una comunicación respetuosa con toda la comunidad, con ocasión a la ejecución del contrato.

    - Durante la ejecución de este contrato se garantizó el buen uso del lenguaje, manteniendo la comunicación respetuosa y amable con toda la comunidad.

18. Contar con todos los equipos y herramientas necesarios para la correcta ejecución del contrato celebrado.

    - Se garantizó todos los equipos, herramientas, material didáctico necesario para el desarrollo de la ejecución del contrato.

19. Participar en las capacitaciones y/o cursos dictados por la función pública u órgano de carácter público o privado según requerimiento realizado por el supervisor del contrato.

    - Para este caso No se presentó requerimiento para capacitaciones y o cursos dictados por la función pública u órgano de carácter público o privado según requerimiento realizado por el supervisor del contrato.

CLAUSULA SEPTIMA: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

1. Suministrar los servicios requeridos para garantizar la participación de los deportistas del municipio de Acacías (Meta) en torneos y certámenes deportivos de carácter internacional, nacional, departamental y/o municipal, según los requerimientos y autorizaciones previas de la supervisión del contrato.

    - Se garantizó la participación de los deportistas del municipio de Acacías, en los siguientes torneos y certámenes deportivos:

        - **CLUB DEPORTIVO DE TAEKWONDO LLANURA PYONGWON**, solicitó el apoyo para la participación en el mundial **"KIDS WORLD OPEN TAEKWONDO CHAMPIONSHIP"** que se realizó en la ciudad de Barranca de Upía, Meta con la participación de 30 deportistas.
        - **ESCUELA DE FÚTBOL DE SALÓN,** solicitó el apoyo para la participación en el torneo de "**FÚTBOL DE SALÓN"** que se realizó en la ciudad de Ubaté, Cundinamarca con la participación de 20 deportistas.
        - **CLUB DEPORTIVO DE PORRISMO KANGAROOS,** solicitó el apoyo para para la participación en el **"CHANPIONSHIP LA BATALLA DE LOS MEJORES"** en la ciudad de Villavicencio, Meta con la participación de 40 deportistas.
        - **ACACÍAS FÚTBOL CLUB,** solicitó el apoyo para la participación **"FESTIVAL DE FÚTBOL"** que se realizó en la ciudad de Melgar, Tolima con la participación de 40 deportistas.
        - **CLUB DEPORTIVO DE PORRISMO KANGAROOS,** solicitó el apoyo para la participación en el **"CAMPEONATO NACIONAL DE CHREER CAPITAL"** que se desarrolló en la ciudad Santa Marta, Magdalena con la participación de 24 deportistas.

- **CLUB DEPORTIVO DE BALONCESTO TALENTOS,** solicitó el apoyo para la participación en el evento la **"GRAN PARADA DE BASKETBALL"** que se realizó en la ciudad de Miraflores, Boyacá, con la participación de 80 deportistas.
- **CLUB DE TAEKWONDO HANSU,** solicitó el apoyo para la participación en el **"IV CAMPEONATO REGIONAL COPA RESTREPO"** que se realizo en la ciudad de Restrepo, Meta, con la participación de 25 deportistas.
- **ESCUELA DE FÚTBOL DE SALÓN,** solicitó el apoyo para la participación en **"ENCUENTRO DEPORTIVO"** que se realizó en la ciudad de Santa Marta, Magdalena con la participación de 40 deportistas.
- **ESCUELA DE FÚTBOL,** solicitó el apoyo para la participación en la **"COPA PERLA FINA** que se realizó en la ciudad de Jamundí, Valle del Cauca con la participación de 80 deportistas.
- **CLUB DEPORTIVO DE BALONCESTO TALENTOS,** solicitó el apoyo para el transporte aéreo de un (1) deportista a la ciudad de Tampa, Florida, **ESTADOS UNIDOS**.
- **CLUB DEPORTIVO DE PORRISMO KANGAROOS, solicitó el apoyo** para el transporte aéreo de un (1) deportista al estado de California, **ESTADOS UNIDOS**
- **CLUB DEPORTIVO DE GYMNASIA KANGARON.** solicitó el apoyo para el transporte aéreo de un (1) deportista que participo en el "**52 INTERNACIONAL TRAMPOLINE COMPETITION OF FRIENDSHIP 2025**" que se llevó a cabo en la ciudad de JABIONEC NAD NISOU, REPUBLICA CHECA.
- **CLUB DEPORTIVO DE PORRISMO KANGAROOS,** solicitó el apoyo para para la participación en el **"FEST GYMNASTIC"** en la ciudad de Yopal, Casanare. Con la participación de 28 deportistas

2. Garantizar el cumplimiento a las especificaciones técnicas del objeto a contratar descritas en el estudio previo, pliego de condiciones y el contrato.

    - El contratista cumplió con las especificaciones técnicas del objeto a contratar descritas en el estudio previo, pliego de condiciones y contrato.

3. Realizar todos los trámites operativos y administrativos requeridos, con la debida antelación, garantizando la oportuna participación de los deportistas en los eventos.

    - Se realizaron los tramites operativos (coordinar los buses para los transportes) y trámites administrativos sobre la toma de evidencias de los apoyos que se relacionan en la obligación especifica No.1 y anexada en el actual informe.

4. Cumplir con las instrucciones que imparta el supervisor del contrato, sobre cada uno de las solicitudes de apoyo a las cuales se les va a prestar el servicio de transporte como se referencia en la obligación especifica No.1

- Se dio estricto cumplimiento a las instrucciones de la Supervisión del contrato, en relación con el desarrollo y ejecución de las actividades.

5. Prestar el servicio de refrigerios en el horario y lugar indicado por la supervisión, los cuales deben empacarse o servirse en el debido estado y en recipientes que cumpla condiciones de sanidad y salubridad.

    - Durante el periodo informado no se prestaron los servicios relacionados al refrigerio.

6. Garantizar que los servicios prestados cumplan con las normas de bioseguridad, sanidad y salubridad establecidas por las autoridades competentes.

    - EL contratista garantizó los servicios prestados cumpliendo las normas de bioseguridad, sanidad y salubridad establecidas por las autoridades competentes.

7. Coordinar y articular permanentemente con la supervisión del contrato, la fecha, hora y lugar de cada uno de los apoyos a garantiza.

    - Se articuló de forma permanente con la supervisión del contrato, la fecha y lugar de cada uno de los apoyos prestados.

8. Asumir los costos que se incurran para para la prestación del servicio del presente contrato.

    - Se asumió con los costos incurridos para la prestación de los servicios del presente contrato.

9. Contar con los recursos técnicos, financieros y humanos, necesarios para el desarrollo y ejecución del presente contrato.

    - El contratista contó con los recursos técnicos, financieros y humanos necesarios para el desarrollo y ejecución del presente contrato.

10. Reportar a la supervisión de manera inmediata cualquier novedad o anomalía que afecte la ejecución del presente contrato.

    - No se reportó ninguna novedad o anomalía que afectara la ejecución del presente contrato.

11. Presentar informes parciales y un informe final, acompañados de los soportes correspondientes (registros fotográficos, planillas, certificados y otros documentos

solicitados por la supervisión) que permitan verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato, y de todas sus obligaciones.

- Se presenta el presente informe parcial No.4, con los soportes correspondiente (registros fotográficos, planillas, certificados y otros documentos solicitados por la supervisión) que permitan la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato.

12. Asumir las retenciones efectuadas por el municipio con ocasión al impuesto de timbre correspondiente al 0.5% del valor de los cobros parciales una vez superadas las 6000 UVT, lo anterior ocasión a las disposiciones contenidas en el Decreto 175 de 2025.

- Se asumieron las retenciones efectuadas por el municipio con ocasión al impuesto del timbre correspondientes al 0.5% del valor de los cobros parciales una vez superadas las 6000 UVT, lo anterior ocasión a las disposiciones contenidas en el Decreto 175 de 2025.

Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

Se anexa al presente documento el pago realizado de los meses de octubre y noviembre del 2025, donde acredita el cumplimiento de las obligaciones parafiscales para de esta forma dar estricto y oportuno cumplimiento a lo consagrado en el Art. 1, Parágrafo 2, de la Ley 828 de 2003, Ley 1122 de 2007, Ley 1150 de 2007, Art. 23, y demás normas concordantes, relacionado con los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social (salud, pensión y ARP) y aportes parafiscales, según el caso, así como a la normatividad laboral aplicable.

INFORME FINANCIERO Y EJECUCIÓN

ITEM	Descripción	UND de Medida	CANT	Ponderado	
				V. Unitario	V. Total
1	Refrigerios: bebida no inferior a 250 ml o cm3 (bebida gaseosa en botella) más acompañante de 200 gr (hojaldra de pollo o emparedado de pollo o mantecada o empanada de carne o pollo), incluye transporte al lugar del evento.	Unidad	0	$ 0	$ 0
2	Servicio de transporte para persona individual, en la ruta Acacías - Bogotá y viceversa. en transporte público intermunicipal, el vehículo debe estar adscrito a una empresa de transporte, el servicio se prestará en el vehículo disponible por la empresa en el momento que se requiera el servicio.	Unidad	0	$ 0	$ 0

3	Servicio de transporte para persona individual, en la ruta Acacías - Villavicencio y viceversa. en transporte público intermunicipal, el vehículo debe estar adscrito a una empresa de transporte, el servicio se prestará en el vehículo disponible por la empresa en el momento que se requiera el servicio.	Unidad	40	$ 49.300,00	$ 1.972.000
4	Servicio de transporte para persona individual, en la ruta Bogotá - Medellín y viceversa. en transporte público intermunicipal, el vehículo debe estar adscrito a una empresa de transporte, el servicio se prestará en el vehículo disponible por la empresa en el momento que se requiera el servicio.	Unidad	0	$ 0	$ 0
5	Servicio de transporte para persona individual, en la ruta Bogotá - Cali y viceversa. en transporte público intermunicipal, el vehículo debe estar adscrito a una empresa de transporte, el servicio se prestará en el vehículo disponible por la empresa en el momento que se requiera el servicio.	Unidad	0	$ 0	$ 0
6	Servicio de transporte para persona individual, en la ruta Bogotá - Cúcuta y viceversa. en transporte público intermunicipal, el vehículo debe estar adscrito a una empresa de transporte, el servicio se prestará en el vehículo disponible por la empresa en el momento que se requiera el servicio.	Unidad	0	$ 0	$ 0
7	Servicio de transporte para persona individual, en la ruta Bogotá - Barranquilla y viceversa. en transporte público intermunicipal, el vehículo debe estar adscrito a una empresa de transporte, el servicio se prestará en el vehículo disponible por la empresa en el momento que se requiera el servicio.	Unidad	0	$ 0	$ 0
8	Servicio de transporte para persona individual, en la ruta Bogotá - Neiva y viceversa. en transporte público intermunicipal, el vehículo debe estar adscrito a una empresa de transporte, el servicio se prestará en el vehículo disponible por la empresa en el momento que se requiera el servicio.	Unidad	0	$ 0	$ 0
9	Servicio de transporte para persona individual, en la ruta Villavicencio - Yopal y viceversa. en transporte público intermunicipal, el vehículo debe estar adscrito a una empresa de transporte, el servicio se prestará en el vehículo	Unidad	0	$ 0	$ 0

	disponible por la empresa en el momento que se requiera el servicio.				
10	Transporte grupal: servicio de transporte terrestre a través de bus, el vehículo deberá presentar las siguientes características: capacidad de 15, 25, 40 y/o capacidad de acuerdo a la necesidad de pasajeros lo cual dependerá de las solicitudes que lleguen a la secretaría, modelo no inferior a 2015, adecuado para personas de todas las edades, pólizas y seguros al día, para la prestación del servicio, con disponibilidad para el traslado de los participantes dentro de la ciudad donde se lleve a cabo el evento. previa autorización y aprobación por el supervisor.	Global	1	$ 153.892.872	$ 153.892.872
11	TRANSPORTE: Compra de tiquetes aéreos nacional e internacional, los vuelos deberán ser en Clase económica o ejecutiva, asientos ajustables, que proporciona comodidad en una posición saludable, de acuerdo a la hora, fecha y duración del vuelo deberá incluir un refrigerio (un desayuno leve almuerzo o cena completa). Para viajes más largos deberá ofrecer programas de audio y video, una selección de música, cine y multimedia que los pasajeros pueden disfrutar.	Global	1	$ 16.227.824	$ 16.227.824
TOTAL					**$ 172.092.696**

Se da cumplimiento del 1.76% del valor inicial del contrato y con el 61,41% del total de la adición

Atentamente,

Nombre: RONAL OSYRYS BENITEZ BARRIOS
Cargo: Representante Legal
Documento de Identidad: 79.795.796 de Bogotá D.C.
Teléfono 313 4081244 Dirección Cll10 # 29-43 Villa Dolly
Correo Electrónico: servinegociosmgmsas@gmail.com

CLUB DEPORTIVO DE TAEKWONDO
"LLANURA PYONGWON"

RESOLUCIÓN N° 014 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2021 DE LA SECRETARÍA SOCIAL, DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS META.

Acacías, 21 de agosto de 2025

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
La Ciudad

Asunto: Solicitud Apoyo para Deportistas

Respetados señores,

Por medio de la presente, el Club Deportivo de Taekwondo Llanura Pyongwon se dirige a ustedes con el fin de solicitar apoyo de transporte y alimentación para 30 personas. El objetivo de esta solicitud es reducir los gastos económicos, facilitando así la participación de nuestro equipo en la tercera edición del **Mundial "Kids World Open Taekwondo Championship"**, evento que se llevará a cabo en el Centro Internacional de Alto Rendimiento, ubicado en Sogamoso, Colombia, del 10 al 12 de octubre de 2025.

Es importante destacar que nuestro equipo está conformado por deportistas de élite que forman parte activa del programa "Escuelas de Talentos" del Ministerio del Deporte, lo cual resalta su alto nivel competitivo y el potencial que representan para el deporte de Acacías y del Meta.

Las fechas y horarios solicitados para el transporte son los siguientes:

- **Salida de Acacías:** Jueves, 9 de octubre de 2025, a las 11:00 p.m.
- **Retorno desde Sogamoso:** Domingo, 12 de octubre de 2025, en horas de la tarde.

Adicionalmente, se solicita la provisión de un total de 270 raciones de alimentos, que incluyen desayuno, almuerzo y cena. La distribución se efectuará de la siguiente manera:

- **Viernes, 10 de octubre:** Desayuno, almuerzo y cena para 30 personas.
- **Sábado, 11 de octubre:** Desayuno, almuerzo y cena para 30 personas.
- **Domingo, 12 de octubre:** Desayuno, almuerzo y cena para 30 personas.

ALCALDIA DE ACACIAS-META
IdControl: 1720802
Radicado:R-00001-20250011324-AA
De: CC.0 DUBI NELSON HERNANDEZ PEÑA . PRESIDENTE DEL CLUB
Fecha de Radicación: 21-08-2025 11:08:34
Folios: 4
Para: MARTHA LUCIA CASTRO ROMERO SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACION CULTURA Y DEPORTES
Anexos: 0

CLUB DEPORTIVO DE TAEKWONDO
"LLANURA PYONGWON"

RESOLUCIÓN N° 014 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2021 DE LA SECRETARÍA SOCIAL, DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS META.

Agradecemos de antemano su valiosa atención y colaboración para hacer posible la participación de nuestros deportistas en este certamen. Quedamos a su disposición para cualquier información adicional que se requiera.

Atentamente,

Dubi Nelsón Hernández Peña
Representante legal
C.C: 1122118723
Teléfono móvil: 3108572268
Correo electrónico: clubllanurapyongwon@gmail.com

INVITACIÓN OFICIAL – KIDS WORLD OPEN TAEKWONDO CHAMPIONSHIP 2025, TERCERA EDICIÓN

A las distinguidas Federaciones Nacionales, Clubes, Academias y Escuelas de Taekwondo del mundo:

Reciban un respetuoso y cordial saludo en nombre de la **Federación Colombiana de Taekwondo**.

Nos complace comunicarles que, tras el notable éxito alcanzado en sus dos primeras ediciones, nos encontramos organizando la **tercera edición del evento internacional "Kids World Open Taekwondo Championship"**, el cual se llevará a cabo en **Colombia del 6 al 12 de octubre de 2025**.

Este campeonato ha sido concebido como un espacio de proyección para las futuras generaciones del taekwondo, fortaleciendo el desarrollo técnico, humano y cultural de nuestros jóvenes atletas. El evento contará con la participación de delegaciones internacionales en las modalidades de **kyorugi** y **poomsae**, bajo reglamentación WT y en un ambiente de respeto, inclusión y excelencia deportiva.

La **Federación Colombiana de Taekwondo** tiene el honor de invitar formalmente a su prestigiosa institución a ser parte de esta gran celebración deportiva, que se ha consolidado como uno de los encuentros más relevantes del taekwondo infantil y juvenil en América Latina.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a su gentil respuesta, seguros de que su presencia contribuirá significativamente al éxito de esta tercera edición del Kids World Open.

Cordialmente,

COMITÉ ORGANIZADOR

III KIDS TAEKWONDO OPEN CHAMPIONSHIP 2025
OCTUBRE 6-12 DE 2025 (SOGAMOSO, BOYACÁ)

ORGANIZADOR

Federación Colombiana de Taekwondo
Presidente Máster René Forero Tavera
Transversal 21bis-60-35 Bogota- Colombia www.tkdcolombia.com
Facebook.com/ Federación Colombiana de Taekwondo

REGLAMENTO

World Taekwondo (WT)
Presidente Dr. Chungwon Choue
Sitio web: www.worldtaekwondo.org
Pan-American Taekwondo Union (World Taekwondo Panamericana)
Presidente: Lae. Juan Manuel López Delgado
Sitio Web: www.patu.org

LUGAR DE COMPETENCIAS

Coliseo de SOGAMOSO, Boyacá
Contacto e Información: +57 321 3068627

FECHAS Y CALENDARIO DE LA COMPETICIÓN

Octubre 6: Inauguración, congreso técnico y pesaje
Octubre 7: Competencias Cadetes Kiorugi individual y TK3 Por Países
Octubre 8: Competencias Kids Kiorugi individual y TK3 Por Países
Octubre 9: Competencias Poomsae Y Freestyle por Países
Octubre 10: Competencias Cadetes y Kids Poomsae Y Freestyle Open
Octubre 11: Competencias Cadetes y Kids Kiorugi Open
Octubre 12: Competencias II World Masters Open Championship

PAGOS Y ACREDITACIÓN

El pago de inscripción será mediante consignación ó **en efectivo** en las oficinas del Centro Internacional de Alto Rendimiento Taekwondo CIATKD Sogamoso los días 6, 7, 8, 9, 10 y 11 de octubre en horario de 8:00 - 18:00 hrs

Valores Inscripción: Por prueba individual US$100 Por prueba por equipo: US$150

REGISTRO EN LÍNEA

Las inscripciones de equipos solo se aceptarán a través del sistema de registro en línea oficial. Cualquier participante puede registrarse en:
INSCRIPCION MUNDIAL: *https://taekwondo.comunisoft.com/*
INSCRIPCION OPEN: *sistemaopen3.comunisoft.com*

CLUB DEPORTIVO DE TAEKWONDO
"LLANURA PYONGWON"

RESOLUCIÓN N° 014 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2021 DE LA SECRETARÍA SOCIAL, DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS META.

Acacias (Meta), 20 de octubre de 2025.

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente me permito certificar que el señor, **RONAL OSYRYS BENITEZ BARRIOS,** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.795.796 de Bogotá D.C, en calidad de representante legal de la empresa **SERVICIOS & NEGOCIOS MGM SAS** con NIT 900872682-9, dando cumplimiento al contrato de prestación de servicios, No. **OCA-615-2025** cuyo objeto es **"APOYO LOGÍSTICO EN LA PARTICIPACIÓN EN LOS DIFERENTES TORNEOS Y CERTÁMENES DEPORTIVOS DE CARÁCTER INTERNACIONAL, NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL. A DEPORTISTASINDEPENDIENTES, DE CLUBES DEPORTIVOS PRIVADOS Y/O DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS META"** suministro los siguientes servicios para la participación en el evento **"MUNDIAL KIDS WORLD OPEN TAEKWONDO CHAMPIOS"**, que se realizó en la ciudad de Sogamoso, Cundinamarca del 10 al 12 de octubre de 2025

Siguiente suministro:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT
10	Transporte grupal: servicio de transporte terrestre a través de bus, el vehículo deberá presentar las siguientes características: capacidad de 15, 25, 40 y/o capacidad de acuerdo a la necesidad de pasajeros lo cual dependerá de las solicitudes que lleguen a la secretaría, modelo no inferior a 2015, adecuado para personas de todas las edades, pólizas y seguros al día, para la prestación del servicio, con disponibilidad para el traslado de los participantes dentro de la ciudad donde se lleve a cabo el evento. previa autorización y aprobación por el supervisor.	Transporte	30

Atentamente:

Dubi Nelsón Hernández Peña
Representante legal
C.C: 1122118723
Teléfono móvil: 3108572268
Correo electrónico: clubllanurapyongwon@gmail.com

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: III KIDS TAEKWONDO OPEN CHAMPIONSHIP 2025

LUGAR: BOGAMOSO BOYACA

CONVOCA:

FECHA: (DD-MM-AAAA): 08/10/2025 AL 12/10/2025

HORA INICIO:

HORA FINALIZACIÓN:

RESPONSABLE: IVAN MORENO

CÓDIGO ÚNICA COBERTURA	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO *	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO **	TELEFONO	BARRIO COMU	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		Tipo de Población									POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO 4-6	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	DESPLAZADOS	DISCAPACIDAD	CABEZA DE FAMILIA	VICTIMA	CENTENTE	VIRUS	POBLACIÓN ESTABLECIDA	PRIVADO DE LIBERTAD	NEGRA	AFRODESCENDIENTE	RAM		
1	JOHANNA	KATHERIN	MARTINEZ	ROMAN	CC	1326913557	38	B			X		X				X	X														Johana
2	VALERIN	SOFIA	CASTRO	MARIN	TI	1144715539	19	P			X		X				X	X														Valerin
3	MARIANA		REINOSO	HERNANDEZ	TI	1328843753	14	B			X		X			X		X														Mariana
4	DANNA	SOFIA	BEJARANO	PEREZ	TI	1039993240	14	B			X		X			X		X														Danna
5	MARIA	JOSE	PEREZ	GACHA	CC	1122337888	40	P			X		X			X		X														Maria
6	EMILY	VALENTINA	RINCON	HERNANDEZ	T.I.	1057886348	8	Primaria	3126271867	Libano sur	X		X					X														Emily
7	JONATAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	CORDNA	T.I.	1123888646	16	Bachiller	3125777766	Retornos	X			X					X														Jonatan
8	ISABELLA		CORRALES	ORTIZ	T.I.	1122332834	14	Bachiller	3157818153	La esmeralda		X		X				X														Isabella
9	RONAL	ESTIVEN	RIOS	LINARES	CC	1013567425	18	Bachiller	3124418523	Popular	X		X						X													Ronal
10	JUAN	MANUEL	ESLAVA	CAÑON	TI	1013394568	15	Bachiller	3159394883	Rochon	X		X						X													Juan
11	LAURA	VALENTINA	RUIZ	POVEDA	TI	1023566586	13	Bachiller	3138886725	Orrelga	X		X					X														Laura
12	TIANA	ELYNE	JIMENEZ	GUEVARA	T.I.	1022962342	14	Bachiller	3208125238	Retiro del playon	X			X				X														Tiana
13	DANNA	MICHEL	GARZON	ROJAS	T.I.	1122333049	14	Bachillerato	3207180963	Los colibris	X		X					X														Danna
14	JUANA	SOFIA	GRACIA	TAPASCO	T.I.	1123811533	12	Bachillerato	32457/6911	Independencia	X			X				X														Juana
15	LAUREN	SALOME	LOPEZ	RAMELO	T.I.	1103525771	10	Primaria	3136377680	Popular	X		X					X														Lauren

Sede Principal Calle 14 No. 21-20 – Barrio Cooperativo, Línea FIJA: 3203509992, Línea Gratuita: 8166917 2996, Correo Electrónico: contactenos@acacias.gov.co Código postal: 507001, Página Web: www.acacias.gov.co

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: III NDS TAEKWONDO OPEN CHAMPIONSHIP 2025

FECHA: (DD-MM-AAAA): 09/10/2025 AL 12/10/2025

LUGAR: SOGAMOSO BOYACA

HORA INICIO:

HORA FINALIZACION:

CONVOCA:

RESPONSABLE: IVAN MORENO

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO *	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO **	TELEFONO	DIRECCION	AREA		ESTRATO			SALUD		SEXO		TIPO DE POBLACION											POBLACION ETNICA				OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	DESPLAZADOS	DISCAPACITADO	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	DESPLAZADO	DESTETO	POBLACION SEMAFORIZADA	PRIVADOS DE LIBERTAD	NINGUNA	AFRODESCENDIENTE	RROM			
1	DEICY		CAÑON	URCUNCHE	CC	53066363	24	B	3138300833	Barbosa	X		X				X	X																Deicy
2	SANTIAGO		MARRUGO	CRUZ	TI	1122831536		B		CENTRO	X		X				X		X															Santiago
3	SARA	VALENTINA	RUIZ	CRUZ	CC	1007557592		B		CENTRO	X		X				X	X																Sara
4	ANA	MILENA	CARDONA	ROMAN	CC	40869801	46	Tecnico	3202113703	Aragueney	X		X				X	X																Milena
5	NEIDY	GISSENA	COETATA	RUIZ	TI	1333582189	15	Bachiller	3200611318	Orinoco Alto	X		X				X	X																Gissena
6	EDITH	CRISTINA	FLORIDO	YEPES	CC	1121518484	32	Bachiller	3156833465	Uberrimar	X		X				X	X																Cristina
7	LUIS	ALEJANDRO	QUINTERO	BETANCOURT	CC	1123518134	38	Bachiller	3156833465	Uberrimar	X		X				X		X															Alejandro
8	VALERY	ISABELLA	QUINTERO	FLORIDO	TI	1123544457	8	Primaria	3156833465	Uberrimar	X		X				X	X																Valery
9	SAMUEL	GERONIMO	QUINTERO	FLORIDO	TI	1123548709	6	Primaria	3156833465	Uberrimar	X		X				X		X															Samuel
10	FERNEY	ESTEBAN	TORRES	CARDONA	TI	1028850648	14	Bachiller	3008121953	Aragueney	X		X				X		X															Ferney
11	IVAN		MORENO	NOVA	CC	97423799	42	B	3134438523	POPULAR	X		X			X			X															Ivan
12	KATERINE	FABIOLY	ZAMORA	BANABRIA	CC	1007518738	38	T	3233771122	BRISAS DEL RAMON	X		X			X		X																Katherine
13	NATALI	FABIOLY	LOPERA	ZAMORA	CC	1233648958	18	B	3226226186	BRISAS DEL RAMON	X		X				X	X																Natali
14	EDWAR	ALEJANDRO	LOPERA	ZAMORA	CC	1123518121	20	B	3224862859	BRISAS DEL RAMON	X		X				X		X															Edwar
15	MONICA	KATHERINE	HERNANDEZ	HERNANDEZ	CC	40450730	42	P		CENTRO	X		X			X		X																Monica

1946

28

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	**14/10/2025**
Ficha:	**50318471965000040408**

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JHONATAN ALEJANDRO

Apellidos: JIMENEZ CORONA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1123808026

Municipio: Guamal

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**26/02/2024**
Última actualización ciudadano:	**19/09/2025**
Última actualización via registros administrativos:	**25/11/2023**

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**DIEGO ANDRES CRISTANCHO LIBERATO**
Dirección:	**Calle 13 No 7 - 09**
Teléfono:	**6755020 - 6755009 - 3107865403**
Correo Electrónico:	**sisben@guamal-meta.gov.co**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta:	**14/10/2025**
Ficha:	**50006019470000000016**

B3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ISABELA

Apellidos: CORRALES ORTIZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122132014

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**23/03/2021**
Última actualización ciudadano:	**23/03/2021**
Última actualización via registros administrativos:	**25/11/2023**

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON**
Dirección:	**Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro**
Teléfono:	**3214908841**
Correo Electrónico:	**tecsisben@acacias.gov.co**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Sisbén

Registro válido

B3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	14/10/2025
Ficha:	50006102467600000658

DATOS PERSONALES

Nombres: RONALD ESTIBEN

Apellidos: RIOS LINARES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1013597425

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	29/03/2023
Última actualización ciudadano:	06/11/2024
Última actualización via registros administrativos:	

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON
Dirección:	Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro
Teléfono:	3214908841
Correo Electrónico:	tecsisben@acacias.gov.co

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	14/10/2025
Ficha:	50689366976000000100

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:	LAURA VALENTINA
Apellidos:	RUIZ POVEDA
Tipo de documento:	Tarjeta de identidad
Número de documento:	1023396566
Municipio:	San Martín
Departamento:	Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	13/09/2022
Última actualización ciudadano:	23/09/2022
Última actualización vía registros administrativos:	

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	SANDRA PATRICIA HOYOS CASTAÑEDA
Dirección:	Carrera 5 No 4 - 75 Barrio Los Fundadores
Teléfono:	6483521 - 3112096499
Correo Electrónico:	sisben@sanmartin-meta.gov.co

Sisbén

Registro válido

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	14/10/2025
Ficha:	50006006469100000254

DATOS PERSONALES

Nombres: DANNA MICHELLE

Apellidos: GARZON ROJAS

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122133040

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	29/03/2023
Última actualización ciudadano:	29/03/2023
Última actualización via registros administrativos:	

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	LUZ MARINA BOLÍVAR CALDERON
Dirección:	Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro
Teléfono:	3214908841
Correo Electrónico:	tecsisben@acacias.gov.co

Sisbén

Registro válido

C3

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

Fecha de consulta:	14/10/2025
Ficha:	50006105467600010073

DATOS PERSONALES

Nombres: JUANA SOFIA

Apellidos: GRACIA TAPASCO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1123811513

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	14/05/2024
Última actualización ciudadano:	14/05/2024
Última actualización vía registros administrativos:	

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON
Dirección:	Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro
Teléfono:	3214908841
Correo Electrónico:	tecsisben@acacias.gov.co

30

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	14/10/2025
Ficha:	503135921078400062240

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:	LAURENT SALOME
Apellidos:	LOPEZ RAVELO
Tipo de documento:	Tarjeta de identidad
Número de documento:	1120505723
Municipio:	Granada
Departamento:	Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	07/10/2023
Última actualización ciudadano:	16/10/2024
Última actualización vía registros administrativos:	

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	MAURICIO MENDEZ SARMIENTO
Dirección:	Calle 15 No 14 - 07
Teléfono:	3224392973 - 3224392974
Correo Electrónico:	sisben@granada-meta.gov.co

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 14/10/2025

Ficha: 50006103864400002171

B3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: TIANA ELAYNE

Apellidos: JIMENEZ GUEVARA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1029962042

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/05/2022

Última actualización ciudadano: 10/05/2022

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

32

Sisbén

Registro válido

B3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	**14/10/2025**
Ficha:	**5000610386440002171**

DATOS PERSONALES

Nombres: TIANA ELAYNE

Apellidos: JIMENEZ GUEVARA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1029962042

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**10/05/2022**
Última actualización ciudadano:	**10/05/2022**
Última actualización vía registros administrativos:	

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON**
Dirección:	**Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro**
Teléfono:	**3214908841**
Correo Electrónico:	**tecsisben@acacias.gov.co**

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	14/10/2025
Ficha:	503135921076600094096

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:	MARIANA
Apellidos:	REINOSO HERNANDEZ
Tipo de documento:	Tarjeta de identidad
Número de documento:	1120843761
Municipio:	Granada
Departamento:	Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	11/08/2025
Última actualización ciudadano:	11/08/2025
Última actualización vía registros administrativos:	

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	MAURICIO MENDEZ SARMIENTO
Dirección:	Calle 15 No 14 - 07
Teléfono:	3224392973 - 3224392974
Correo Electrónico:	sisben@granada-meta.gov.co

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	14/10/2025
Ficha:	503135921077800018181

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:	VALERIN SOFIA
Apellidos:	CASTRO MARIN
Tipo de documento:	Tarjeta de identidad
Número de documento:	1144725539
Municipio:	Granada
Departamento:	Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	04/03/2022
Última actualización ciudadano:	20/04/2023
Última actualización vía registros administrativos:	

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	MAURICIO MENDEZ SARMIENTO
Dirección:	Calle 15 No 14 - 07
Teléfono:	3224392973 - 3224392974
Correo Electrónico:	sisben@granada-meta.gov.co

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 14/10/2025

Ficha: 503135921077800018181

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOHANNA KATHERIN

Apellidos: MARTINEZ ROMAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1120363552

Municipio: Granada

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/03/2022

Última actualización ciudadano: 04/03/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MAURICIO MENDEZ SARMIENTO

Dirección: Calle 15 No 14 - 07

Teléfono: 3224392973 - 3224392974

Correo Electrónico: sisben@granada-meta.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	14/10/2025
Ficha:	503135921076600094096

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:	MONICA KATHERINE
Apellidos:	HERNANDEZ HERNANDEZ
Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía
Número de documento:	40450736
Municipio:	Granada
Departamento:	Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	11/08/2025
Última actualización ciudadano:	11/08/2025
Última actualización vía registros administrativos:	

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	MAURICIO MENDEZ SARMIENTO
Dirección:	Calle 15 No 14 - 07
Teléfono:	3224392973 - 3224392974
Correo Electrónico:	sisben@granada-meta.gov.co

Sisbén

Registro válido

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	**14/10/2025**
Ficha:	**50006004468900000821**

DATOS PERSONALES

Nombres: SAMUEL GERONIMO

Apellidos: QUINTERO FLORIDO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1122146706

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**10/11/2017**
Última actualización ciudadano:	**12/04/2019**
Última actualización vía registros administrativos:	

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON**
Dirección:	**Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro**
Teléfono:	**3214908841**
Correo Electrónico:	**tecsisben@acacias.gov.co**

Sisbén

Registro válido

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	**14/10/2025**
Ficha:	**50006004468900000821**

DATOS PERSONALES

Nombres: VALERY ISABELLA

Apellidos: QUINTERO FLORIDO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1122144457

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**10/11/2017**
Última actualización ciudadano:	**13/12/2017**
Última actualización vía registros administrativos:	

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON**
Dirección:	**Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro**
Teléfono:	**3214908841**
Correo Electrónico:	**tecsisben@acacias.gov.co**

Sisbén

Registro válido

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	**14/10/2025**
Ficha:	**50006004468900000821**

DATOS PERSONALES

Nombres: EDITH CRISTINA

Apellidos: FLORIDO YEPES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1122133464

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**10/11/2017**
Última actualización ciudadano:	**13/12/2017**
Última actualización via registros administrativos:	

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON**
Dirección:	**Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro**
Teléfono:	**3214908841**
Correo Electrónico:	**tecsisben@acacias.gov.co**

Sisbén

Registro válido

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	14/10/2025
Ficha:	50006004468900000821

DATOS PERSONALES

Nombres:	LUIS ALEJANDRO
Apellidos:	QUINTERO BETANCOURT
Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía
Número de documento:	1122119134
Municipio:	Acacías
Departamento:	Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	10/11/2017
Última actualización ciudadano:	13/12/2017
Última actualización vía registros administrativos:	

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON
Dirección:	Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro
Teléfono:	3214908841
Correo Electrónico:	tecsisben@acacias.gov.co

Sisbén

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006103864400000122

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NATALI FAISULY

Apellidos: LOPERA ZAMORA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120840858

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/09/2021

Última actualización ciudadano: 06/09/2021

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - *Fondo para el Financiamiento del Sector* Agropecuario

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006103864400000122

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EDWAR ALEJANDRO

Apellidos: LOPERA ZAMORA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1122118171

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/09/2021

Última actualización ciudadano: 15/09/2023

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Sisbén

Registro válido

C2

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006049467600002823

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: IVAN

Apellidos: MORENO NOVA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 17422193

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/05/2019

Última actualización ciudadano: 13/05/2019

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

11

46

Sisbén

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006103864400000122

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: KATHERINE FAISULY

Apellidos: ZAMORA SANABRIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1122118719

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/09/2021

Última actualización ciudadano: 15/09/2023

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

12

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 18/07/2025

Ficha: 50006103864400000727

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FERNEY ESTEBAN

Apellidos: TORRES CARDONA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1029992648

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/11/2021

Última actualización ciudadano: 01/02/2023

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **18/07/2025**

Ficha: **50006004468900000453**

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA MILENA

Apellidos: CARDONA ROMAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 43869801

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **08/11/2017**

Última actualización ciudadano: **01/02/2023**

Última actualización vía registros administrativos: **25/11/2023**

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON**

Dirección: **Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro**

Teléfono: **3214988841**

Correo Electrónico: **tecsisben@acacias.gov.co**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **18/07/2025**

Ficha: **50006103864400002347**

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **NEIDY GISSENA**

Apellidos: **COETATA RUIZ**

Tipo de documento: **Tarjeta de identidad**

Número de documento: **1125182183**

Municipio: **Acacias**

Departamento: **Meta**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **23/05/2022**

Última actualización ciudadano: **23/05/2022**

Última actualización vía registros administrativos: **25/11/2023**

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON**

Dirección: **Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro**

Teléfono: **3214908841**

Correo Electrónico: **tecsisben@acacias.gov.co**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducacion - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

50

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **18/07/2025**

Ficha: **50006105467600006112**

C7

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: SANTIAGO

Apellidos: MARRUGO CRUZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122131536

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **22/09/2023**

Última actualización ciudadano: **22/09/2023**

Última actualización vía registros administrativos: **25/11/2023**

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON**

Dirección: **Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro**

Teléfono: **3214908841**

Correo Electrónico: **tecsisben@acacias.gov.co**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **18/07/2025**

Ficha: **5000610546760000611 2**

C7

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: SARA VALENTINA

Apellidos: RUIZ CRUZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007157592

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **22/09/2023**

Última actualización ciudadano: **22/09/2023**

Última actualización vía registros administrativos: **25/11/2023**

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON**

Dirección: **Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro**

Teléfono: **3214908841**

Correo Electrónico: **tecsisben@acacias.gov.co**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 18/07/2025

Ficha: 11001048816900006823

C12

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DEICY

Apellidos: CAÑON URCUNCHE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 53066263

Municipio: Bogotá

Departamento: Bogotá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/10/2019

Última actualización ciudadano: 15/10/2019

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: DANIELA PEREZ OTAVO

Dirección: Carrera 30 No 25 - 90 Edificio CAD Piso 13

Teléfono: Línea 195 Opción 9 - 4

Correo Electrónico: radicacionplaneacionbogota@sdp.gov.co

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	14/10/2025
Ficha:	503135921078400062240

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:	LAURENT SALOME
Apellidos:	LOPEZ RAVELO
Tipo de documento:	Tarjeta de identidad
Número de documento:	1120505723
Municipio:	Granada
Departamento:	Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	07/10/2023
Última actualización ciudadano:	16/10/2024
Última actualización vía registros administrativos:	

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	MAURICIO MENDEZ SARMIENTO
Dirección:	Calle 15 No 14 - 07
Teléfono:	3224392973 - 3224392974
Correo Electrónico:	sisben@granada-meta.gov.co

Sisbén

Verificación - Calidad del Registro - Desmejoramiento en variables de nivel educativo

Fecha de consulta: 14/10/2025

Ficha: 50006102467600002985

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA JOSE

Apellidos: PEREZ GACHA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1122137880

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/08/2021

Última actualización ciudadano: 29/05/2024

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**



Encontramos inconsistencias en su ficha.
Lo invitamos a acercarse a la oficina Sisbén del municipio en el que vive para actualizar su información.



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

Sisbén

Registro válido

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta:	**14/10/2025**
Ficha:	**85010011520600000673**

DATOS PERSONALES

Nombres: EMILY VALENTINA

Apellidos: RINCON HERNANDEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1057986366

Municipio: Aguazul

Departamento: Casanare

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**13/11/2018**
Última actualización ciudadano:	**11/06/2025**
Última actualización via registros administrativos:	

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**YEISLER PEDRAZA MESA**
Dirección:	**Carrera 14 No 12 - 47 Barrio Las Ferias**
Teléfono:	**6384000**
Correo Electrónico:	**sisben@aguazul-casanare.gov.co**

SERVICIOS
& NEGOCIOS
MGM SAS
NIT. 900.872.682-9

CLUB DEPORTIVO DE TAEKWONDO LLANURA PYONGWON, PARTICIPACIÓN EN EL TORNEO "KIDS WORLD OPEN TAEKWONDO CHAMPIONSHIP"

Transporte grupal: servicio de transporte terrestre a través de bus, el vehículo deberá presentar las siguientes características: capacidad de 15, 25, 40 y/o capacidad de acuerdo a la necesidad de pasajeros lo cual dependerá de las solicitudes que lleguen a la secretaría, modelo no inferior a 2015, adecuado para personas de todas las edades, pólizas y seguros al día, para la prestación del servicio, con disponibilidad para el traslado de los participantes dentro de la ciudad donde se lleve a cabo el evento. previa autorización y aprobación por el supervisor.

Transporte de deportistas	Transporte de deportistas
	

Transporte de deportistas	Transporte de deportistas
	

CL CALLE 10 29 43 BRR VILLA DOLLY
servinegociosmgmsas@gmail.com
3134081244

SERVICIOS
& NEGOCIOS
MGM SAS
NIT. 900.872.683-9

Participación deportiva	Participación deportiva
	

Participación deportiva	Logros Obtenidos
	

CL CALLE 10 29 43 BRR VILLA DOLLY
servinegociosmgmsas@gmail.com
3134081244

	FICHA TECNICA DOCUMENTOS DE VEHICULOS		
ESTURTRANS	Código: FT-ES-12	Versión: 00	Aprobado:

TFW-969

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027981254

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TFW969	JAC	HK6756K	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.800	BLANCO	PÚBLICO

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

NÚMERO DE MOTOR: 89186061

REG: N — VIN: LJ16AR5D5F3000313

NÚMERO DE SERIE: LJ16AR5D5F3000313

REG: N — NÚMERO DE CHASIS: LJ16AR5D5F3000313 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): QUEVEDO ATEHORTUA DELVER ALMEIRO

IDENTIFICACIÓN: C.C. 79840268

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 142

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 882014000157877

I/E: I

FECHA IMPORT.: 20/11/2014

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
24/03/2015	16/12/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: INST TTOYTTE ACACIAS

LT03005636071

316 0515364

gerenciaesturytrans@gmail.com

Calle 16 Bis No 33- 77 B. Bachue

ESTURTRANS	FICHA TECNICA DOCUMENTOS DE VEHICULOS		
	Código: FT-ES-12	Versión: 00	Aprobado:

SOAT

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025-05-21	2025-05-22	2026-05-21

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE VEHICULO	SERVICIO	COLUMNAS/ENSATOS	MODELO
14289413566750	TFW969	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3800	2015

PASAJEROS	MARCA		CARROCERIA
30	JAC		CERRADA
	LINEA VEHICULO	HK6756K	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
89186061	LJ16AR5D5F3000313	LJ16AR5D5F3000313	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
QUEVEDO ATEHORTUA, DELVER ALMEIRO	3057532414	CC	79840268	ACACIAS

CODIGO DE ANTICIPADORA	COD. SUCURSAL EXPEDICION	CLASE PRODUCTO	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICION
AT1329	10	4013	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA AUA	CONTRIBUCION FONYAT	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 / 701,68	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	

Defer usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
•Para este poder obtener su SOAT, los asistentes de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que en póliza este registrada en el RUNT.
•Este atento al vencimiento de que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente es tramite el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

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 aunque que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud de país puede negarle a alguna víctima de accidente de tránsito prestar los servicios de salud. En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para mayor información, el cobro ante la aseguradora o el Fonyat lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:
SEGUROS DEL ESTADO S.A. y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. informa que sus datos personales serán tratados conforme a la POLÍTICA de Tratamiento de Datos Personales que se encuentra disponible a través de las páginas www.segurosdelestado.com/politicas/ y

Recuerde que, en calidad de titular de sus datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para algunas de las finalidades antes, a través de los canales electrónicos protecciondedatospersonales@segurosdelestado.com

Tenga presente las principales finalidades para las que serán tratados sus datos personales por cuenta de SEGUROS DEL ESTADO S.A. y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. como es para la relación de la póliza y ejecución como tomar, ejecutar los contratos que celebra SEGUROS DEL ESTADO con sus terceros encargados, estadísticas y procesos internos, estudio de cultivos, la investigación del fenómeno o la financiación de la prohibición de prácticas de fraude, de prevención interna, cómo evitar y legales pagos de siniestros así como mantener el contacto para dar seguimiento a peticiones, quejas y reclamos, enviar información relativa a educación financiera, encuestas de satisfacción, ofertas de productos y servicios y comercialización, entre otros de cualquier clase, relacionadas con servicios inherentes a la actividad aseguradora, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo ofertas de productos y servicios de Contratistas con los que SEGUROS DEL ESTADO tenga convenios o alianzas comerciales, en los casos que corresponda, con nuestras en aplicativos móviles o plataformas tecnológicas propias de SEGUROS DEL ESTADO como aquellas administradas a través de Encargados y/o Contratistas Tratantes y Antes las mismas finalidades que en dichas en la política de protección de datos personales de SEGUROS DEL ESTADO y sus actualizaciones.

Sujeto de cobertura gastos médicos
• Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 130, 135,711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 910,930
Decreto 2644 de 1994
• Para las demás tarifas ver anexo en (7)

316 0515364
gerenciaesturytrans@gmail.com
Calle 16 Bis No 33- 77 B. Bachue

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. 182021913

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO NACIONAL DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR SEGURA

NIT: 900153422

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-136-001

Fecha de expedición: 2025/06/25

Fecha de vencimiento: 2026/06/25

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TFW969	**CLASE:**	BUSETA
MARCA:	JAC	**MODELO:**	2015
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	3800	**NRO. MOTOR:**	89186061
NRO. CHASIS:	LJ16AR5D5F3000313	**VIN:**	LJ16AR5D5F3000313
LÍNEA:	HK6756K		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: DELVER A. QUEVEDO A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

ANGIE MARIANA REYES HUERFANO

316 0515364

gerenciaesturytrans@gmail.com

Calle 16 Bis No 33- 77 B. Bachue

	FICHA TECNICA DOCUMENTOS DE VEHICULOS		
	Código: FT-ES-12	Versión: 00	Aprobado:

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.442438

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	TFW969	**AÑO MODELO:**	2015
CLASE DE VEHÍCULO:	BUSETA	**MARCA:**	JAC
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 30	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	HK6756K		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	AVANT COLOMBIA SAS
NIT:	830093456
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	Cra 19C N18 07 Brr Cantarrana 1 Cantarrana
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO
FECHA DE EXPEDICIÓN:	31-07-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 06-09-2024 **HASTA:** 06-09-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL META

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Powered by CamScanner

gerenciaesturytrans@gmail.com
Calle 16 Bis No 33- 77 B. Bachue

	FICHA TECNICA DOCUMENTOS DE VEHICULOS		
ESTURITRANS	Código: FT-ES-12	Versión: 00	Aprobado:

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

SBS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1000580	227	INCLUSION DE RIESGO	BOGOTA

TOMADOR: AVANT COLOMBIA S.A.S — NIT: 8300934564

DIRECCION: CARRERA 19 C N 15 07 BRR CANTARRANA 1 VILLAVICENCIO — TELEFONO: 0 — CIUDAD: — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: QUEVEDO ATEHORTUA DELVER ALMERO — CC: 79540258

BENEFICIARIO: OCUPANTES DEL VEHICULO — CC: 10111021

FECHA DE EXPEDICION (Dia-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Dia-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Dia-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Dia-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Dia-Mes-Año)	
26/MARZO/2025	18/MARZO/2025	17/MARZO/2026	363	18/MARZO/2025	17/MARZO/2026	363

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 109
CODIGO: 11303015 — MARCA: JAC — CODIGO AGRUPADOR: — TIPO: HK6756K 3.8L MT 3800CC TD 4X — CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS
MODELO: 2015 — MOTOR: 89156061 — CHASIS: LJ16AR5D8F3000313 — VIN:
PLACAS : TPW969 — SERVICIO: ESPECIAL — JURISDICCION :
LEGISLACION: — TERRITORIALIDAD:
LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS :

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 PROTECCION PATRIMONIAL	$	INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA PENAL	$	INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA INICIAL	$	INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	$	INCLUIDO	--	--

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

POR ACUERDO ENTRE LAS PARTES Y CONFORME AL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL TOMADOR DE ESTA POLIZA SE OBLIGA A EFECTUAR EL PAGO DE LA PRIMA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL PRESENTE CONTRATO. ESTA TERMINACION NO REQUIERE AVISO PREVIO POR PARTE DE SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. ADICIONALMENTE, EN AQUELLOS EVENTOS EN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HAYA EFECTUADO MEDIANTE FINANCIACION OTORGADA POR SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. O POR TERCEROS, EL TOMADOR Y/O ASEGURADO AUTORIZA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. Y ESTA SE RESERVA LA FACULTAD, PARA DAR POR TERMINADO EL PRESENTE CONTRATO UNILATERALMENTE, POR EL NO PAGO OPORTUNO DE CUALQUIERA DE LAS CUOTAS FINANCIADAS.
EL TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO O BENEFICIARIO DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, SEGUN 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 PREVIAMENTE REPORTADAS. PARA TAL EFECTO SOLICITARA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., EL FORMULARIO CORRESPONDIENTE Y EN EL ACTUALIZARAN LAS MODIFICACIONES PRESENTADAS.

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

ASEGURADO

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

VIGILADO
Defensor del Consumidor Financiero
Principal: José Guillermo Peña Gonzalez
Suplente: Cesar Augusto Perez Hendon
www.defensoresfc.com
Teléfono: (601) 2101010 - (601) 2101020
Dirección: Avenida 19 No. 114 - 09, Oficina 502
E-mail: defensoria@defensoresfc.com

316 0515364
gerenciaesturytrans@gmail.com
Calle 16 Bis No 33- 77 B. Bachue

	FICHA TECNICA DOCUMENTOS DE VEHICULOS		
ESTURITRANS	Código: FT-ES-12	Versión: 00	Aprobado:

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS

SBS

POLIZA No.	ANEXO No	CERTIFICADO DE	SUCURSAL
1001279	228	INCLUSION DE RIESGO	BOGOTA

TOMADOR: AVANT COLOMBIA S.A.S. — NIT: 8300934564

DIRECCION: CARRERA 19 C N 18 07 BRR CANTARRANA 1 VILLAVICENCIO — TELEFONO: 0 — CIUDAD: — PAIS: COLOMBIA

ASEGURADO: QUEVEDO ATEHORTUA DELVER ALMEIRO — CC: 79640268

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — NIT: 1200115122

FECHA DE EXPEDICION (Dia-Mes-Año)	VIGENCIA		DIAS	PERIODO COBRO		DIAS
	DESDE LAS 0HH (Dia-Mes-Año)	HASTA LAS 0HH (Dia-Mes-Año)		DESDE LAS 0HH (Dia-Mes-Año)	HASTA LAS 0 HH (Dia-Mes-Año)	
26/MARZO/2025	19/MARZO/2025	17/MARZO/2026	363	19/MARZO/2025	17/MARZO/2026	363

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO No. 109
CODIGO: 11303016 — MARCA: JAC — CODIGO AGRUPADOR:
MODELO: 2015 — MOTOR: 59186061 — TIPO: HK6756K 3.8L MT 3800CC TD 4X — CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS
PLACAS : TPW969 — SERVICIO: ESPECIAL — CHASIS: LJ16AR5D5F3000313 — VIN:
LEGISLACION: COLOMBIA — JURISDICCION : COLOMBIA
LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS : COLOMBIA — TERRITORIALIDAD: COLOMBIA

AMPAROS Y COBERTURAS

COBERTURA		VALOR ASEGURADO	%	DEDUCIBLE MINIMO
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA EL VEHICULO		-	--	--
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	$	100. SMMLV	10.0 %	1.0 SMMLV
LESIONES O MUERTE DE UN TERCERO	$	100. SMMLV	10.0 %	1.0 SMMLV
LESIONES O MUERTE DE DOS O MAS PERSONAS	$	200. SMMLV	10.0 %	1.0 SMMLV
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	$	INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA PENAL	$	INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA INICIAL	$	INCLUIDO	--	--
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	$	INCLUIDO	--	--
LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD :				

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

POR ACUERDO ENTRE LAS PARTES Y CONFORME AL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL TOMADOR DE ESTA POLIZA SE OBLIGA A EFECTUAR EL PAGO DE LA PRIMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL PRESENTE CONTRATO. ESTA TERMINACION NO REQUIERE AVISO PREVIO POR PARTE DE SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. ADICIONALMENTE, EN AQUELLOS EVENTOS EN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HAYA EFECTUADO MEDIANTE FINANCIACION OTORGADA POR SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. O POR TERCEROS, EL TOMADOR Y/O ASEGURADO AUTORIZA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. Y ESTA SE RESERVA LA FACULTAD, PARA DAR POR TERMINADO EL PRESENTE CONTRATO UNILATERALMENTE, POR EL NO PAGO OPORTUNO DE CUALQUIERA DE LAS CUOTAS FINANCIADAS.
EL TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO O BENEFICIARIO DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, SEGUN 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.

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

ASEGURADO

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

Defensor del Consumidor Financiero
Principal: José Gutiérrez Peña Gonzalez
Suplente: Cesar Alejandro Pérez Hurtado
www.defensoresfinancieros.com

Teléfono: (601) 2131500 - (601) 2131600
Dirección: Avenida 19 No. 114 - 09, Oficina 501
E-mail: defensoresfinancieros@defensoresfinancieros.com

DOCUMENTO ALTERADO MANIPULADO O FALSIFICADO SERA REPORTADO A LA AUTORIDAD COMPETENTE SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT 860037707-9

316 0515364
gerenciaesturytrans@gmail.com
Calle 16 Bis No 33- 77 B. Bachue

60

Acacias – Meta, 23/09/2025

MARTHA CASTRO
SECRETARIA DE EDUCACIÓN, SOCIAL, CULTURA Y DEPORTE ACACÍAS.

Vobo

Asunto: solicitud de préstamo de autobús para escuela de formación de futbol de salón

Yo ANDRES FELIPE GARCIA ARANGO instructor de la escuela de formación de futbol de salón, realizo la solicitud del préstamo del autobús que consta de 20 Puestos para el municipio de ubate Cundinamarca para los días 10-11 de octubre

Agradecemos de antemano la pronta gestión y la pronta respuesta positiva a nuestra solicitud, muchas gracias.

TEC. ANDRES FELIPE GARCIA ARANGO, CC 1122141200
3102371308
Email:Garciaandresf02@gmail.com
Calle 10f 41-21

ALCALDIA DE ACACIAS-META
IdControl: 1723704
Radicado:R-00001-20250013007-AA
De: CC.1122141200 ANDRES FELIPE GARCIA ARANGO .
Fecha de Radicación: 23-09-2025 09:10:46
Folios: 1 Anexos: 0
Para: MARTHA LUCIA CASTRO ROMERO SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACION CULTURA Y DEPORTES

ORGANIZA

UBATÉ

Alcaldía de Ubaté
APOYA

SECRETARIA DE RECREACIÓN Y DEPORTES
APOYA

Electrolit
SPONSOR

CARO Descuentos
SPONSOR

NACHO Photography
SPONSOR

INSCRIPCIONES ABIERTAS

SUB-7 2018-2019

SUB-9 2016-2017

SUB-11 2014-2015

SUB-13 2012-2013

SUB-15 2010-2011

SUB-17 2008-2009



2do FESTIVAL NACIONAL FUTBOL SALA

INFO WhatsApp 313 332 87 36

Ubaté - Cund.

Capital Lechera De Colombia

SEMANA DE RECESO DE OCTUBRE

Acacias (Meta), 14 de octubre de 2025.

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente me permito certificar que el señor, **RONAL OSYRYS BENITEZ BARRIOS,** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.795.796 de Bogotá D.C, en calidad de representante legal de la empresa **SERVICIOS & NEGOCIOS MGM SAS** con NIT 900872682-9, dando cumplimiento al contrato de prestación de servicios, No. **OCA-615-2025** cuyo objeto es **"APOYO LOGÍSTICO EN LA PARTICIPACIÓN EN LOS DIFERENTES TORNEOS Y CERTÁMENES DEPORTIVOS DE CARÁCTER INTERNACIONAL, NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL. A DEPORTISTASINDEPENDIENTES, DE CLUBES DEPORTIVOS PRIVADOS Y/O DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS META"** suministro los siguientes servicios para la participación en "**TORNEO NACIONAL DE FÚTBOL SALA**" que se realizó en la ciudad de Ubaté, Cundinamarca del 10 al 11 de octubre de 2025

Siguiente suministro:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT
10	Transporte grupal: servicio de transporte terrestre a través de bus, el vehículo deberá presentar las siguientes características: capacidad de 15, 25, 40 y/o capacidad de acuerdo a la necesidad de pasajeros lo cual dependerá de las solicitudes que lleguen a la secretaría, modelo no inferior a 2015, adecuado para personas de todas las edades, pólizas y seguros al día, para la prestación del servicio, con disponibilidad para el traslado de los participantes dentro de la ciudad donde se lleve a cabo el evento. previa autorización y aprobación por el supervisor.	Transporte	20

Atentamente:

ANDRÉS FELIPE GARCÍA ARANGO
CC. 1.122.141.200 de Acacías.
Cel. 3102371308

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: Ubate torneo Nacional

LUGAR: Ubate

CONVOCA:

FECHA: (DD-MM-AAAA): 10-11-25

HORA INICIO:

HORA FINALIZACION:

RESPONSABLE: ANDRES FELIPE GARCIA ARANGO

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO *	NUMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO **	TELEFONO	DIRECCION	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 1 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO 3 A 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	DESPLAZADO	DISCAPACITADO	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	DESTARTE	OSIGD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
1	JOSE	MIGUEL	TRIANA	ALBARRACIN	TI	1122523957	14	P	3208905678	POPULAR	X		X				X		X													Jose
2	CRISTIAN		PEÑA	GONZALES	TI	1122134126	14	P	3115670909	BAMBU	X		X				X		X													Peña
3	DEISON	JOSE	PULIDO	URIBE	TI	1029995383	14	P	3102100904	BAMBU	X		X				X		X													Jose
4	JHOAN	FELIPE	LADINO	CAICEDO	TI	1122137111	14	P	3214336767	BACHUE	X		X				X		X													Ladino
5	EILEN	LUCIANA	TORRES	FONSECA	TI	1012455879	14	P	3115673980	COLINAS	X		X				X	X														Luciana
6	SANTIAGO		OVIEDO	ARRIATA	TI	1103750115	14	P	3157890010	ARAGUANEY	X		X				X		X													Oviedo
7	DANIEL	SANTIAGO	MENDEZ	CANCELADO	TI	1122136858	14	P	3219094567	LA TIZA	X		X				X		X													Mendez
8	DARWIN	ESTIVN	OYOLA	GONZALEZ	TI	1120818909	14	P	3224567898	BAMBU	X		X				X		X													Darwin
9	SAMUEL	SANTIAGO	CASTAÑO	RUIZ	TI	1121925104	14	P	3147457866	INDEPENDENCIA	X		X				X		X													Samuel
10	JOSE		MARTINEZ		TI	5456189	14	P	3115557870	BAMBU	X		X				X		X													Jose
11	DEREK	ALEXANDRE	GONZALEZ		TI	1030631183	14	P	3143746867	BACHUE	X		X				X		X													Derek
12	OSCAR	JAVIER	ORDOÑEZ	GAMA	TI	1025551407	14	P	3202444167	EL DORADO	X		X				X		X													Oscar
13	ANDRES	FELIPE	GONZALES	DIAZ	TI	1122137077	14	P	3233106767	COLINAS	X		X				X		X													Andres
14	JESUS		HERNANDEZ		PE	71432551	14	P	3176664544	COLINAS	X		X				X		X													Jesus
15	JUAN	FELIPE	RINCON	GARCIA	TI	1122531522	14	P	3214564444	POPULAR	X		X				X		X													Juan

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: Ubarte - Cundi

LUGAR: Ubarte

CONVOCA:

FECHA: (DD-MM-AAAA): 10 - 11 - 0C

HORA INICIO:

HORA FINALIZACION:

RESPONSABLE: ANDRES FELIPE GARCIA ARANGO

CÓDIGO UNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * (Cédula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cedula de extranjeria = CE; Permiso especial de permanencia = PE)	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** (Primaria = P; Bachillerato = B; Técnico = T; Tecnologo = TG; Profesional =PRO; Posgrado = POS)	TELEFONO	DIRECCION (Calle = CLL; Carrera = CRA; Diagonal = DGN; Transversal =TRV; Casa = CS; Lote = LT; Manzana = MZ; Vereda = VDA)	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACIÓN RETENCIÓN			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DESPLAZADO	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	DESTARTE	OSIGD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
1	SOFY		CAMACHO	DUARTE	TI	1023403421	16	P	3115667667	COLINAS	X		X					X														Sofy
2	JUAN	JOSE	SUCRE	CIFUENTES	TI	1222123857	16	P	3145600967	MANCERA	X		X						X													Sucre
3	ANDREY	THOMAS	MEJIA	PADILLA	TI	1178973972	16	P	3112234278	BAMBU	X		X						X													Andrey
4	THIAGO	MATHIAS	RAMIREZ	SEGURA	TI	1120822314	16	P	3203459900	BAMBU	X		X						X													Thiago
5	JOSE	MANUEL	NAVARRO	VEGA	TI	1120819649	16	P	3103101133	POPULAR	X		X						X													Jose
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006103864400001877

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE MIGUEL

Apellidos: TRIANA ALBARRACIN

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122523957

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/03/2022

Última actualización ciudadano: 03/03/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006102467600006378

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CRISTIAN JULIAN

Apellidos: PEÑA GONZALEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122134126

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/02/2022

Última actualización ciudadano: 02/02/2022

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006035471200000014

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DEIVINSON JOSE

Apellidos: PULIDO URIBE

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1029995383

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/11/2017

Última actualización ciudadano: 15/06/2022

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006036471300000127

C15

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JOHAN FELIPE

Apellidos: LADINO CAICEDO

Tipo de documento: Tarjeta de Identidad

Número de documento: 1122137111

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/12/2017

Última actualización ciudadano: 11/07/2023

Ultima actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electronico: tecsisben@acacias.gov.co

Sisbén

Verificacion - Desactualización de la información - Sección G. Educación - niv educativo

B7

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 11001950276700000370

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **AYLEN LUCIANA**

Apellidos: **TORRES FONSECA**

Tipo de documento: **Registro civil**

Número de documento: **1012455879**

Municipio: **Bogotá**

Departamento: **Bogotá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/07/2020

Última actualización ciudadano: 02/07/2020

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: DANIELA PEREZ OTA'

Dirección: Carrera 30 No 25 - 90 Edificio CAD Piso

Teléfono: Línea 195 Opción 9

Correo Electrónico: radicacionplaneacionbogota@sdp.gov

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006105467600015380

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SANTIAGO

Apellidos: OVIEDO ARRIETA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1103750115

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/02/2025

Última actualización ciudadano: 14/02/2025

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006037471400000067

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIEL SANTIAGO

Apellidos: MENDEZ CANCELADO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122136858

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/10/2023

Última actualización ciudadano: 10/10/2023

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

48

Sisbén

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006105467600003593

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DARWIN STIVEN

Apellidos: OYOLA GONZALEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120818909

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/06/2023

Última actualización ciudadano: 16/06/2023

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDER

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Cen

Teléfono: 32149088

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006105467600002664

C3

GRUPO SISBÉN IV

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: SAMUEL SANTIAGO

Apellidos: CASTAÑO RUIZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1121925104

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/05/2023

Última actualización ciudadano: 11/05/2023

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud

Sisbén

Registro valido

B3

Fecha de consulta: 21/08/2025

Ficha: 50006102467600009600

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUINYER JOSE

Apellidos: MARTINEZ GRATEROL

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 5456189

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/08/2022

Última actualización ciudadano: 31/08/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

Sisbén

Registro válido

B7

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 11001950276700000370

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DEREK ALEXANDER

Apellidos: TORRES FONSECA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1030631183

Municipio: Bogotá

Departamento: Bogotá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/07/2020

Última actualización ciudadano: 02/07/2020

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: DANIELA PEREZ OTA'

Dirección: Carrera 30 No 25 - 90 Edificio CAD Piso

Teléfono: Línea 195 Opción 9

Correo Electrónico: radicacionplaneacionbogota@sdp.gov

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006010469400000765

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: OSCAR JAVIER

Apellidos: ORDOÑEZ GAMA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1025551407

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/11/2017

Última actualización ciudadano: 21/06/2022

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006105467600010740

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANDRES FELIPE

Apellidos: GONZALEZ DIAZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122137077

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/05/2024

Última actualización ciudadano: 30/05/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecslaben@acacias.gov.co

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006105467600013114

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: WUILVER JESUS

Apellidos: HERNANDEZ AULAR

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 7143251

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/09/2024

Última actualización ciudadano: 10/09/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 19/08/2025

Ficha: 5000601446760000016

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN FELIPE

Apellidos: RINCON GARCIA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122531522

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/07/2024

Última actualización ciudadano: 17/07/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 50006103864400005792

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SOFY NAHIARA

Apellidos: CAMACHO DUARTE

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1023403421

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/07/2023

Última actualización ciudadano: 28/07/2023

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 321-4908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

45

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006085467600000989

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN JOSE

Apellidos: SUCRE CIFUENTES

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1222123857

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/01/2020

Última actualización ciudadano: 06/02/2025

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006006469100001488

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANDREY THOMAS

Apellidos: MEJIA PADILLA

Tipo de documento: *Tarjeta de identidad*

Número de documento: 1178963172

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/12/2017

Última actualización ciudadano: 11/10/2023

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electronico: tecsisben@acacias.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validacion de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducacion - Ministerio de Educación

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006044472000000204

B1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: THIAGO MATHIAS

Apellidos: RAMIREZ SEGURA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1120822314

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

Última actualización ciudadano: 09/12/2017

Última actualización vía registros administrativos: 09/12/2017

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/08/2025

Ficha: 50006088467600003844

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE MANUEL

Apellidos: NAVARRO VEGA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120819649

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/03/2021

Última actualización ciudadano: 08/03/2021

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

SERVICIOS
& NEGOCIOS
MGM SAS
NIT. 900.872.682-9

ESCUELA DE FÚTBOL DE SALÓN, PARTICIPACIÓN EN EL TORNEO "FÚTBOL DE SALÓN"

Transporte grupal: servicio de transporte terrestre a través de bus, el vehículo deberá presentar las siguientes características: capacidad de 15, 25, 40 y/o capacidad de acuerdo a la necesidad de pasajeros lo cual dependerá de las solicitudes que lleguen a la secretaría, modelo no inferior a 2015, adecuado para personas de todas las edades, pólizas y seguros al día, para la prestación del servicio, con disponibilidad para el traslado de los participantes dentro de la ciudad donde se lleve a cabo el evento. previa autorización y aprobación por el supervisor.

Transporte de deportistas	Transporte de deportistas
	

Transporte de deportistas	Transporte de deportistas
	

CL CALLE 10 29 43 BRR VILLA DOLLY
servinegociosmgmsas@gmail.com
3134081244

SERVICIOS
& NEGOCIOS
MGM SAS
NIT. 900.872.682-9

Transporte de deportistas	Transporte de deportistas
	

Participación Categoría Pre Juvenil	Preparación antes de jugar
	

CL CALLE 10 29 43 BRR VILLA DOLLY
serviniegociosmgmsas@gmail.com
3134081244

SERVICIOS
& NEGOCIOS
MGM SAS
NIT. 900.872.682-9

Participación Categoría Infantil	Participación Categoría Juvenil
	

Participación Categoría Infantil	Participación Categoría Juvenil
	

CL CALLE 10 29 43 BRR VILLA DOLLY
servinegociosmgmsas@gmail.com
3134081244

TRANS TURISMO RUEDA Por el mundo SAS	GESTIÓN COMERCIAL	Código: TR-CO-F-08
		Versión: 1
	HOJA PRESENTACION VEHICULOS	Fecha de aprobación: 20/04/2022

Placa	SLE632
Clase	BUS
Marca	VOLVO
Color	BLANCO
Modelo	**2015**
Cilindraje	**10837**
Capacidad	**44**
Servicio	PUBLICO
Nª Chasis	***9BVT2T321FE385239***
Nª motor	**D11*335843*A1*L**
Empresa Afiliada	TRANSPORTE Y TURISMO RUEDA POR EL MUNDO SAS
Nùmero interno	**1928**

No. Licencia de Transito	Fecha de Matricula
10032005443	**20/02/2015**

	Número	Fecha expedición	Fecha vencimiento
Tarjeta de Operación	437055	**25/06/2024**	**25/06/2026**
SOAT	**3363877600**	**19/02/2025**	**21/02/2026**
Seguros RCE-RCC	1500154308501-1500154308501	26/04/2025	26/04/2026
Revisión Tecnicomecánica	179843849	27/02/2025	27/02/2026

TRANS TURISMO RUEDA Por el mundo SAS	GESTIÓN COMERCIAL	Código: TR-CO-F-08
		Versión: 1
	HOJA PRESENTACION VEHICULOS	Fecha de aprobación: 20/04/2022

TARJETA DE OPERACION

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.437055

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	SLE632	**AÑO MODELO:**	2016
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	VOLVO
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	SENTADOS: 44	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	B380R 4X2		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTE Y TURISMO RUEDA POR EL MUNDO SAS
NIT:	901210050
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	Calle 15 No 01 94 Sector Terminalctor
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO
FECHA DE EXPEDICIÓN:	25-06-2024
VIGENCIA:	DESDE: 25-06-2024 HASTA: 25-06-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL META

FIRMA DEL FUNCIONARIO

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

Transportes Turismo Rueda	GESTIÓN COMERCIAL	Código: TR-CO-F-08
		Versión: 1
	HOJA PRESENTACION VEHICULOS	Fecha de aprobación: 20/04/2022

LICENCIA DE TRANSITO

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10032005443

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SLE632	VOLVO	B380R 4X2	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.837	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	44

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
D11*335843*A1*L	N	9BVT2T321FE385239

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	*9BVT2T321FE385239*	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): RUEDA JIMENEZ ROSALBA

IDENTIFICACIÓN: C.C. 40048635

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	374

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
48201400537526	I	22/12/2014	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

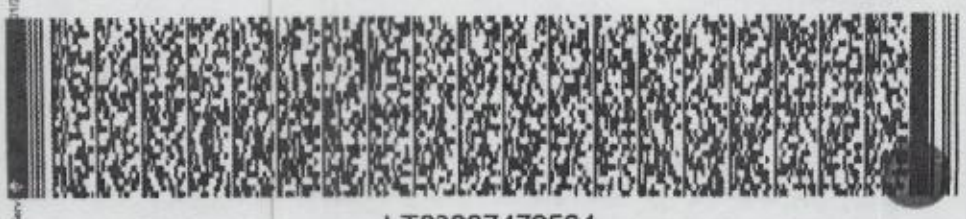
******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
20/02/2015	13/06/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DPTO ADTVO TTOYTTE GUAJIRA/HATONUEVO





LT03007479564

TRANS TURISMO RUEDA	GESTIÓN COMERCIAL	Código: TR-CO-F-08
		Versión: 1
	HOJA PRESENTACION VEHICULOS	Fecha de aprobación: 20/04/2022

SOAT

SOAT

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

3363877600	SLE632	VEH. DE SERVICIO	TRANSPORTE DE CARGA	10837	2015

44	VOLVO B380R 4X2

D11335643A1L	9BVT2T321FE385239	9BVT2T321FE385239	0

ROSALBA RUEDA JIMENEZ	null	CC	40048635	BOGOTA D.C

1306	26	80869	3363877600	BOGOTA D.C

$602.400,00	$311.200,00	$2.100,00	

$917.700,00

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

*Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920
*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 expidan 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:

Tenga en cuenta las siguientes exclusiones básicas:

En caso de accidente de tránsito:

HABEAS DATA

TECNOMECANICA

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. 179843849

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LOS CENTAUROS SAS

NIT: 900374437 **No. de Certificado de Acreditación:** 11-OIN-003

Fecha de expedición: 2025/02/27 **Fecha de vencimiento:** 2026/02/27

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SLE632	**CLASE:**	BUS
MARCA:	VOLVO	**MODELO:**	2015
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	10837	**NRO. MOTOR:**	D11*335843*A1*L
NRO. CHASIS:	*9BVT2T321FE385239*	**VIN:**	9BVT2T321FE385239
LÍNEA:	B380R 4X2		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: ROSALBA RUEDA J.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JOSE GREGORIO JIMENEZ PEREZ

d7

POLIZAS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

Seguros Beta

AQUIEN INTERESE

SEGUROS BETA LTDA AGENCIA DE SEGUROS, certifica que el vehiculo relacionado a continuación, pertenece al parque automotor de la empresa **TRANSPORTE Y TURISMO RUEDA POR EL MUNDO SAS** número de **NIT 901210050-6** se encuentra amparado en las polizas colectivas con las coberturas legales de **RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**, con la Compañía **SEGUROS BOLIVAR SA** con los siguientes amparos y limites asegurados.

PLACA:	**SLE632**
MARCA:	**VOLVO**
CLASE:	**BUS**
SERVICIO:	**ESPECIAL**
MODELO:	**2015**
CAPACIDAD:	**44 PASAJEROS**
PROPIETARIO:	**ROSALBA RUEDA JIMENEZ**
C.C – N.I.T:	**40048635**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**N° 1500154308501**
Daños a bienes de terceros.	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona.	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o más personas.	200 SMMLV
Gastos asistencia juridica penal.	SI AMPARA
Gastos asistencia juridica civil.	SI AMPARA
Perjuicios Inmateriales	100% DEL VALOR ASEGURADO
DEDUCIBLE 10 % 1 SMMLV	

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	**N° 1500154308501**
Muerte accidental	100 SMMLV
Incapacidad total y permanente.	100 SMMLV
Incapacidad total temporal	100 SMMLV
Gastos médicos, farmacéuticos, quirúrgicos y hospitalarios	100 SMMLV
Gastos asistencia juridica penal.	SI AMPARA
Gastos asistencia juridica civil.	SI AMPARA
Perjuicios Inmateriales	100% DEL VALOR ASEGURADO

VIGENCIA DESDE ABRIL 26 DE 2025 HASTA ABRIL 26 DE 2026

LA PRESENTE SE EXPIDE EN BOGOTA D.C. A LOS 21 DIAS DEL MES DE ABRIL DE 2025

Seguros Beta

FIRMA AUTORIZADA

Oficina Principal
Cra. 43 # 95B-54, Barrio Los Andes
Bogotá Colombia

PBX: (601) 643 9393
Tel: (601) 643 1148
322 884 1487

@segurosbeta.co
@seguros_beta
/ seguros-beta

contactenos@segurosbeta.com
servicioalcliente@segurosbeta.com
www.segurosbeta.com

KGS

Nit(1073245363) 1073245263
Celular: 320 393 5206
kangaroostumblig@gmail.con
Cra. 22 # 11 - 12
Barrio Dorado Bajo

Acacías, 7 de julio de 2025

Señores:
Alcaldía Municipal de Acacías
Secretaría Social, de Educación, Cultura y Deportes
Atn. Dra. Martha Castro
Asunto: Solicitud de apoyo con transporte

Cordial saludo.

Reciban un cordial saludo de parte del equipo técnico y administrativo del **Club Deportivo de Porrismo Kangaroos**, una entidad que desde hace varios años ha promovido la práctica y desarrollo del porrismo en niños y jóvenes del municipio de Acacías.

Nos dirigimos a ustedes con el fin de **solicitar apoyo en transporte** para la participación de nuestras deportistas en **eventos nacionales** programados durante el segundo semestre del año 2025. Estas competencias son avaladas por organizaciones reconocidas y representan una valiosa oportunidad para fortalecer los procesos deportivos, proyectar a nuestras atletas hacia selecciones departamentales y nacionales, y llevar en alto el nombre del municipio.

EVENTO	CIUDAD	FECHA	CAN. DEPORTISTAS
Championship – La Batalla de los Mejores	Villavicencio - Meta	5 de Octubre	40 deportistas

Nuestro equipo está conformado por **40 niños y niñas entre los 7 y 12 años de edad**, quienes se han destacado por su compromiso, disciplina y talento, logrando resultados positivos a nivel local y regional.

Sin embargo, los costos relacionados con la participación (inscripción, transporte, alimentación y alojamiento) representan una barrera económica para muchas de las familias. Por ello, acudimos a ustedes para solicitar su valioso respaldo institucional con el apoyo en transporte, lo cual sería fundamental para que estas niñas puedan vivir esta experiencia, fortalecer su proceso deportivo y representar dignamente a Acacías.

Agradecemos su atención, apoyo al deporte y quedamos atentos a la posibilidad de articular esfuerzos conjuntos en beneficio de la niñez y juventud de nuestro municipio.

Cordialmente,

Bryan Steven Ayala R.

Bryan Steven Ayala
Presidente – Club Deportivo Porrismo Kangaroos
Cel: 321 898 8154
Nit. 1073245263.
Cra. 26 H 13 - 50 Barrio San Jose.

VoBo

ALCALDIA DE ACACIAS-META
IdControl: 1717260
Radicado:R-00001-20250009201-AA
De: CC.0 BRYAN STEVEN AYALA RESTREPO, PRESIDENTE
Fecha de Radicación: 07-07-2025 16:42:37
Folios: 2 Anexos: 0
Para: MARTHA LUCIA CASTRO ROMERO SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACION CULTURA Y DEPORTES

SERVICIOS
& NEGOCIOS
MGM SAS
NIT. 900.872.682-9

CLUB DEPORTIVO DE PORRISMO KANGAROOS, PARTICIPACIÓN EN EL TORNEO "CHANPIONSHIP LA BATALLA DE LOS MEJORES"

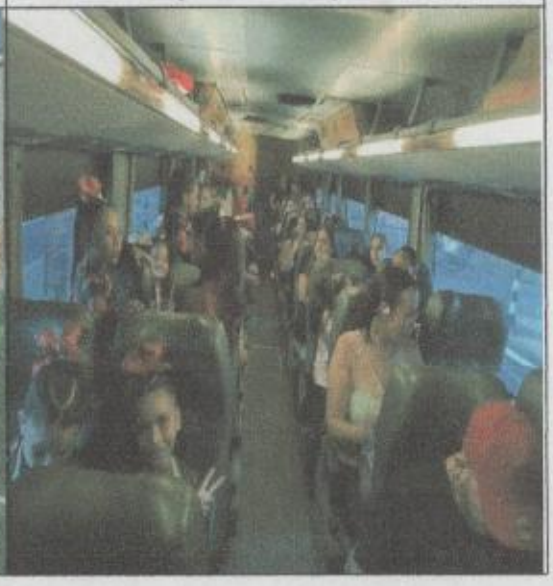
Transporte grupal: servicio de transporte terrestre a través de bus, el vehículo deberá presentar las siguientes características: capacidad de 15, 25, 40 y/o capacidad de acuerdo a la necesidad de pasajeros lo cual dependerá de las solicitudes que lleguen a la secretaría, modelo no inferior a 2015, adecuado para personas de todas las edades, pólizas y seguros al día, para la prestación del servicio, con disponibilidad para el traslado de los participantes dentro de la ciudad donde se lleve a cabo el evento. previa autorización y aprobación por el supervisor.

Transporte de deportistas	Transporte de deportistas
	
Transporte de deportistas	**Transporte de deportistas**
	

CL CALLE 10 29 43 BRR VILLA DOLLY
servinegociosmgmsas@gmail.com
3134081244

100

SERVICIOS
& NEGOCIOS
MGM SAS
NIT. 900.872.682-9

Participación deportiva	Transporte de deportistas
	

Participación deportiva	Participación deportiva
	

CL CALLE 10 29 43 BRR VILLA DOLLY
servinegociosmgmsas@gmail.com
3134081244

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO:

LUGAR:

CONVOCA:

FECHA:

HORA INICIO:

HORA FINALIZACION:

RESPONSABLE:

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * (Cédula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cédula de extranjería = CE; Permiso especial de permanencia = PE)	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** (Primaria = P; Bachillerato = B; Técnico = T; Tecnólogo = TD; Profesional =PRO; Posgrado = POS)	TELEFONO	DIRECCION (Calle = CLL; Carrera =CRA; Diagonal = DGN; Transversal =TRV; Casa = CS; Lote = LT; Manzana = MZ; Vereda =VDA)	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION											POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	RECIRCUNFUNDADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	DESPLAZADO	OSIGD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
1	EMILY	LORIETH	GARCIA	VILLALOBOS	1077942894	TARJETA DE IDENTIDAD	7	PRIMARIA	3135584600	CALLE 20 # 12 21	x			x		x			x														Emili
2	SOFIA		PERSZ	FORERO	1122936349	TARJETA DE IDENTIDAD	9	PRIMARIA	3208025780	CALLE 18 # 22 36	x			x		x			x															Sofia
3	DANA	SOFIA	CORTEZ	GUALTERO	1120383745	TARJETA DE IDENTIDAD	9	PRIMARIA	3143060052	CALLE 15 # 21 04	x			x			x		x															dana
4	ISABELLA	VALENTINA	ZAMBRANO	MURCIA	1029997268	TARJETA DE IDENTIDAD	12	BACHILLERATO	3228934842	CALLE 18 # 4 41	x			x			x		x															Isabella
5	KIMBERLY	GABRIELA	ZAMBRANO	MURCIA	1120819977	TARJETA DE IDENTIDAD	11	PRIMARIA	3228934842	CALLE 15 # 4 41	x			x			x		x															Kimberly
6	IKER	ALEXIS	GARBELLO	VARGAS	1120619857	TARJETA DE IDENTIDAD	11	BACHILLERATO	3224005355	CARRERA 16 # 28 120 MZ D CS 9	x			x			x			x														IKER
7	VALERY	SOFIA	CASTRO	MORENO	1122141739	TARJETA DE IDENTIDAD	9	PRIMARIA	3108641086	FINCA MANANTIAL DEL RODEO		x	x				x	x																Valery
8	DYLAN	SAMUEL	ORDOÑEZ	RICO	1122141147	TARJETA DE IDENTIDAD	9	PRIMARIA	3184218112	TD 31 AP 202	x		x				x		x															DYLAN
9	MAYLIN	LORENA	ORDOÑEZ	RICO	1123817105	TARJETA DE IDENTIDAD	7	PRIMARIA	3249685421	TD 31 APTO 202	x		x				x	x																maylyn
10	SALOME		CHARRY	SALAS	1104708053	TARJETA DE IDENTIDAD	12	BACHILLERATO	3134991758	CALL 9 # 16 16	x			x		x			x															Salome
11	ISAURA	ISABEL	ESPEJO	WINTANCO	1120821917	TARJETA DE IDENTIDAD	8	PRIMARIA	3144778911	CALLE 13 A # 31 41	x				x		x	x																Isaura
12	MARTIN	ESTEBAN	ESPEJO	WINTACO	1120820800	TARJETA DE IDENTIDAD	10	PRIMARIA	3144778911	CALLE 13 A # 31 41	x				x		x		x															Martin
13	ISABELLA		CRISTANCHO	RODRIGUEZ	1122142666	TARJETA DE IDENTIDAD	9	PRIMARIA	3106130944	CR 26 # 16 BIS 12	x			x		x			x															Isabella
14	Allison	Xiomara	Gutierrez	Ortiz	1120821273	TARJETA DE IDENTIDAD	9	PRIMARIA	3216172545	Torre 38 apto 503	x		x				x	x																Allison
15	Isabella		Paragua	Quevedo	1016084954	TARJETA DE IDENTIDAD	8	PRIMARIA	3235259114	Carrera 11a #21a-20	x			x			x	x																	Isabella

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO:

LUGAR:

CONVOCA:

FECHA:

HORA INICIO:

HORA FINALIZACION:

RESPONSABLE:

CÓDIGO (UNICO CONSECUTIVO)	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * (Cedula de Ciudadania = CC, Tarjeta de Identidad = TI, Registro Civil = RC, Cedula de extranjeria = CE, Permiso especial de permanencia = PE)	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** (Primaria = P, Bachillerato = B, Técnico = T, Tecnologo = TO, Profesional = PRO, Posgrado = POS)	TELEFONO	DIRECCION (Calle = CLL, Carrera = CRA, Diagonal = DGN, Transversal = TRV, Casa = CS, Lote = LT, Manzana = MZ, Vereda = VDA)	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION									POBLACION ETNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	OBISO	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	NEGRITA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
1	DAIRA	NICOLLE	RODRIGUEZ	PARRADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1122141706	11	PRIMARIA	3195299437	Cr 14 casa 6		X	X			X		X													
2	MARIA	SALOME	CRUZ	GARZON	TARJETA DE IDENTIDAD	1122139858	11	PRIMARIA	3012461298	Calle 25-18	X			X		X		X													
3	SARA	GABRIELA	PINZON	BECERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1123514317	11	PRIMARIA	3214041959	Manzana y casa 11	X				X		X		X												
4	LUCIANA		ROJAS	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1122134661	11	PRIMARIA	3227776847	Calle 11 #29-18	X		X			X		X													
5	MARIANA		HENAO	PEÑA	TARJETA DE IDENTIDAD	1120818774	11	PRIMARIA	3196433329	Calle 14n 26-18	X			X			X	X													
6	LUCIANA		CHARRYS	SALAS	REGISTRO CIVIL	1104713236	6	PRIMARIA	3134991758	CALLE 9 # 16 18		X	X				X	X													
7	salome		peña	limas	CEDULA DE CIUDADANIA	1122145149	8	PRIMARIA	3203251077	calle 18 # 24 43	X			X			X	X													
8	Sara	Sofia	Ayala	Valderrama	TARJETA DE IDENTIDAD	1102725468	8	PRIMARIA	3223407923	Carrera 46#14-33	X		X			X		X													
9	Miranda	Lucia	Henao	Velasquez	TARJETA DE IDENTIDAD	1126707226	9	PRIMARIA	3118535582	Calle 12 34 A19	X		X				X	X													
10	Dafne	Salome	Rios	Mora	REGISTRO CIVIL	1122146553	6	PRIMARIA	3227776847	Calle 11 # 29-18	X		X			X		X													
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PLANILLA ÚNICA DE CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA

TEMA - EVENTO: FECHA:

LUGAR: HORA INICIO: HORA FINALIZACION:

CONVOCA: RESPONSABLE:

CÓDIGO ÚNICO CONSECUTIVO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	TIPO DE DOCUMENTO * (Cédula de Ciudadanía = CC; Tarjeta de Identidad = TI; Registro Civil = RC; Cédula de extranjería = CE; Permiso especial de permanencia = PE)	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO ** (Primaria = P; Bachillerato = B; Técnico = T; Tecnólogo = TG; Profesional = PRO; Posgrado = POS)	TELEFONO	DIRECCION (Calle = CLL; Carrera = CRA; Diagonal = DGN; Transversal = TRV; Casa = CS; Lote = LT; Manzana = MZ; Vereda = VDA)	AREA		ESTRATO			SALUD		GENERO		TIPO DE POBLACION										POBLACIÓN ETNICA			OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
											URBANO	RURAL	ESTRATO 0 Y 1	ESTRATO 2 Y 3	ESTRATO > 4	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	FEMENINO	MASCULINO	REINCORPORADO	DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR	VICTIMA	GESTANTE	OSIGD	POBLACIÓN EXTRANJERA	PRIVADOS LIBERTAD	NEGRA	AFRODESCENDIENTE	ROM		
1	Maria	Angel	Ortiz	Cano	1120820040	TARJETA DE IDENTIDAD	11	PRIMARIA	3195299437	Cr 14 casa 6		X	X			X		X													mana
2	Belky	Valentina	Lopez	Novoa	1067608979	TARJETA DE IDENTIDAD	8	PRIMARIA	3012461296	Calle 25-15	X			X		X		X														Belky
3	Eddier	Joel	Beltran	Mendez	1123447196	TARJETA DE IDENTIDAD	9	PRIMARIA	3214041959	Manzana y casa 11	X				X		X		X													Joel
4	Maria	Paula	Rico	Mora	1122143071	TARJETA DE IDENTIDAD	9	PRIMARIA	3227778847	Calle 11 #29-18	X		X			X		X														maria p
5	Nicol	Juanita	Silva	Rey	1230338400	TARJETA DE IDENTIDAD	10	PRIMARIA	3196433329	Calle 14n 26-18	X			X			X	X														Nicol S
6	Sharit	Nikoll	Luque	Rodriguez	1120813494	TARJETA DE IDENTIDAD	11	BACHILLERATO	3128810210	Finca el Regalo		X	X				X	X														sharit
7	Yuliana	Salome	Rodriguez	Peña	1120819397	TARJETA DE IDENTIDAD	12	BACHILLERATO	3142578615	Cl25#20a11	X			X			X	X														Yuliana
8	Abril	Gabriela	Soto	Osma	1123513741	TARJETA DE IDENTIDAD	10	PRIMARIA	3219759155	Carrera 36 N 15-33	X		X			X		X														Abril
9	MIA	VALENTINA	GOMEZ	TORRES	1120820836	TARJETA DE IDENTIDAD	11	PRIMARIA	3114099508	CALLE 16 D # 31 13	X			X			X	X														Mia
10	HEILYN	BRIGITH	VALENCIA	CARDENAS	1120578806	TARJETA DE IDENTIDAD	12	BACHILLERATO	3219890147	CR 26 # 31 46	X			X			X	X														Heilyn
11	SARA	ALEJANDRA	ESQUIVEL	NAVARRO	1070516960	TARJETA DE IDENTIDAD	12	BACHILLERATO	3209409192	CL 16 # 26 41	X			X		X			X													Sara
12	ESTEBAN		ARCE	CASTRO	1029999372	TARJETA DE IDENTIDAD	12	BACHILLERATO	3202371325	CR 33 #12 43	X			X			X		X													Esteban A
13	MELANIE		VARGAS	ALVAREZ	1122139709	TARJETA DE IDENTIDAD	10	PRIMARIA	3105512249	CARRERA 22 # 11 33	X			X		X			X													Melanie
14	DANNA	VALENTINA	VARGAS	CRUZ	1122143113	TARJETA DE IDENTIDAD	9	PRIMARIA	3115481021	CALLE 12 45 32	X			X			X	X														Danna
15	salome		zarita	tmas	1122145148	TARJETA DE IDENTIDAD	8	PRIMARIA	3203251077	calle 18 # 24 43	X			X			X	X														salome

Sede Principal Calle 14 No. 21-32 - Barrio Cooperativo. Línea PBX: 3208509652. Línea Gratuita: 018000112996. Correo Electrónico: contactenos@acacias.gov.co Código postal: 507001.
Página Web: www.acacias.gov.co

Sisbén

Registro válido

C1

Grupo Sisbén IV: Vulnerable

Fecha de consulta: 18/07/2025

Ficha: SD0060846467600001521

DATOS PERSONALES

Nombres: SALOME

Apellidos: PERILLA LIMAS

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1122145149

Municipio: Acacias

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/01/2020

Última actualización ciudadano: 28/01/2020

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2022

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 B1→B7 C1→C18 D1→D21

OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 12 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214806841

Correo Electrónico: sisbbas@acacias.gov.co

¿Hemos actualizado su información? Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en cruce registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas posteriores a la última actualización de la encuesta.

Para actualizar su ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal G del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013

10

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006105467600007381

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SARA ALEJANDRA

Apellidos: ESQUIVEL NAVARRO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1070616960

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/12/2023

Última actualización ciudadano: 12/12/2023

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

106

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006049467600003153

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA PAULA

Apellidos: RICO MORA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122143071

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/05/2019

Última actualización ciudadano: 10/07/2024

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

167

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **17/07/2025**

Ficha: **S0006011469500000881**

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NICOLL JUANITA

Apellidos: SILVA REY

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1230338400

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **30/11/2017**

Última actualización ciudadano: **06/05/2025**

Última actualización vía registros administrativos: **25/11/2023**

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON**

Dirección: **Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro**

Teléfono: **3214908841**

Correo Electrónico: **tecsisben@acacias.gov.co**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **17/07/2025**

Ficha: **S0006088467600001319**

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SHARIT NIKOLL

Apellidos: LUQUE RODRIGUEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120819494

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **30/06/2021**

Última actualización ciudadano: **30/06/2021**

Última actualización vía registros administrativos: **25/11/2023**

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON**

Dirección: **Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro**

Teléfono: **3214908841**

Correo Electrónico: **tecsisben@acacias.gov.co**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

L09

Sisbén

Registro válida

B7

GRUPO SISBEN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	18/07/2025
Ficha:	5088684846760000031153

DATOS PERSONALES

Nombres:	DAFNE SALOME
Apellidos:	RICO MORA
Tipo de documento:	Registro civil
Número de documento:	1122146553
Municipio:	Acacias
Departamento:	Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	21/05/2018
Última actualización ciudadano:	18/07/2024
Última actualización vía registros administrativos:	

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 B1→B7 C1→C18 D1→D21

OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON
Dirección:	Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro
Teléfono:	3214806841
Correo Electrónico:	sisbben@acacias.gov.co

© 2025 - Consulta Categoría

Sisbén

Fecha de consulta: Registro válido

Ficha: 17/07/2025

5015007595070000152 3

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ALLISON XIOMARA

Apellidos: GUTIERREZ ORTIZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120821273

Municipio: Castilla La Nueva

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

Última actualización ciudadano: 27/04/2023

Última actualización vía registros administrativos: 27/04/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: ANGGY PAOLA GALVIS HOLGUIN

Dirección: Calle 12 No 37 - 25

Teléfono: 3133176161

Correo Electrónico: sisben@castillalanueva.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006006469100001475

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ISABELLA

Apellidos: PANIAGUA QUEVEDO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1018264954

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/12/2018

Última actualización ciudadano: 05/07/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: S0006104864700002236

C7

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MIRANDA LUCIA

Apellidos: HENAO VELASQUEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1126707226

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/12/2024

Última actualización ciudadano: 19/12/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

113

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006102467600000548

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YULIANA SALOME

Apellidos: RODRIGUEZ PEÑA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120819397

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/05/2021

Última actualización ciudadano: 14/05/2021

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50150076950900000224

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ABRIL GABRIELA

Apellidos: SOTO OSMA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1123513741

Municipio: Castilla La Nueva

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/01/2025

Última actualización ciudadano: 20/01/2025

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: ANGGY PAOLA GALVIS HOLGUIN

Dirección: Calle 12 No 37 - 25

Teléfono: 3133176161

Correo Electrónico: sisben@castillalanueva.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

115

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006102467600001263

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HEILYN BRIGITH

Apellidos: VALENCIA CARDENAS

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120576806

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/06/2021

Última actualización ciudadano: 21/06/2021

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

116

Sisbén

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 73411427800700000568

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SALOME

Apellidos: CHARRY SALAS

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1104708053

Municipio: Líbano

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/10/2022

Última actualización ciudadano: 21/10/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: GIGLIOLA MURCIA LUQUE

Dirección: Calle 5 No 10 - 48

Teléfono: 2563496 - 3134104259

Correo Electrónico: sisben@libano-tolima.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006092467600001389

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ISAURA ISABEL

Apellidos: ESPEJO WINTACO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120821917

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/05/2024

Última actualización ciudadano: 27/05/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

118

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006092467600001389

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTIN ESTEBAN

Apellidos: ESPEJO WINTACO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120820800

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/05/2024

Última actualización ciudadano: 27/05/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006088467600004902

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ISABELLA

Apellidos: CRISTANCHO RODRIGUEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122142866

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/04/2021

Última actualización ciudadano: 19/04/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

126

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: S0313035469900000695

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DANNA SOFIA

Apellidos: CORTES GUALTERO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120383745

Municipio: Granada

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/12/2017

Última actualización ciudadano: 11/04/2023

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MAURICIO MENDEZ SARMIENTO

Dirección: Calle 15 No 14 - 07

Teléfono: 3224392973 - 3224392974

Correo Electrónico: sisben@granada-meta.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006105467600013886

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SOFIA

Apellidos: PEREZ FORERO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122936349

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/10/2024

Última actualización ciudadano: 25/10/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006004468900000478

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: VALERY SOFIA

Apellidos: CASTRO MORENO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122141739

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/11/2017

Última actualización ciudadano: 12/04/2023

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

123

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006044472000000089

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DYLAN SAMUEL

Apellidos: ORDOÑEZ RICO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122141147

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2017

Última actualización ciudadano: 18/06/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

120

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006049467600002572

C7

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LUCIANA

Apellidos: ROJAS GARCIA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122134661

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/10/2021

Última actualización ciudadano: 04/10/2021

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006088467600001821

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIANA

Apellidos: HENAO PEÑA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120818774

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/11/2023

Última actualización ciudadano: 17/11/2023

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

126

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006002471800000096

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ANGEL

Apellidos: ORTIZ CANO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120820040

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/04/2021

Última actualización ciudadano: 16/05/2023

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006105467600017189

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ASHELY YENZEL

Apellidos: MOLANO MONTAÑA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1029968306

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/05/2025

Última actualización ciudadano: 14/05/2025

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006049467600002658

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EMILY LORIETH

Apellidos: GARCIA VILLALOBOS

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1077942894

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/04/2019

Última actualización ciudadano: 10/10/2024

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214906841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006102467600006656

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: KIMBERLY GABRIELA

Apellidos: ZAMBRANO MURCIA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120819877

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/04/2022

Última actualización ciudadano: 04/04/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006102467600006656

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ISABELLA VALENTINA

Apellidos: ZAMBRANO MURCIA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1029997268

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/04/2022

Última actualización ciudadano: 04/04/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006105467600015778

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: IKER ALEXIS

Apellidos: GARIBELLO VARGAS

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120819857

Municipio: Acacias

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/02/2025

Última actualización ciudadano: 24/02/2025

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

132

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/07/2025

Ficha: 50006105467600014976

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DAIRA NICOLLE

Apellidos: RODRIGUEZ PARRADO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122141706

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/01/2025

Última actualización ciudadano: 27/01/2025

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/07/2025

Ficha: 50006105467600007929

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MIA VALENTINA

Apellidos: GOMEZ TORRES

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1120820836

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/02/2024

Última actualización ciudadano: 29/02/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/07/2025

Ficha: S0006103864400004433

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA SALOME

Apellidos: CRUZ GARZON

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122139858

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/02/2023

Última actualización ciudadano: 16/02/2023

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

135

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 11/07/2025

Ficha: 50318469468200000345

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SARA GABRIELA

Apellidos: PINZON BECERRA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1123514317

Municipio: Guamal

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/09/2021

Última actualización ciudadano: 05/04/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: DIEGO ANDRES CRISTANCHO LIBERATO

Dirección: Calle 13 No 7 - 09

Teléfono: 6755020 - 6755009 - 3107865403

Correo Electrónico: sisben@guamal-meta.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

136

Sisbén

Registro válido

C7

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

Fecha de consulta:	18/07/2025
Ficha:	5000619486470000 2336

DATOS PERSONALES

Nombres:	MIRANDA LUCIA
Apellidos:	MENAO VELASQUEZ
Tipo de documento:	Tarjeta de identidad
Número de documento:	1126787226
Municipio:	Acacias
Departamento:	Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

En cuanto vigente:	19/12/2024
Última actualización ciudadana:	19/12/2024
Última actualización vía registros administrativos:	

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 B1→B7 C1→C18 D1→D21

OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON
Dirección:	Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro
Teléfono:	3214908841
Correo Electrónico:	tecsisben@acacias.gov.co

© 2025 - Consulta Categoría

Sisbén

Registro válido

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta:	18/07/2025
Ficha:	5000610541676000007709

DATOS PERSONALES

Nombres:	SARA SOFIA
Apellidos:	AYALA VALDERRAMA
Tipo de documento:	Tarjeta de identidad
Número de documento:	1082725468
Municipio:	Acacías
Departamento:	Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	25/10/2024
Última actualización ciudadano:	25/10/2024
Última actualización vía registros administrativos:	

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 B1→B7 C1→C18 D1→D21

OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON
Dirección:	Carrera 16 No 13 - 27 Barrio Centro
Teléfono:	3214806861
Correo Electrónico:	secsisben@acacias.gov.co

© 2025 - Consulta Categoría

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006103864400008096

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ESTEBAN

Apellidos: ARCE CASTRO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1029999372

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/05/2024

Última actualización ciudadano: 09/05/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006044472000000089

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MAILYN LORENA

Apellidos: ORDOÑEZ RICO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1123817105

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2017

Última actualización ciudadano: 18/06/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

110

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006047467600000029

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MELANIE VALERIA

Apellidos: VARGAS ALVAREZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122139749

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/01/2023

Última actualización ciudadano: 30/01/2023

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006103864400002401

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DANNA VALENTINA

Apellidos: VARGAS CRUZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1122143113

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/10/2022

Última actualización ciudadano: 17/07/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

112

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **17/07/2025**

Ficha: **50006005469000001293**

C5

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: EDDIER JOEL

Apellidos: BELTRAN MENDEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1123447196

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **19/12/2019**

Última actualización ciudadano: **11/09/2023**

Última actualización vía registros administrativos: **25/11/2023**

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON**

Dirección: **Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro**

Teléfono: **3214908841**

Correo Electrónico: **tecsisben@acacias.gov.co**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/07/2025

Ficha: 50006105467600018224

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: BELKY VALENTINA

Apellidos: LOPEZ NOVOA

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1057606979

Municipio: Acacías

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/07/2025

Última actualización ciudadano: 03/07/2025

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUZ MARINA BOLIVAR CALDERON

Dirección: Carrera 16 No 13 - 37 Barrio Centro

Teléfono: 3214908841

Correo Electrónico: tecsisben@acacias.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 177498280

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: SOBRE RUEDAS CDA

NIT: 901318476

No. de Certificado de Acreditación: 22-CDA-011

Fecha de expedición: 2024/11/28

Fecha de vencimiento: 2025/11/28

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TGU899

CLASE: BUS

MARCA: HINO

MODELO: 2016

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5123

NRO. MOTOR: J05ETY11446

NRO. CHASIS: 9F3FC9JLTGXX10777

VIN: 9F3FC9JLTGXX10777

LINEA: FC9JBUS

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: DANIEL SANCHEZ A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JHEYSON ANDREY ORTIZ MORALES

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019516130

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TGU899	HINO	FC9JBUS	2016

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.123	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	43

NÚMERO DE MOTOR
J05ETY11446

REG
N

VIN
9F3FC9JLTGXX10777

NUMERO DE SERIE
******

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
9F3FC9JLTGXX10777

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
SANCHEZ ACOSTA DANIEL

IDENTIFICACIÓN
C.C. 79709746

224

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
207

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032015001635494

I/E
I

FECHA IMPORT
13/11/2015

PUERTAS
1



LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

FECHA MATRICULA
18/12/2015

FECHA EXP. LIC. TTO
28/10/2019

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE IBAGUE

LT03003799163

Clase de Documento	No. De Documento	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días
					Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
EMISIÓN ORIGINAL	0	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	365
		18	11	2023	18	11	2024	18	11	2024	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : LINEAS JAVARTURS DEL LLANO S.A.S. | Identificación : 830.081.305-1

Dirección : CR 29 NRO. 11 - 54 | Ciudad : ACACIAS, META | Teléfono : 3209905234

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : SANCHEZ ACOSTA, DANIEL | Identificación : 79,700,746

Dirección : CL 95 - 29 23 | Ciudad : ACACIAS META | Teléfono : 3105845576

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

AMPARO	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMLV	10.0 x 2.0 SMMLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	100 SMMLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	200 SMMLV	
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA	
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA	
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO	SI AMPARA	

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
$ *******300.000.000,00	$ *****$43.174,00	$ ********0,00	$ *****183.203,00	$ *******3.900,00	$ *****$48.377,00	ANUALIANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado

PLAN DE PAGO: CONTADO

TERMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARA A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA 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 DE LA POLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 125/0123/4-1329-P-66-G-RCEPTP-631AAM-2018, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: CRA. 7 NO. 32-67 TELEFONO: 2173417 - BOGOTA, D.C.
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

18-10-2023

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

Sede Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Teléfono: 601-2186377 601-6015035

8

Clase de Documento	No. De Documento	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días
					Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
EMISION ORIGINAL	0	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	365
		18	10	2024	18	10	2024	18	10	2025	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre: LINEAS JAVARTURS DEL LLANO S.A.S. | Identificación: 830085825-5

Dirección: CR 23 NRO. 11 - 94 | Ciudad: ACACIAS, META | Teléfono: 3208605234

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado: SANCHEZ ACOSTA, DANIEL | Identificación: 79.703.746

Dirección: CL 65 - 29 23 | Ciudad: ACACIAS,META | Teléfono: 3105545576

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario: PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

MUERTE ACCIDENTAL	100 SMDLV	
INCAPACIDAD PERMANENTE	100 SMDLV	
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMDLV	
GASTOS MEDICOS	100 SMDLV	
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA	
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA	
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA	

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
$ *******200.000.000,00	$ *****469.477,00	$ ********0,00	$ ******89.200,80	$ *******2.900,00	$ *****559.677,00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado

PLAN DE PAGO: CONTADO

TERMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A. DENTRO DE LOS 8 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: 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 DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 1107012024-1329-P-46-0-RC CPTP-032A-444-0001 ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN: LA DIRECCIÓN DEL SEGURO DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: CRA. 7 NO. 57-43 TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

1107012024-1329-P-46-0-RC CPTP-032A-444-0001

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00:00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2024-12-06	2024-12-17	2025-12-16

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CC/TON	MODELO
1508005971725000	TGU809	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5123	2016

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
43	HINO	CERRADA

LÍNEA VEHÍCULO	No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
FC9JBUS	J05ETY11446	9F3FC9JLTGXX10777	9F3FC9JLTGXX10777	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SANCHEZ ACOSTA, DANIEL	3105545576	CC	79709746	GRANADA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDICIÓN	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	15	12146	0	MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONDO	TASA RUNT
920	$ 569400	$ 296000	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 867500

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS — HASTA 263,13[1] UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)

B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS — 701,68[2] UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)

C. INCAPACIDAD PERMANENTE — 8,77 UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)

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

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

RECUERDE QUE:

- La obligación portar el póliza de SOAT en impreso al medio de entrega electrónico 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 y corriente, dentro con código QR, en formato PDF con código QR, al que se puede descargar de correo electrónico que el mensaje de texto con el link de consulta enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inconvenientes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, opción sobre todo la asistencia telefónica.

Su póliza electrónica de SOAT, que se envía a los correos electrónicos 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:

Mantenga siempre su SOAT. las autoridades de tránsito en la puedan revisar en cualquier momento.
Verifique antes que su póliza esta registrada en el RUNT.
Dicho usted el momento en que debe retirar su póliza del tipo SOAT vigente acorde todas condiciones la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito se utiles 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 aunque este 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 168 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, en cómo ante la aseguradora o el Fosyga si dicha realizar la atención prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a abogado.

Cláusula de Corresponsabilidad de Pólizas:

En cumplimiento con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. cobra de manera oportuna y oportunamente a todo tipo consumidor, mantiene la vigencia de la póliza, cuando el momento de registro se emita en el RUNT, se comunique que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. mantiene la vigencia en su fecha de inicio, mismas como referencia la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentre vigente. Dicha modificación debera ser informada por LA PREVISORA S.A. al momento del registro.

Habeas Data

Declaro que en 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 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 ejecución de esta póliza; que he adquirido, bien o servicio con este tomador, así como de otros temas de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. entiendo información derivada de todas las funciones que ejerza o administradora en las que participe o en las aseguradoras a las que hagan 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 todos 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 el 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 contactarlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá por medio del teléfono 3457555 o bien para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en el página de internet www.previsora.gov.co

15C

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034170759

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WMT297	AGRALE	MA 15.0 EURO V	2017

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
12.0[illegible]8	BLANCO VERDE	PÚBLICO

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

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
HC002600[illegible]M	S	9BYC51A1AHC002600

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9BYC51A1AHC[illegible]2600	N	9BYC51A1AHC002600	S

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
CEDANO TURRIAGO WILSON	C.C. 17418133

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
******	******	200

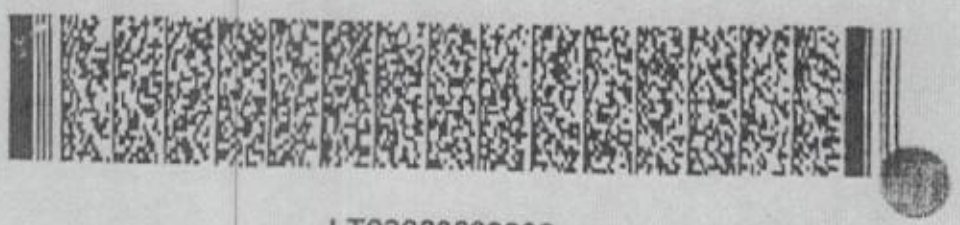
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
32016000783459	I	15/06/2016	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC TTO.	FECHA VENCIMIENTO
05/08/2016	25/04/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
DPTO ADTVO TTOyTTE
GUAJIRA/HATONUEVO





LT03008602986

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.488496

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	WMT297	**AÑO MODELO:**	2017
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	AGRALE
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 39	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	MA 15.0 EURO V		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	LOGISTICA Y TRANSPORTE LOGITRANS SAS
NIT:	901786341
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	Cra 29 N 9A 15 Acacias
CIUDAD/MUNICIPIO:	ACACIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN:	14-04-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 14-04-2025 **HASTA:** 14-04-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL META

FIRMA DEL FUNCIONARIO

152

SOAT

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL		HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	
2025 02 19	2025 02 20		2026 02 19	

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
9310017731401	WMT297	BUS	PÚBLICO	4748	2017

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
39	AGRALE	8 - CERRADA
	LÍNEA VEHÍCULO: MA 15.0 EURO V	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
U1A008752	9BYC51A1AHC002600	9BYC51A1AHC002600	0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
UT GEAT AMTUR COOMOEPAL 2014	3203024137	NT	900791661	BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
45268	9310	45268	9310017731401	BOGOTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$602,400.00	$313,200.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR

$917,700.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, 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	

[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, [illegible] fácil portabilidad y usabilidad, [illegible] para todas las personas.



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

En caso de accidente de tránsito:

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

Texto habeas data

[illegible]

286

113

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. 179814849

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO NACIONAL DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR SEGURA

NIT: 900153422

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-136-001

Fecha de expedición: 2025/02/26

Fecha de vencimiento: 2026/02/26

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WMT297

CLASE: BUS

MARCA: AGRALE

MODELO: 2017

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 4748

NRO. MOTOR: U1A008752

NRO. CHASIS: 9BYC51A1AHC002600

VIN: 9BYC51A1AHC002600

LÍNEA: MA 15.0 EURO V

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: UT GEAT AMTUR COOMOEPAL 2014

FIRMA DEL RESPONSABLE

ANGIE MARIANA REYES HUERFANO