Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| GONZALEZ | GUTIERREZ | BRYAN CARLOS |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 15.20.966

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 18 MES 08 AÑO 1984

PAÍS COLOMBIA

DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO MAICAO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 20 #27- 40 BUENOS AIRES

PAÍS COLOMBIA DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO MAICAO

TELÉFONO 32125157199 EMAIL LALOGNECO18@GMAIL.COM

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o | 2o | 3o | 4o | 5o | 6o | 7o | 8o | 9o | 10 | 11 | MES 12 AÑO 2002 |
| | | | | | | | | | | X | |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TE | 3 | X | | MECANICO DIESEL | 9 | 2004 | |
| TE | 2 | X | | MAQUINARIA PESADA | 12 | 2006 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESPAÑOL | | | X | | | X | | | X |
| WAYUUNAIKI | | | X | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CONCIVILES | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| LA GUAJIRA | MAICAO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3107790135 | DÍA 06 MES 03 AÑO 2007 | DÍA 22 MES 09 AÑO 2007 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONDUCTOR | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CI GRODCO S EN CA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| LA GUAJIRA | MONGUI | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 04 MES 03 AÑO 2008 | DÍA 14 MES 04 AÑO 2009 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AYUDANTE DE MECANICA | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SAEXPLORACION | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| LA GUAJIRA | MAICAO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 11 MES 03 AÑO 2016 | DÍA 30 MES 06 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONDUCTOR | | |

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| Servido. Publico | 6 | |
| Empleado del Sector privado | | |
| Trabajador Independiente | | |
| | | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Bryan Gonzalez

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
15207968
GONZALEZ GUTIERREZ
BRYAN CARLOS


16-AGO-1984
MAICAO
(LA GUAJIRA)
1,76
O+
M
22-ENE-2003 MAICAO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Modelo: 5 2 Actualización

4. Número de formulario: 1412153482244

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 5 2 0 7 5 6 6 | 6 DV

12. Dirección seccional: Dirección de Impuestos de Pasto

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

17. Tipo de contribuyente: Persona Natural o Asimilado (Régimen Simple) — 3

18. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

19. Número de Identificación: 1 8 2 0 7 3 6 5

Lugar de expedición: COLOMBIA

20. País: 1 6 9

21. Departamento: 5 2 La Guajira

22. Ciudad/Municipio: Riohacha — 4 2 0

23. Primer apellido: GONZALEZ

24. Segundo apellido: GUTIERREZ

25. Primer nombre: BRYAN

26. Otros nombres: CARLOS

27. Razón social:

28. Nombre comercial:

29. Sigla:

## UBICACIÓN

30. País: COLOMBIA — 1 6 9

31. Departamento: 4 4 La Guajira

32. Ciudad/Municipio: 4 3 0 Efrain

33. Dirección principal: CL 20 27 40 BRR PASTRANA

34. Correo electrónico: bryangonzalez1@gmail.com

35. Código postal:

36. Teléfono 1: 3 2 1 5 1 5 7 1 9 5

37. Teléfono 2:

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

Actividad principal: 42. Código 4 2 9 9 — 43. Fecha inicio actividad 2 0 2 5 1 2 1 6

Actividad secundaria: 44. Código 4 6 2 1 — 45. Fecha inicio actividad 2 0 2 6 1 0 1 6

Otras actividades: 46. Código 1 / 2

Ocupación: 51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 8

54. Tipo responsable de IVA:

## Registro exclusivo para la DIAN

55. Código

## Exportadores

56. Forma — 57. Tipo — Semestre 1 / 2 — 58. Año — 59. Mes — 60. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

61. Firma: SI [X] NO [ ] — 62. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario puede ser verificada, suplementada y rectificada por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN), dentro del término legal establecido en el artículo 689-1 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 74 de la Ley 1607 de 2012. Su falsedad, además de las sanciones establecidas en el artículo 434 del Código Penal, acarrea las sanciones previstas en el artículo 658-1 del Estatuto Tributario, según el caso. Parágrafo del artículo 14 de la Ley 962 de 2005

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

# EL COLEGIO "PAULO SEXTO"

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN RESOLUCION No. 238 DEL 30 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2000

**CONFIERE A**

## Bryan Carlos González Gutiérrez

IDENTIFICADO (A) CON No. DE

**EL TITULO DE**

# BACHILLER ACADEMICO

**POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.**

RECTOR

SECRETARIO

DADO EN Manizales A 07 DE Diciembre DE 2002

Nº 677495

"No requiere Registro - Decreto Número 921 del 8 de Mayo de 1994"

Resolución Ministerio de Transporte 0003399 del 29 de Agosto de 2013

Maicao, 02 de Junio de 2015

LA ACADEMIA DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA DE LA GUAJIRA

CERTIFICA

Que el señor **BRYAN CARLOS GONZALEZ GUTIERREZ**, identificado con cedula de ciudadanía número 15'207.966 de Maicao (La Guajira), asistió y aprobó el curso teórico practico en señales, normas de transito y manejo defensivo con una intensidad horaria de ocho horas.

Cualquier información llamar al teléfonos 7250194 - 301 367 3230.

Se expide la presente, a petición de parte interesada, a los Dos (02) días del mes de Junio de 2015.

Academia de Enseñanza Automovilística de La Guajira
NIT. 825001743 - 8

**WILBER ARDILA VASQUEZ**
**Instructor Licencia N°15951**

SAExploration

CEPA SAFE DRIVE

Certifican que:

**BRYAN GONZALES**

Cedula No: 15.207.966

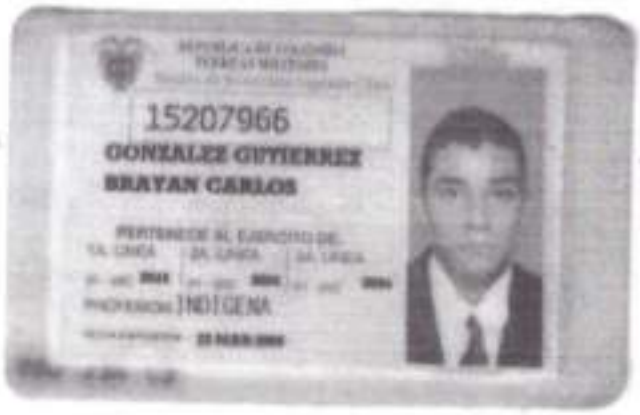
Asistió y aprobó el curso

**MANEJO PREVENTIVO BASADO EN LOS 5 PILARES DE LA CONDUCCION CEPA SYSTEM**

INTENSIDAD: 8 HORAS

Maicao, 28 de Marzo de 2016, Proyecto sísmico GUA2-15-3D

JHON HERNAN TORRES JUYO
Resolución No 7882 de 22/08/2007


15207966
GONZALEZ GUTIERREZ
BRAYAN CARLOS
INDIGENA


TC. ROMERO GARC 0994282



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 15207966

BRYAN CARLOS GONZALEZ GUTIERREZ

19-05-1994

O+

19-09-2017

CONDUCIR CON LENTES

INST MORAL TTO y TTE MACAO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| B2 | | 19-09-2027 | PARTICULAR |
| C2 | | 13-09-2022 | PUBLICO |

LC01008093889

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 09/10/2025 04:19:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **15207966** y Nombre: **BRYAN CARLOS GONZALEZ GUTIERREZ.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **124718583** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 282670273

PIB
14:26:08


Bogotá DC, 17 de octubre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) BRYAN CARLOS GONZALEZ GUTIERREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1520?988.

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debido ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Milán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCION:**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa**
Que siendo las 04:17:22 PM horas del 09/10/2025, el ciudadano identificado con
Cédula de Ciudadanía Nº **15207966**
Apellidos y Nombres: **GONZALEZ GUTIERREZ BRYAN CARLOS**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al inicio

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 9156700 ext. 20552, Bogotá
Pasos de paz: 018000 910 112
Email: notificaciones@policia.gov.co

Presidencia de la República · Ministerio de Defensa Nacional · Portal Único de Contratación · GOV.CO

Todos los derechos reservados

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 09 de octubre de 2025, a las 16:16:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 15207966 |
| Código de Verificación | 152079662510091616 55 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

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. 183895818

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA INTECO S.A.S

**NIT:** 900117522

**No. de Certificado de Acreditación:** 11-OIN-050-001

**Fecha de expedición:** 2025/09/12

**Fecha de vencimiento:** 2026/09/12

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** UFT866

**CLASE:** CAMION

**MARCA:** CHEVROLET

**MODELO:** 2005

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 2771

**NRO. MOTOR:** 144280

**NRO. CHASIS:** 9GDNKR5555B002411

**VIN:**

**LÍNEA:** NKR

**COLOR:** BLANCO ARCO BICAPA

**NOMBRE PROPIETARIO:** JUAN C. LOPEZ A.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

NUNO ANDRE PINTO HENRIQUES

# SOAT

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2025 09 12

VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL: 2025 09 13

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL: 2026 09 12

ASEGURADORA

sura

890.903.407 - 9

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3443964300 | UFT866 | CARGA O MIXTA | Publico | 2771 | 2005 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 3 | CHEVROLET | TANQUE |

LÍNEA VEHÍCULO: NKR

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 144280 | 9GDNKR5555B002411 | | 8000 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| JUAN CARLOS LOPEZ ALZATE | 3236729012 | C.C | 179319919 | MAICAO |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PROSECTOS | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 125621 | 232111 | 54256 | 12212149 | CUCUTA |

SOAT

FIRMA AUTORIZADA

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




**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

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

**En caso de accidente de tránsito:**

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

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

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

**Topes de cobertura gastos médicos**
**1 Para los siguientes tarifas: 108, 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).**

REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCION GENERAL TRANSPORTE Y TRANSITO
TERRESTRE AUTOMOTOR

2561206
LICENCIA DE TRANSITO No.

| PLACA UNICA | MARCA | LINEA | CILINDRAJE | POTENCIA | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| UFT866 | CHEVROLET | NKR | 2771 | | 2005 |

CLASE DE VEHICULO: CAMION
COLOR(ES): BLANCO ARCO BICAPA
SERVICIO: PUBLICO
CARROCERIA TIPO: TANQUE
No. DE PUERTAS: 2
NUMERO DE MOTOR: 144280
R.: N
No. DE SERIE: 9GDNKR5555B002411
R.:
NUMERO DE CHASIS: 9GDNKR5555BOO2411
R.: 10
CAP. TON/PAS:
PESO BRUTO VEHICULAR:
DISTANCIA ENTRE EJES:
VOLADIZO POSTERIOR:
No. EJES:
ANCHO (m):
ALTO (m):
LARGO (m):

| ACTA O MANIFIESTO | | BLOQ. SIMPLE | NUMERO | CIUDAD | DIA - MES - AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| | X | | 1102000143541 | ITA00I | 08 08 2004 |

EL PESO BRUTO VEHICULAR PARA VEHICULOS ARTICULADOS SERA ESTIPULADO EN EL REGISTRO

LICENCIA DE TRANSITO No. 04-47555 - 2561206

JUAN CARLOS LOPEZ ALZATE

IDENTIFICACION: TIPO C.C. X NIT C.E. OTRO
DE No. 79319919

DIRECCION: KRA 11 No- 16 - 25
CIUDAD: CUCUTA
TELEFONO: 315224775
ULTIMO TRAMITE: MATRICULA INICIAL
ORGANISMO DE TRANSITO: STRIA TTE Y MOV CUND/CHOCONTA
LIMITACION A LA PROPIEDAD:

FECHA DE EXPEDICION

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 20 | 08 | 2004 |

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE


REPÚBLICA DE COLOMBIA
LOPEZ ALZATE
79319919
JUAN CARLOS
COL
1.73
M
29 JUN 1969
B+
VALLEDUPAR(CESAR)
17 MAYO 2000. VALLEDUPAR
10 FEB 2033

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA | NOMBRES |
|---|---|---|
| JUSAYU | JESUCRISTO | REDONDO |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C. E ○ PAIS ○ No. 1.124.037.286

SEXO: F ○ M ●

NACIONALIDAD: COL ● EXTRANJERO ○ PAÍS COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 0 5 MES 1 1 AÑO 1 9 8 9

PAÍS COLOMBIA

DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO MAICAO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 4 A # 46 – 30 BARRIO ALTOS DEL PARRANTIAL

PAÍS COLOMBIA DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO MAICAO

TELÉFONO 3117593552 EMAIL redondojesucristo@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3Co. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | x11 | MES 1 5 AÑO 2 0 1 9 |

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

*EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

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

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

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

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

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

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

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

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| | | |

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

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

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

JESUS REDONDO

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141193406849

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1124037286 — 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Riohacha — 25

14. Buzón electrónico:

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 13

26. Número de Identificación: 1124037286

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 169

29. Departamento: La Guajira — 44

30. Ciudad/Municipio: Maicao — 430

31. Primer apellido: REDONDO

32. Segundo apellido: JUSAYU

33. Primer nombre: JESUCRISTO

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: La Guajira — 44

40. Ciudad/Municipio: Maicao — 430

41. Dirección principal: CR 35 CL 35 45 BRR VILLA NATY

42. Correo electrónico: redondojesucristo@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3117593552

45. Teléfono 2:

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 3600 — 47. Fecha inicio actividad: 20240917

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: — 1: — 2:

Ocupación — 51. Código: — 52. Número establecimientos:

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

### Usuarios aduaneros

64. Código:

### Exportadoras

55. Forma — 56. Tipo — Servicio: 1 2 3 — 57. Modo — 58. CPC

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

994. Nombre: REDONDO JUSAYU JESUCRISTO

995. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 25-07-2025 02:20:48PM



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1124037286

JESUCRISTO REDONDO JUBAYU

05-11-1988

O+

29-01-2024

INST TTOYTTE DEL MUNICIPIO DE ALBANIA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| B2 | | | PARTICULAR |
| C2 | | | PUBLICO |

CC0300738319

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 281399521

PIB
09:31:14


Bogotá DC, 29 de septiembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JESUCRISTO REDONDO JUSAYU identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1124037286:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñan funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 09:30:28 AM horas del 29/09/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1124037286**
Apellidos y Nombres: **REDONDO JUSAYU JESUCRISTO**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.atencion@policia.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 29 de septiembre de 2025, a las 09:31:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1124037286 |
| Código de Verificación | 112403728625092909315 3 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

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. 184073158

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA CENTRO DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ MELGAR

**NIT:** 900802567

**No. de Certificado de Acreditación:** 21-CDA-012

**Fecha de expedición:** 2025/09/20

**Fecha de vencimiento:** 2026/09/20

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | SVC612 | **CLASE:** | CAMION |
| **MARCA:** | CHEVROLET | **MODELO:** | 2011 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 7127 | **NRO. MOTOR:** | 6HE1-417584 |
| **NRO. CHASIS:** | 9GDFVR326BB039189 | **VIN:** | 9GDFVR326BB039189 |
| **LÍNEA:** | FVR | | |
| **COLOR:** | BLANCO | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** DANI L. VARGAS C.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JUAN ANDRES GARCIA SANDOVAL

# SOAT

ASEGURADORA

sura

890.903.407 - 9

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE LAS 24:00 HORAS DEL | | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | |
|---|---|---|---|---|
| 2025 09 19 | | 2025 09 20 | | 2026 09 19 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/CC | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9890117498860100 | SVC612 | CARGA O MIXTA | Publico | 7127 | 2011 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 3 | CHEVROLET | TANQUE |

| LÍNEA VEHÍCULO | | | |
|---|---|---|---|
| FVR | | | |

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON |
|---|---|---|---|
| 6HE1-417584 | 9GDFVR326BB039189 | | 12000 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| VARGAS CARDOZO DANI LIZARDO | 3116728932 | C.C | 14254534 | |
| MAICAO | | | | |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | No. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 125621 | 232111 | 54256 | 12211980 | CUCUTA |

SOAT

FIRMA AUTORIZADA

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




**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

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

**En caso de accidente de tránsito:**

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

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

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

**Topes de cobertura gastos médicos**
**1 Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 930. Decreto 2644 de 2022.**
**2 Para las demás tarifas no citadas en (1).**

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011848537

| PLACA | MARCA | LINEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| SVC612 | CHEVROLET | FVR | 2011 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 7127 | BLANCO | Público |

| CLASE DE VEHICULO | TIPO CARROCERIA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMION | TANQUE | DIESEL | 3 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 6HE1-417584 | N | 9GDFVR326BB039189 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| 9GDFVR326BB039189 | N | 9GDFVR326BB039189 | N |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACION |
|---|---|
| VARGAS CORONADO DANI LIZARDO | C.C. 14254534 |

| RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|---|
| | ****** | 8 |

| DECLARACION DE INPORTACION | I/E | FECHA IMPORT. | PUERTA |
|---|---|---|---|
| 482008000127561 | I | 01/04/2011 | 2 |

LIMITACION A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRICULA | FECHA EXP. LIC. TTO | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 09/05/2117 | 13/09/2017 | ****** |



ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA TTEyMOV CUND/CAQUEZA

LT0200555186


REPÚBLICA DE COLOMBIA
14254534
VARGAS CARDOZO
DANI LIZARDO
COL
1.74
M
29 JUN 1981
A+
MEDELLIN(ANTIOQUIA)
17 MAYO 2000, MEDELLIN
10 FEB 2023