



## FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>LOPEZ                                                                                                                                      | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>ALMANZA                                                                                                                                | NOMBRES<br>ROYMAN ALFREDO                                                                               |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No <input type="radio"/> 1067935956 | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                            | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                                         | NÚMERO<br>1067935956                                                                                                                                                     | D.M. 01                                                                                                 |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DÍA 18 MES 11 AÑO 1994<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO CÓRDOBA<br>MUNICIPIO MONTERÍA                                        | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>MZNA 32 LOTE 7 B/SANTA FE CASA<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO CÓRDOBA<br>MUNICIPIO MONTERÍA<br>TELÉFONO 3103882536 EMAIL roimanlopez20@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 |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |  |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------------------------------------|-----------------|----|-------------------|------|--|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA                               | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |  |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°                                 | MES             | 12 | AÑO               | 2012 |  |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |     | <input checked="" type="checkbox"/> |                 |    |                   |      |  |

## 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).

3

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

## IDIOMAS

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

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

5

## EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                                |  |                                       |    |              |    |                            |      |                                                            |    |     |    |     |      |
|--------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|----|--------------|----|----------------------------|------|------------------------------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AGENCIA DE SERVICIO TEMPORAL TLC                    |  |                                       |    | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X               |      | PAÍS<br>COLOMBIA                                           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                                  |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                 |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |      |                                                            |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3103525459                                                  |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    |                            |      | FECHA DE RETIRO                                            |    |     |    |     |      |
|                                                                          |  | Día                                   | 10 | Mes          | 03 | Año                        | 2025 | Día                                                        |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ANTECION AL CLIENTE- MENSAJERO                |  | DEPENDENCIA<br>MENSAJERO              |    |              |    |                            |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 4A 28 0 EDIFICIO FLORISAN OFICINA 303 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                               |  |                                       |    |              |    |                            |      |                                                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS DE CORDOBA S.A. |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                    |      | PAÍS<br>COLOMBIA                                           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                                  |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA                 |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |      |                                                            |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7850149                                                     |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    |                            |      | FECHA DE RETIRO                                            |    |     |    |     |      |
|                                                                          |  | Día                                   | 13 | Mes          | 09 | Año                        | 2022 | Día                                                        | 28 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>OFICIAL LOGISTICO                             |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE GESTION SOCIAL |    |              |    |                            |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 62B 7 64 barrio la castellana           |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                               |  |  |                                 |              |     |              |     |                                                        |     |    |     |    |     |      |
|--------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|--------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS DE CORDOBA S.A. |  |  |                                 | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                       |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA           |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3103882536                                                  |  |  | FECHA DE INGRESO                |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                        |     |    |     |    |     |      |
|                                                                          |  |  | Día                             | 01           | Mes | 02           | Año | 2022                                                   | Día | 31 | Mes | 07 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR                                      |  |  | DEPENDENCIA<br>AAA              |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 62B NORTE null null 7-64 castellana |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                               |  |  |                                 |              |     |              |     |                                                        |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS DE CORDOBA S.A. |  |  |                                 | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                       |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA           |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                                |  |  | FECHA DE INGRESO                |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                        |     |    |     |    |     |      |
|                                                                          |  |  | Día                             | 21           | Mes | 09           | Año | 2021                                                   | Día | 20 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                   |  |  | DEPENDENCIA                     |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección                             |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                               |  |  |                                 |              |     |              |     |                                                        |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASERTEMPO                                           |  |  |                                 | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                       |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA           |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6401300                                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                        |     |    |     |    |     |      |
|                                                                          |  |  | Día                             | 18           | Mes | 11           | Año | 2016                                                   | Día | 15 | Mes | 03 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>OPERADOR LAVADOR                              |  |  | DEPENDENCIA<br>RECURSOS HUMANOS |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 77N *13 47                          |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                               |  |  |                                 |              |     |              |     |                                                        |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FJSOLUCIONES                                        |  |  |                                 | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                       |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CÓRDOBA                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>MONTERÍA           |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3122010452                                                  |  |  | FECHA DE INGRESO                |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                        |     |    |     |    |     |      |
|                                                                          |  |  | Día                             | 01           | Mes | 08           | Año | 2014                                                   | Día | 31 | Mes | 08 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>OPERARIO DE MANTENIMIENTO                     |  |  | DEPENDENCIA<br>MANTENIMIENTO    |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 19N *30 05                          |     |    |     |    |     |      |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |      |  |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |      |  |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |  |      |  |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |  | Año: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |  |      |  |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 0                     | 3     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 2                     | 10    |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 3     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

8

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.067.935.956

LOPEZ ALMANZA

APELLIDOS  
ROYMAN ALFREDO

NOMBRES

  
Firma



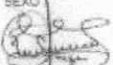


FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1994

MONTERIA  
(CORDOBA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA O+ G.B. RH M SEXO

14-ENE-2013 MONTERIA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VELA SOCHA

BOUCE DERECHO



A-1300100-01125000-M-1067935956-20200114 0069655354A 1 7505814780



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

MINISTERIO DE TRANSPORTE

**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**

No. 1067935956

Library Code

**NOMBRE**

**ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA**

FECHA DE NACIMIENTO

**18-11-1994**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**16-05-2022**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE RH

**O+**



ORGANISMO DE TRÁMITO Y EXPEDICIÓN

**INST TTOYTE DE CERET**

**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO                                               | VIGENCIA   | SERVICIO   |
|-----------|-----------------------------------------------------------------|------------|------------|
| <b>A2</b> | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE              | 16-05-2022 | PARTICULAR |
| <b>B1</b> | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS | 16-05-2022 | PARTICULAR |
| <b>C1</b> | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS             | 16-05-2022 | PUBLICO    |





ESTA LICENCIA SE VALIDE EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

**LC07000833194**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**FUERZAS MILITARES**  
*Carta de Identificación Militar*

NÚMERO **4067935956**

APELLIDOS Y NOMBRES  
**LOPEZ ALMANZA  
 ROYMAN ALFREDO**

PERTENECE A LA RESERVA DE:

| 1ª LINEA | 2ª LINEA | 3ª LINEA |
|----------|----------|----------|
| 31 - DIC | 31 - DIC | 31 - DIC |
| 2024     | 2034     | 2044     |

FECHA DE EXP. **18 JUN 2014** ESP. MIL. **ESP. MIL.**

PROFESIÓN **BACHILLER UM** **CDTE DE DISTRITO**



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL**

**Identificación Especial 2013 196 069324**

Este documento sirve para:

- Controlar el ingreso y salida de las personas que ingresan a las instalaciones militares.
- Controlar el ingreso y salida de las personas que ingresan a las instalaciones militares.
- Controlar el ingreso y salida de las personas que ingresan a las instalaciones militares.
- Controlar el ingreso y salida de las personas que ingresan a las instalaciones militares.

En caso de pérdida o extravío, debe ser reportado inmediatamente al comandante de la unidad.

**4067935956**



### **CERTIFICA QUE:**

El (La) Señor(a) **LOPEZ ALMANZA ROYMAN ALFREDO** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1067935956** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cabeza de Familia**.

Estado de la Afiliación: **Activo**  
IPS de atención: **ACCION SALUD PARA TODOS SAS**  
Nivel de Sisben: **1**  
Fecha de afiliación: **24/01/2026**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 10 de marzo del 2026. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

#### **Observaciones:**

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web [www.mutualser.com](http://www.mutualser.com) opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,



---

**EMIRO SERRANO**  
**Director de Operaciones - Subsidiado**  
**[afiliacion@mutualser.org](mailto:afiliacion@mutualser.org)**  
**MUTUAL SER EPS**

# Protección

Fondo de Cesantías Protección

NIT 800.170.494

Hace constar que:

El(La) Señor(a) **ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA** identificado(a) con CC número **1.067.935.956** se encuentra afiliado(a) al FONDO DE CESANTÍAS PROTECCIÓN, desde el 13 de febrero de 2017.

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 10 de marzo de 2026.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**  
Equipo Soporte para Clientes

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.935.956**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

# Certificación Bancaria

Martes, 10 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA identificado(a) con CC 1067935956, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto       | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 91282142851  | 2025-04-09                   | ACTIVO | ***** |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:  
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05  
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

**LA SUSCRITA JEFA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA EMPRESA  
AGUAS DE CORDOBA S.A E.S.P**

**CERTIFICA:**

Que, verificados los archivos de la Entidad, se pudo constatar que Aguas de Córdoba S.A E.S. P, suscribió el siguiente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión, con la señor ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA identificado con cedula de ciudadanía N°1.067.935.956 expedida en Montería (Córdoba)

**TIPO DE CONTRATO:** Prestación de servicios de apoyo a la gestión

**CONTRATO:** CPS – 030 – 265 - 2022

**OBJETO:** Prestación de servicios de apoyo a la gestión para apoyar en distintas actividades operativas y asistenciales enmarcadas dentro del Plan de Gestión Social 2021 \_ 2022

**FECHA DE INICIO:** trece (13) de septiembre del 2022

**PLAZO INICIAL:** tres (03) meses

**PLAZO ADICIONAL:** quince (15) días

**VALOR INICIAL:** \$6.000.000

**VALOR ADICIONAL:** \$1.000.000

**FECHA FINAL:** 28 DE DICIEMBRE DEL 2022

**VALOR TOTAL DE LOS HONORARIOS DEL CONTRATO:** \$7.000.000

De conformidad con lo previsto en el numeral 3° del artículo 32 de la ley 80 de 1993, estos contratos en ningún caso generan relación laboral, ni prestaciones sociales, entre Aguas de Córdoba S.A E.S. P y el Contratista.

Para constancia se firma en la Ciudad de Montería, a los 31 días del mes de enero del año 2.023



**MARIA DEL CARMEN RICARDO SANES**

Jefa administrativo y Financiera

  
Proyectó: Maria Beatriz Mendoza E.  
Auxiliar de archivo



Gobernación de  
**Córdoba**  
Ahora le toca al pueblo

AGUAS DE CÓRDOBA S.A. E.S.P.  
NIT. 900229952-6



#### ACTA FINAL DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

A los Dieciséis (16) días del mes de Agosto del año dos mil Veintidós (2022), se pusieron de acuerdo las siguientes personas, con el propósito de dar terminación al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N°CPS-PGS-014-114-2022, la Dra. **GLORIA CECILIA CABRALES SOLANO** en calidad de Gerente de la Empresa Aguas de Córdoba S.A E.S.P, identificada con c.c. N°34.971.025 expedida en la ciudad de Montería; y **ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA** Identificado con C.C. N°1.067.935.956 Expedida en Montería, con domicilio en la ciudad de Montería, en calidad de CONTRATISTA.

#### GENERALIDADES DEL CONTRATO

|                       |                                                                                                                                                                      |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO N°:          | N°CPS-PGS-014-114-2022                                                                                                                                               |
| CONTRATANTE:          | AGUAS DE CÓRDOBA SA ESP                                                                                                                                              |
| CONTRATISTA:          | ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA Identificado con C.C. N°1.067.935.956 Expedida en Montería                                                                              |
| OBJETO DEL CONTRATO:  | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR EN DISTINTAS ACTIVIDADES OPERATIVAS Y ASISTENCIALES ENMARCADAS DENTRO DEL PLAN DE GESTION SOCIAL 2021-2022 |
| VALOR INICIAL:        | DOCE MILLONES DE PESOS MLC (12.000.000)                                                                                                                              |
| VALOR FINAL:          | DOCE MILLONES DE PESOS MLC (12.000.000)                                                                                                                              |
| PLAZO INICIAL:        | Seis (06) Meses                                                                                                                                                      |
| PLAZO FINAL:          | Seis (06) Meses                                                                                                                                                      |
| FECHA DE INICIO       | Primero (01) de Febrero de 2022                                                                                                                                      |
| FECHA DE SUSPENSIÓN   | No hubo                                                                                                                                                              |
| FECHA DE REINICIO     | No hubo                                                                                                                                                              |
| FECHA DE FINALIZACIÓN | Treinta y uno (31) de Julio de 2022.                                                                                                                                 |

#### DESARROLLO FINANCIERO DEL CONTRATO DOCE MILLONES PESOS MLC (12.000.000)

| N° del pago                           | Valor del pago | Comprobante de Egreso |
|---------------------------------------|----------------|-----------------------|
| Primer (1) Pago Parcial (Cuenta N°1)  | \$2.000.000    | 12548                 |
| Segundo (2) Pago Parcial (Cuenta N°2) | \$2.000.000    | 12752                 |
| Tercer pago parcial (Cuenta N°3)      | \$2.000.000    | 12961                 |
| Cuarto (4) Pago Parcial (Cuenta N°4)  | \$2.000.000    | 13053                 |
| Quinto (5) Pago Parcial (Cuenta N°5)  | \$2.000.000    | 13317                 |
| Pago final (Cuenta N°6)               | \$2.000.000    | PENDIENTE POR PAGAR.  |



Gobernación de  
**Córdoba**  
Ahora le toca al pueblo

AGUAS DE CÓRDOBA S.A. E.S.P.  
NIT. 900229952-6

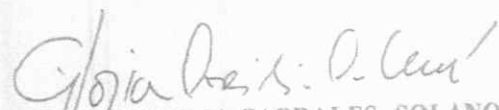


|                                 |         |
|---------------------------------|---------|
| SUSPENSION                      | No hubo |
| PRORROGAS                       | 0       |
| ADICIONES                       | 0       |
| MULTAS                          | No hubo |
| DECLARACIONES DE INCUMPLIMIENTO | No hubo |

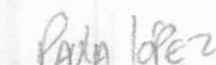
En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta final y dejamos constancia que:

1. El contratista cumplió con las obligaciones correspondientes a la seguridad social integral y a la fecha se encuentra a paz y salvo.
2. El servicio fue prestado por el Contratista y recibido por el Contratante a satisfacción.
3. El Contratista se encuentra pendiente de presentar cuentas de cobros correspondientes al informe final, además del pago final; el cual se realizara una vez se presenten los requisitos exigidos por la Entidad para tal fin, dentro de los cuales esta, entre otros, la suscripción de la presente acta y el pago de las imputaciones presupuestales a las que hay lugar con la suscripción del contrato de la referencia.

En consecuencia, a lo anterior, las partes dan por finalizado de manera definitiva el presente Contrato.

  
GLORIA CECILIA CABRALES SOLANO  
Gerente

  
ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA  
Contratista

  
PAULA LOPEZ VARILLA  
Coordinadora de Gestión Social

Proyecto: Paula López Varilla / Coordinadora de Gestión Social



**ACTA FINAL DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES N° CPS PGS – 011 - 182 - 2021**

A los veintiún (21) días del mes diciembre de del año dos mil veintiuno (2021) se reunieron las siguientes personas, con el propósito de dar terminación al contrato de prestación de servicios profesionales N° CPS PGS – 011 - 182 - 2021, la Dra. **PAULA ANDREA LOPEZ VARILLA** identificada con C.C N° 1.067.922.607 expedida en Montería, en calidad de Supervisor, **GLORIA CECILIA CABRALES SOLANO** identificada con C.C N° 34.971.025 expedida en la ciudad de Montería, en calidad de Gerente de la Empresa Aguas de Córdoba S.A E.S.P; y **ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.067.935.956 expedida en Montería, en calidad de **CONTRATISTA**.

**GENERALIDADES DEL CONTRATO**

**CONTRATO N°:** CPS PGS – 011 - 182 – 2021

**CONTRATANTE:** Aguas de Córdoba S.A.E.S.P.

**CONTRATISTA:** ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA

**OBJETO DEL CONTRATO:** prestación de servicios de apoyo a la gestión para apoyar en distintas actividades enmarcadas dentro del Plan de Gestión Social 2021.

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** 6.000.000

**VALOR FINAL DEL CONTRATO:** 6.000.000

**PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:** tres (03) meses

**PLAZO FINAL DEL CONTRATO:** tres (03) meses

**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:** veinte (20) de septiembre de 2021

**FECHA DE INICIO:** veintiuno (21) de septiembre de 2021

**FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:** Veinte (20) de diciembre de 2021.

**DESARROLLO FINANCIERO DEL CONTRATO**

| N° del pago          | Valor del pago      | Orden de pago N°    |
|----------------------|---------------------|---------------------|
| Primer Pago Parcial  | \$2.000.000         | 11901               |
| Segundo Pago Parcial | \$2.000.000         | 12025               |
| Final                | Pendiente por pagar | Pendiente Por Pagar |

**VALOR POR PAGAR:** \$ 2.000.000



### ESTADO JURÍDICO

|                                 |         |
|---------------------------------|---------|
| SUSPENSIÓN                      | NO HUBO |
| PRÓRROGAS                       | NO HUBO |
| ADICIONES                       | NO HUBO |
| MULTAS                          | NO HUBO |
| DECLARACIONES DE INCUMPLIMIENTO | NO HUBO |

En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta final y dejamos constancia que:

1. El contratista cumplió con las obligaciones correspondientes a la seguridad social integral y a la fecha se encuentra a paz y salvo.
2. El servicio fue prestado por el contratista y recibido por el contratante a satisfacción.
3. El contratista se encuentra pendiente de presentar cuenta de cobro correspondiente para proceder con el pago final, el cual se realizará una vez se presenten los requisitos exigidos por la entidad para tal fin, dentro de los cuales está, entre otros, la suscripción de la presente acta.

En consecuencia, a lo anterior, las partes dan por finalizado definitivamente el presente contrato.

  
**GLORIA CECILIA CABRALES SOLANO**  
Gerente Aguas de Córdoba S.A.E.S.P.

  
**ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA**  
Contratista

  
**PAULA ANDREA LOPEZ VARILLA**  
Supervisora

Proyectó: Irina Bolemo G – Abogada del área de Gerenciao.  
Entrego información área financiera Yamid Vildal Parra - Contratista ADC  
Reviso: Paula Lopez Varilla - Supervisora



**TEMPOSERVICIOS**  
EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES

**TEMPOSERVICIOS S.A.S.**

IDENTIFICADA CON NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA NO. 901.202.373 - 8

**CERTIFICA QUE:**

El señor (a) **ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA**, identificado (a) con cedula de ciudadanía **No. 1.067.935.956**, prestó sus servicios a la empresa mediante contrato por obra y labor, desempeñando funciones de ASEADOR, en la E.S.E. VIDASINU DE MONTERIA, durante los periodos que a continuación se relacionan:

| FECHA DE INICIO                                       | FECHA DE SALIDA                                               | SALARIO    |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------|
| Primero (1) de marzo del año dos mil veinte (2020)    | Treinta y uno (31) de diciembre del año dos mil veinte (2020) | \$ 877.803 |
| Primero (1) de enero del año dos mil veintiuno (2021) | Quince (15) de julio del año dos mil veintiuno (2021)         | \$ 908.526 |

Para constancia se expide la presente, a solicitud de la parte interesada, en Montería Córdoba a los treinta y un (31) días del mes de agosto de año dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,

**PASCUAL MANUEL GARCÉS**  
Representante legal

Elaboro: Ali Borrero M.

Revisó: leonardo Valle

Aprobó: Virna Diago



Bogotá 23 de marzo de 2017

### **A QUIEN INTERESE**

Certificamos que el (la) señor(a) **LOPEZ ALMANZA ROYMAN ALFREDO**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1067935956, laboró en nuestra empresa como Trabajador en Misión en REFORESTACION Y PARQUES, desde 11/18/2016 hasta 3/15/2017, desempeñándose como OPERADOR LAVADOR.

En desarrollo de la ley 1636 de 2013 se certifica que la causa de desvinculación del trabajador en mención fue por RENUNCIA DEL EMPLEADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el 3/15/2017

Cordialmente,



**ASERTEMPO COLOMBIA**

Cc archivo  
Consecutivo.

Calle 77 No. 13 - 47 Oficina 303  
PBX: 640 1300  
www.asertempocolombia.com  
Bogotá, D.C. Colombia



## AQUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente se certifica que el señor ROIMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA, identificado con c.c. 1.067.935.956 de Montería, laboro con la empresa FJ SOLUCIONES brindando un importante apoyo como operario de mantenimiento durante el periodo comprendido entre el 1 de Agosto del 2014 y el 31 de agosto del 2016, recibiendo por sus labores una remuneración de \$ 750.000.

Se expide a solicitud del interesado el 03 de Octubre del 2016.

Cordialmente,

FEDERMAN MERCADO SEIZA  
C.C. 92543613 De Sincelejo  
Jefe de proyectos  
FJ SOLUCIONES

---

FJSOLUCIONES NIT: 92543613-1 FEDERMAN MERCADO SEIZA  
Gerencia@fjsoluciones.com Operaciones@fjsoluciones.com Www.fjsoluciones.com  
TEL: 2762521 CEL: 312 2010452-3126051183 Calle 19 N° 30 Bis -05  
SINCELEJO COLOMBIA



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1067935956*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**FUNDAMENTOS EN DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Montería, a los veintinueve (29) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025)*

Firmado Digitalmente por

**FARID ANTONIO VERGARA ORTEGA**

Subdirector (E)

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA  
REGIONAL CÓRDOBA

**109427714 - 29/11/2025**

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9523003368713CC1067935956C.

## ACTA DE GRADO

### INSTITUCIÓN EDUCATIVA "LICEO GUILLERMO VALENCIA"

MONTERIA - CÓRDOBA

En Montería, Departamento de Córdoba a los 7 días del mes de Diciembre de 2012 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la institución educativa "LICEO GUILLERMO VALENCIA", institución con reconocimiento oficial de la Secretaria de Educación del Departamento de Córdoba, mediante resolución No. 00088 de Noviembre 9 de 1998 y Resolución de Fusión de acuerdo al Plan Nacional de Reorganización No. 001106 del 20 de Septiembre de 2002, para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO**, al graduado cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

**ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA**

CON T.I No. 941118-15849 DE MONTERIA

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 72 de Fecha 7 de Diciembre de 2012

Dada en Montería - Córdoba a los 7 días del mes de Diciembre de 2012

**FIRMADO**

  
JUAN GARCES NEGRETE  
C.C. No. 6.873.137 DE MONTERIA  
Rector

  
CLARENA BENITEZ D'LEON  
C.C. No. 34.996.492 DE MONTERIA  
Secretaria



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/03/2026 10:19:58 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1067935956** y Nombre: **ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA.**

## 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. **136165650**. 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 Búsqueda

Imprimir

Información

515 9000



**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA**  
POTENCIA DE LA  
**VIDA**



**GOV.CO**

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 martes 10 de marzo de 2026, a las 10:17:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1067935956             |
| Código de Verificación | 1067935956260310101712 |

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 292666056



PIB  
10:16:46  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de marzo del 2026

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) ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067935956:

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 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 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>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:17:39 AM horas del 10/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1067935956**

Apellidos y Nombres: **LOPEZ ALMANZA ROYMAN ALFREDO**

### **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.



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.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA  
AGENCIA DE SERVICIOS TEMPORALES TLC S.A.S EN USO DE  
SUS FACULTADES ESTATUTARIAS Y LEGALES;**

**CERTIFICA:**

Que el (la) Señor(a), **ROYMAN ALFREDO LOPEZ ALMANZA**, colombiano(a) mayor de edad Portador(a) de la cédula de Ciudadanía No **1.067.935.956**, trabaja para esta empresa bajo la modalidad del contrato Obra Labor en el cargo de **MENSAJERO** como Trabajador(a) En Misión en la **SECRETARIA GENERAL-ALCALDIA MUNICIPAL DE MONTERIA**, en el siguiente periodo.

- Desde el 10/03/2025 Hasta la fecha
- Devengando un salario de un millon cuatrocientos veititres mil quinientos pesos M/cte (\$1.423.500.000).

Este certificado se expide a solicitud del (la) Interesado (a) en la Ciudad de Montería – Córdoba a los Diecinueve (19) días del mes de noviembre de Dos Mil Veinticinco (2025).



**ELIAS DAVID FLOREZ DIAZ**  
Representante Legal TLC S.A.S

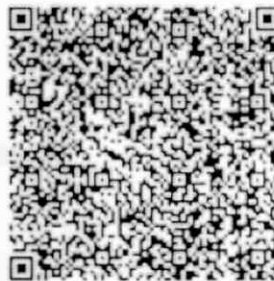
|                                                                                    |                                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| RESTRICCIÓN MOVILIDAD                                                              | BUNDALE *****                      | POTENCIA HP 13             |
| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN<br>902016000053408                                      | FECHA IMPORT. 10/03/2016           | PUERTAS 0                  |
| LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD                                                          |                                    |                            |
| *****                                                                              |                                    |                            |
| FECHA MATRÍCULA<br>09/04/2016                                                      | FECHA EXP. LIC. TTO.<br>09/04/2016 | FECHA VENCIMIENTO<br>***** |
| ORGANISMO DE TRANSITO                                                              |                                    |                            |
| STRIA TTEYTTO ITAGUI                                                               |                                    |                            |
|  |                                    |                            |
|  |                                    |                            |
| I T02003867360                                                                     |                                    |                            |

|                                                                                     |                 |                                                          |                  |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                 | <b>REPÚBLICA DE COLOMBIA</b><br>MINISTERIO DE TRANSPORTE |                  |  |
| LICENCIA DE TRÁNSITO No.                                                            |                 |                                                          | 10011530022      |                                                                                       |
| PLACA                                                                               | MARCA           | LÍNEA                                                    | MODELO           |                                                                                       |
| CFI94E                                                                              | AKT             | AK150RSII                                                | 2016             |                                                                                       |
| CILINDRADA CC                                                                       | COLOR           | SERVICIO                                                 |                  |                                                                                       |
| 149                                                                                 | NEGRO           | PARTICULAR                                               |                  |                                                                                       |
| CLASE DE VEHÍCULO                                                                   | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE                                              | CAPACIDAD Kg/PSJ |                                                                                       |
| MOTOCICLETA                                                                         | SIN CARROCERÍA  | GASOLINA                                                 | 2                |                                                                                       |
| NÚMERO DE MOTOR                                                                     | REG             | VIN                                                      |                  |                                                                                       |
| ZS157FMJ-28G105134                                                                  | N               | 9F2C11503G5007275                                        |                  |                                                                                       |
| NÚMERO DE SERIE                                                                     | REG             | NÚMERO DE CHASIS                                         | REG              |                                                                                       |
| *****                                                                               | N               | 9F2C11503G5007275                                        | N                |                                                                                       |
| PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRE(S)                                                  |                 |                                                          | IDENTIFICACIÓN   |                                                                                       |
| JARAMILLO MIRANDA OSCAR DAVID                                                       |                 |                                                          | C.C. 10784366    |                                                                                       |

# SOAT

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

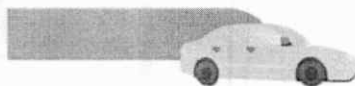
|                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA            |
| DESDE 2025 5 21     | HASTA 2026 5 21     |
| LAS 00 HORAS DEL    | LAS 23:59 HORAS DEL |



ASEGURADORA

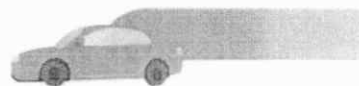
seguros  
**mundial**

|                                                           |                                                    |                                           |                                            |                                                                                            |                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. DE PÓLIZA<br><b>88543670 - 612155877</b>              | PLACA No.<br><b>CFI94E</b>                         | CLASE DE VEHICULO<br><b>MOTOCICLETA</b>   | SERVICIO<br><b>PARTICULAR</b>              | CILINDRAJE/VATIOS<br><b>149</b>                                                            | MODELO<br><b>2016</b>                                                                                   |
| PASAJEROS<br><b>2</b>                                     | MARCA<br><b>AKT</b>                                | LÍNEA VEHICULO<br><b>2016</b>             |                                            | CARROCERÍA<br><b>SIN CARROCERIA</b>                                                        |                                                                                                         |
| No. MOTOR<br><b>ZS157FMJ28G105134</b>                     | No. CHASIS o No. SERIE<br><b>9F2C11503G5007275</b> | No. VIN<br><b>9F2C11503G5007275</b>       | CAPACIDAD TON.<br><b>0,00</b>              |                                                                                            |                                                                                                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR<br><b>OSCAR JARAMILLO</b> |                                                    | TELÉFONO DEL TOMADOR<br><b>3016089085</b> | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br><b>CC</b> | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br><b>10784366</b>                                            | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR<br><b>MONTERIA</b>                                                            |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA<br><b>1317</b>                      | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA<br><b>14</b>              | CLAVE PRODUCTOR<br><b>13250</b>           | No. FORMULARIO<br><b>88543670</b>          | CIUDAD EXPEDICIÓN<br><b>11001</b>                                                          |                                                                                                         |
| TARIFA<br><b>12</b>                                       | PRIMA SOAT<br><b>\$ 213.300</b>                    | CONTRIBUCIÓN FOSYGA<br><b>\$ 110.900</b>  | TASA RUNT<br><b>\$ 2.100</b>               | AMPAROS POR VICTIMA<br><b>A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS</b> | HASTA<br><b>263,13<sup>2</sup></b><br><b>701,68<sup>3</sup></b><br><b>UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)</b> |
| TOTAL A PAGAR<br><b>\$ 326.300</b>                        |                                                    |                                           |                                            | <b>B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS</b>                                  | HASTA<br><b>8,77<sup>1</sup></b>                                                                        |
| FIRMA AUTORIZADA<br>                                      |                                                    |                                           |                                            | <b>C. INCAPACIDAD PERMANENTE</b>                                                           | HASTA<br><b>180<sup>4</sup></b><br><b>SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES</b>                     |
|                                                           |                                                    |                                           |                                            | <b>D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS</b>                                                       | HASTA<br><b>750<sup>5</sup></b>                                                                         |



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

Seguro  
**Ter-cero**



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

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: [www.segurotercero.com](http://www.segurotercero.com)

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

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

#### En caso de accidente de tránsito:

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

#### Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

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

#### Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales se recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en [www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos](http://www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos). Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos, las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de entregar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

#### Topes de cobertura gastos médicos

<sup>1</sup> El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios y clínicos debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

<sup>2</sup> Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920, 940 y 2497 de 2022.

<sup>3</sup> Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

<sup>4</sup> Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

<sup>5</sup> Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA  
MUNDIAL DE SEGUROS SA  
Date: 2025.05.21 13:32:53 -05:00



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



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 183878179

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

Entidad que expide el certificado: CDA LA PERLA SINU

NIT: 901004627

No. de Certificado de  
Acreditación: 17-OIN-025-001

Fecha de expedición: 2025/09/12

Fecha de vencimiento: 2026/09/12

**DATOS VEHÍCULO**

PLACA: CFI94E

CLASE: MOTOCICLETA

MARCA: AKT

MODELO: 2016

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 149

NRO. MOTOR: ZS157FMJ-28G105134

NRO. CHASIS: 9F2C11503G5007275

VIN: 9F2C11503G5007275

LÍNEA: AK150RSII

COLOR: NEGRO

NOMBRE PROPIETARIO: OSCAR D. JARAMILLO M.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JOHANNA ZABRINA SALCEDO MENDEZ

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141116910402



(415)7707212489984(8020) 000014111691040 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 6 7 9 3 5 9 5 6

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Montería

14. Buzón electrónico

1 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 6 7 9 3 5 9 5 6

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Córdoba

2 3

30. Ciudad/Municipio

Montería

0 0 1

31. Primer apellido

LOPEZ

32. Segundo apellido

ALMANZA

33. Primer nombre

ROYMAN

34. Otros nombres

ALFREDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Córdoba

2 3

40. Ciudad/Municipio

Montería

0 0 1

41. Dirección principal

MZ 67 LT 1 BRR VILLA MELISA

42. Correo electrónico

roimanlopez20@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 6 4 9 8 6 8 7

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

4 3 3 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 1 1 1 6

## Actividad secundaria

48. Código

9 0 0 7

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 1 0 3

## Otras actividades

50. Código

1 2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 5 2

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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.

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 08 - 20 / 11 : 09: 05

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:

984. Nombre LOPEZ ALMANZA ROYMAN ALFREDO

985. Cargo Contribuyente