

 Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO	MA-GC-FO-01	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 12/02/2025	VERSIÓN 4
	MEMORANDO	PÁGINA 1 DE 1	

29 de abril de 2026, San José de Cúcuta,

Anexos: INFORME

Folios: 165

Rem/D: ADRIANA BOADA

Asunto: TRATRAMITE CUENTA SD

cc: 0

Destino: 11400

2026-04-30 10:34 -DESASOCCUE

Rad No. 2026-05000-013723-3

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:

PARA: ADRIANA BOADA ARGUELLO, Profesional Especializado Área de Presupuesto

DE: ALONSO TOSCANO NIÑO Secretario de DESARROLLO SOCIAL

Asunto: Trámite de Cuenta.

Para su conocimiento y fines pertinentes me permito hacerle llegar los documentos para el trámite de la cuenta de cobro correspondiente al cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios

CONTRATISTA	UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S
No.NIT	900.796.454-0
No. CONTRATO	LP-SDS00819 DEL 26 DE MAYO DE 2025
OBJETO	FORTALECIMIENTO AL PROGRAMA ENVEJECIMIENTO DIGNO Y SALUDABLE DE LA POBLACIÓN, PROPENDIENDO POR SU INDEPENDENCIA, PARTICIPACIÓN Y CONTINUIDAD EN LA VIDA ECONOMICA, PRODUCTIVA Y SOCIAL Y EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO DE VIDA PARA LA TERCERA EDAD EN EL DÉPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
CDP	00 001304 DEL 31 DE MARZO DE 2025 00 002431 DEL 24 DE ENERO DE 2026
RP	00 002621 DEL 26 DE MAYO DE 2025 00 002116 DEL 26 DE ENERO DE 2026
PERIODO A COBRAR	1 DE ABRIL DE 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026
VALOR A COBRAR	CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS \$132.284.800,00 M/CTE

Para lo cual se anexan los siguientes documentos:

1. Factura
2. Certificación bancaria
3. RUT
4. Informe de supervisión y cumplimiento
5. Certificación de Seguridad Social
6. Documentos de contador
7. Planillas de seguridad social
8. Informe de actividades

Atentamente,

ALONSO TOSCANO NIÑO
Secretario de Desarrollo Social

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:

Rad No. 2026-05000-013723-3

2026-04-30 10:34 -DESASOCCUE

Destino: 11400

cc: 0

Rem/D: ADRIANA BOADA

Asunto: TRATRAMITE CUENTA SD

Folios: 165

Anexos: INFORME

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:	Yisell Gallo Silva	Asesora UPED externa	495
Revisión técnica:	Luz Dary Álvarez Roa	Profesional Especializado-Contratista	
Revisión Jurídica:	Fernando Chávez Ayala	Asesor Jurídico Externo	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

Certificado Bancario

Lunes, 06 de abril de 2026

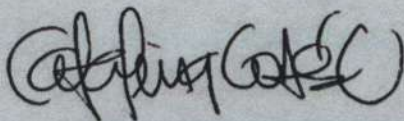
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMI identificado(a) con NIT 900796454, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	49700007833	2024/01/15	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización			4. Número de formulario 141227612653		
			 (415)7707212489984(8020) 0000141227612653		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 7 9 6 4 5 4 0		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta	
14. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		35. Razón social UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S.		36. Nombre comercial UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S.	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Norte de Santander		40. Ciudad/Municipio Cúcuta	
41. Dirección principal MD 4 LC 21 SEC NUEVA SEXTA		42. Correo electrónico upedserviciossuministro@gmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3 1 8 2 6 9 5 1 7 6		45. Teléfono 2		46. Teléfono 3	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 8 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 6, 0 2, 0 1	48. Código 4 6 9 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 5, 0 3, 0 1	50. Código 5 6 2 1 8 5 2 3	51. Código
52. Número establecimientos 1					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
07- Retención en la fuente a título de renta					
14- Informante de exógena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
52 - Facturador electrónico					
55 - Informante de Beneficiarios Finales					
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 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 ☒			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: 984. Nombre VACCA MENESES YAIM JULIAN 985. Cargo Representante legal Certificado		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141227612653



(415)7707212489984(8020) 0000141227612653

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 7 9 6 4 5 4 | 0

Impuestos de Cúcuta

7

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

0 1

73. Fecha

2 0 1 4 1 1 0 7

74. Número de notaría

2

75. Entidad de registro

2 0 1 9 1 1 0 5

76. Fecha de registro

0 3

77. No. Matrícula mercantil

0 3

78. Departamento

2 0 1 4 1 1 2 7

79. Ciudad/Municipio

0 9 3 3 8 2 7 2 1 2

5 4

1 1

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Vigencia

80. Desde

2 0 1 4 1 1 0 7

81. Hasta

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 8 0 1 0 1	-	-
2			-	-
3			-	-
4			-	-
5			-	-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141227612653



(415)7707212489984(8020) 000014122761265 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 7 9 6 4 5 4 | 0

Impuestos de Cúcuta

Representación

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 7 1 2		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 5 2 4 5 9 7 3 0		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VACCA	MENESES	YAIM	JULIAN
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 4 de 5 Hoja 5 4. Número de formulario 141227612653		
			 (415)7707212489984(8020) 0000141227612653		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 7 9 6 4 5 4		0	Impuestos de Cúcuta		7
Revisor Fiscal y Contador					
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional	
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido		130. Primer nombre	
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento				
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 1 1 6 2 6 9 3		1 9 7 1 5 6 T	
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido		142. Primer nombre	
	GERARDINO	SALCEDO		FRANKI	
Contador	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento				
	148. Tipo de documento	149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 0 4 4 7 4 7 7		2 2 0 7 3 5 T	
Contador	152. Primer apellido	153. Segundo apellido		154. Primer nombre	
	MONSALVE	CHAUSTRE		ERIKA	
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento				
2 0 2 3 0 8 0 1					

7

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 5 de 5 Hoja 6		
4. Número de formulario			141227612653		
			 (415)7707212489984(8020) 0000141227612653		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 7 9 6 4 5 4		0	Impuestos de Cúcuta		7
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Establecimiento de comerci 0 2		Actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores y d 1 8 8 1 0			
162. Nombre del establecimiento					
UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S.					
163. Departamento		184. Ciudad/Municipio			
Norte de Santander		Cúcuta		0 0 1	
165. Dirección					
MD 4 LC 21 SEC NUEVA SEXTA					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
3 3 8 2 9 3		2 0 1 8 1 0 1 1			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
162. Nombre del establecimiento					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
162. Nombre del establecimiento:					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			

 Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO		MA-CC-FO-11	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRACION		FECHA: 14/02/2025	VERSIÓN 6
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Página 1 de 5	

FECHA	29/04/2026	CONSECUTIVO	35 ✓
--------------	------------	--------------------	------

CONTRATO No. Y FECHA	LP-SDS00819 DE 26 DE MAYO DE 2025
TIPO DE CONTRATO	Suministro
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CONTRATISTA	UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S
NIT	900.796.454-0
REPRESENTANTE LEGAL	YAIM JULIAN VACCA MENESES
C.C. o N.I.T	1.152.459.730 DE MEDELLÍN
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO AL PROGRAMA ENVEJECIMIENTO DIGNO Y SALUDABLE DE LA POBLACIÓN, PROPENDIENDO POR SU INDEPENDENCIA, PARTICIPACIÓN Y CONTINUIDAD EN LA VIDA ECONOMICA, PRODUCTIVA Y SOCIAL Y EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO DE VIDA PARA LA TERCERA EDAD EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
RUBRO	2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP	00 001304 DEL 31 DE MARZO DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL - RP	00 002621 DEL 26 DE MAYO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$13.556.719.136,00)
PLAZO O DURACIÓN	TRESCIENTOS CUARENTA DÍAS (340 DÍAS)
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	26 DE MAYO DE 2025
FECHA ACTA DE INICIO	26 DE MAYO DE 2025
ACTAS DE SUSPENSIÓN	N/A
ACTAS DE REINICIO	N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES	ADICIONAL No. 01 DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 2025 ADICIONAL No. 02 DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2025

9

 Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO		MA-CC-FO-11	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRACION		FECHA: 14/02/2025	VERSIÓN 6
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Página 2 de 5	

	ADICIONAL No. 03 DEL 25 DE MARZO DE 2026
CDP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	00 002431 DEL 24 DE ENERO DE 2026
RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	00 002116 DEL 26 DE ENERO DE 2026
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES CUARENTA Y TRES MIL CUARENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE (\$6.749.043.043,50)
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	QUINCE (15) DÍAS TRES MESES (3) Y QUINCE DÍAS (15) CUARENTA (40) DÍAS
VALOR TOTAL DE CONTRATO \$	VEINTE MIL TRESCIENTOS CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE (\$20.305.762.179,50)
FECHA DE TERMINACIÓN	5 DE MAYO DE 2026
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	Póliza de cumplimiento No. 460-47-994000087491 Aseguradora solidaria de Colombia Fecha de Expedición: 25/03/2026 Fecha de aprobación: 25/03/2026 Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 460-74-994000008732 Aseguradora solidaria de Colombia Fecha de Expedición: 25/03/2026 Fecha de aprobación: 25/03/2026
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	ALONSO TOSCANO NIÑO Secretario de Desarrollo Social
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO.	6 de junio de 2025, 1 de julio de 2025, 1 de julio de 2025, 1 de agosto de 2025, 1 de agosto de 2025, 20 de agosto de 2025, 20 de agosto de 2025, 20 de agosto de 2025, 2 de septiembre de 2025, 2 de septiembre de 2025, 1 de octubre de 2025, 1 de octubre de 2025, 28 de octubre de 2025, 28 de octubre de 2025, 20 de noviembre de 2025, 24 de noviembre de 2025, 24 de noviembre de 2025, 25 de noviembre de 2025, 27 de noviembre de 2025, 27 de noviembre de 2025, 12 de diciembre de 2025, 12 de diciembre de 2025, 12

 Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO		MA-CC-FO-11	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRACION		FECHA: 14/02/2025	VERSIÓN 6
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Página 3 de 5	

	de diciembre de 2025, 29 de enero de 2026, 29 de enero de 2026, 29 de enero de 2026, 24 de marzo de 2026, 24 de marzo de 2026, 6 de abril de 2023, 6 de abril de 2026, 21 de abril de 2026, 21 de abril de 2026, 21 de abril de 2026, 29 de abril de 2026
--	---

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 1 DE ABRIL DE 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026, SE ANEXA O DESCRIBE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA.
------------------------------	--

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	VALOR INICIAL	\$13.556.719.136,00
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	\$6.749.043.043,50
3	= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$20.305.762.179,50
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS ANTES DE ESTA CUENTA	\$19.962.704.254,50
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	\$132.284.800,00
6	= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA CUENTA)	\$210.773.125,00

CONTROL DE PAGOS (Relacionar el No de comprobante de egreso, no se requiere el documento físico)		
PAGOS REALIZADOS Y FECHA DE PAGO	No COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR
1) 10 de junio de 2025	CE 003469	\$4.037.314.100,00
2) 9 de julio de 2025	CE 005263	\$652.291.871,00
3) 9 de julio de 2025	CE 005269	\$132.284.800,00
4) 1 de agosto de 2025	CE 007251	\$652.291.871,00
5) 1 de agosto de 2025	CE 007252	\$132.284.800,00
6) 20 de agosto de 2025	CE 009495	\$571.629.870,00
7) 20 de agosto de 2025	CE 008812	\$217.621.200,00
8) 20 de agosto de 2025	CE 008521 CE 008522 CE 008523	\$2.254.133.000,00
9) 2 de septiembre de 2025	CE 009554	\$652.291.871,00
10) 2 de septiembre de 2025	CE 009682	\$132.284.800,00
11) 1 de octubre de 2025	CE 011610 CE 011941	\$652.291.871,00
12) 1 de octubre de 2025	CE 011942	\$132.284.800,00

 Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO		MA-CC-FO-11	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRACION		FECHA: 14/02/2025	VERSIÓN 6
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Página 4 de 5	

13) 28 de octubre de 2025	CE 013839	\$652.291.871,00
14) 28 de octubre de 2025	CE 013840	\$132.284.800,00
15) 20 de noviembre de 2025	CE 015686	\$219.873.450,00
16) 24 de noviembre de 2025	CE 016168	\$551.051.850,00
17) 24 de noviembre de 2025	CE 016175	\$235.620.130,00
18) 25 de noviembre de 2025	CE 016172	\$217.621.200,00
19) 27 de noviembre de 2025	CE 016452	\$652.291.871,00
20) 27 de noviembre de 2025	CE 016456	\$132.284.800,00
21) 12 de diciembre de 2025	CE 018183	\$174.096.960,00
22) 12 de diciembre de 2025	CE 018179	\$242.175.000,00
23) 12 de diciembre de 2025	CE 018180	\$128.049.200,00
24) 29 de enero de 2026	CE 000703	\$2.668.723.000,00
25) 29 de enero de 2026	CE 000704	\$326.145.935,50
26) 29 de enero de 2026	CE 000705	\$66.142.400,00
27) 24 de marzo de 2026	CE 003735	\$652.291.871,00
28) 24 de marzo de 2026	CE 003731	\$132.284.800,00
29) 6 de abril de 2026	CE 004803	\$652.291.871,00
30) 6 de abril de 2026	CE 004808	\$132.284.800,00
31) 21 de abril de 2026	CE 006306	\$348.193.920,00
32) 21 de abril de 2026	CE 006301	\$322.900.000,00
33) 21 de abril de 2026	CE 006299	\$452.507.800,00
34) 29 de abril de 2026	EN TRAMITE	\$652.291.871,00

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **ALONSO TOSCANO NIÑO**, en mi condición de supervisor (a) del contrato N° LP-SDS00819 DE 26 DE MAYO DE 2025 CERTIFICO que:

UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD S.A.S identificada con NIT. 900.796.454-0 hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del 1 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026

El valor a reconocer y pagar es la suma CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS (\$132.284.800,00) correspondiente al pago N° 35 del contrato

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acreditó los siguientes pagos:

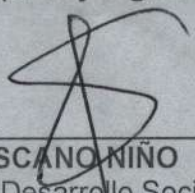
Ítems	Mes actual	Mes anterior
Entidad de aporte en línea	SOI	SOI
Empresa de pensiones	Protección	Protección
Valor	\$840.600	\$840.600
Empresa administradora de salud	Coosalud- Nueva EPS	Coosalud- Nueva EPS
Valor \$	\$656.700	\$656.700

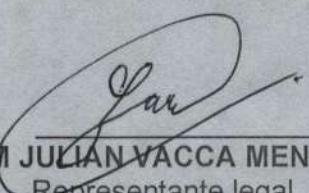
12

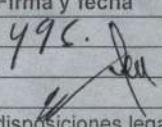
 Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO	MA-CC-FO-11	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRACION	FECHA: 14/02/2025	VERSIÓN 6
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Página 5 de 5	

Administradora de riesgos profesionales	Positiva compañía de seguros	Positiva compañía de seguros
Tipo de Riesgo	3	3
Valor	\$128.100	\$128.100
Valor total de cotización	\$2.028.600	\$2.028.600
N° de Planilla	5168396492	6016601233
Entidad financiera	Davivienda	Davivienda
Periodo Cotización	Marzo	Abril
Fecha de pago	1/04/2026	20/04/2026
Estampilla Pro-hospital	Deducible	Deducible

Observaciones (Si hay lugar a ello):


ALONSO TOSCANO NIÑO
Secretario de Desarrollo Social
Supervisor


YAIM JULIAN VACCA MENESES
Representante legal

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:	Yisell Gallo Silva	Asesora UPED externa	495. 
Revisión técnica:	Luz Dary Álvarez Roa	Profesional Especializado-Contratista	
Revisión Jurídica:	Fernando Chávez Ayala	Asesor Jurídico Externo	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

* El diligenciamiento del cuadro de trazabilidad se entenderá cumplido con la firma del contratista y el supervisor

En mi calidad de Contador Público titulado, identificada con tarjeta profesional No. 197156-T emitida por la Junta Central de Contadores,

CERTIFICO

Que, la empresa **Unidad Especializada en Servicios y Suministros en Salud S.A.S.**, identificada con NIT 900.796.454-0, representada legalmente por el señor **Yaim Julián Vacca Meneses**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.152.459.730, ha cumplido de manera oportuna y completa con las obligaciones legales correspondientes al Sistema de Seguridad Social, conforme lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003. Dichos aportes incluyen salud, riesgos laborales, pensiones y cajas de compensación familiar, relacionados con el **Contrato de Prestación de Servicios de Suministro No. LP-SDS00819 celebrado el 26 de mayo de 2025** entre la Gobernación de Norte de Santander – Secretaría de Desarrollo Social y la Unidad Especializada en Servicios y Suministros en Salud S.A.S.

Detalle de los aportes realizados:

- **Administradora de Riesgos Profesionales:**
 - **Entidad:** POSITIVA
 - **Periodo:** Abril-Mayo 2026
 - **Estado:** Pagado
- **Salud:**
 - **Entidad:** COOSALUD.-NUEVA EPS
 - **Periodo:** Abril-Mayo 2026
 - **Estado:** Pagado
- **Pensión:**
 - **Entidad:** PROTECCIÓN
 - **Periodo:** Abril-Mayo 2026
 - **Estado:** Pagado
- **Aportes A Caja De Compensación Familiar**
 - **Entidad:** COMFANORTE
 - **Periodo:** Abril-Mayo 2026
 - **Estado:** Pagado
- **Aportes A Otros Parafiscales**
 - **Entidad:** ICBF- SENA
 - **Periodo:** Abril-Mayo 2026



- Estado: Pagado

Comprobantes de pago:

1. **Planilla No. 5168396492** correspondiente al mes de marzo de 2026, por valor de **\$2.028.600**
2. **Planilla No. 6016601233** correspondiente al mes de abril de 2026, por valor de **\$2.028.600**

Por lo anterior, se certifica que la empresa **Unidad Especializada en Servicios y Suministros en Salud S.A.S.** se encuentra **al día** con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social en relación con el contrato mencionado.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado para los fines que considere pertinentes.

Dado en, Cúcuta a los 29 días del mes de abril de 2026

Yaim Julian Vacca Meneses
C.C. 1.152.459.730 de Medellín
Unidad especializada en servicios y
suministro en salud S.A.S
NIT. 900.796.454-0

Franki Gerardino Salcedo
C.C. 1.091.162.693 de Teorama
T.P. 197156-T
Revisor Fiscal

15

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.091.162.693
GERÁRDINO SALCEDO

APELLIDOS
FRANKI

NOMBRES

Gerardo Salcedo
FIRMA



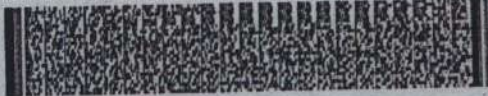
FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1990
TEORAMA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ABR-2008 TEORAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRA VEGA RIVERA



P-2509100-01140872-41-1091162693-20200005 0070862272A 1 951230884

6

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

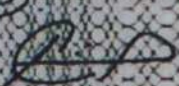
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

197156-T

FRANKI
GERARDINO SALCEDO
C.C. 1091162699

RESOLUCION INSCRIPCION 1519 - FECHA 14/11/2014
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL


JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ



209425

188644

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 644 88 50 o al 901verla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - Bogotá D.C.



www.idcqs.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FRANKI GERARDINO SALCEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1091162693 de TEORAMA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 197156-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900796454
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:		
DIRECCIÓN:	MD 4 LC 21 SECTOR NUEVA	TELÉFONO:	5774562
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social sin
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	5168396492		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0652409389

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 840.600
SUBTOTAL:			3	\$ 840.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOPALUD ESS	2	\$ 437.800
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			3	\$ 656.700
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8905005163	CCF37	CCF37-COMFANORTE	3	\$ 210.300
SUBTOTAL:			3	\$ 210.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	\$ 128.100
SUBTOTAL:			3	\$ 128.100
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	\$ 35.100
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	3	\$ 157.800
SUBTOTAL:				\$ 192.900

VALOR SIN MORA:	\$ 2.028.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 2.028.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900796454
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	MD 4 LC 21 SECTOR NUEVA TELÉFONO:	5774562
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social sin
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6016601233	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 239327221

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 840.600
SUBTOTAL:			3	\$ 840.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOPALUD ESS	2	\$ 437.800
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			3	\$ 656.700
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8905005163	CCF37	CCF37-COMFANORTE	3	\$ 210.300
SUBTOTAL:			3	\$ 210.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	\$ 128.100
SUBTOTAL:			3	\$ 128.100
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	\$ 35.100
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	3	\$ 157.800
SUBTOTAL:				\$ 192.900

VALOR SIN MORA:	\$ 2.028.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 2.028.600



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		UBICACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y SUBSECTOR EN SALUD		NOMBRE PLANILLA		PERÍODO COTIZACIÓN DONDE		TIPO DE PLANILLA		NÚMERO EMPLEADOS					
CÓDIGO MUNICIPIO		CÓDIGO DEPARTAMENTO		CÓDIGO MUNICIPIO		CÓDIGO DEPARTAMENTO		NOMBRE PLANILLA		PERÍODO COTIZACIÓN DONDE		TIPO DE PLANILLA		NÚMERO EMPLEADOS					
DIRECCIÓN		TELÉFONO		TELÉFONO		TELÉFONO		NOMBRE PLANILLA		PERÍODO COTIZACIÓN DONDE		TIPO DE PLANILLA		NÚMERO EMPLEADOS					
TIPO APORTANTE		CLASE APORTANTE		CLASE APORTANTE		CLASE APORTANTE		NOMBRE PLANILLA		PERÍODO COTIZACIÓN DONDE		TIPO DE PLANILLA		NÚMERO EMPLEADOS					
TIPO EMPLEA		ACTIVIDAD ECONÓMICA		ACTIVIDAD ECONÓMICA		ACTIVIDAD ECONÓMICA		NOMBRE PLANILLA		PERÍODO COTIZACIÓN DONDE		TIPO DE PLANILLA		NÚMERO EMPLEADOS					
FORMA DE PRESENTACIÓN		UNICO		UNICO		UNICO		NOMBRE PLANILLA		PERÍODO COTIZACIÓN DONDE		TIPO DE PLANILLA		NÚMERO EMPLEADOS					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SEGÚN Ley 1098 (REFORMA TRIENAL)		NO		NO		NO		NOMBRE PLANILLA		PERÍODO COTIZACIÓN DONDE		TIPO DE PLANILLA		NÚMERO EMPLEADOS					

ADMINISTRADORA			TOTAL AGENTES PERSON										TOTAL		
CÓDIGO	FECHA PROTECCIÓN	NOMBRE	Nº COJUNTES	COJUNCIÓN	APORTE SEGURO AGENTE				FSP		MORA		APORTE	MORA	VALOR PAGADO
					EMPLEADOR	COJUNTE	SOLAMENTE	SUBSISTENCIA	COJUNCIÓN	FSP					
00000000000000000000			3	5.545.400	0	0	0	0	0	0	0	0	5.545.400	0	5.545.400

TOTAL 2013 - 2014														
ADMINISTRACIÓN		Nº CONTABILIZADOR	RECAPITULACIÓN POR INFORMACIÓN	LICENCIA MATRÍCULA	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL			
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR AUTORIZACIÓN	PLANCHILLA	VALOR	CONTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	CONTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
10001	10001 ADECUA EPS	1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10002	10002 ADECUA EPS	2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10003	10003 ADECUA EPS	3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10004	10004 ADECUA EPS	4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10005	10005 ADECUA EPS	5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10006	10006 ADECUA EPS	6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10007	10007 ADECUA EPS	7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10008	10008 ADECUA EPS	8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10009	10009 ADECUA EPS	9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10010	10010 ADECUA EPS	10	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10011	10011 ADECUA EPS	11	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10012	10012 ADECUA EPS	12	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10013	10013 ADECUA EPS	13	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10014	10014 ADECUA EPS	14	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10015	10015 ADECUA EPS	15	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10016	10016 ADECUA EPS	16	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10017	10017 ADECUA EPS	17	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10018	10018 ADECUA EPS	18	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10019	10019 ADECUA EPS	19	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10020	10020 ADECUA EPS	20	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10021	10021 ADECUA EPS	21	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10022	10022 ADECUA EPS	22	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10023	10023 ADECUA EPS	23	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10024	10024 ADECUA EPS	24	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10025	10025 ADECUA EPS	25	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10026	10026 ADECUA EPS	26	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10027	10027 ADECUA EPS	27	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10028	10028 ADECUA EPS	28	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10029	10029 ADECUA EPS	29	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10030	10030 ADECUA EPS	30	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10031	10031 ADECUA EPS	31	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10032	10032 ADECUA EPS	32	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10033	10033 ADECUA EPS	33	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10034	10034 ADECUA EPS	34	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10035	10035 ADECUA EPS	35	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10036	10036 ADECUA EPS	36	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10037	10037 ADECUA EPS	37	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10038	10038 ADECUA EPS	38	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10039	10039 ADECUA EPS	39	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10040	10040 ADECUA EPS	40	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10041	10041 ADECUA EPS	41	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10042	10042 ADECUA EPS	42	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10043	10043 ADECUA EPS	43	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10044	10044 ADECUA EPS	44	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10045	10045 ADECUA EPS	45	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10046	10046 ADECUA EPS	46	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10047	10047 ADECUA EPS	47	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10048	10048 ADECUA EPS	48	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10049	10049 ADECUA EPS	49	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10050	10050 ADECUA EPS	50	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10051	10051 ADECUA EPS	51	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10052	10052 ADECUA EPS	52	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10053	10053 ADECUA EPS	53	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10054	10054 ADECUA EPS	54	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10055	10055 ADECUA EPS	55	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10056	10056 ADECUA EPS	56	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10057	10057 ADECUA EPS	57	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10058	10058 ADECUA EPS	58	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10059	10059 ADECUA EPS	59	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10060	10060 ADECUA EPS	60	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10061	10061 ADECUA EPS	61	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10062	10062 ADECUA EPS	62	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10063	10063 ADECUA EPS	63	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10064	10064 ADECUA EPS	64	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10065	10065 ADECUA EPS	65	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10066	10066 ADECUA EPS	66	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10067	10067 ADECUA EPS	67	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10068	10068 ADECUA EPS	68	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10069	10069 ADECUA EPS	69	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10070	10070 ADECUA EPS	70	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10071	10071 ADECUA EPS	71	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10072	10072 ADECUA EPS	72	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10073	10073 ADECUA EPS	73	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10074	10074 ADECUA EPS	74	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10075	10075 ADECUA EPS	75	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10076	10076 ADECUA EPS	76	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10077	10077 ADECUA EPS	77	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10078	10078 ADECUA EPS	78	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10079	10079 ADECUA EPS	79	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10080	10080 ADECUA EPS	80	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10081	10081 ADECUA EPS	81	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10082	10082 ADECUA EPS	82	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10083	10083 ADECUA EPS	83	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10084	10084 ADECUA EPS	84	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10085	10085 ADECUA EPS	85	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10086	10086 ADECUA EPS	86	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10087	10087 ADECUA EPS	87	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10088	10088 ADECUA EPS	88	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10089	10089 ADECUA EPS	89	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10090	10090 ADECUA EPS	90	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10091	10091 ADECUA EPS	91	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10092	10092 ADECUA EPS	92	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

[illegible]

CÓDIGO		ADMINISTRACIÓN	NOMBRE	Nº COLOCANTES	TOTAL		VALOR PAGADO	
COD-11	COD-12	COD-13	COD-14	APORTE	MONA			
000000	000000	000000	ach	3	1.215,30	0		1.215,30
000000	000000	000000		3	1.215,30	0		1.215,30

CÓDIGO		ACREDITACIÓN	NO. CONTINUANTES	AFILIADOS	TOTAL	VOL. DE PAGOS
PAÍS	PROG. - NOM.	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR				
PAÍS	PROG. - NOM.	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR				
			3	5 107 000	5 107 000	\$ 187 800
			3	5 107 000	5 107 000	\$ 187 800
			3	5 107 000	5 107 000	\$ 187 800

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 2.028.600
---------------	--------------

22

	INFORME DE CONTRATISTA	
---	-------------------------------	---

San José de Cúcuta, 29 de Abril del 2026. ✓

Doctor

ALONSO TOSCANO NIÑO

Secretario de Desarrollo Social (E)

Gobernación de Norte de Santander

E. S. D.

Asunto: Informe de Ejecución de Actividades y Equipo de Transporte Vinculados al Contrato No LP-SDS-00819-2025, periodo: **01 De Abril Al 30 De Abril 2026.** ✓

En cumplimiento de lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios No. No LP-SDS-00819-2025, suscrito el 26 de mayo de 2025, entre la Gobernación del Departamento Norte de Santander, a través de la Secretaría de Desarrollo Social, y la Unidad Especializada en Servicios y Suministros en Salud S.A.S. identificado con NIT 900.796.454-0, se presenta el **Informe No. 035 de Ejecución de Actividades**. Este informe detalla los recorridos realizados por los camiones y camionetas vinculados durante el periodo correspondiente, conforme al objeto contractual:

"Fortalecimiento Al Programa Envejecimiento Digno Y Saludable De La Población, Propendiendo Por Su Independencia, Participación Y Continuidad En La Vida Económica, Productiva Y Social, Y El Funcionamiento De Los Centros De Bienestar Del Anciano Y Centros De Vida Para La Tercera Edad En El Departamento Norte De Santander."

El presente informe incluye un desglose de los recorridos realizados por los camiones y camionetas, cumpliendo con los lineamientos estipulados por la Secretaría de Desarrollo Social del Departamento, Asimismo, se anexa la cuenta de cobro correspondiente al periodo de ejecución.

1. Descripción de las actividades:

El presente informe contiene una breve relación de lo concerniente al servicio especial de transporte realizado del 01 De Abril Al 30 De Abril 2026, el cual incluye el uso de 8 camionetas y 2 camiones,

Asimismo, las actividades se desarrollaron tal como señalan en las bitácoras de recorridos de transporte, principalmente en las áreas metropolitanas, comunas de la ciudad de Cúcuta y diferentes municipios del departamento de Norte de Santander. **El servicio de transporte especial permitió una cobertura amplia para asegurar que las actividades del programa se ejecutaran eficazmente**

	INFORME DE CONTRATISTA	
---	-------------------------------	---

De tal modo, que estas actividades y servicios fueron desarrollados dentro del marco de las políticas de inclusión y fortalecimiento institucional para el bienestar del adulto mayor. El servicio de transporte especial tiene como objetivo principal mejorar las condiciones logísticas de los contratistas, para la ejecución de las actividades que favorecen las asociaciones de adulto mayor del departamento. Con este apoyo se busca promover el bienestar social y facilitar el desarrollo de actividades comunitarias, recreativas y educativas que contribuyan a mejorar la calidad de vida de sus integrantes. Además, orienta sus esfuerzos al cumplimiento de la Apuesta 3: Adultos mayores asociados, mayores beneficios; meta 453 del Plan de Desarrollo para Norte de Santander 2024-2027; Norte, Territorio de Paz.

2. Objetivo y Alcance en el programa

Este servicio tuvo como propósito principal el traslado de los contratistas y los implementos o herramientas necesarios para garantizar el cumplimiento del objeto contractual del programa el cual está enfocado en **apoyar el fortalecimiento de los programas de atención integral del adulto mayor**, promoviendo el adecuado funcionamiento de los **Centros de Bienestar del Anciano** y los **Centros de Vida para la Tercera Edad** en el departamento de Norte de Santander.

3. Relación de Servicio Especial de Transporte Diciembre

A continuación, se especifica el nombre y servicio a desempeñar de cada uno de los contratistas que prestan servicio especial de transporte, en pro del funcionamiento como operador del programa adulto mayor, indicando en la siguiente tabla: N°, Servicio a desempeñar y Nombre completo. Permitiendo así verificar la base de datos de servicio especial de transporte vinculado a la **Unidad Especializada en Servicios y Suministros en Salud S.A.S** en el periodo de **01 De Abril Al 30 De Abril 2026**.

BASE DE DATOS SERVICIO ESPECIAL TRANSPORTE ABRIL 2026		
CAMIONETAS		
Nº	SERVICIO	NOMBRE COMPLETO
1	Camionetas	Jesús Eli Contreras Verjel
2	Camionetas	Jhoan Andrey Vacca
3	Camionetas	Daniela Peñaranda Meneses
4	Camionetas	Sandra Milena Salazar
5	Camionetas	Yaim Julián Vacca Meneses
6	Camionetas	Luis Gonzalez Mora
7	Camionetas	Maria Camila Chaparro
8	Camionetas	Karen Shirley Fajardo Gereda

	INFORME DE CONTRATISTA	
---	-------------------------------	---

CAMIONES		
Nº	SERVICIO	NOMBRE COMPLETO
1	Camión	Juan Pablo Ramirez
2	Camión	William Soler Gómez

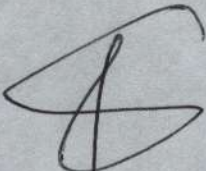
4. Evidencia Fotográfica

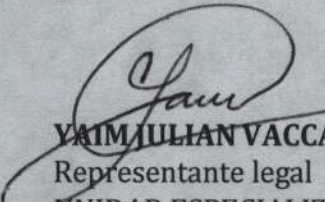
La evidencia fotográfica incluida en este informe tiene como propósito respaldar y verificar la ejecución de las actividades realizadas en el marco del Contrato No. No LP-SDS-00819-2025. Este recurso documental es fundamental para garantizar la transparencia y la adecuada supervisión del cumplimiento de las obligaciones contractuales, facilitando la validación de los siguientes aspectos:

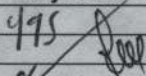
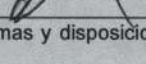
1. **Registro de Actividades:** Las fotografías documentan las acciones ejecutadas, evidenciando el desarrollo de las tareas conforme al objeto del contrato.

De esta forma, la evidencia fotográfica no solo cumple una función informativa, sino que también refuerza la rendición de cuentas y contribuye a la transparencia en la ejecución del contrato.

Evidencia fotográfica en la página siguiente.


ALONSO TOSCANO NIÑO
 Supervisor (E)


YAIM JULIAN VACCA MENESES
 Representante legal
 UNIDAD ESPECIALIZADA EN
 SERVICIOS Y SUMINISTRO EN
 SALUD S.A.S
 Contratista

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:	Yisell Gallo Silva	Asesora UPED externa	
Revisión Jurídica:	Luz Dary Álvarez Roa	Profesional Especializado-Contratista	
Aprobó:	Fernando Chávez Ayala	Asesor Jurídico Externo	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



REGISTRO FOTOGRAFICO



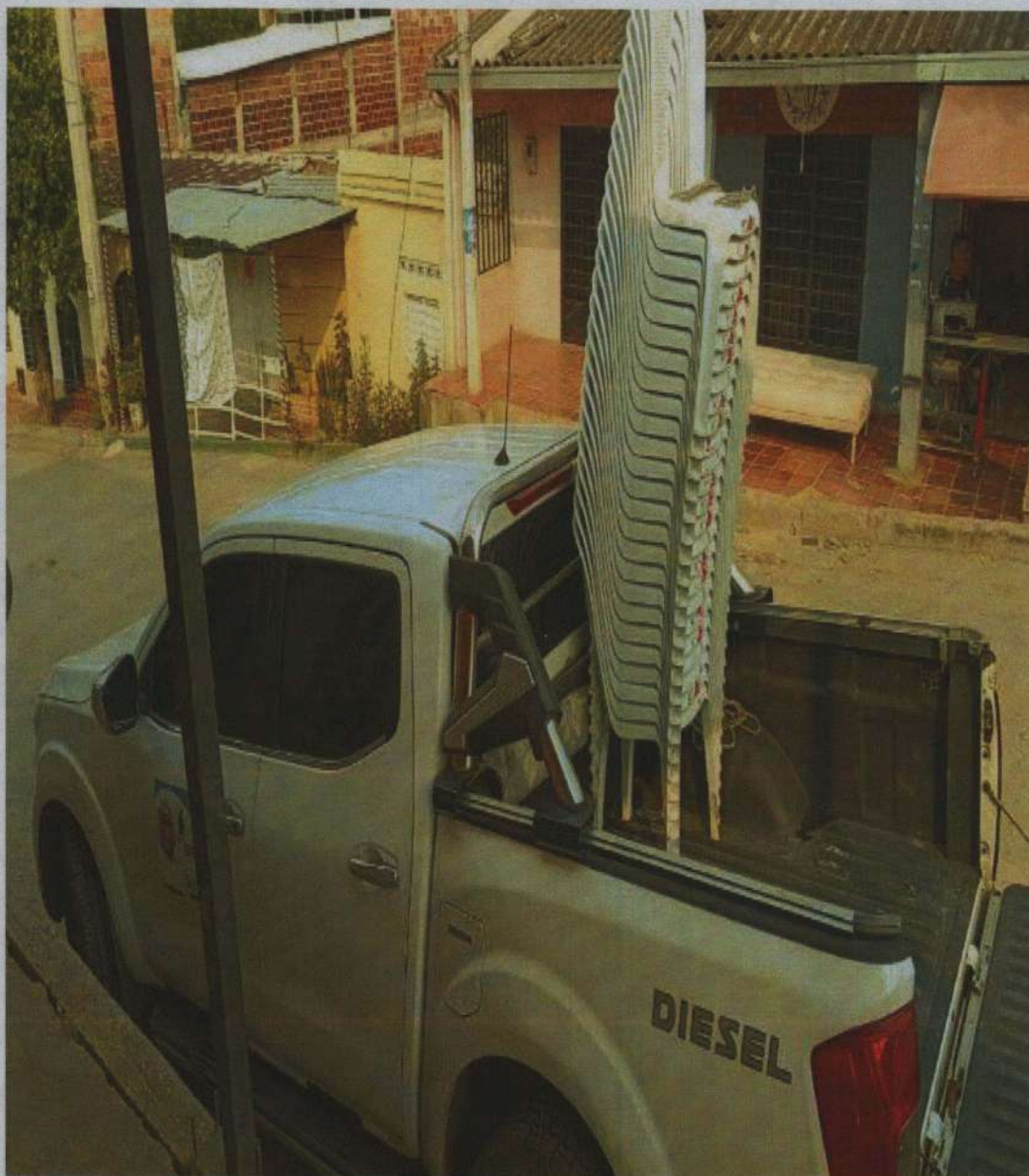
El personal de transporte de la UPED se desplazó en una **camioneta** para apoyar una actividad en la ciudad de Cúcuta.

Durante la jornada, se realizó el traslado de cajas de computadores, suministros de salud, material para el educador físico y papelería necesaria, garantizando su adecuado manejo y organización.

La actividad se desarrolló de manera eficiente, cumpliendo con los lineamientos logísticos de la entidad.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El equipo de transporte de la UPED utilizó una **camioneta** para apoyar una actividad en la ciudad de Cúcuta.

Se efectuó el traslado de cajas de computadores, suministros de salud, material para el educador físico y papelería requerida, asegurando su correcta organización y manejo.

La labor se realizó de forma ágil y ordenada, cumpliendo con los requerimientos logísticos establecidos.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED se desplazó en un vehículo tipo camión turbo al barrio Carora, en la ciudad de Cúcuta, con el propósito de brindar apoyo logístico a la Asociación Manos Llenas de Esperanza, en el marco de las actividades programadas por la entidad.

Durante la jornada, se realizaron labores de cargue, descargue y distribución de elementos, incluyendo ayudas técnicas y materiales requeridos para el desarrollo de la actividad. Asimismo, se efectuó la verificación del estado de los insumos y su adecuada organización dentro del vehículo, garantizando su protección y correcto manejo.

La actividad se desarrolló de manera eficiente y coordinada, asegurando el uso adecuado del camión turbo, el cumplimiento de los lineamientos institucionales y el apoyo oportuno a las acciones adelantadas en el barrio Carora de Cúcuta.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la ciudad de Cúcuta mediante el uso de una camioneta institucional, destinada a facilitar la movilidad y el cumplimiento de las acciones programadas en territorio.

Durante la jornada, se realizó el traslado de equipos de cómputo, insumos de salud, material para el educador físico y papelería, garantizando en todo momento su adecuada organización, cuidado y disposición para el desarrollo de la actividad. Asimismo, se aseguró que cada uno de los elementos llegara en óptimas condiciones y en los tiempos establecidos.

La actividad se ejecutó de manera eficiente, dando cumplimiento a los lineamientos logísticos de la entidad, optimizando los tiempos de desplazamiento y contribuyendo al correcto desarrollo de las labores programadas. De igual forma, el apoyo del personal de transporte permitió fortalecer la operatividad en campo y asegurar una atención oportuna en la zona intervenida.

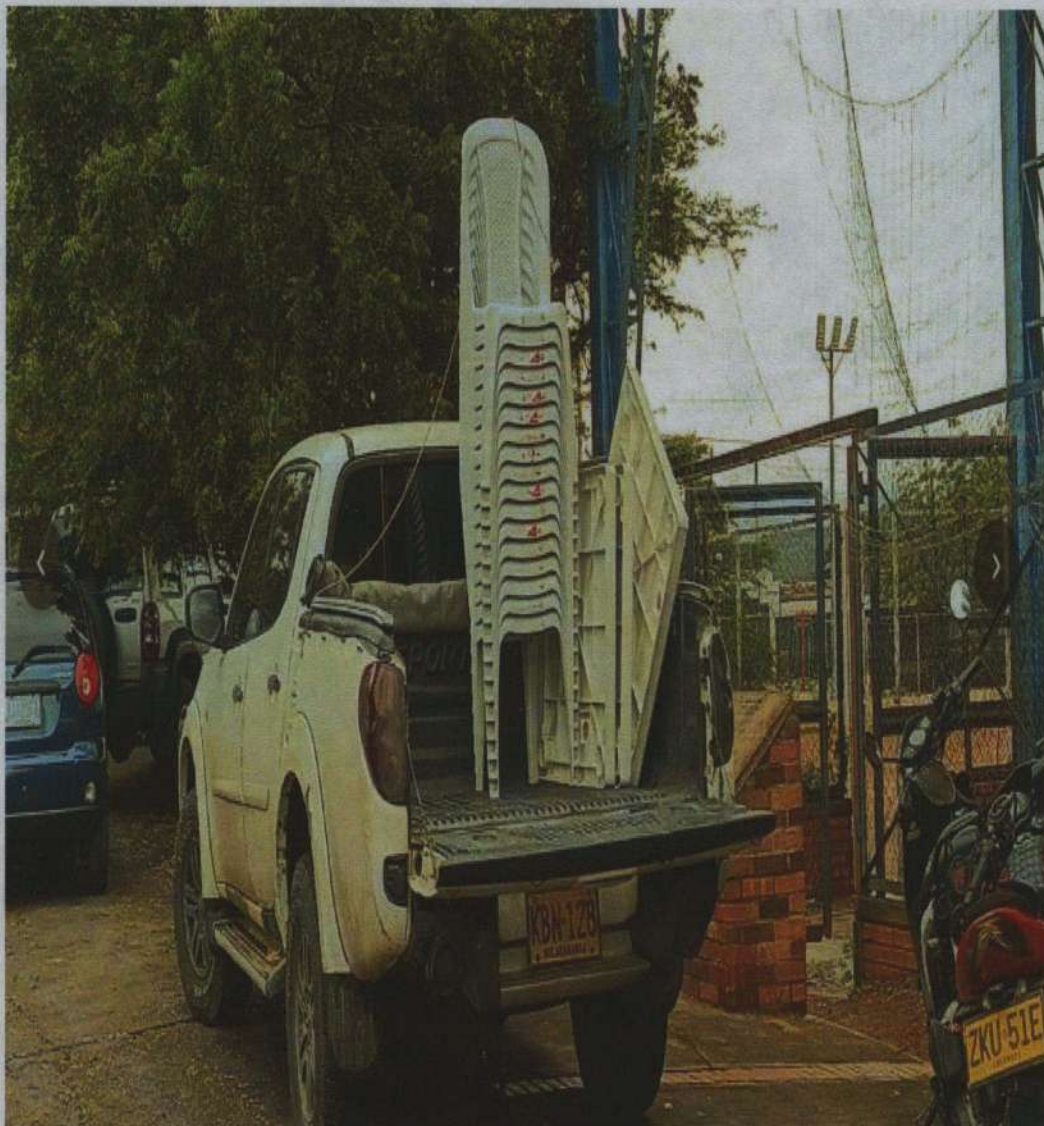


ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



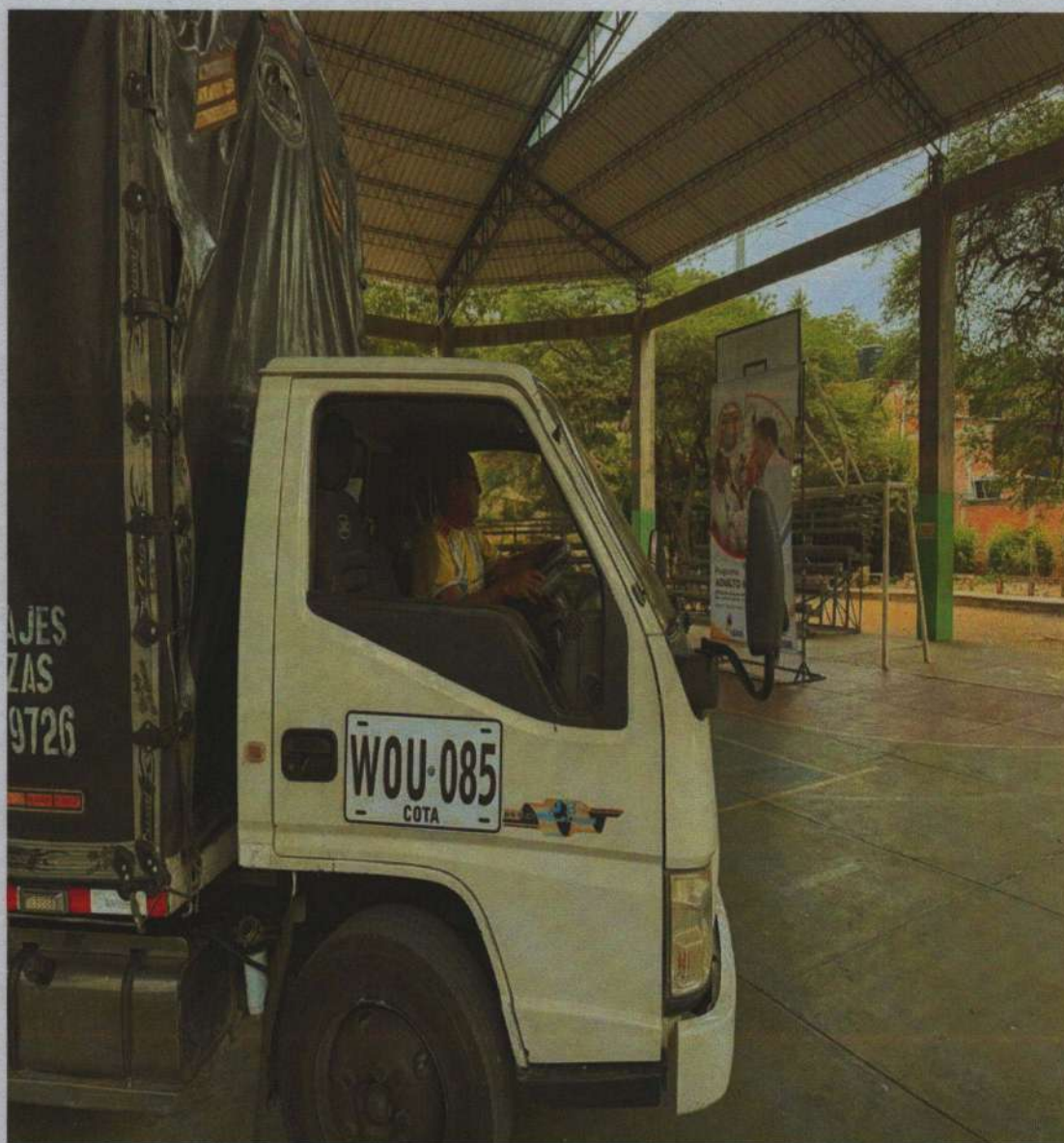
Se observa una camioneta institucional en actividad de transporte en la ciudad de Cúcuta, específicamente en el barrio Aeropuerto. Este vehículo es utilizado para el traslado del personal, así como de equipos, herramientas y materiales requeridos para el desarrollo de las actividades en territorio.

La camioneta permite garantizar la movilidad oportuna del equipo de trabajo hacia los diferentes puntos de intervención, facilitando el cumplimiento de las funciones asignadas y el desarrollo adecuado de las jornadas programadas. Asimismo, contribuye a optimizar los tiempos de desplazamiento y a asegurar que las actividades se realicen de manera eficiente, organizada y conforme a los objetivos establecidos en la zona.



Se observa una camioneta institucional en actividad de transporte en la ciudad de Cúcuta, específicamente en el barrio Rudesindo Soto. Este vehículo es empleado para el traslado del personal, así como de equipos, insumos y materiales necesarios para el desarrollo de las actividades en territorio.

La camioneta facilita el desplazamiento del equipo de trabajo hacia los distintos puntos de intervención dentro del sector, permitiendo dar cumplimiento oportuno a las jornadas programadas. De igual manera, contribuye a optimizar los tiempos de movilidad, garantizar la cobertura en la zona y asegurar que las actividades se ejecuten de manera organizada, eficiente y acorde a los objetivos establecidos.



El personal de transporte de la UPED, mediante el uso de un vehículo tipo camión turbo, realizó el descargue de implementos necesarios para entrega y pre registro en la institución educativa de COMUNA 6, a las instalaciones con el fin de efectuar el descargue de elementos y ayudas técnicas, en cumplimiento de las actividades logísticas programadas.

Durante la jornada, se llevaron a cabo labores de organización, verificación y disposición de los materiales descargados, garantizando su adecuado manejo y almacenamiento dentro de las oficinas. Asimismo, se aseguró el cumplimiento de los protocolos establecidos para el descargue seguro de los elementos.

La actividad se ejecutó de manera ordenada y eficiente, optimizando el uso del camión turbo, protegiendo los bienes transportados y dando cumplimiento a los lineamientos logísticos establecidos por la UPED.



El personal de transporte de la UPED, mediante el uso de un vehículo tipo camión turbo y camionetas, realizó el descargue de implementos y personal necesarios para entrega y pre registro en la institución educativa de COMUNA 6, a las instalaciones con el fin de efectuar el descargue de elementos y ayudas técnicas, en cumplimiento de las actividades logísticas programadas.

Durante la jornada, se llevaron a cabo labores de organización, verificación y disposición de los materiales descargados, garantizando su adecuado manejo y almacenamiento dentro de las oficinas. Asimismo, se aseguró el cumplimiento de los protocolos establecidos para el descargue seguro de los elementos.

La actividad se ejecutó de manera ordenada y eficiente, optimizando el uso del camión turbo, protegiendo los bienes transportados y dando cumplimiento a los lineamientos logísticos establecidos por la UPED.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



33



El personal de transporte de la UPED, mediante el uso de un vehículo tipo camión turbo y camionetas, realizó el descargue de implementos como sillas plásticas, mesas, entre otros, así como el personal necesarios para entrega y pre registro en la institución educativa de COMUNA 6, a las instalaciones con el fin de efectuar el descargue de elementos y ayudas técnicas, en cumplimiento de las actividades logísticas programadas.

Durante la jornada, se llevaron a cabo labores de organización, verificación y disposición de los materiales descargados, garantizando su adecuado manejo y almacenamiento dentro de las oficinas. Asimismo, se aseguró el cumplimiento de los protocolos establecidos para el descargue seguro de los elementos.

La actividad se ejecutó de manera ordenada y eficiente, optimizando el uso del camión turbo, protegiendo los bienes transportados y dando cumplimiento a los lineamientos logísticos establecidos por la UPED.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED, mediante el uso de un vehículo vans de carga, realizó el descargue de implementos y refrigerios e hidratación necesarios para entrega y pre registro en la institución educativa de COMUNA 6, a las instalaciones con el fin de efectuar el descargue de elementos y ayudas técnicas, en cumplimiento de las actividades logísticas programadas.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED, mediante el uso de un vehículo tipo camión turbo, realizó el ingreso a las instalaciones de la entidad con el fin de efectuar el descargue de elementos y ayudas técnicas, en cumplimiento de las actividades logísticas programadas.

Durante la jornada, se llevaron a cabo labores de organización, verificación y disposición de los materiales descargados, garantizando su adecuado manejo y almacenamiento dentro de las oficinas. Asimismo, se aseguró el cumplimiento de los protocolos establecidos para el descargue seguro de los elementos.

La actividad se ejecutó de manera ordenada y eficiente, optimizando el uso del camión turbo, protegiendo los bienes transportados y dando cumplimiento a los lineamientos logísticos establecidos por la UPED.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la ciudad de Cúcuta, específicamente en el barrio La Pastora, mediante el uso de una camioneta institucional para el traslado de insumos y equipos necesarios.

Durante la jornada se movilizaron equipos de cómputo, insumos de salud, material del educador físico y papelería, garantizando su adecuado transporte, organización y cuidado.

La actividad se desarrolló de manera eficiente, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos por la entidad y asegurando el correcto desarrollo de las acciones programadas en territorio.



El personal de transporte de la UPED se desplazó en un vehículo tipo camión turbo al barrio El Salado, en la ciudad de Cúcuta, con el fin de brindar apoyo logístico al evento COUMA 6, en cumplimiento de las actividades programadas por la entidad.

Durante la jornada, se llevaron a cabo labores de cargue, descargue y movilización de elementos, incluyendo ayudas técnicas, equipos y materiales necesarios para el desarrollo del evento. Asimismo, se realizó la verificación y organización de los insumos dentro del vehículo, garantizando su adecuado manejo y protección.

La actividad se ejecutó de manera organizada y eficiente, asegurando el uso adecuado del camión turbo, el cumplimiento de los protocolos establecidos y el desarrollo oportuno de las acciones logísticas en el barrio El Salado.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



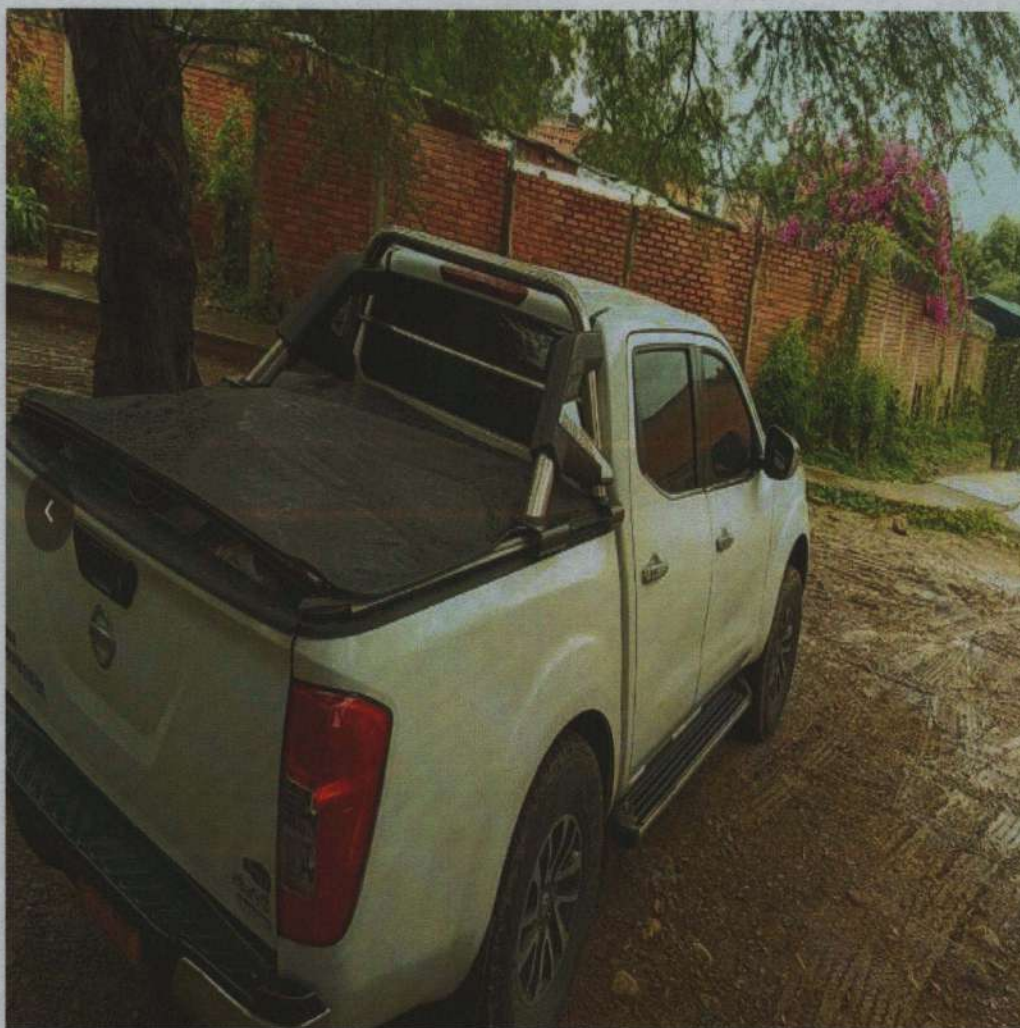
El personal de transporte de la UPED se desplazó en un vehículo tipo camión turbo al barrio El Salado, en la ciudad de Cúcuta, con el propósito de brindar apoyo logístico a la actividad de registro de la comuna 6, en cumplimiento de la programación establecida por la entidad.

Durante la jornada, se realizaron labores de traslado, organización y disposición de materiales, equipos y ayudas técnicas requeridas para el desarrollo del proceso de registro. Asimismo, se efectuó la verificación de los elementos y su adecuada distribución dentro del vehículo, garantizando su manejo seguro.

La actividad se desarrolló de manera coordinada y eficiente, asegurando el uso adecuado del camión turbo, el cumplimiento de los lineamientos institucionales y el apoyo oportuno a las actividades adelantadas en el barrio El Salado



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED brindó apoyo logístico en un evento de comuna realizado en la ciudad de Cúcuta, mediante el uso de una camioneta institucional para el traslado de insumos y equipos necesarios para la actividad.

Durante la jornada se movilizaron equipos de cómputo, insumos de salud, material del educador físico y papelería, garantizando su adecuado manejo, organización y transporte hacia el lugar del evento.

La actividad se desarrolló de manera eficiente y ordenada, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos por la entidad y asegurando el correcto desarrollo de las acciones programadas en el marco del evento de comuna.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la ciudad de Cúcuta mediante el uso de una camioneta tipo van institucional, destinada al traslado de personal, equipos e insumos necesarios para el desarrollo de la jornada.

Durante la actividad se movilizaron equipos de cómputo, insumos de salud, material del educador físico y papelería, garantizando su adecuado manejo, organización y transporte hacia el lugar de intervención.

La jornada se ejecutó de manera eficiente y ordenada, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos por la entidad y asegurando el correcto desarrollo de las actividades programadas en territorio.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la ciudad de Cúcuta, específicamente en la Comuna 6, mediante el uso de una camioneta institucional para el traslado de insumos destinados a un evento masivo.

Durante la jornada se realizó el transporte y la posterior organización de equipos y materiales, los cuales fueron almacenados de manera segura en la bodega asignada para su uso en el desarrollo del evento. Entre los elementos movilizados se encontraban equipos de cómputo, insumos de salud, material del educador físico y papelería.

La actividad se ejecutó de forma ordenada y eficiente, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos y garantizando el adecuado resguardo de los recursos para su utilización en el evento programado.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



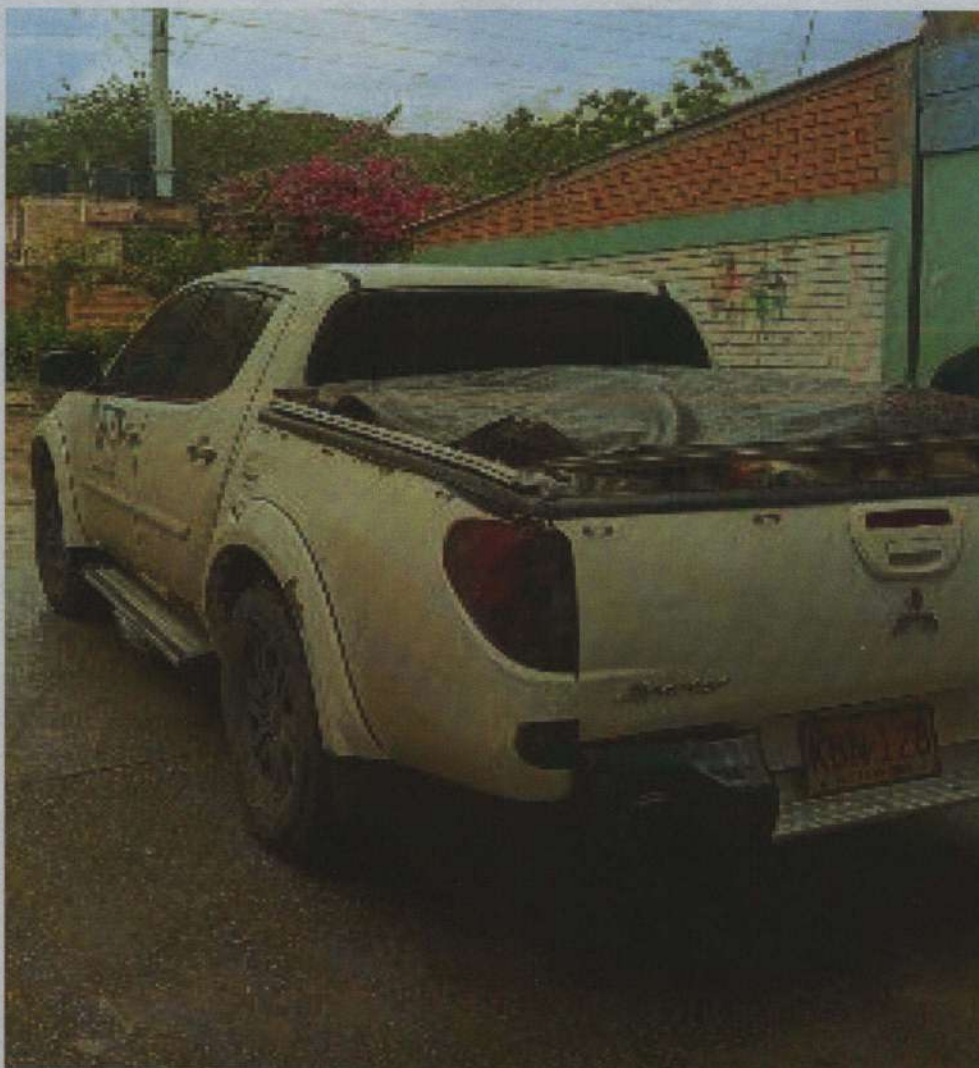
El personal de transporte de la UPED apoyó una jornada de logística en la ciudad de Cúcuta, mediante el uso de una camioneta institucional para el traslado de material destinado a actividades de organización comunitaria.

Durante la actividad se movilizaron elementos como papelería, insumos de apoyo operativo y material institucional, asegurando su correcta entrega y disposición en el punto asignado.

La jornada se desarrolló de manera eficiente y ordenada, cumpliendo con los lineamientos establecidos y contribuyendo al buen desarrollo de las acciones programadas en territorio.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El equipo de transporte de la UPED realizó apoyo logístico en la ciudad de Cúcuta, utilizando una camioneta institucional para el desplazamiento de material requerido en una jornada de trabajo en campo.

Durante la actividad se trasladaron insumos administrativos, papelería y elementos de apoyo operativo, garantizando su correcta manipulación, organización y entrega en el punto establecido.

La labor se ejecutó de manera eficiente y coordinada, cumpliendo con los lineamientos logísticos de la entidad y asegurando el desarrollo adecuado de las actividades programadas en territorio



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



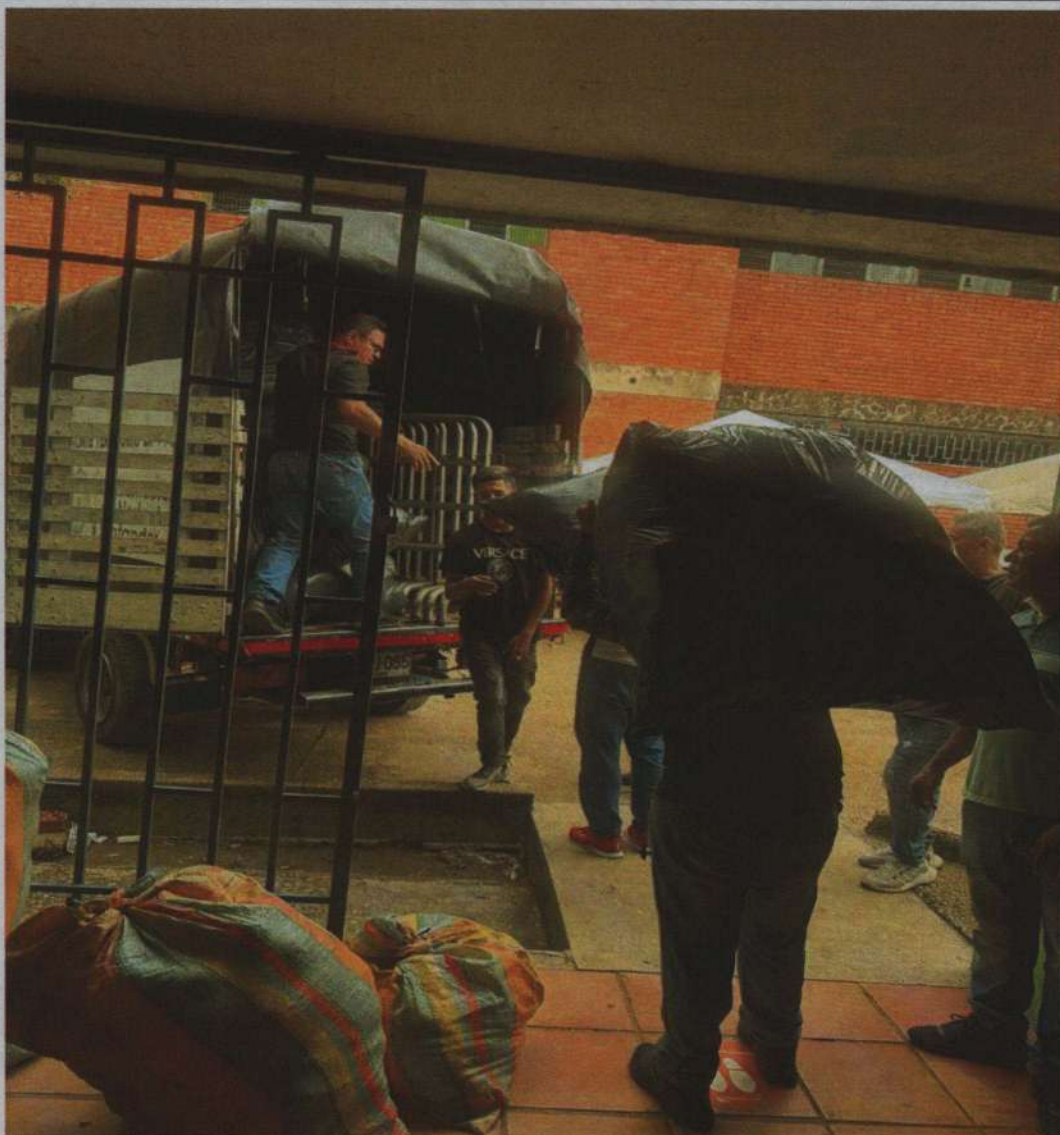
El personal de transporte de la UPED apoyó una jornada logística en la ciudad de Cúcuta, mediante el uso de una camioneta institucional destinada al traslado de insumos para un evento masivo.

Durante la actividad se movilizaron elementos como papelería, insumos operativos y material de apoyo institucional, garantizando su adecuada organización y entrega en el punto asignado para el desarrollo del evento.

La jornada se ejecutó de manera eficiente y ordenada, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos por la entidad y asegurando el correcto desarrollo de las actividades programadas en territorio.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED se desplazó en un vehículo tipo camión turbo al barrio El Salado, en la ciudad de Cúcuta, con el fin de brindar apoyo logístico al evento COUMA 6, en cumplimiento de las actividades programadas por la entidad.

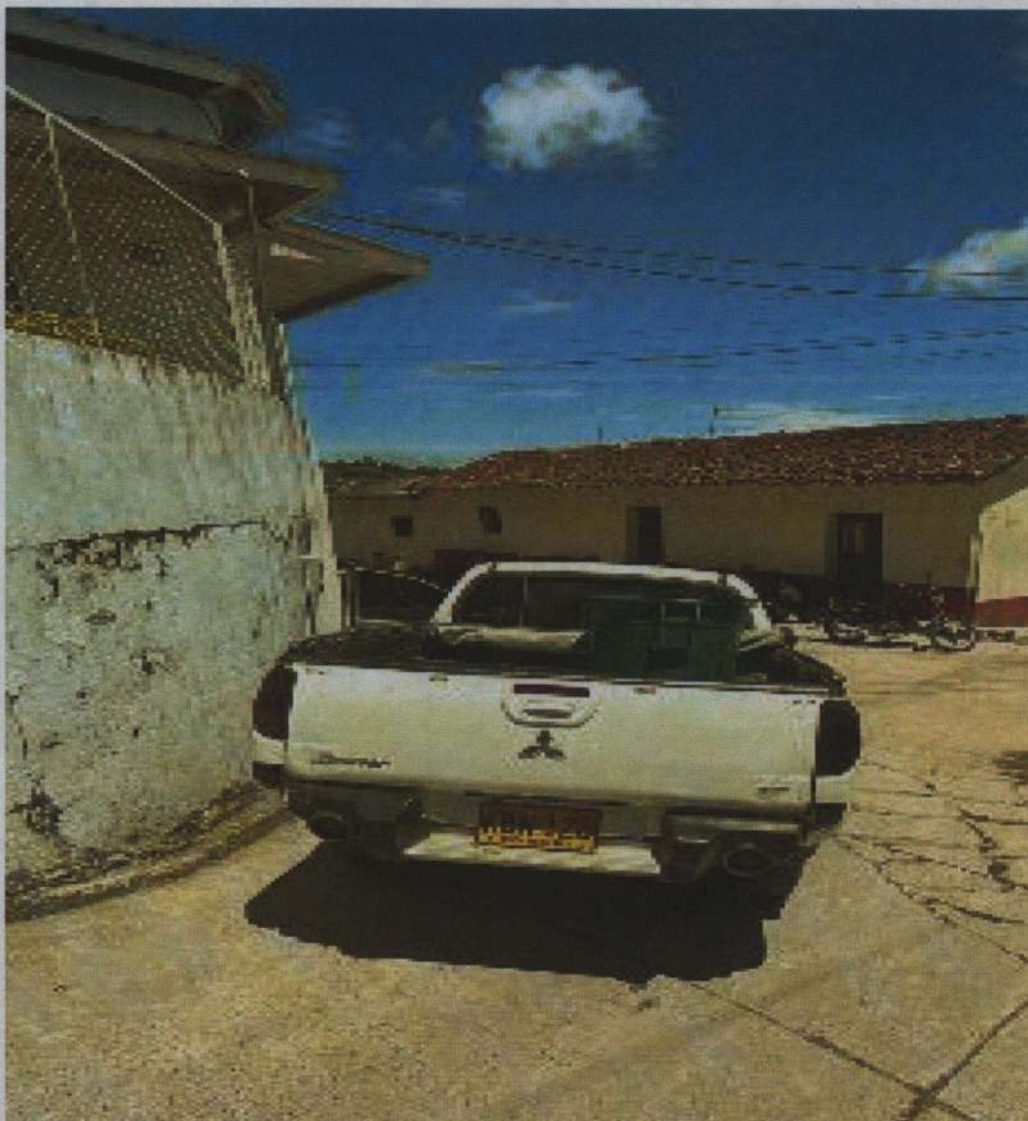
En la evidencia se logra captar como el personal de la entidad operadora UPED, esta revisando la carga que viene en uno de los vehículos contratados por la entidad para el desarrollo logístico óptimo.

Durante la jornada, se llevaron a cabo labores de cargue, descargue y movilización de elementos, incluyendo ayudas técnicas, equipos y materiales necesarios para el desarrollo del evento. Asimismo, se realizó la verificación y organización de los insumos dentro del vehículo, garantizando su adecuado manejo y protección.

La actividad se ejecutó de manera organizada y eficiente, asegurando el uso adecuado del camión turbo, el cumplimiento de los protocolos establecidos y el desarrollo oportuno de las acciones logísticas en el barrio El Salado.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED se desplazó hasta el municipio de San Calixto con el propósito de apoyar el desarrollo del evento programado, facilitando el traslado del personal administrativo y logístico, así como el cargue y descargue de los elementos requeridos.

Estas actividades incluyeron la movilización de equipos, materiales y documentación necesarios para la correcta ejecución del evento. La labor se realizó de manera organizada, garantizando el adecuado manejo de los recursos, el desplazamiento seguro del personal y el cumplimiento de los objetivos logísticos establecidos por la entidad.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El equipo de transporte de la UPED realizó el desplazamiento hacia el municipio de San Calixto con el fin de brindar apoyo logístico durante el desarrollo del evento, asegurando el traslado oportuno del personal y de los elementos necesarios. Las actividades contemplaron la distribución, organización y movilización de equipos, materiales e insumos requeridos para la ejecución de la jornada. Este proceso se llevó a cabo de manera eficiente, garantizando condiciones adecuadas de seguridad, orden y cumplimiento de los requerimientos logísticos establecidos por la entidad.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

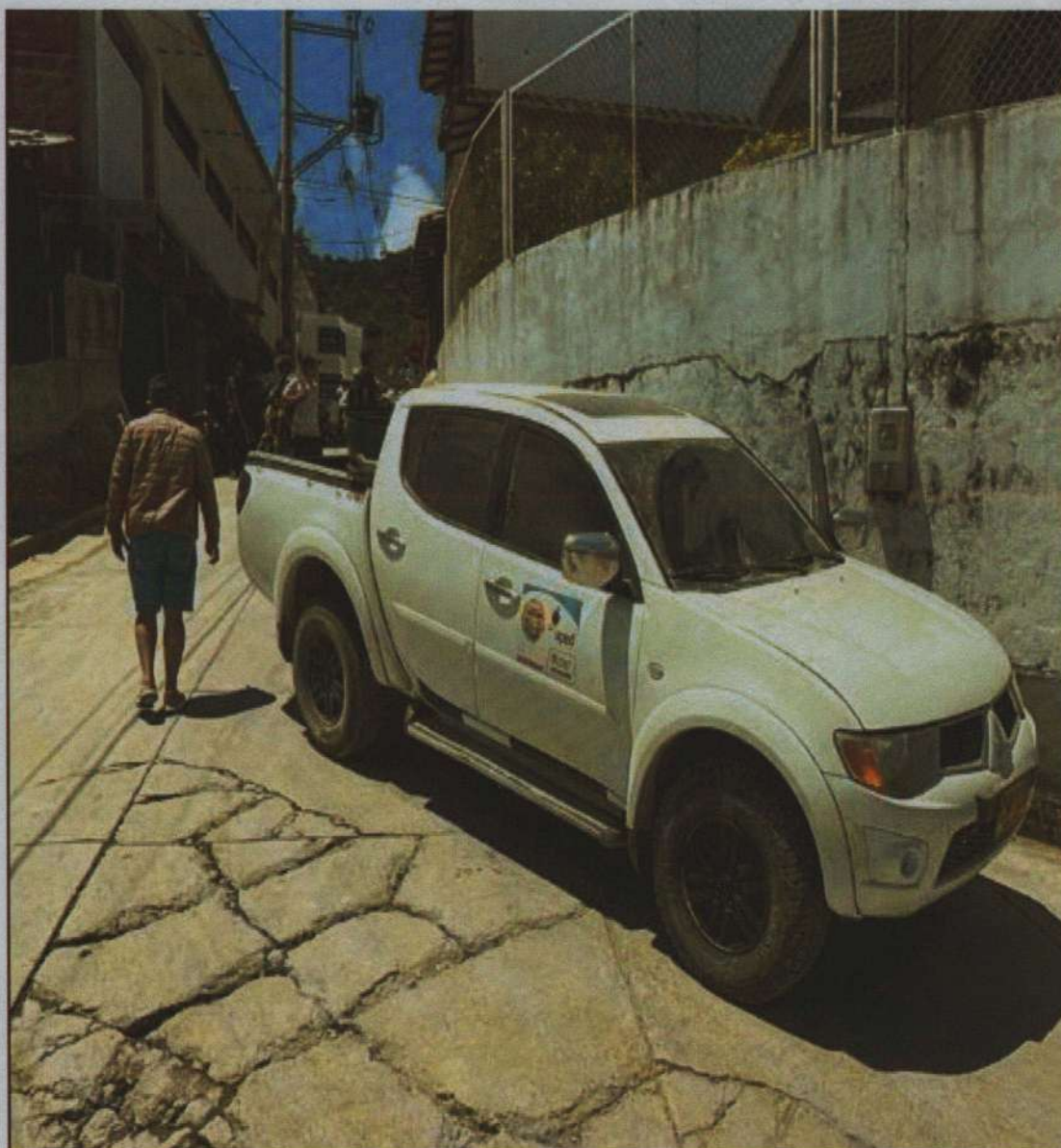


El personal de transporte de la UPED se desplazó al municipio de San Calixto para respaldar las actividades logísticas del evento, contribuyendo al traslado del equipo humano y al manejo de los recursos necesarios.

Durante la jornada se desarrollaron labores de apoyo en la organización, alistamiento y movilización de materiales e insumos requeridos, asegurando su adecuada disposición en los espacios asignados. La actividad se ejecutó de forma coordinada, garantizando eficiencia operativa, seguridad en los desplazamientos y cumplimiento de los lineamientos establecidos por la ent



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED se trasladó hasta las bodegas del sector de las oficinas de la UEPD con el fin de realizar el cargue de sillas de ruedas, en el marco del apoyo logístico al evento programado en el municipio de San Calixto y en cumplimiento de los requerimientos institucionales.

Durante la jornada, se llevó a cabo la verificación del estado de las ayudas técnicas, su organización y posterior cargue en el vehículo asignado, siguiendo los protocolos establecidos para garantizar el adecuado manejo de los elementos. Estas acciones se realizaron con el propósito de asegurar su traslado hacia San Calixto, donde serían utilizadas en las actividades programadas.

La labor se desarrolló de manera coordinada y eficiente, garantizando la correcta distribución del peso, la protección de las sillas de ruedas y el traslado seguro de los bienes, en concordancia con los lineamientos logísticos de la UPED.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



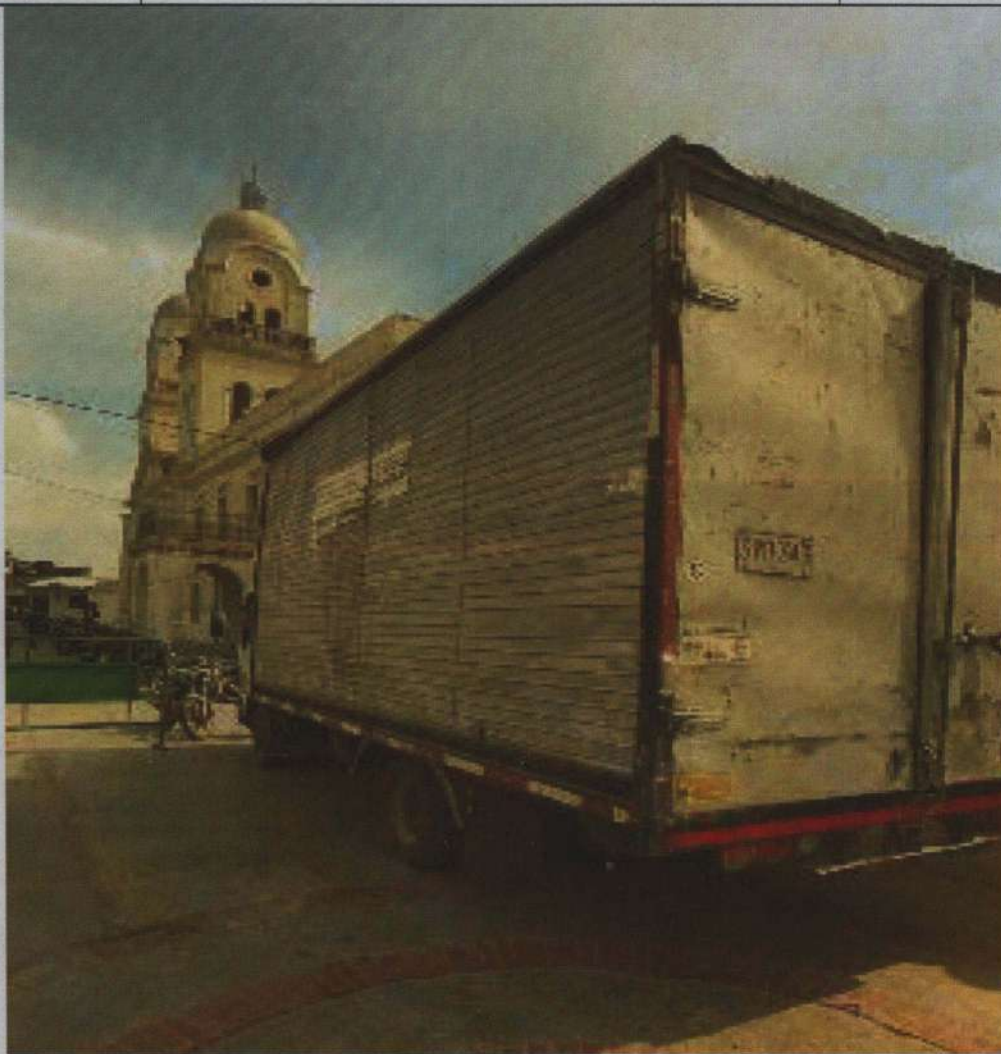
El personal de transporte de la UPED, asignado en el municipio de San Calixto, permaneció disponible con el vehículo tipo camión turbo para brindar apoyo logístico durante el desarrollo de las actividades programadas.

Durante la jornada, se realizaron labores de organización, movilización y verificación de elementos y ayudas técnicas, asegurando su adecuado manejo, cargue y disposición según los requerimientos del evento. Asimismo, se garantizó el uso eficiente del camión turbo para el traslado interno de los recursos.

Las actividades se ejecutaron de manera coordinada y eficiente, cumpliendo con los lineamientos institucionales y asegurando el correcto desarrollo de los procesos logísticos de la UPED en San Calixto.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED, asignado al evento en el municipio de San Calixto, dispuso de un vehículo tipo camión turbo para el desarrollo de las actividades logísticas requeridas.

Durante la jornada, se efectuaron labores de cargue, descargue y movilización de elementos, incluyendo ayudas técnicas y materiales necesarios para la ejecución del evento. Se realizó la verificación de los insumos y su adecuada distribución dentro del camión turbo, garantizando su protección durante el traslado.

La actividad se llevó a cabo de manera organizada y oportuna, asegurando el uso eficiente del vehículo, el cumplimiento de los protocolos establecidos y el desarrollo adecuado de las acciones logísticas programadas por la UPED en San Calixto.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la ciudad de Cúcuta mediante el uso de una camioneta institucional, destinada al traslado de personal, equipos e insumos de refrigerio e hidratación necesarios para el desarrollo de la jornada.

Durante la actividad se movilizaron equipo de personal con los insumos de refrigerio e hidratación necesarios, garantizando su adecuado manejo, organización y transporte hacia el lugar de intervención.

La jornada se ejecutó de manera eficiente y ordenada, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos por la entidad y asegurando el correcto desarrollo de las actividades programadas en territorio



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la ciudad de Cúcuta mediante el uso de una camioneta institucional, destinada al traslado de personal, equipos e insumos de refrigerio e hidratación necesarios para el desarrollo de la jornada.

La jornada se ejecutó de manera eficiente y ordenada, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos por la entidad y asegurando el correcto desarrollo de las actividades programadas en territorio



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una jornada logística en la ciudad de Cúcuta, mediante el uso de una camioneta institucional destinada al traslado de insumos para un evento masivo.

Durante la actividad se movilizaron elementos como papelería, insumos operativos y material de apoyo institucional, garantizando su adecuada organización y entrega en el punto asignado para el desarrollo del evento.

La jornada se ejecutó de manera eficiente y ordenada, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos por la entidad y asegurando el correcto desarrollo de las actividades programadas en territorio.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la ciudad de Cúcuta, específicamente en el barrio Ciudad Jardín, mediante el uso de una camioneta institucional para el traslado de insumos requeridos en la jornada.

Durante la actividad se movilizaron elementos como papelería, insumos operativos y material de apoyo institucional, garantizando su adecuada organización, cuidado y entrega en el punto establecido.

La jornada se desarrolló de manera eficiente y ordenada, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos por la entidad y asegurando el correcto desarrollo de las actividades programadas en territorio.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la ciudad de Cúcuta, jornada se movilizaron equipos de cómputo, insumos de salud, material del educador físico y papelería, asegurando su adecuada organización y cuidado durante el transporte.

La actividad se desarrolló de forma ordenada y eficiente, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos y garantizando el correcto desarrollo de las acciones programadas en el territorio intervenido.

específicamente en el barrio El Llano, mediante el uso de una camioneta institucional para el traslado de los elementos requeridos.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la ciudad de Cúcuta, jornada se movilizaron equipos de cómputo, insumos de salud, material del educador físico y papelería, asegurando su adecuada organización y cuidado durante el transporte.

La actividad se desarrolló de forma ordenada y eficiente, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos y garantizando el correcto desarrollo de las acciones programadas en el territorio intervenido.

específicamente en el barrio El Llano, mediante el uso de una camioneta institucional para el traslado de los elementos requeridos.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la ciudad de Cúcuta, específicamente en el barrio Carora, mediante el uso de una camioneta institucional para el traslado de insumos requeridos en la jornada.

Durante la actividad se movilizaron elementos como papelería, insumos operativos y material de apoyo institucional, garantizando su adecuada organización, cuidado y entrega en el punto establecido.

La jornada se desarrolló de manera eficiente y ordenada, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos por la entidad y asegurando el correcto desarrollo de las actividades programadas en territorio.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la ciudad de Cúcuta, específicamente en el barrio El Contenido, mediante el uso de una camioneta institucional para el traslado de insumos necesarios para la jornada.

Durante la actividad se movilizaron elementos como papelería, insumos operativos y material de apoyo institucional, garantizando su correcta organización, cuidado y entrega en el punto establecido.

La jornada se desarrolló de manera eficiente y ordenada, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos por la entidad y asegurando el adecuado desarrollo de las actividades programadas en territorio.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



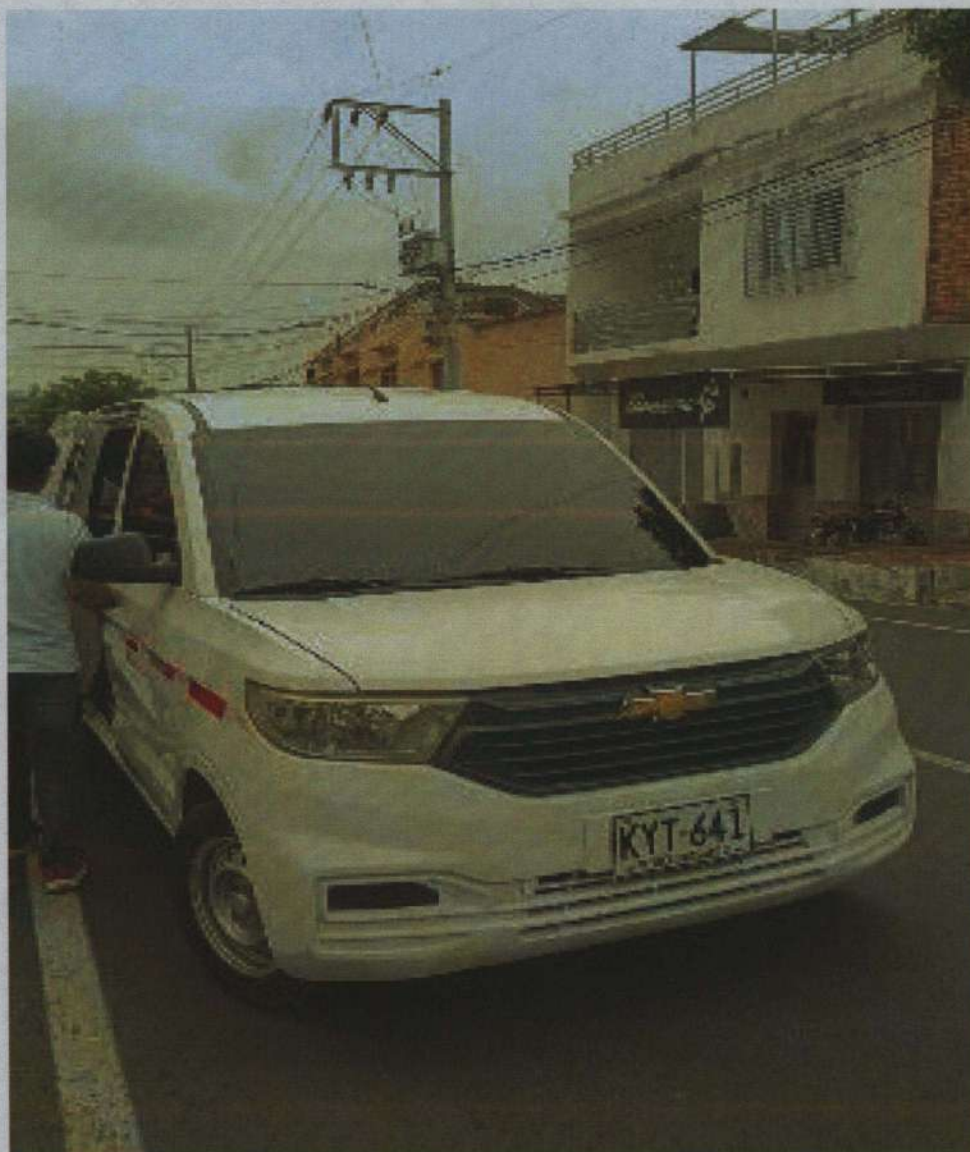
El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la ciudad de Cúcuta, jornada se movilizaron equipos de cómputo, insumos de salud, material del educador físico y papelería, asegurando su adecuada organización y cuidado durante el transporte.

La actividad se desarrolló de forma ordenada y eficiente, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos y garantizando el correcto desarrollo de las acciones programadas en el territorio intervenido.

específicamente en el barrio El Llano, mediante el uso de una camioneta institucional para el traslado de los elementos requeridos.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la ciudad de Cúcuta, específicamente en el barrio Aeropuerto, utilizando una camioneta institucional para el traslado de equipos e insumos necesarios.

Durante la jornada se movilizaron equipos de cómputo, insumos de salud, material del educador físico y papelería, garantizando su correcto manejo, organización y entrega en el lugar de la actividad.

La intervención se realizó de manera eficiente, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos y asegurando el desarrollo oportuno de las acciones programadas en territorio



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED dispuso de un vehículo tipo camión turbo para brindar apoyo logístico en una actividad desarrollada en la ciudad de Cúcuta, en cumplimiento de la programación establecida por la entidad.

Durante la jornada, se realizaron labores de movilización, cargue y descargue de materiales, equipos y ayudas técnicas requeridas para el desarrollo de la actividad. Asimismo, se efectuó la verificación de los elementos y su adecuada organización dentro del vehículo, garantizando su manejo seguro y eficiente.

La actividad se ejecutó de manera coordinada y oportuna, asegurando el uso adecuado del camión turbo, el cumplimiento de los lineamientos institucionales y el desarrollo efectivo de las acciones logísticas en la ciudad de Cúcuta.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la ciudad de Cúcuta, específicamente en el barrio Aeropuerto, utilizando una camioneta institucional para el traslado de equipos e insumos necesarios.

Durante la jornada se movilizaron equipos de cómputo, insumos de salud, material del educador físico y papelería, garantizando su correcto manejo, organización y entrega en el lugar de la actividad.

La intervención se realizó de manera eficiente, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos y asegurando el desarrollo oportuno de las acciones programadas en territorio.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED apoyó una actividad en la vereda del Zulia La Nueva esperanza, utilizando una camioneta institucional para el traslado de equipos e insumos necesarios.

Durante la jornada se movilizaron equipos de cómputo, insumos de salud, material del educador físico y papelería, garantizando su correcto manejo, organización y entrega en el lugar de la actividad.

La intervención se realizó de manera eficiente, cumpliendo con los lineamientos logísticos establecidos y asegurando el desarrollo oportuno de las acciones programadas en territorio.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED se desplazó en un vehículo tipo camión turbo a la vereda del municipio del Zulia, más específicamente para la Nueva Esperanza, con el fin de brindar apoyo logístico al evento de entrega a los adultos mayores de la zona, en cumplimiento de las actividades programadas por la entidad.

Durante la jornada, se llevaron a cabo labores de cargue, descargue y movilización de elementos, incluyendo ayudas técnicas, equipos y materiales necesarios para el desarrollo del evento. Asimismo, se realizó la verificación y organización de los insumos dentro del vehículo, garantizando su adecuado manejo y protección.

La actividad se ejecutó de manera organizada y eficiente, asegurando el uso adecuado del camión turbo, el cumplimiento de los protocolos establecidos y el desarrollo oportuno de las acciones logísticas.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED se desplazó en un vehículo tipo camión turbo y camionetas a la vereda del municipio del Zulia, más específicamente para la Nueva Esperanza, con el fin de brindar apoyo logístico al evento de entrega a los adultos mayores de la zona, en cumplimiento de las actividades programadas por la entidad.

Durante la jornada, se llevaron a cabo labores de cargue, descargue y movilización de elementos, incluyendo ayudas técnicas, equipos y materiales necesarios para el desarrollo del evento. Asimismo, se realizó la verificación y organización de los insumos dentro del vehículo, garantizando su adecuado manejo y protección. La actividad se ejecutó de manera organizada y eficiente, asegurando el uso adecuado del camión turbo, el cumplimiento de los protocolos establecidos y el desarrollo oportuno de las acciones logísticas.



ACTA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



El personal de transporte de la UPED se desplazó en un vehículo tipo camión turbo y camionetas a la vereda del municipio del Zulia, más específicamente para la Nueva Esperanza, con el fin de brindar apoyo logístico al evento de entrega a los adultos mayores de la zona, en cumplimiento de las actividades programadas por la entidad.

ALONSO TOSCANO NIÑO
Supervisor (E)

YAIM JULIAN VACCA MENESES
Representante legal
UNIDAD ESPECIALIZADA EN
SERVICIOS Y SUMINISTRO EN SALUD
S.A.S
Contratista

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:	Yisell Gallo Silva	Asesora UPED externa	4/5/20
Revisión Jurídica:	Luz Dary Álvarez Roa	Profesional Especializado-Contratista	
Aprobó:	Fernando Chávez Ayala	Asesor Jurídico Externo	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

INFORME DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR SERVICIO DE TRANSPORTE

INFORME DE EJECUCIÓN N° 035 - ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO No LP-SDS-00819-2025 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2026.	
Informe N°	035
Fecha	01 De Abril Al 30 De Abril 2026. ✓
No contrato	LP-SDS-00819-2025 De 26 De Mayo de 2025 ✓
Nombre del contratista	Unidad Especializada en Servicios y Suministros en Salud S.A.S (UPED)
Nit:	900.796.454-0
Objeto del contrato	Fortalecimiento Al Programa Envejecimiento Digno Y Saludable De La Población, Propendiendo Por Su Independencia, Participación Y Continuidad En La Vida Económica, Productiva Y Social, Y El Funcionamiento De Los Centros De Bienestar Del Anciano Y Centros De Vida Para La Tercera Edad En El Departamento Norte De Santander.
Fecha de terminación	05 de Mayo de 2026
Valor Inicial contratado	Trece mil quinientos cincuenta y seis millones, setecientos diecinueve mil, ciento treinta y seis pesos M/Cte (13.556.719.136) Moneda Legal Colombiana
Valor Adicional Contratado	Seis mil setecientos cuarenta y nueve millones cuarenta y tres mil cuarenta y tres con cincuenta centésimas M/Cte (6.749.043.043.50) Moneda Legal Colombiana
Valor total Contratado	Veinte mil trescientos cinco millones, setecientos sesenta y dos mil, ciento setenta y nueve con cincuenta centésimas M/Cte (20.305.762.179,50) Moneda Legal Colombiana

En cumplimiento de las actividades programadas dentro del marco del Contrato N° LP-SDS-00819-2025, durante el periodo comprendido entre el **01 De Abril Al 30 De Abril 2026**, se llevaron a cabo diversas acciones enfocadas en garantizar la atención integral de los adultos mayores beneficiados. Estas actividades estuvieron orientadas a cumplir con el objeto contractual. ✓

A continuación, se relacionan las actividades que se le dieron cumplimiento.

N°	ACTIVIDAD	FECHA
4	Dentro de la actividad No 4 se realiza contratación de 8 camionetas y 2 camiones como herramientas de trabajo para el trasporte del personal a las diferentes actividades	01 De Abril Al 30 De Abril 2026.

	<p>interdisciplinarias y a los eventos de entrega de los adultos Mayores.</p> <p>Se programan recorridos para el traslado de los 6 grupos interdisciplinarios dos en la mañana y dos en la tarde y el transporte de los materiales de trabajo de los auxiliares de enfermería, odontología, fonoaudiología, los equipos de hardware para el registro de los adultos mayores, los materiales de recreación y de uso de los educadores físicos y fisioterapeutas, así como la papelería necesaria.</p> <p>También se transportan las sillas y mesa requeridas para que los adultos mayores reciban la actividad cómodamente y los refrigerios requeridos de acuerdo al número de adultos mayores agendados.</p>	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL PERSONAL SEGÚN LAS TAREAS ASIGNADAS		
	<ul style="list-style-type: none"> • Cargue y descargue de los materiales de trabajo • Cargue y descargue de sillas y mesas • Cargue y descargue de equipos de cómputo, tabletas y papelería requerida. • Trasporte de personal y materiales según programación • Trasporte de refrigerios a las actividades programadas • Trasporte de personal y materiales y ayudas técnicas requeridas para la entrega en los eventos de los adultos mayores 	
Fecha	01 De Abril Al 30 De Abril 2026.. ✓	
Municipio - lugar	Departamento Norte de Santander	
No. De población beneficiada	Toda la población adulta mayor beneficiada por el programa dando cumplimiento al cronograma establecido para la entrega de ayudas.	
Total de recorridos	103 recorridos del 01 De Abril Al 30 De Abril 2026. ✓	
No. DE REGISTROS FOTOGRAFICOS (Indicar fecha dentro de la misma fotografía), especificar el lugar	Observación: La evidencia fotográfica correspondiente a las actividades realizadas se encuentra debidamente organizada y anexada en la carpeta adjunta.	

1. Se realiza consolidados de los recorridos realizados del 01 De Abril Al 30 De Abril 2026, diferenciado en camionetas y camiones

Detalle de las actividades

CAMIONETAS	RECORRIDOS ABRIL	PLACAS VEHICULO
VLADIMIR RIZO	7	KYT641
DANIELA PEÑARANDA	10	DVZ189
HUGO SANCHEZ	7	NMV786
ARIDES CONTRERAS	37	SIT861
DANIEL PATIÑO	9	ZIV420
CRISTIAN GRANADOS RINCON	9	KBN128
LUIS GONZALEZ	5	KDB167
CAMILA CHAPARRO	7	LFX631
TOTAL	91	
CAMIONES	RECORRIDOS ABRIL	PLACAS VEHICULO
JUAN PABLO RAMIREZ	6	SRX161
WILLIAM SOLER	6	WOU085
TOTAL	12	
TOTAL RECORRIDOS 8 CAMIONETAS Y 2 CAMIONES	103	

Observaciones

Se adjuntan soportes de las bitácoras o recorridos asignados a cada conductor, contenidos en 10 folios útiles.

Asimismo, se adjuntan de cada vehículo sus documentos pertinentes, tales como: Soat, técnico mecánico, tarjeta de propiedad, foto de la placa, licencia conductor, cedula propietario y seguridad social de conductor.

ALONSO TOSCANO NIÑO
Supervisor (E)

YAIM JULIAN VACCA MENESES

Representante legal

UNIDAD ESPECIALIZADA EN SERVICIOS Y
SUMINISTRO EN SALUD S.A.S
Contratista

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:	Yisell Gallo Silva	Asesora UPED externa	4950
Revisión Jurídica:	Luz Dary Álvarez Roa	Profesional Especializado-Contratista	
Aprobó:	Fernando Chávez Ayala	Asesor Jurídico Externo	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

SOPORTE INFORME GOBERNACION



UPED

ABRIL

2026

22

CRONOGRAMA DE TRABAJO CONTRATO N. 001 DE TRANSPORTE, DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026

NOMBRE COMPLETO CONDUCTOR	CARGO	CEDULA	PLACA	RECORRIDOS	NOMBRE PROPIETARIO VEHICULO. SIT 861
Arides Alfonso Contreras vergel	conductor	88193901	SIT 861	<ol style="list-style-type: none">1. Uped – nueva sexta- uped2. Uped – barrio simón Bolívar – uped3. Uped – Toledo plata- uped4. Uped -nueva sexta- uped5. Uped- Sevilla -uped6. Uped -nueva sexta-uped7. Uped -Toledo plata -uped8. Uped- aeropuerto-uped9. Uped simon bolivar -uped10. Uped nueva sexta -uped11. Uped-Aeropuerto-uped12. Uped -gobernación -uped.13. Uped -sayago-uped14. Uped -nueva sexta-uped15. Uped -bella vista-uped16. Uped – colegio colme-uped17. Uped -nueca sexta-uped18. Uped – sevilla-uped19. Uped -gobernacion-uped20. Uped- nueva sexta-uped21. Uped -colmeneres-uped22. Uped -nueva sexta-uped23. Uped -maria paz-uped24. Uped gobernación-uped25. Uped sevilla-uped26. Uped Sayago-uped27. Uped -san Luis-uped28. Uped -sevilla-uped29. Uped-unifrancisco-uped30. Uped -maria paz-uped31. Uped san Calixto-ocaña32. Ocaña san Calixto -ocaña33. Ocaña -uped34. Uped carola-uped35. Uped – el contenido-uped36. Uped -san miguel-uped37. Uped-sayago-uped	Jesus contreras

Atentamente

JESUS CONTRERAS

C.C: 13174919 de Villa del Rosario

FIRMA

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL RANCHEZ TORRES



74

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 88.193.901
CONTRERAS VERGEL

APELLIDOS
ARIDES ALFONSO

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1978

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 0+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-AGO-1997 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANJUAN TORRES

NOVE DERECHO



A 2510000-00417701 M-0088193501-20081031 0005097044A 1 7590000717

25



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 88193901

NOMBRE
ARIDES ALFONSO CONTRERAS VERGEL

FECHA DE NACIMIENTO
22-01-1978

FECHA DE EXPIRACIÓN
23-01-2024

RESTRICCIONES DEL TITULAR

GRUPO SANGÜINEO
O+

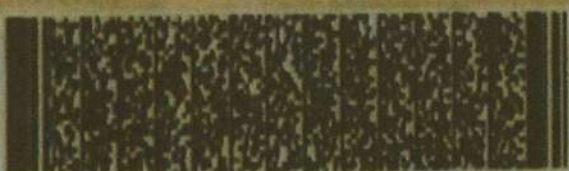


ORGANISMO DE TRÁNSITO EMISOR
INSTITUTO DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS

CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	23-01-2024	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	23-01-2024	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	23-01-2024	PÚBLICO





ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03007025133

Servicio Integrado 0097 2 6 21 0000

SOAT

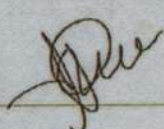
POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
2025 7 31	DESDE LAS 00 HORAS DEL 2025 8 2	2026 8 1



ASEGURADORA

seguros mundial

Nº. DE PÓLIZA 92122273 - 612811851	PLACA Nº SIT861	CLASE DE VEHÍCULO S. PUB. INTERMUNICIPAL	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJE/VATIOS 1998	MODELO 2020
PASAJEROS 5	MARCA RENAULT	CARRROCERIA DOBLE CABINA			
LÍNEA VEHÍCULO DUSTEROROCH					
Nº. MOTOR F4RE410C212327	Nº. CHASIS o Nº. SERIE 93Y9SR5B3LJ979926	Nº. VIN 93Y9SR5B3LJ979926	CAPACIDAD TON. 0,00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR JESUS CONTRERAS VERGEL		TÉLEFONO DEL TOMADOR 3168660050	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	Nº. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 13174919	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR VILLA ROSARIO
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 13158	Nº. FORMULARIO 92122273	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001	
TARIFA 91	PRIMA SOAT \$ 414.900	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 215.700	TASA RUIT \$ 2.400	AMPAROS POR VICTIMA	
TOTAL A PAGAR \$ 633.000				HASTA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 263,13² 701,68³ UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS 8,77¹	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE HASTA 180⁴ SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750⁵	
FIRMA AUTORIZADA					



¿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

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 recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

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

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cual puede ser consultada en www.seguros-mundial.com.co/proteccion-de-datos/

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

Topes de cobertura gastos médicos

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

² Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.

³ Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

⁴ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

⁵ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.07.31 14:06:59 -05:00



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

Libertad y Orden



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 183772577

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.D.A. CERTIGASES LA BELENCITA

NIT: 901139178

No. de Certificado de
Acreditación: 19-OIN-083-001

Fecha de expedición: 2025/09/08

Fecha de vencimiento: 2026/09/08

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SIT861

CLASE: CAMIONETA

MARCA: RENAULT

MODELO: 2020

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1998

NRO. MOTOR: F4RE410C212327

NRO. CHASIS: 93Y9SR5B3LJ979926

VIN: 93Y9SR5B3LJ979926

LÍNEA: DUSTER OROCH

COLOR: BLANCO GLACIAL (V)

NOMBRE PROPIETARIO: JESUS E. CONTRERAS V.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUIS FERNANDO VILLAMIZAR DURAN



ETIQUETA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SIT861	RENAULT	DUSTER OROCH	2020
GRUPO/GRADA CC	COLOR	SERVICIO	
1.998	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PEJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	GASOLINA	5
NÚMERO DE MOTOR	REG	VM	
F4RE410C212327	N	93Y9SR5B3LJ879926	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
*****	N	93Y9SR5B3LJ879926	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN		
CONTRERAS VERGEL JESUS ELI	C.C. 13174919		

REGISTRACION MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	*****	143
DECLARACION DE IMPORTACION	FECHA IMPORT.	PUERTAS
2019000455609	1 20/06/2019	4
ASISTENCIA A LA PROPIEDAD		

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTD.	FECHA VENCIMIENTO
24/07/2019	05/03/2022	*****
PERMISO DE TRANSITO		
DIRECCIONADO TTEYTO VILLA DEL ROSARIO		



LT03004815782



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 88193901
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ARIDES ALFONSO CONTRERAS VERGEL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 11 1 -15	TÉLEFONO: 1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4649787936	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996498879

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 280.200
SUBTOTAL:					1	\$ 280.200
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM			1	\$ 218.900
SUBTOTAL:					1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1	\$ 42.700
SUBTOTAL:					1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.800

8

CRONOGRAMA DE TRABAJO CONTRATO N. 002 DE TRANSPORTE, DEL 01 de Abril al 30 de Abril del 2026.					
NOMBRE COMPLETO CONDUCTOR	CARGO	CEDULA	PLACA	RECORRIDOS	NOMBRE PROPIETARIO VEHICULO. WOU 085
William soler Gómez	conductor	13472728	WOU 085	1. Uped – nueva sexta – uped 2. Uped – Ocaña – san Calixto 3. San Calixto- Ocaña- uped 4. Uped – nueva sexta – uped 5. Uped – Comuna 9 – uped 6. Uped – Comuna 5 – uped	William soler Gómez

Atentamente

William Soler
 CONTRATISTA: WILLIAM SOLER GÓMEZ
 C.C: 13.472.728 de Cúcuta

BB



8A

 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 13472728

NOMBRE
WILLIAM SOLER GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO
02-08-1964

SEXO
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
25-08-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONducir con LENTES

OTORGADO POR
INST T TOYTTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	FECHA DE VIGENCIA	TIPO DE CONDUCTOR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCICLO, TRIPIREMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y VEHICULOS	25-08-2023	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCICLO, CAMPERO, CAMIONETA Y VEHICULOS	25-08-2023	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03006626880

Impresión: 2023-08-25 10:10:10

57



FECHA DE EMISIÓN: 2026 1 10
VIGENCIA: 2026 1 11
HASTA: 2027 1 10

NÚMERO DE PÓLIZA	PLACA	CLASE DE VEHICULO	USUARIO	GENERAL/PROTECTOR	MODELO
3500704000	WOU085	VEHICULOS DE CARGA	PUBLICO	2771	2017
NÚMERO DE VEHICULO	CHASIS	CATEGORIA			
2	JX1050TA4				
NÚMERO DE VEHICULO	NÚMERO DE MATRÍCULA	NÚMERO DE VEHICULO	CATEGORIA		
JX193ZLQ4FB180524	LEFYECA20HHNY0063	LEFYECA20HHNY0063	2		
PRESENCIA Y NOMBRE DEL TITULAR	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR	CIUDAD RESIDENCIA TITULAR	
SOLER GOMEZ, WILLIAM	3143639726	CC	13472728	CUCUTA	
CÓDIGO DE ASIGNACIÓN	CÓDIGO DE VEHICULO	CLASE DE VEHICULO	NÚMERO DE PÓLIZA	CATEGORIA DE PÓLIZA	
1306	26	60968086	3500704000	PE7OL	
PREMIO	PREMIO SOAT	CONTRIBUCIÓN FONCA	TASA FOND	ASEGURACIÓN POR VÍCTIMA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
331	\$582.900,00	\$303.100,00	\$2.400,00	A. GASTOS MÉDICOS SUPLENIRIOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹ 701,68 ²
TOTAL SIN IVA				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77
\$888.400,00				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750

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

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

CLAUSULA: Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.defensoriafinanciera.gov.co> o al número 220127379141200 (Folleto virtual consumidor).

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.
- Este atende al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas de 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 celero ante la aseguradora o el Fovysa lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

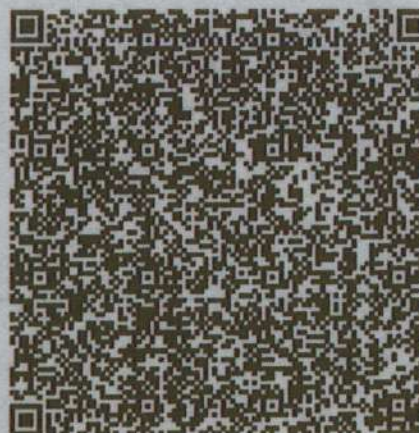
*Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que existan en el territorio nacional, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como: historiales, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recitarán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y sobre la dirección física y electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

Tanto habes data



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

Libertad y Orden



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES No. 186841091

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado:	C.D.A. CERTIGASES LA BELENCITA		
NIT:	901139178	No. de Certificado de Acreditación:	19-OIN-083-001
Fecha de expedición:	2026/01/10	Fecha de vencimiento:	2027/01/10

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	WOU085	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	JMC	MODELO:	2017
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	2771	NRO. MOTOR:	JX493ZLQ4-FB180524
NRO. CHASIS:	LEFYECA20HHNY0063	VIN:	LEFYECA20HHNY0063
LÍNEA:	JX1050TA4		
COLOR:	BLANCO		
NOMBRE PROPIETARIO:	WILLIAM SOLER G.		

FIRMA DEL RESPONSABLE
LUIS FERNANDO VILLAMIZAR DURAN



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10013165114

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WOU085	JMC	JX1050TA4	2017
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
2.771	BLANCO	PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PS.
CAMIONETA	ESTACAS	DIESEL	2500
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
JX493ZLQ4-FB160524	N	LEFYECA20HHNY0063	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	RE
LEFYECA20HHNY0063	N	LEFYECA20HHNY0063	N
PROPIETARIO, APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACION		
SOLER GOMEZ WILLIAM	C.C. 13472728		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BU DAJE	POTENCIA HP	
	107		
DECLARACION DE IMPORTACION	FE	ECHA IMPORT.	PUERTAS
882016000106740	1	11/11/2016	2
LIMITACION A LA PROPIEDAD			
PRENDA - BANCO BILBAO VIZCAYA			
ARGENTARIA COLOMBIA S.A.			
FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTD	FECHA VENCIMIENTO	
26/12/2016	26/12/2016		
ORGANISMO DE TRÁNSITO			
STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA			



LT01007054568



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13472728

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	WILLIAM SOLER GOMEZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	13472728
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CUCUTA	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4651081382	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/20
Número Autorización	9996516189		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	WILLIAM	Apellidos	SOLER GOMEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13472728
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	13472728	Total Aporte	\$ 42.700

TOTAL PAGADO:

\$ 541.800

TOTAL PAGADO:	\$ 541.800
----------------------	-------------------

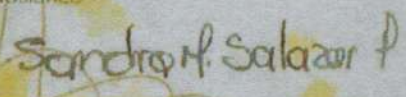
CRONOGRAMA DE TRABAJO CONTRATO N. 003 DE TRANSPORTE, DEL 01 de Abril al 30 de Abril del 2026					
NOMBRE COMPLETO CONDUCTOR	CARGO	CEDULA	PLACA	RECORRIDOS	NOMBRE PROPIETARIO VEHICULO. ZIV 420
DANIEL SANTIAGO PATIÑO SALAZAR	conductor	1.001.299.612	ZIV 420	<ul style="list-style-type: none"> Uped – visita asociaciones – uped Uped – gobernación- uped Uped – centro – uped Uped – nueva sexta – uped Uped -Ocaña – san Calixto San Calixto – Ocaña – uped Uped – visita asociaciones – uped Uped – Colegio Tecnico Gualmaral-Uped Uped- Cancha cubierta Integral Guaimaralito 	SANDRA MILENA SALAZAR

Atentamente



CONTRATISTA: SANDRA MILENA SALAZAR

C.C: 60.373.109 DE CÚCUTA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
 NUMERO **60373109**
SALAZAR PRADA
 APELLIDOS
SANDRA MILENA
 NOMBRES

 FIRMA



 INDICE DERECHO
 FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1975**
CUCUTA
 (NORTE DE SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
30-JUN-1994 CUCUTA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRADOR NACIONAL
 IVAN DUQUE ESCOBAR

 A-2500100-55099451-F-0060373109-20020429 0025302119A 01 117218710

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

Nº 1.001.299.612

PATINO SALAZAR

APELLIDOS

DANIEL SANTIAGO

NOMBRES

Daniel Salazar
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-2003

BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.85
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

26-MAR-2021 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1500150-01227115-M-1001299612-20210413

0074059372A 2

8501806496

94

 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1001299612

LIBERTAD Y ORDEN

NOMBRE
DANIEL SANTIAGO PATIÑO SALAZAR

FECHA DE NACIMIENTO
03-01-2003

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
25-07-2019

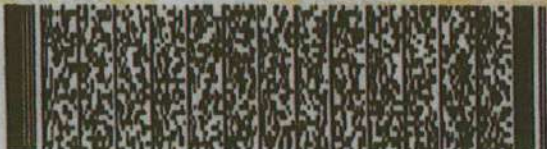
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
DPTO ADTVO TTOYTTE MCPAL CUCUTA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATROUO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	25-07-2029	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01008519413

SOAT

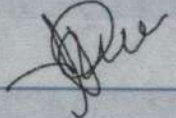
POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
2026 3 10	DESDE LAS 00 HORAS DEL 2026 3 11	LAS 23:59 HORAS DEL 2027 3 10



ASEGURADORA

seguros
mundial®

No. DE POLIZA 95862045 - 615557271	PLACA No. ZIV420	CLASE DE VEHICULO AUTOMOVILES FAMILIARES	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRAJE/VATIOS 4000	MODELO 2007	
PASAJEROS 5	MARCA TOYOTA	CARROCERIA STATION WAGON				
LÍNEA VEHICULO 4RUNNER						
No. MOTOR 1GR5411246	No. CHASIS o No. SERIE JTEBU17R508093845	No. VIN NA	CAPACIDAD TON. 0,00			
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR JAIRO PATINO BARRERA		TELÉFONO DEL TOMADOR 3112634781	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 80048716	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR VILLA ROSARIO	
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 13158	No. FORMULARIO 95862045	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001		
TARIFA 53	PRIMA SORT \$ 494.700	CONTRIBUCIÓN POSYGA \$ 257.200	TASA RUNT \$ 2.400	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	HASTA 263,13² 701,68³	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR \$ 754.300				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	HASTA 8,77¹	
FIRMA AUTORIZADA 				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180⁴	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 750⁵	



¿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

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 recibo 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 Posyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

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

Habeas data

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

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

Topes de cobertura gastos médicos

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

² Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.

³ Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

⁴ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

⁵ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 188321400

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA PRADOS DEL ESTE SAS

NIT: 901263330 **No. de Certificado de Acreditación:** 19-OIN-093

Fecha de expedición: 2026/03/10 **Fecha de vencimiento:** 2027/03/10

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	ZIV420	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	TOYOTA	MODELO:	2007
SERVICIO:	Particular	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CILINDRAJE:	4000	NRO. MOTOR:	1GR5411246
NRO. CHASIS:	JTEBU17R508093845	VIN:	
LÍNEA:	4 RUNNER		
COLOR:	PLATA METALICO		
NOMBRE PROPIETARIO:	JAIRO A. PATIÑO B.		

FIRMA DEL RESPONSABLE

ADRIANA MILENA MEDINA REYES



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10014325028

PLACA
ZIV420

MARCA
TOYOTA

LÍNEA
4 RUNNER

MODELO
2007

CILINDRADA CC
4.000

COLOR
PLATA METALICO

SERVICIO
PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA
STATION WAGON

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ
5

NÚMERO DE MOTOR
1GR5411246

REG
N

VIN

NÚMERO DE SERIE
JTEBU17R508093845

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
JTEBU17R508093845

REG
N

PROPIETARIO CO(S) Y NOMBRE(S)
PATINO JAIRO ALBERTO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 80048716

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
01037050845382

I/E FECHA IMPORT.
1 17/06/2007

PUERTAS
5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA
07/06/2007

FECHA EXP. LIC. TTO.
19/07/2017

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DPTO ADTVO TTEYTTO VILLA DEL ROSARIO



LTC 2017 4587281



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1001299612
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DANIEL SANTIAGO PATINO SALAZAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	AV 1E 13-24	TÉLEFONO: 99999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6013002843	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: MES: abril
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 260824141

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 42.700
SUBTOTAL:			1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA CIUDADANÍA: COLOMBIANA DIRECCIÓN: PASTO TIPO APORTANTE: CO-INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: PLANILLA APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E CBP (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 0013602343 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 2028 FECHA PAGO (máximo 60 días de mora): 2028/04/28 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20280411	
DATOS DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1001239612 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DANIEL SANTIAGO PATINO PASTO: 8988888 AY E 13-24: 8988888 CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONÓMICA: Comercio al por mayor de computadores, equipo per		MES MES: 2028 MORA: 2028	

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	EMPLEADOR	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE
23001	23001-PORVENIR	1	\$ 283.200	\$ 283.200	\$ 283.200	\$ 283.200	\$ 283.200	\$ 283.200	\$ 283.200
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	EMPLEADOR	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE
23001	23001-PORVENIR	1	\$ 283.200	\$ 283.200	\$ 283.200	\$ 283.200	\$ 283.200	\$ 283.200	\$ 283.200
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES									
CÓDIGO	EMPLEADOR	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE
14-23	14-23-PORTIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 42.700
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES									
CÓDIGO	EMPLEADOR	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE	COOTIZANTE
14-23	14-23-PORTIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 42.700
SUBTOTAL:									

TOTAL PAGADO: \$ 541.800

CRONOGRAMA DE TRABAJO CONTRATO N. 004 DE TRANSPORTE, DEL 01 de Abril al 30 de Abril del 2026					
NOMBRE COMPLETO CONDUCTOR	CARGO	CEDULA	PLACA	RECORRIDOS	NOMBRE PROPIETARIO VEHICULO. LFX 631
MARIA CAMILA CHAPARRO MORENO	conductor	1.005.163.677	LFX 631	<ul style="list-style-type: none">Uped – gobernación- upedUped – centro – upedUped – visita asociaciones – upedUped – san Luis - upedUped – visita asociaciones – upedUped – Colegio Tecnico Guaimaral- UpedUped- Cancha cubierta Integral Guaimaralito	MARIA CAMILA CHAPARRO MORENO

Atentamente

Maria Chaparro
 CONTRATISTA: MARIA CAMILA CHAPARRO MORENO
 C.C: 1.005.163.677 DE CÚCUTA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.005.163.677
CHAPARRO MORENO

APELLIDO MARIA CAMILA
NOMBRES Camila Chaparro



FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-2001
BUCARAMANGA (SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

18-JUN-2019 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA YACUA



P-2700100-01090838-F-1005163677-20190832 0087151063A 1 53085905



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1005163677

NOMBRE

MARIA CAMILA CHAPARRO MORENO

FECHA DE NACIMIENTO

27-05-2001

SANGRE RV

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

13-01-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DPTO ADTV TTEYTO VILLA DEL ROSARIO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	28-05-2027	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004322922

MINISTERIO DE TRANSPORTE

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA		
AÑO	MES	DÍA	DESDE	HASTA	DIAS
2025	3	31	2025	4	2
			HORAS	DEL	
			2026	4	1



ASEGURADORA



No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
90865785 - 611800914	LFX631	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	1462	2022
PASAJEROS	MARCA	CARRROCERÍA			
4	SUZUKI	CABINADO			
LÍNEA VEHÍCULO	JIMNYMT				
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SÉRIE	No. VIN	CAPACIDAD TOR.		
K15B1155634	MA3JB74V4N0115671	MA3JB74V4N0115671	0,00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MARIA CHAPARRO MORENO		3006856075	CC	1005163677	VILLA ROSARIO
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
1317	14	13158	90865785	11001	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	
21	\$ 518.100	\$ 269.400	\$ 2.100	HASTA	
TOTAL A PAGAR				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	
\$ 789.600				263,13 ²	
				701,68 ³	
				8,77 ¹	
				HASTA	
				180 ⁴	
				750 ⁵	
FIRMA AUTORIZADA				UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	
				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	



Seguro Ter-cero

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el 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 inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

- ¹ El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
- ² Para las tarifas 109, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.
- ³ Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.
- ⁴ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.
- ⁵ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.03.31 12:14:16 -05:00

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA			HASTA LAS 23:59 HORAS DEL			
AÑO	MES	DÍA	DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA
2026	3	24	2026	4	2	2027	4	1	



ASEGURADORA



No. DE PÓLIZA 96132625 - 615732386	PLACA No. LFX631	CLASE DE VEHÍCULO CAMPEROS Y CAMIONETAS	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRAJE/VATIOS 1462	MODELO 2022
--	----------------------------	---	-------------------------------	----------------------------------	-----------------------

PASAJEROS 4	MARCA SUZUKI	CARROCERÍA CABINADO
LÍNEA VEHÍCULO JIMNYMT		

No. MOTOR K15B1155634	No. CHASIS ó No. SERIE MA3JB74V4N0115671	No. VIN MA3JB74V4N0115671	CAPACIDAD TON. 0,00
---------------------------------	--	-------------------------------------	-------------------------------

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR MARIA CHAPARRO MORENO	TÉLEFONO DEL TOMADOR 3006856075	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 1005163677	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR VILLA ROSARIO
---	---	--	---	---

CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 13158	No. FORMULARIO 96132625	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001
--------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

TARIFA 21	PRIMA SOAT \$ 520.000	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 270.400	TASA RUNT \$ 2.400	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	HASTA 263,13² 701,68³	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
---------------------	---------------------------------	--	------------------------------	--	---	-------------------------------

TOTAL A PAGAR

\$ 792.800

FIRMA AUTORIZADA

B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	HASTA 8,77¹	
---	----------------------------------	--

C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180⁴	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
----------------------------------	---------------------------------	---

D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 750⁵	
--------------------------------------	---------------------------------	--



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

Seguro
Ter-cero
Cero prestaciones al manejar tu vehículo



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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

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

² Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022

³ Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

⁴ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social

⁵ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO N°. 10025755998

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
LFX631	SUZUKI	JIMNY MT	2022
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
1.462	VERDE	PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO	TFO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD K/LTS
CAMPERO	CABINADO	GASOLINA	4
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
K15B-1155634	N	MA3JB74V4N0115671	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
*****	N	MA3JB74V4N0115671	N
PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRES	IDENTIFICACIÓN		
CHAPARRO MORENO MARIA CAMILA	C.C. 1005163677		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP		
	*****	100		
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	FECHA IMPORT	PUERTAS		
352022000107307	1 07/03/2022	3		
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD				
PRENDA - BANCO SANTANDER DE NEGOCIOS				
COLOMBIA SA				
FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TFO	FECHA VENCIMIENTO		
05/04/2022	05/04/2022	*****		
ORGANISMO DE TRÁNSITO				
DPTO ADIVO TTEYITO VILLA DEL ROSARIO				



110300492225



Identificación

CC 1005163477

Razon Social

CHAPARRO MORENO MARIA CAMILA

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Dirección

MOZ JS LT 19 B ATALAYA 1

Ciudad-Departamento

CUCUTA-NORTE DE SANTANDER

Teléfono

300856075

Exonerado SENA e ICBF

No

Período

Salud

2026-04

Pago

259401299

Clave

9503841245

Planilla

9503841245

Planilla

1

Tipo

1

Límite

2026/05/21

Pago

2026/04/28

Banco

NEQUI

Días Mora

0

Valor

\$541,800

Identificación

1005163477

Nombre

CHAPARRO MARIA

Ciudad Dpto.

NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)

Ciudad

CUCUTA

Código

1005163477

Afiliados

(1)

Página 1 de 2

129

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	

CRONOGRAMA DE TRABAJO CONTRATO N. 005 DE TRANSPORTE, DEL 01 de Abril al 30 de Abril del 2026					
NOMBRE COMPLETO CONDUCTOR	CARGO	CEDULA	PLACA	RECORRIDOS	NOMBRE PROPIETARIO VEHICULO. KBN 128
Cristian Andrés granados rincón	conductor	1094368456	KBN 128	<ul style="list-style-type: none"> • Uped – gobernación- uped • Uped – centro – uped • Uped-Visita asociaciones comuna 9 – uped • Uped – nueva sexta – uped • Uped – Ocaña- san Calixto • San Calixto – Ocaña – uped • Uped – visita asociaciones comuna 5 – uped • Uped – Colegio Tecnico Guaimaral-Uped • Uped- Cancha cubierta Integral Guaimaralito 	KAREN SHIRLEY FAJARDO GEREDA

Atentamente

Karen Shirley Fajardo
 CONTRATISTA: KAREN SHIRLEY FAJARDO GEREDA
 C.C: 1.00.126.336 DE Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.000.126.336**
FAJARDO GEREDA

APELLIDOS
KAREN SHIRLEY

NOMBRES

karen shirley fajardo

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTÁ D.C
(CUNDINAMARCA)

16-ENE-2002

LUGAR DE NACIMIENTO
1.62

A+

ESTATURA

G.S. RH

06-FEB-2020 PAMPLONA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2506400-01134129-F-1000126336-20200226

0070237361A 1

53460453

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.094.368.456**
GRANADOS RINCON

APELLIDOS
CRISTIAN ANDRES

NOMBRES
CRISTIAN GRANADOS R.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-DIC-1990**
TOLEDO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-ENE-2009 TOLEDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS APOL NARCHEZ TORRES



A 2509400-00583323-M-1094368456-20140605 0038945180A 1 42873074



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1094368456

NOMBRE

CRISTIAN ANDRES GRANADOS RINCON

FECHA DE NACIMIENTO
24-12-1990

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
08-04-2016

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
ITTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VALIDEZ	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCONVULSION CON LICENCIA GENERAL	14-01-2022	PARTICULAR
B	MOTOCICLETA, MOTOCONVULSION AM, BETA Y MOTOCONVULSION	08-04-2026	PARTICULAR
C1	MOTOCICLETA, MOTOCONVULSION AM, BETA, CAMIONETA Y MOTOCONVULSION	08-04-2019	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

0300220524

00017-20-11-2016

SOAT

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



SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO: 2025 MES: 08 DÍA: 28		VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO: 2025 MES: 08 DÍA: 29		HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO: 2026 MES: 08 DÍA: 28	
No. DE PÓLIZA 8901170544801	PLACA No. KBN128	CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRAJE/VATIOS 2477	MODELO 2011
PASAJEROS 5	MARCA MITSUBISHI	LÍNEA VEHÍCULO L 200 2.5L		CARROCERÍA 12 - PICO (PICK UP)	
No. MOTOR 4D56UCBZ3863		No. CHASIS o No. SERIE MMBJNKB40BD000223		No. VIN MMBJNKB40BD000223	
CAPACIDAD TON. 0					
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR KAREN SHIRLEY FAJARDO GEREDA		TELÉFONO DEL TOMADOR 3228277682		TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 1000126336
CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR CUCUTA					
CÓDIGO DE ASEGURADORA 44681	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 8901	CLAVE PRODUCTO 44681	No. FORMULARIO 8901170544801	CIUDAD EXPEDICIÓN BOGOTÁ	
TARIFA 222	PRIMA SOAT \$733,400.00	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$381,300.00	TASA RUNT \$2,400.00	AMPEROS POR VICTIMA	
TOTAL A PAGAR \$1,117,100.00				HASTA 263,13¹	
				UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	
				HASTA 701,68²	
				HASTA 8,77	
				HASTA 180	
				HASTA 750	
FIRMA AUTORIZADA 				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

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

El SOAT digital, además de brindarle una fácil portabilidad y usabilidad, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general para todas las personas.



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Solicite al prestador de servicios de salud del país donde se encuentre a atender víctimas de accidentes de tránsito artículo 195 Decreto Ley 665 de 1993. En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."



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

Libertad y Orden



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES No. 186117370

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ LA 19 LOS PATIOS

NIT: 901480986 **No. de Certificado de Acreditación:** 21-CDA-080

Fecha de expedición: 2025/12/16 **Fecha de vencimiento:** 2026/12/16

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	KBN128	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	MITSUBISHI	MODELO:	2011
SERVICIO:	Particular	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	2477	NRO. MOTOR:	4D56UCBZ3863
NRO. CHASIS:	MMBJNKB40BD000223	VIN:	MMBJNKB40BD000223
LÍNEA:	L 200 2.5L		
COLOR:	BLANCO SOLIDO		
NOMBRE PROPIETARIO:	KAREN S. FAJARDO G.		

FIRMA DEL RESPONSABLE
CARLOS EDUARDO VILLAMIZAR CAMARGO

116



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027894827

PLACA KBN128	MARCA MITSUBISHI	LÍNEA L 200 2.5L	MODELO 2011
CLASIFICADA CC 2.477	COLOR BLANCO SOLIDO	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA PICO (PICK UP)	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 5
NÚMERO DE MOTOR 4D56UCBZ3B63	REG N	VIN MMBJNKB40BD000223	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS MMBJNKB40BD000223	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) FAJARDO GEREDA KAREN SHIRLEY		IDENTIFICACIÓN C.C. 1000126336	

RESTRICCIÓN MOVILIDAD *****	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 0
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 882010009044837	VE 1	FECHA IMPORT. 22/06/2010
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD *****		PUERTAS 4
FECHA MATRICULA 17/08/2010	FECHA EXP. LIC. TTD. 06/12/2022	FECHA VENCIMIENTO *****
ORGANISMO DE TRÁNSITO DIR TTOYTTE BUCARAMANGA		





LT03004662006





RAZÓN SOCIAL :	CRISTIAN ANDRES GRANADOS RINCON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1094368456
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-14
FECHA DE PAGO:	2026-04-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36848026
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36848026
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224908	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/06/2026
----------------------------------	------------

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 1064366456	0	CRISTIAN ANDRES GRANADOS RINCON	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4789	Natural	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
54-320		MAZ 22 LOTE 302 2	322827782		CRISTIANGRANADOS346@GMAIL.COM		\$		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA
2025-04	2025-04	36848026	1	2025-04-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	36848026	2025-05-14	Pagada						

EMPLEADO			NOVEDADES										DÍAS			PENSIÓN			SALUD			CCF			RIESGOS			TARIFA			PARAF			SEVA			IOBF			ESAP			MIN			Tipo Cnt			Total			Cuentas de Prestatarios			Actividad Económica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
NL	ID	EMPLEADO	MODALIDAD DE SALARIO	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV</

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 1064366456	0	CRISTIAN ANDRES GRANADOS RINCON	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4789	Natural	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
54-320		MAZ 22 LOTE 302 2	322827782		CRISTIANGRANADOS346@GMAIL.COM		\$		

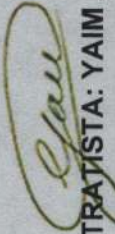
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA
2025-04	2025-04	36848026	1	2025-04-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	36848026	2025-05-14	Pagada						

TOTALES IBC									
IBC PENSIÓN	1.750.905	IBC SALUD	1.750.905	IBC RIESGOS	1.750.905	IBC CAJAS	0	IBC PARAF	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP/Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224806	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS/Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	218.900	0	0	0	218.900
ARF/Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

CRONOGRAMA DE TRABAJO CONTRATO N. 006 DE TRANSPORTE, DEL 01 de Abril al 30 de Abril del 2026					
NOMBRE COMPLETO CONDUCTOR	CARGO	CEDULA	PLACA	RECORRIDOS	NOMBRE PROPIETARIO VEHICULO. KYT 641
VLADIMIR RIZO JULIO	conductor	1.152.459.730	KYT 641	<ul style="list-style-type: none"> • Uped – gobernación- uped • Uped – centro – uped • Uped – visita asociaciones – uped • Uped – san Luis - uped • Uped – visita asociaciones – uped • Uped – Colegio Tecnico • Guaimaral-Uped • Uped- Cancha cubierta Integral • Guaimaralito 	YAIM JULIAN VACCA

Atentamente



CONTRATISTA: YAIM JULIAN VACCA
C.C: 1.152.459.730 DE MEDELLÍN

121

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.152.459.730**

VACCA MENESES
APELLIDOS

YAIM JULIAN
NOMBRES


FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-AGO-1996**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

01-SEP-2014 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0100150-00650797-M-1152459730-20141206 0041747201A 1 43086468

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 1.091.671.963

RIZO JULIO

APellidos
VLADIMIR

Nombre
VLADIMIR RIZO J

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1994

EL CARMEN
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M

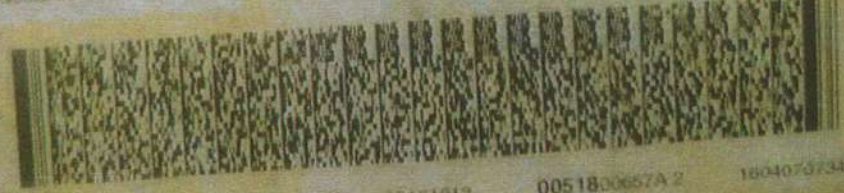
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-AGO-2012 OCAÑA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACNA

INDICE DERECHO



A-2500100-00855102-M-1091671963-20161013 0051800657A 2 1804070734



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1091671963

NOMBRE
VLADIMIR RIZO JULIO
FECHA DE NACIMIENTO
12-08-1994
FECHA DE EXPEDICIÓN
30-06-2023
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH
O+



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DPTO ADTVO TTEyTTO VILLA DEL ROSARIO

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	13-10-2025	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	30-06-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	30-06-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03006055808

Servicio Integrado 20147 20-12-21-22

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA
ANO MES DIA 2026 3 19	DESDE LAS 00 HORAS DEL ANO MES DIA 2026 3 20 HASTA LAS 23:59 HORAS DEL ANO MES DIA 2027 3 19



ASEGURADORA



No. DE PÓLIZA 96112873 - 615683129	PLACA No. KYT641	CLASE DE VEHÍCULO CAMPEROS Y CAMIONETAS	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJE/VATIOS 1485	MODELO 2023
PASAJEROS 2	MARCA CHEVROLET	LÍNEA VEHÍCULO N400	CARROCERÍA PANEL		
No. MOTOR L2B1CN51910761	No. CHASIS ó No. SERIE LZWCDAGA4PC809223	No. VIN LZWCDAGA4PC809223	CAPACIDAD TON. 0,56		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR YAIM VACCA MENESES		TELÉFONO DEL TOMADOR 3182695176	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 1152459730	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR VILLA ROSARIO
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 13158	No. FORMULARIO 96112873	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001	
TARIFA 21	PRIMA SOAT \$ 520.000	CONTRIBUCIÓN POSTYGA \$ 270.400	TASA RUNT \$ 2.400	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	HASTA 263,13² 701,68³ UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR \$ 792.800				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	HASTA 8,77¹
FIRMA AUTORIZADA 				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180⁴ SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 750⁵



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

Seguro
Ter-cero
CERO PRETENSIONES AL MANEJO DE TU VEHÍCULO



Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

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

² Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.

³ Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

⁴ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

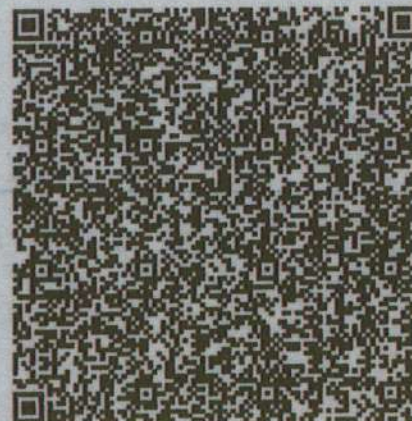
⁵ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.03.19 15:53:58 -05:00

125



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 186151646

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ LA 19 LOS PATIOS

NIT: 901480986

No. de Certificado de
Acreditación: 21-CDA-080

Fecha de expedición: 2025/12/17

Fecha de vencimiento: 2026/12/17

DATOS VEHÍCULO

PLACA: KYT641

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2023

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1485

NRO. MOTOR: L2B*1CN51910761*

NRO. CHASIS: LZWCDAGA4PC809223

VIN: LZWCDAGA4PC809223

LÍNEA: N400

COLOR: BLANCO CUMBRE

NOMBRE PROPIETARIO: YAIM J. VACCA M.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS EDUARDO VILLAMIZAR CAMARGO



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027852435

PLACA

KYT641

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

N400

MODELO

2023

CILINDRADA CC

1.485

COLOR

BLANCO CUMBRE

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

PANEL

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD kg/PSJ

558

NÚMERO DE MOTOR

L2B*1CN51910761*

REG

N

VIN

LZWCDAGA4PC809223

NÚMERO DE SERIE

LZWCDAGA4PC809223

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LZWCDAGA4PC809223

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

VAGGA MENESES YAIM JULIAN

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1152459730

RESTRICCIÓN MOVIEDAD

BUNDAJE

POTENCIA HP

103

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

35202200D482930

FECHA IMPORT.

1 14/10/2022

PUERTAS

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - GM FINANCIAL COLOMBIA SA

COMPANHIA DE FINANCIAMIENTO

FECHA MATRICULA

30/11/2022

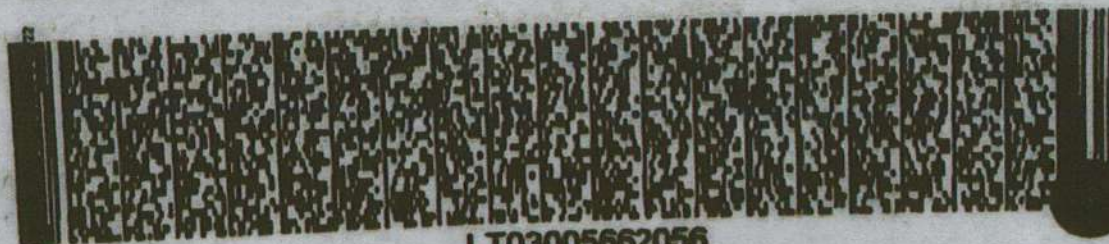
FECHA EXP. LIC. TTD.

30/11/2022

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DPTO ADTVO TTEYTTO VILLA DEL ROSARIO



LT03005662056



128

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1091671963
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		VLADIMIR RIZO JULIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 3 2-17 SAN MATEO TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6012925190	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		231906728

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 42.700
SUBTOTAL:			1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÚMULA SOCIAL CÉDULA DE CIUDADANÍA: 6012525180 DEPARTAMENTO: CUCUTA TIPO APORTANTE: CO-INDEPENDIENTE DIRECCIÓN: CALLE 3 2-17 SAN WATEO CLASE APORTANTE: CLASE APORTANTE FORMA DE PRESENTACIÓN: PLANILLA APORTANTE EXONERANDO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 6012525180 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2020 MES: 01 AÑO: 2020 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 202004117	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE NÚMERO PLANILLA: 6012525180 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2020 MES: 01 AÑO: 2020 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 202004117		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 6012525180 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2020 MES: 01 AÑO: 2020 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 202004117	

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	NÚMERO	NÚMERO	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUSPENSIÓN	COTIZACIÓN
23001	23001-PORVENIR	1	\$ 283.200			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 283.200

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	NÚMERO	NÚMERO	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUSPENSIÓN	COTIZACIÓN
EF5037	EF5037-ALEJANDRO EPI	1	\$ 218.900			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 218.900

TOTAL APORTES A RESGUS PROFESIONALES									
CÓDIGO	NÚMERO	NÚMERO	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUSPENSIÓN	COTIZACIÓN
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 42.700			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 42.700

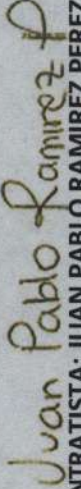
TOTAL APORTES A RESGUS PROFESIONALES									
CÓDIGO	NÚMERO	NÚMERO	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUSPENSIÓN	COTIZACIÓN
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 42.700			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 42.700

TOTAL PAGADO: \$ 541.800

129

CRONOGRAMA DE TRABAJO CONTRATO N. 007 DE TRANSPORTE, DEL 01 de Abril al 30 de Abril del 2026.					
NOMBRE COMPLETO CONDUCTOR	CARGO	CEDULA	PLACA	RECORRIDOS	NOMBRE PROPIETARIO VEHICULO. SRX 161
JUAN PABLO RAMIREZ	conductor	13472728	SRX 161	1. Uped – nueva sexta – uped 2. Uped – Ocaña – san Calixto 3. San Calixto- Ocaña- uped 4. Uped – nueva sexta – uped 5. Uped – Comuna 9 – uped 6. Uped – Comuna 5 – uped	FRANCISCO PEREZ VACA

Atentamente


 CONTRATISTA: JUAN PABLO RAMIREZ PEREZ
 C.C: 88.238.506 de Cúcuta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

88 238 506

RAMIREZ PEREZ

JUAN PABLO

Juan Pablo Ramirez P

FRONT



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1979

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA O+ O.S. RH M SEXO

23-JUL-1997 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ante el Registrador Nacional
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



88238506 00218 0014A 1 7610575910

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRACION PERSONAL
CARTILLA DE CIUDADANIA

NÚMERO 13.500.546

PEREZ VADA

ELIJO

FRANCISCO

OMERES

[Signature]

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1968

ABREGO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

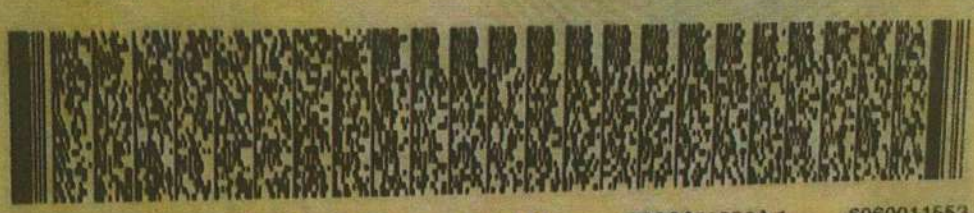
1.58	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-MAY-1988 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00129975-M-0013500546-20081119 0006452556A 1 6960011553



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 13500546

NOMBRE

FRANCISCO PEREZ VACA

FECHA DE NACIMIENTO

07-07-1968

SANGRE - RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

12-07-2024

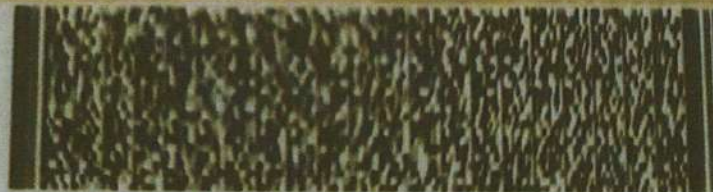
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
DPTO ADTVO TTOYTTE MCPAL CUCUTA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	20-09-2025	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATREMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	12-07-2025	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	12-07-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002269070

SOAT

PROGRAMA NACIONAL DE SEGURO COMPULSIVO AUTOMOTRIZ PARA LAS PERSONAS QUE CONDUCEN O TIENEN VEHICULOS EN COLOMBIA

FECHA DE EMISIÓN: 2026-03-03
 VALIDEZ: 12 MESES
 VALIDEZ: 2026-03-04
 VALIDEZ: 2027-03-03



PREVISORA
SEGUROS

Nº DE PÓLIZA	PLACA DE	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CLASIFICACION	VEHICULO
0608004462749000	SRX161	CARGA O MIXTO	PUBLICO	4000	1995
PROLATOR	SEÑALA	CARRICADO			
2	LOSA	FURGON			
Nº SEÑAL	Nº CUBO A Nº SEÑAL	Nº VIO	CAPACIDAD PUN		
512971	NL94338007		4 00		
APPELLIDO Y NOMBRES DEL TITULAR		TELEFONO DEL TITULAR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TITULAR	Nº DE DOCUMENTO DEL TITULAR	CUBO RESIDENCIAL TEMPORAL
RAMIREZ PEREZ, JUAN PABLO		*****517	CC	88238506	CUCUTA
CLASIFICACION DE SEGURO	COD. SECCIONAL DE EMISORA	CLASE PRODUCTO	Nº FORMULARIO	CIUDAD DE EMISIÓN	
AT1324	6	99996	0	CUCUTA	
TASA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FISCAL	TASA RENT	MONTA	
310	\$ 582900	\$ 303100	\$ 2400	263,13 ¹	
TOTAL A PAGAR				701,68 ²	
\$ 888400				8,77	
				MONTA	
				180	
				750	
				UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	
				SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

Decreto 2804 de 2022. Tarifas diferenciadas y ajuste con base en la UVT 100 110 120 140 160 180 200 220 240 260 280 300 320 340 360 380 400 420 440 460 480 500 520 540 560 580 600 620 640 660 680 700 720 740 760 780 800 820 840 860 880 900 920 940 960 980 1000

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT sin importar el medio de entrega suministrado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá solicitar la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en las siguientes formas: Digital a través de correo electrónico o formato de texto (PDF); o Física impresa en papel común.
- Si surge inquietud sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al 2345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos autopagos que circulan en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no tengan los dos documentos mencionados deben registrarse por las disposiciones del numeral 3 del artículo 193 de la Ley 1733 de 2014 en virtud de que la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 verificar que su póliza está registrada en el RUNT.

Una vez que al momento en que desea renovar su póliza, la póliza SOAT expira, asegúrese de renovar la póliza, la duración del vehículo y en caso de accidente de tránsito al cubrir por todos los datos de la denuncia de los hechos 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 los víctimas.

Algunos prestadores de servicios de salud del país pueden negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 181 Decreto Ley 863 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

Para los gastos médicos, el caso ante la aseguradora o el Seguro le debe realizar la evidencia prestatada de servicios de salud.

Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Existencia de Pólizas.

En concordancia con la disposición de la Circular 013 de 2024, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando el momento de registro la misma en el RUNT, se encuentre que existe una póliza vigente. En este caso, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentre vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al titular del seguro.

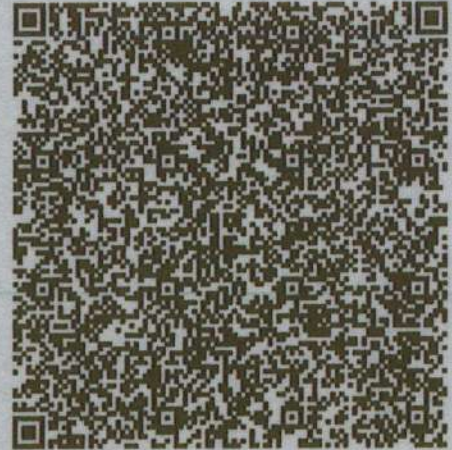
Notas:

Declaro que de buena fe, al momento de la emisión de esta póliza, he suministrado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, gestione, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, informarme por medios escritos, como electrónico, formatos telefónicos, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, toda la información con la emisión, modificación o anulación de esta póliza que he suministrado, toda la información por este contrato, para evaluativa estadística interna de la compañía de seguros, gestionar compañías de seguros y/o compañías relacionadas con esta póliza, que aseguro, así como de otros ramos de seguros que manejo LA PREVISORA S.A., cualquier información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a los aseguradores o se les otorguen en el futuro, así como novedades, reclamaciones y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual otorgo y declaro aceptar en todos sus puntos.

Declaro que he leído y he entendido que como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para el tratamiento de mis datos en el caso en que sea necesario y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá consultarse en la calle 57 # 567 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3457555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos se puede acudir a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet www.previsora.gov.co.



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES No. 180467707

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DE CUCUTA LIMITADA - CEDAC

NIT: 890505046

**No. de Certificado de
Acreditación:** 09-OIN-111-001

Fecha de expedición: 2025/03/27

Fecha de vencimiento: 2026/03/27

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SYL246

CLASE: CAMION

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 1996

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3850

NRO. MOTOR: 566697

NRO. CHASIS: NL96413407

VIN:

LÍNEA: NPR

COLOR: ROJO BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: JORGE E. HERRERA F.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MAIRA ALEJANDRA LOPEZ TARAZONA

Tarjeta de propiedad

136



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10035897058

PLACA SRX161	MARCA CHEVROLET	LÍNEA NPR	MODELO 1995
CILINDRADA CC 4.000	COLOR AZUL MARINO	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHICULO CAMION	TIPO CARROCERIA FURGON	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 4.000
NÚMERO DE MOTOR 512971	REG. N	VIM *****	
NÚMERO DE SERIE NL94338007	REG. N	NÚMERO DE CHASIS NL94338007	REG. N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
RAMIREZ PEREZ JUAN PABLO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 88238506

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

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN #E

09012010513848 1

FECHA IMPORT.

11/11/1994

PUERTAS

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRICULA

01/03/1995

FECHA EXP. LIC TTO.

29/08/2025

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TToYTTE GIRON





LT03009234610



DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

<p>Razón social: FRANCISCO PEREZ VACA Identificación: CC-13500546 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2026-04-21 Fecha límite de pago: 2026-05-13 Fecha de pago: 2026-04-21 Pagada por: BANCOLOMBIA</p> <p>Período pensión: 2026-04 Período salud: 2026-04 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: 1 Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 36781241</p>	 <p>Pagada</p>
---	---

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	\$0	\$0	\$0	\$280.200	\$280.200	☐
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$218.900	\$218.900	☐
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$76.200	\$76.200	☐
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$575.300	\$575.300	

Imprimir

Descargar Resumen

CRONOGRAMA DE TRABAJO CONTRATO N. 008 DE TRANSPORTE, DEL 01 de Abril al 30 de Abril del 2026					
NOMBRE COMPLETO CONDUCTOR	CARGO	CEDULA	PLACA	RECORRIDOS	NOMBRE PROPIETARIO VEHICULO. KDB 167
LUIS GONZALEZ MORA	conductor	1.032.470.523	KDB 167	<ul style="list-style-type: none">• Uped – visita asociaciones – uped• Uped – san Luis - uped• Uped – visita asociaciones – uped• Uped – Colegio Tecnico• Guaimaral-Uped• Uped- Cancha cubierta Integral• Guaimaralito	LUIS GONZALEZ MORA

Atentamente



CONTRATISTA: LUIS GONZALEZ MORA
C.C: 1.032.470.523 DE CÚCUTA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.032.470.523**
GONZALEZ MORA

APELLIDOS
LUIS EDUARDO

EDADES

Luis Eduardo Gonzalez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-ABR-1995**
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 **A+** **M**
ESTATURA G.S RH SEXO

08-ABR-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00437344-M-1032470523-20130530 0033196333A 1 38498181

(4)



LIBERTAD Y ORDEN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1032470523

Nombre

LUIS EDUARDO GONZALEZ MORA

Fecha de nacimiento

05-04-1995

Grupos sanguíneos

A+



Fecha de expedición

05-07-2023

Restricciones del conductor

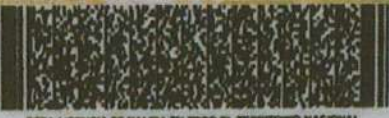
Organismo de tránsito expedidor

DPTO ADTVO TTOYTTE MCPAL CUCUTA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VERIFICACION	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER C3 MENOR	05-07-2023	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRA, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROMINI	05-07-2023	PARTICULAR





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001620399

SOAT

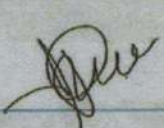
PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO 2026 1 5
VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL 2026 1 6
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2027 1 5



ASEGURADORA

seguros mundial

No. DE PÓLIZA 95013285 - 614751565	PLACA No. KDB167	CLASE DE VEHICULO VEH. PARTICULARES 6 O MAS PASAJEROS	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRAJE/VATIOS 1300	MODELO 1978	
PASAJEROS 8	MARCA TOYOTA	CARROCERÍA CABINADO				
LÍNEA VEHICULO FJ40						
No. MOTOR 2F316581	No. CHASIS o No. SERIE FJ40291452	No. VIN NA	CAPACIDAD TON. 0,00			
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR LUIS GONZALEZ MORA		TELÉFONO DEL TOMADOR 3012854888	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 1032470523	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR EL ZULIA	
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 80001522	No. FORMULARIO 95013285	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001		
TARIFA 61	PRIMA SOAT \$ 668.000	CONTRIBUCIÓN FOSSGA \$ 347.300	TASA RUNT \$ 2.400			
TOTAL A PAGAR \$ 1.017.700						
FIRMA AUTORIZADA 						
				AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13² 701,68³	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77¹	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180⁴	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750⁵	



¿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

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 recibo 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 a 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 Fossga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

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

² Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920 Decreto 2497 de 2022.

³ Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

⁴ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

⁵ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

143



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 186722355

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ LA 19 LOS PATIOS

NIT: 901480986 No. de Certificado de
Acreditación: 21-CDA-080

Fecha de expedición: 2026/01/06 Fecha de vencimiento: 2027/01/06

DATOS VEHÍCULO

PLACA: KDB167 CLASE: CAMPERO

MARCA: TOYOTA MODELO: 1978

SERVICIO: Particular COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1300 NRO. MOTOR: 2F316581

NRO. CHASIS: FJ40291452 VIN:

LÍNEA: FJ 40

COLOR: VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: LUIS E. GONZALEZ M.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS EDUARDO VILLAMIZAR CAMARGO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10021034035

PLACA KDB167	MARCA TOYOTA	LÍNEA FJ 40	MODELO 1978
CILINDRADA CC 1.300	COLOR VERDE	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO CAMPERO	TIPO CARROCERÍA CABINADO	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PEJ 8
NÚMERO DE MOTOR 2F316591	REG N	VN *****	
NÚMERO DE SERIE FJ40291452	REG N	NÚMERO DE CHASIS FJ40291452	REG N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
GONZALEZ MORA LUIS EDUARDO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1042470523

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

EUNDAJE

POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

ME FECHA IMPORT

PUERTAS

1

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTD.

FECHA VENCIMIENTO

10/09/2001

07/09/2020

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTD DPTAL NTE SANTANDER/EL ZULIA



LT07000255363



146

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1032470523
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS EDUARDO GONZALEZ MORA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CC TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6012850719 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERÍODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 229931713

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						TOTALES	
						COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN							
ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO	NOMBRE					
8002248088	230301	230301-PORVENIR				1	\$ 280.200
SUBTOTAL:						1	\$ 280.200
SALUD							
ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO	NOMBRE					
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM				1	\$ 218.900
SUBTOTAL:						1	\$ 218.900
CAJA DE COMPENSACIÓN							
ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO	NOMBRE					
8905005163	CCF37	CCF37-COMFANORTE				1	\$ 10.600
SUBTOTAL:						1	\$ 10.600
RIESGOS PROFESIONALES							
ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO	NOMBRE					
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA				1	\$ 42.700
SUBTOTAL:						1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 552.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 552.400

[illegible][illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD														
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP041	MEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0			\$ 0	\$ 218,900		\$ 0	\$ 218,900	\$ 0	\$ 0	\$ 218,900
SUBTOTAL:																
TOTAL:																

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
CODIGO	NOMBRE	No. COSEGUROS	NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD R/P	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION COSEGURO	APORTES	MORA	TOTALES
												DESCUENTO
14-11	14-11 - ASES. SURTA					\$ 0			\$ 0	\$ 42.700		\$ 0
										\$ 42.700		\$ 42.700
SUB-TOTALES:												\$ 0
												\$ 42.700

TOTAL APORTES A C.C.M. DE COMPARACIÓN FAMILIAR											
ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		APORTES		MORA		VALOR PAGADO	
CODIGO											
CC837	CC837-COMPAÑONTE						\$ 10.000			\$ 0	\$ 10.000
							\$ 18.			\$ 0	\$ 10.000
SUB-TOTALES:											
TOTAL: \$ 18.000											

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 552.400
----------------------	-------------------

CRONOGRAMA DE TRABAJO CONTRATO N. 009 DE TRANSPORTE, DEL 01 de Abril al 30 de Abril del 2026					
NOMBRE COMPLETO CONDUCTOR	CARGO	CEDULA	PLACA	RECORRIDOS	NOMBRE PROPIETARIO VEHICULO. NMV 786
HUGO MAURICIO SANCHEZ	conductor	1.090.409.599	NMV 786	<ul style="list-style-type: none"> • Uped – gobernación- uped • Uped – centro – uped • Uped – visita asociaciones – uped • Uped- Ocaña – san Calixto • San Calixto – Ocaña – uped • Uped – san Luis - uped • Uped – visita asociaciones – uped 	JHOAN ANDREY VACCA

Atentamente

Jhoan Vacca M
CONTRATISTA: JHOAN ANDREY VACCA
C.C: 1.152.713.741 De Medellín

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.152.713.741

VACCA MENESES

APELLIDOS

JHOAN ANDREY

NOMBRES

Jhoan Vacca M

1998



BIENE DETECHO

FECHA DE RACARISTO 10-OCT-1998

CUCUTA

(PUERTO DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTADURA

O+

G. S. RPT

M

SEXO

20-OCT-2016

MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION

SE DEPARTAMENTO DE SANTANDER
JUN 2019 14:30



P 0170150 0000043 M 1152713741 20161110 402218747A 1 47754795

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.409.599

APELLIDOS SANCHEZ CARVAJAL

NOMBRES HUGO MAURICIO

SEXO M

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1989

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 0+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

08-NOV-2007 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES

FOTOCOPIADO



P-2500100-55170037-44-1000400599-20080710 01333 08200A 02 202343384

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
 No. 1090409599

MAURICIO
HUGO MAURICIO SANCHEZ CARVAJAL

FECHA DE NACIMIENTO: **12-10-1989** SEXO: **M**

FECHA DE EXPIRACIÓN: **02-02-2024**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR:

ORGANISMO DE TRÁFICO EXPEDIDOR:
 DPTO ADIVO TTD/ITE MCPAL CUCUTA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRIL, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	03-03-2024	PARTICULAR



ESTAMPADO AUTOMÁTICO EN LA OFICINA DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE

ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002142483



SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA			HASTA			
AÑO	MES	DÍA	DESDE	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA
2025	12	26	LAS 00 HORAS DEL	2025	12	29	2026	12	28



ASEGURADORA



Nº. DE PÓLIZA 94280400 - 614578772	PLACA Nº. NMV786	CLASE DE VEHÍCULO CAMPEROS Y CAMIONETAS	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRAJE/VATIOS 1798	MODELO 2024
PASAJEROS 5	MARCA TOYOTA	CARROCERÍA WAGON			
LÍNEA VEHÍCULO COROLLACROSS					
Nº. MOTOR 22R2X78270	Nº. CHASIS ó Nº. SERIE 9BRKZAAG8R0674967	Nº. VIN 9BRKZAAG8R0674967	CAPACIDAD TON. 0,00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR JHOAN VACCA MENESES		TELÉFONO DEL TOMADOR 3153604366	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	Nº. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 1152713741	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR VILLA ROSARIO
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 80001522	Nº. FORMULARIO 94280400	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001	
TARIFA 22	PRIMA SOAT \$ 618.900	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 321.800	TASA RUNT \$ 2.400	AMPAROS POR VICTIMA HASTA 263,13² 701,68³ 8,77¹ 180⁴ 750⁵	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR \$ 943.100					
FIRMA AUTORIZADA 					



¿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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

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

¹ Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.

² Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

³ 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.

⁴ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.03.16 07:55:58 -05:00



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10030850070

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
NMV786	TOYOTA	COROLLA CROSS	2024
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
1.798	BLANCO PERLA METALIZADO	PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOELEC	5
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
2ZR2X78270	N	9BRKZAAG8R0674967	
NÚMERO DE SERIE	RED	NÚMERO DE CHASIS	REG
9BRKZAAG8R0674967	N	9BRKZAAG8R0674967	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN		
VACCA MENESES JHOAN ANDREY	C.C. 1152713741		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

126

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

FE. FECHA IMPORT.

PUERTAS

482023000791824

1 11/12/2023

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - TOYOTA FINANCIAL SERVICES
COLOMBIA S.A.S.

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTD.

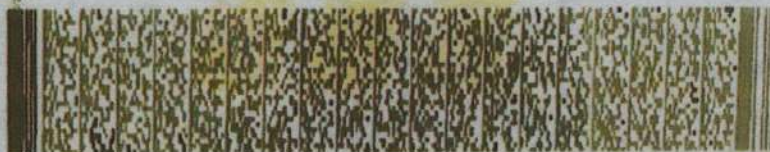
FECHA VENCIMIENTO

05/01/2024

05/01/2024

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DPTO ADTVO TTEYTTO VILLA DEL ROSARIO



LT03007195831



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

155

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090409599
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HUGO MAURICIO SANCHEZ CARVAJAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 6 B # 4A - 36 TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6040566304	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		118213885

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 42.700
SUBTOTAL:			1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.800

TOTAL PAGADO:	\$ 541.800
----------------------	-------------------

CRONOGRAMA DE TRABAJO CONTRATO N. 010 DE TRANSPORTE, DEL 01 de Abril al 30 de Abril del 2026					
NOMBRE COMPLETO CONDUCTOR	CARGO	CEDULA	PLACA	RECORRIDOS	NOMBRE PROPIETARIO VEHICULO. DVZ 189
DANIELA PEÑARANDA MENESES	conductor	1.004.922.581	DVZ 189	<ul style="list-style-type: none"> • Uped – gobernación- uped • Uped- asociaciones comuna 9 – uped • Uped – centro – uped • Uped- asociaciones comuna 5 – uped • Uped – nueva sexta – uped • Uped -Ocaña – san Calixto • San Calixto – Ocaña – uped • Uped – visita asociaciones – uped • Uped – Colegio Tecnico Guaimaral-Uped • Uped- Cancha cubierta Integral Guaimaralito 	DANIELA PEÑARANDA MENESES

Atentamente

Daniela Peñaranda Meneses

CONTRATISTA: DANIELA PEÑARANDA MENESES

C.C: 1.004.922.581

CEDECA DE
CIUDADANA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NÚM 1.004.922.581

PEÑARANDA MENESES

KAREN DANIELA

Nombre completo Karen Daniela Peñaranda Meneses

Edad 165

Sexo F

Fecha de nacimiento 28 OCT 2002

Grado de instrucción A+

CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)

Activa hasta 25 ENE 2021

LOS PATIOS

Fecha de emisión 13 OCT 2013

Peñaranda



034214266

REGISTRADOR NACIONAL
Herman Paraguri Giraldo

ICCCL034214266225054<<<<<<<<<
0210281F3310137COL1004922581<4
PENARANDA<MENESES<<KAREN<DANIE

159



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1004922581

Libertad y Orden

NOMBRE
KAREN DANIELA PEÑARANDA MENESES

FECHA DE NACIMIENTO
28-10-2002

SANGRE
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
06-10-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONducir con lentes

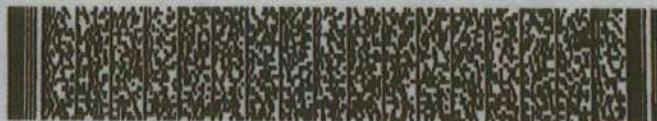


Licencia de Colombia

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
INST TTOYTTE DEL MUNICIPIO DE LA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CLASIFICACION	06-10-2025	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	06-10-2025	PARTICULAR





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03009246373

Servicios Integrados 95909 1.0-4 03/25

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA	VIGENCIA DESDE AÑO MES DÍA HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025-05-30	2025-05-31 2026-05-30



PREVISORA
SEGUROS

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1508006263605000	DVZ189	CAMPEROS O CAMIONE*	PARTICULAR	2488	2018
PASAJEROS	MARCA	CARRROCERÍA			
5	NISSAN	DOBLE CABINA			
LÍNEA VEHÍCULO	NP300 FRONTIER				
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TOL.		
YD2666700BP	3N6CD33B1ZK379870	3N6CD33B1ZK379870	0.69		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
PINEROS ORTEGA, EDGARD ALEXANDER		3228277682	CC	80111367	TOLEDO
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. BUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1324	15	13543	0	PEREIRA	

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
221	\$ 618900	\$ 321800	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹	
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 ²	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
					750	
TOTAL A PAGAR						
\$ 942800						

FIRMA AUTORIZADA

¹Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
Decreto 2844 de 2022.

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

RECUERDE QUE:

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.
- En caso de accidente de tránsito:
 - Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
 - Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
 - Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
 - Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 181490330

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO PUERTA DEL SOL S.A.S
NIT: 900400721 No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-033-001
Fecha de expedición: 2025/05/31 Fecha de vencimiento: 2026/05/31

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	DVZ189	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	NISSAN	MODELO:	2018
SERVICIO:	Particular	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	2488	NRO. MOTOR:	YD25-667008P
NRO. CHASIS:	3N6CD33B1ZK379870	VIN:	3N6CD33B1ZK379870
LÍNEA:	NP300 FRONTIER		
COLOR:	BLANCO		
NOMBRE PROPIETARIO:	EDGARD A. PIÑEROS O.		

FIRMA DEL RESPONSABLE
LUIS CARLOS ORTIZ NIÑO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10034614687

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
DVZ189	NISSAN	NP300 FRONTIER	2018
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
2.488	BLANCO	PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	694 - 5
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
YD25-667008P	N	3N6CD33B1ZK379870	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
3N6CD33B1ZK379870	N	3N6CD33B1ZK379870	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
VACCA MACHADO IMAR ORLANDO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 88279674

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
161

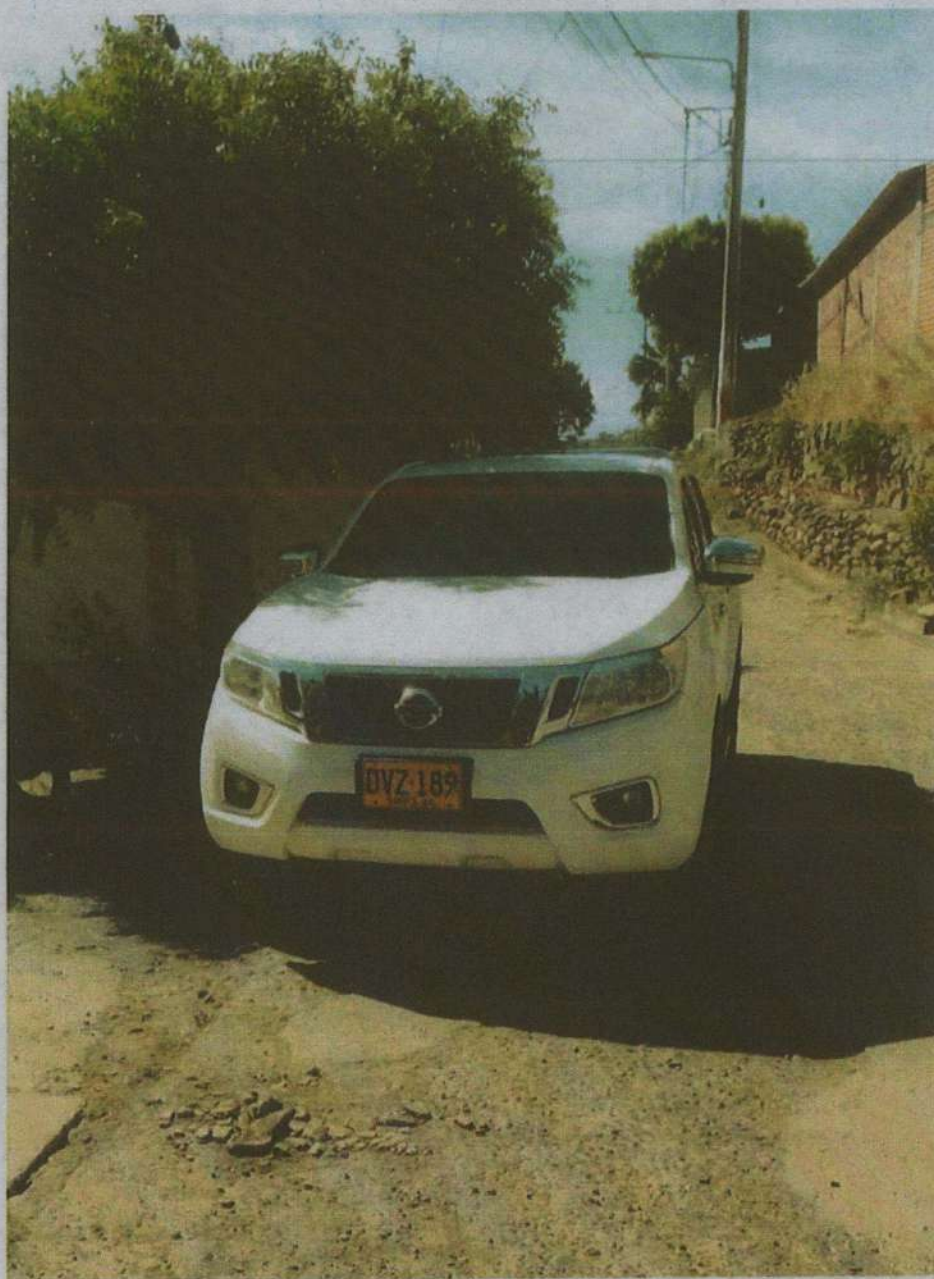
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN IE
862017000074983 I
FECHA IMPORT
07/07/2017
PUERTAS
4
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRICULA
25/07/2017
FECHA EXP. LIC TTD
14/06/2025
FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO
SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE
BOGOTÁ



LT03008935212



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1004922581
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KAREN DANIELA PENARANDA MENESES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CUCUTA TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6012884516	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 235052093

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 42.700
SUBTOTAL:			1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.800