CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

# INFORME DE ACTIVIDADES 5/6

PERIODO: DEL 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL 2026

## NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

## CARPETA 2

## INFORME GENERAL

Consorcio VIDA Plena 2026
Tu bienestar, nuestra prioridad

# CONTENIDO CARPETA 2

## PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026
## INFORME 5/6 – 4855-2025

| |
|---|
| 1. INSUMOS TALLERISTAS |
| 2. ALIMENTACION USUARIOS |
| 3. TRANSPORTE DE ALIMENTOS |
| 4. TRANSPORTE DE USUARIOS |
| RUTA 1: DOCUMENTOS DEL VEHICULO – DOCUMENTOS DEL CONDUCTOR REVISION PREVENTIVA – PERMISO Y SEGURO - PLANILLAS DE USUARIOS |
| RUTA 2: DOCUMENTOS DEL VEHICULO – DOCUMENTOS DEL CONDUCTOR – REVISION PREVENTIVA – PERMISO Y SEGURO - PLANILLAS DE USUARIOS |
| RUTA 3: DOCUMENTOS DEL VEHICULO – DOCUMENTOS DEL CONDUCTOR – REVISION PREVENTIVA – PERMISO Y SEGURO - PLANILLAS DE USUARIOS |
| RUTA 4: DOCUMENTOS DEL VEHICULO – DOCUMENTOS DEL CONDUCTOR – REVISION PREVENTIVA – PERMISO Y SEGURO - PLANILLAS DE USUARIOS |

CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

INFORME DE ACTIVIDADES 5/6

**NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025**

**ACTA**

**INSUMOS DE TALLERISTAS**

**CONSORCIO VIDA PLENA**
**2026 NIT 902016120-8**
**FORMATO DE ACTA**

**Reunión ___ Comité ___ Taller __Sesión Grupal ___Sesión Individual __**

| | |
|---|---|
| **FECHA:04/06/2026** | **NÙMERO DE ACTA:** |
| **LUGAR: centro vida cerritos** | **HORA DE INICIO: 12:30 PM** |
| **RESPONSABLE Jhon Wilson Torres Herrera** | **HORA FINAL: 1:30 PM** |

**OBJETIVO DE LA REUNIÒN:**

Elaborar y aprobar el presupuesto necesario para la realización de todas las actividades propuestas para el mes de enero del área de tallerista

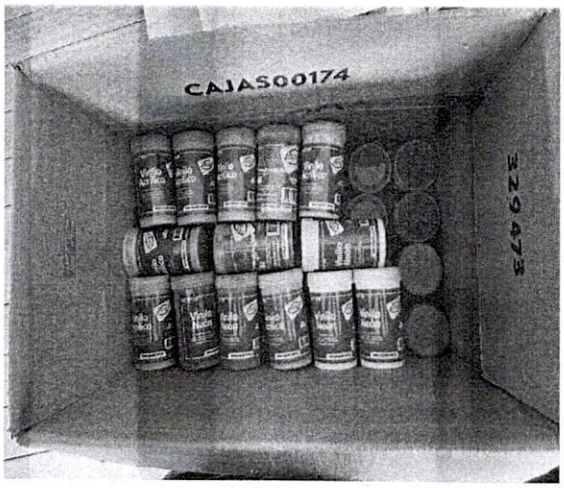
**DESCRIPCION**

Se deja constancia de que se realizó la entrega mensual de insumos destinados al área de las talleristas, la cual se llevó a cabo de manera regular y conforme a lo establecido, en presencia del funcionario de la alcaldía, quien actuó como testigo del proceso.
Los insumos entregados fueron recibidos a conformidad, dejando constancia de que los mismos serán utilizados para el desarrollo de las actividades correspondientes.
No siendo otro el objeto de la presente se firma para constancia.

| COMPROMISOS ADQUIRIDOS | | |
|---|---|---|
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

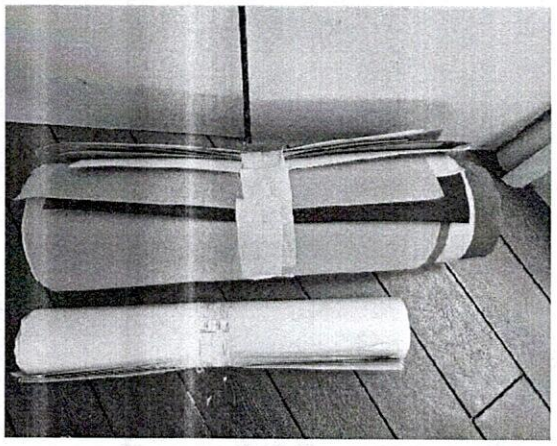
| FIRMA DE ASISTENTES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N.º | NOMBRE | IDENTIFICACIÒN | SEDE | CARGO | FIRMA |
| 1 | Jose Armando Torres | 4520391 | Cerritos | A. Supervisor | |
| 2 | Solanlly Avila | 1012404394 | Cerritos | Directora | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| | | | | | |




CAJAS00174
329473

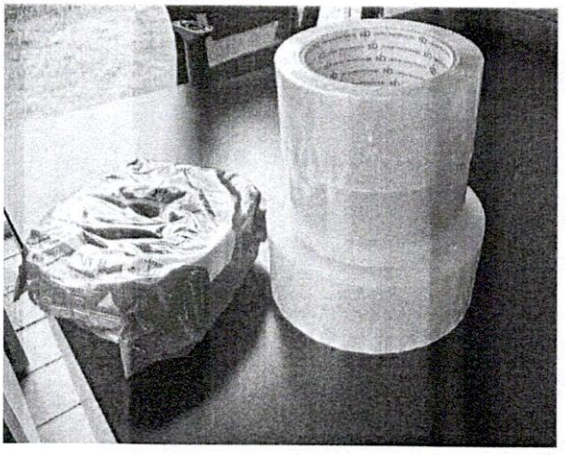

VARTA
SUPER+


REPROGRAF
BLANCO

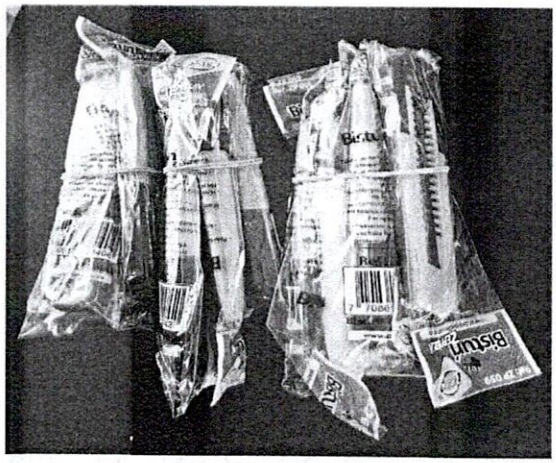


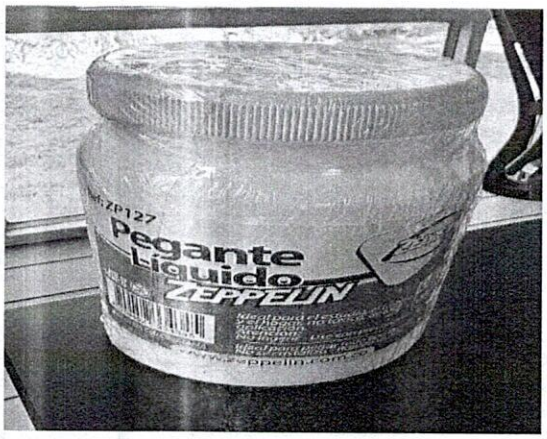

6 PIEZAS
6 PIEZAS
6 PIEZAS
6 PIEZAS
6 PIEZAS
6 PIEZAS
6 PIEZAS


CAJAS00174




Offi-Esco
BOLÍGRAFO
SEMI GEL
Para un trazo más fino
REVOLUCIONAMOS la escritura
Punta 0.7 mm
Suavidad incomparable
12
OE-076F
Offi-Esco
BOLÍGRAFO
SEMI GEL
Para un trazo más fino
REVOLUCIONAMOS la escritura
Punta 0.7 mm
Suavidad incomparable
12
OE-076F




ZP127
Pegante Líquido
ZEPPELIN


Primavera
Colores
18 Colores
Primavera
Colores

**DESARROLLO**

Lápiz N2 cajas x 12 unid  caja 5 mensual

Borrador unidad 5 mensual

Reglas de 30 cm unidad 10 mensual

Lapicero retráctil Negro x 12 unid caja 10 mensual

Caja de color x 12 unid caja 20 unid mensual

Sacapuntas unidad 50 mensual

Plegó de Bond unidad 50 mensual

Plegó de cartulina 70 x 100 unidad 50 mensual

Plegó de Kraft 70 x 100 unidad 20 mensual

Resma carta unidad 2 mensual

Marcador borrable negro, rojo, verde, x 8 unid paquete 1 mensual

Marcador permanente negro, rojo, verde caja x 12 1 mensual

Pegante liquido x 250 ml unidad mensual

Fomi Pliegos en colores surtidos x 5 unid Paquete mensual

Cinta de enmascarar gruesa por 48mm y de 40 mts unid 5 mensual

Cinta transparente gruesa de 48mm y de 40 mts unid 5 mensual

CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

# INFORME DE ACTIVIDADES 5/6

PERIODO: DEL 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL 2026

## NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

## TRANSPORTE DE ALIMENTOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.012.977
GONZALEZ VINASCO
APELLIDOS
FRANCISCO JAVIER
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-ENE-1993
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-ENE-2011 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2402500-00368900-M-1088012977-20120404 0029595612A 1 4551743936

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023457491

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA: IPV391 | MARCA: FIAT | LÍNEA: FIORINO FIRE | MODELO: 2014 |
| CILINDRADA CC: 1.242 | COLOR: BLANCO BIANCHISSA | | SERVICIO: PARTICULAR |
| CLASE DE VEHÍCULO: CAMIONETA | TIPO CARROCERÍA: FURGÓN | COMBUSTIBLE: GASOLINA | CAPACIDAD PASAJ.: 620 |
| NÚMERO DE MOTOR: 1933904 | | NIV: N | VIN: 9BD25571AE8068983 |
| CHASIS O SERIE: | | NSE: N | NÚMERO DE CHASIS: 9BD25571AE8068983 |

PROPIETARIO(S) APELLIDOS Y NOMBRES: SIERRA AMARILES HERNANDO

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1088238347

| | | | |
|---|---|---|---|
| MATRÍCULA INICIAL: | CILINDRAJE: 98 | POTENCIA HP: | |
| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 4829130000306144 | No. | FECHA MATRÍCULA: 26/07/2013 | PUESTOS: 2 |
| LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ****** | | | |
| FECHA MATRÍCULA: 02/10/2015 | FECHA EXPEDICIÓN: 20/02/2020 | FECHA VENCIMIENTO: | |

CARGADO DE TRÁMITE

SECRETARIA MCPAL TTO CALI

LT0800491910

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

**No.** 1088012977

NOMBRE

**FRANCISCO JAVIER GONZALEZ VINASCO**

FECHA DE NACIMIENTO

04-01-1993

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

20-09-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

INST MCPAL DE TTO y TTE PEREIRA

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 16-10-2023 | PARTICULAR |
| B1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS | 20-09-2029 | PARTICULAR |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

C03003345078

▲ 00347.0.9-22 05/18

# SOAT

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

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA | |
|---|---|---|
| 2025 \| 10 \| 21 | 2025 \| 10 \| 22 | 2026 \| 10 \| 21 |

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡Siempre junto a ti!

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5800012775 | IPV361 | CAMPEROS Y CAMIONETAS | PARTICULAR | 1242 | 2014 |

| PASAJEROS | MARCA | | CARROCERIA |
|---|---|---|---|
| 2 | FIAT | | FURGON |
| | LINEA VEHÍCULO | FIORINO FIRE | |

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 1559904 | 9BD25521AE8968983 | 9BD25521AE8968983 | 0,62 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELEFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| SIERRA AMARILES HERNANDO | 3154070052 | CC | 1088238347 | PEREIRA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDIDORA |
|---|---|---|---|---|
| 1520 | 580 | 9999 | AT1502 5800012775 | PEREIRA |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 212 | $ 623.100,00 | $ 324.000,00 | $ 2.400,00 |

TOTAL A PAGAR: $ 949.500,00

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

FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este código QR les sugerimos descargar la aplicación "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o iOS.

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

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

**En caso de accidente de tránsito**

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

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

**Datos personales**
Autorizo a la compañía 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, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue 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 seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

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

Libertad y Orden

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

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 176688191

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** GRUPO CARDISEL

**NIT:** 900152032

**No. de Certificado de Acreditación:**

**Fecha de expedición:** 2024/10/21

**Fecha de vencimiento:** 2025/10/21

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | IPV361 | **CLASE:** | CAMIONETA |
| **MARCA:** | FIAT | **MODELO:** | 2014 |
| **SERVICIO:** | Particular | **COMBUSTIBLE:** | GASOLINA |
| **CILINDRAJE:** | 1242 | **NRO. MOTOR:** | 1559904 |
| **NRO. CHASIS:** | 9BD25521AE8968983 | **VIN:** | 9BD25521AE8968983 |
| **LÍNEA:** | FIORINO FIRE | | |
| **COLOR:** | BLANCO BIANCHISA | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** HERNANDO SIERRA A.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

NUNO ANDRE PINTO HENRIQUES

# LABORATORIO CLÍNICO

DRA. LUCY HERNANDEZ MEJIA
Laboratorio Clínico General y Especializado
Tarjeta profesional 095b del Servicio Seccional de Salud de Risaralda

**Fecha:** ENERO 31 DE 2.025
**No de Orden:** 15
**Paciente:** FRANSISCO JAVIER GONZALEZ VINAZCO
**Documento ID:** C.C. 1.088.012.977 **EDAD:** 32Años

HORA DE RECEPCION: 06:10A.M. HORA DE IMPRESIÓN: 16:24P.M.

**EXÁMENES SOLICITADOS:** KOH de Uñas Manos, Gram Directo Frotis de Garganta, coprológico.

**KOH DE UÑAS:** NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS

**GRAM DIRECTO FROTIS DE GARGANTA:**

REACCION LEUCOCITARIA: NO SE OBSERVA
COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES: +

COPROLOGICO:

| ANALISIS FISICO QUIMICO | RESULTADO |
|---|---|
| CONSISTENCIA: | BLANDO |
| COLOR: | AMARILLO |
| MOCO: | |
| SANGRE OCULTA: | |
| AZUCARES REDUCTORES: | |
| PH: | 8,0 Alcalino |
| WRIGHT: | |
| RESIDUOS: | |
| MICROSCOPICO | |
| ALMIDONES : | |
| FIBRAS VEGETALES | |
| GRASAS: | |
| LEUCOCITOS: | |
| ERITROCITOS: | |
| LEVADURAS: | |
| PARASITOS: | NO SE OBSERVAN PARASITOS EN LA MUESTRA EXAMINADA |
| | |

Firma
TARJETA PROFESIONAL No 095BS.S.S.-RISARALDA.

"LA INTERPRETACION DE ESTE Y TODO EXAMEN DE LABORATORIO CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO"

Calle 3[illegible] No. 5B-09 Piso 2° - Tel. 326 3049 - Fax. 336 9585 Cel. 312 259 5676
Correo electrónico: ltm680@yahoo.es
PEREIRA - RISARALDA

SANDRA JANETH PARRA MANRIQUE
Médico Especialista Salud Ocupacional
LPSST 673-17

# CERTIFICADO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

EL TRABAJADOR: FRANCISCO JAVIER GONZALEZ VINASCO EL DIA : 31/01/2025
CON C.C No 1088012977 DE: DOSQUEBRADAS
QUIEN OCUPA EL CARGO DE: MANIPULADOR DE ALIMENTOS
EN LA EMPRESA: FUNDACIÓN SIRVIENDO PAZ
SE LE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

| EXAMENES REALIZADOS | |
|---|---|
| 1. EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL - ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR | X |
| 2. COPROLÓGICO | X |
| 3. KOH DE UÑAS | X |
| 4. GRAM DIRCTO FROTIS DE GARGANTA | X |
| 5. GRAM DIRECTO FROTIS DE PIEL | |
| 6. SEROLOGÍA V.D.R.L | |

CUMPLE CON LOS REQUISITOS Y ES APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

Si [X] No [ ]

CAUSA:

SIN RESTRICCIONES

PRUEBA A REPETIR

N/A

DE ACUERDO CON EL CONCEPTO DE APTITUD SE SUGIEREN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES |
|---|---|
| Control periódico / EPS | Bioseguridad<br>Lavado frecuente de manos |

La presente certificacion se expide con base en la historia clinica ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo esta regulado por la resolución 2356/2007 y 1918/2009 . Declaro que he suministrado al medico información clara, veraz y completa sobre mi estado de salud y no he omitido ninguna infomación importante. Decreto 1295/1994 art 22

Firma y Sello del Médico:

Lic. Salud Ocupacional:

LPSST 673/17

Email: sjparra3@hotmail.com

Dosquebradas,31 de enero del 2025

# LA FUNDACIÓN SIRVIENDO PAZ

***CERTIFICA QUE:***

.....

**FRANCISCO JAVIER GONZALEZ VINASCO** identificado con cedula número **1.088.012.977** en calidad de Manipulador(a) de alimentos, asistió a la capacitación realizada en las instalaciones de la **FUNDACIÓN SIRVIENDO PAZ el** día (31) de enero del presente año.

Los temas desarrollados y explicados fueron los siguientes:

- Diligenciamiento de formatos
- Manejo y manipulación de alimentos.
- Lavado de manos.
- Limpieza y desinfección de superficies y ambientes.
- Manejo de elementos químicos para aseo.
- Generalidades de BMP.
- Revisión de botellones de agua.

Atentamente,

**MARCELA BRITO VARGAS**
**INGENIERA DE ALIMENTOS**

DOSQUEBRADAS, CALLE 25 # 20 – 126 LA PRADERA
NIT 901.092.480-4
Sirpaz0626@gmail.com

Alcaldía de PEREIRA invima

# ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

ACTA N° GR 241-2025

Versión: 01 — Fecha de Vigencia: Enero 17 de 2024

CIUDAD: PEREIRA — FECHA: 30/04/2025 — ACTA N°: GR 241-2025

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL PEREIRA

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Sierra Amariles Hernando

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] — Número de documento: 1088738347

*PLACA DEL VEHÍCULO: IPV-361 — *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: IPV361

TELÉFONOS: 3126671026

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: girpa2026@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: calle 15 # 20-26

*DEPARTAMENTO: Risaralda — *MUNICIPIO: Dosquebradas

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta [ ] Camión [ ] Moto [ ] Otro [X] Cual: Camion.

*MARCA: FIAT — *MODELO: 2014 — *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Racion alimentaria

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: lunes. 8 am - 24 h — *NÚMERO DE TRABAJADORES: 2

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 25/04/2024 | | | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 94 % |
|---|---|---|---|---|---|
| | | FAVORABLE | X | | |
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | | | |
| | | DESFAVORABLE | | | |

## *MOTIVO DE LA VISITA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMACIÓN | | SOLICITUD DEL INTERESADO | X | ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS | |
| SOLICITUD OFICIAL | | EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA | | SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN. | |

OTRO [ ] Especifique:

| EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN |
|---|---|
| Aceptable (A) | Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Aceptable con Requerimiento (AR) | Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Inaceptable (I) | Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Crítico (C) | Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores |

## I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

| | 1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE | A | AR | I | HALLAZGOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | **Diseño sanitario del vehículo.** *(Decreto 561 de 1984. Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367,368,369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29. Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)* | 12 | 6 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 12 | | | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta | |

| | 2 EQUIPOS Y UTENSILIOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRITICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 | **Condiciones de los utensilios.** *(Decreto 561 de 1984. Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)* | 12 | 6 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 12 | | | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta | |

| | 3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRITICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.1 | **Estado de salud.** *(Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)* | 13 | 6,5 | 0 | | C |
| 3.2 | **Reconocimiento Médico** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)* | 4 | 2 | 0 | | C |

Alcaldía de PEREIRA invima

# ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

ACTA N° 6052741-2721

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3 | **Prácticas higiénicas.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)* | 13 | 2,5 | 0 | | C |
| 3.4 | **Educación y Capacitación** *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)* | 6 | 2,5 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 3 | | | La calificación del bloque corresponde al 35% del total del acta | |
| 4 | **SANEAMIENTO** | A | AR | I | **HALLAZGOS** | CRÍTICO |
| 4.1 | **Limpieza del vehículo.** *(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)* | 15 | 7,5 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 1 | | | La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta | |
| 5 | **VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO** | A | AR | I | **HALLAZGOS** | CRÍTICO |
| 5.1 | **Condiciones de conservación del producto.** *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)* | 20 | | 0 | | C |
| 5.2 | **Empaque, Rotulado y vida útil.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)* | 5 | 2,5 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 2 | | | La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta | |

## II. CONCEPTO SANITARIO

| % DE CUMPLIMIENTO | CONCEPTO. Seleccionar con una (X) el concepto sanitario a emitir | | NIVEL DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| 100% | X | FAVORABLE | 90-100% |
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | 60 - 89,9% |
| | | DESFAVORABLE | < 59,9% |

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

## III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

| | |
|---|---|
| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS | NO |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS | NO |

## IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

## V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | X No | Cuál:

## VI. OBSERVACIONES

**Por parte de la autoridad sanitaria:**

Ninguna

**Por parte del establecimiento:**

Ninguna

## VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 30 del mes de ABRIL del año 2023 en la Ciudad de Pereira.

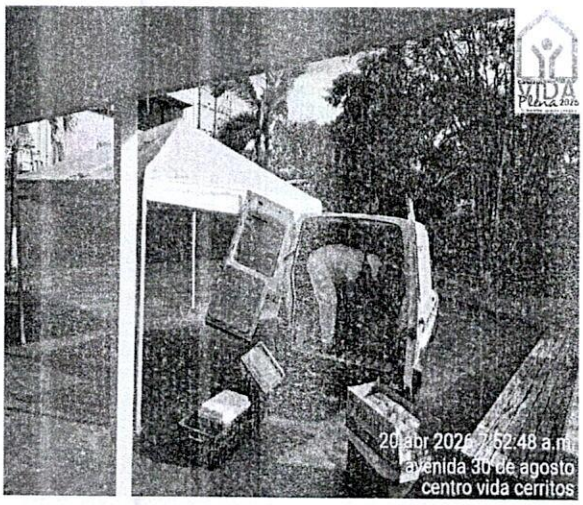
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

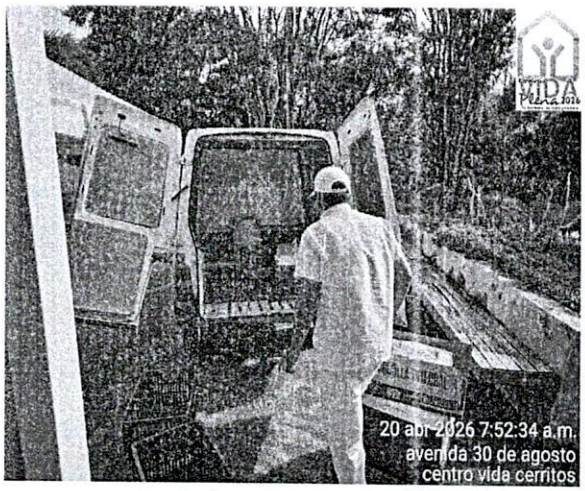
**NOTA:** El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

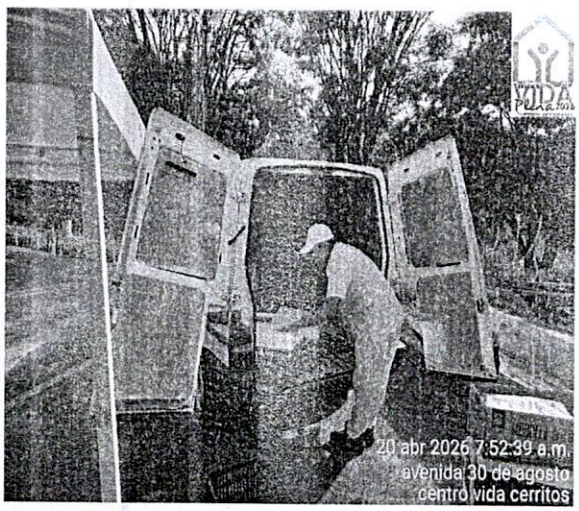
| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Erika [illegible] Garzón | NOMBRE: | |
| CÉDULA: | 1075 [illegible] 712 | CÉDULA: | |
| CARGO: | Técnico [illegible] | CARGO: | |
| INSTITUCIÓN: | DSP | INSTITUCIÓN: | |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | | | |
| FIRMA: | [illegible] | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Marcela Berti | NOMBRE: | |
| CÉDULA: | 1094 9 [illegible] 36 | CÉDULA: | |
| CARGO: | Ing Alimentos | CARGO: | |

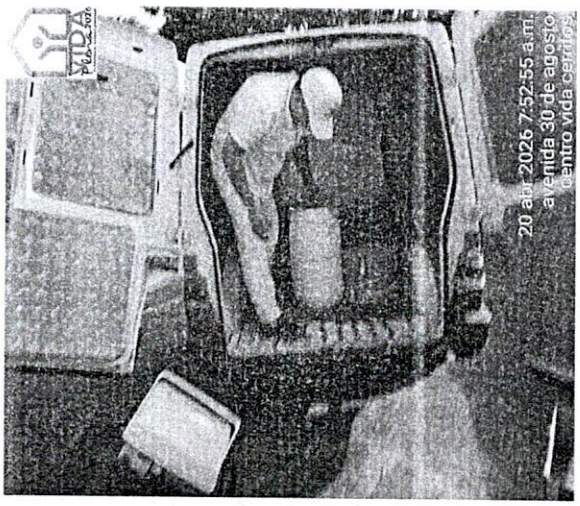
La Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, es responsable del tratamiento de sus datos personales que le son solicitados desde sus actividades de I.V.C., los cuales serán utilizados para el desarrollo de su misión. De otro lado, por su naturaleza, los datos que tienen carácter de públicos pueden estar contenidos en estas actas, sin autorización del titular art 10 Ley 1581 de 2012.

| | |
|---|---|
| Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE ABRIL AL 30 ABRIL DE 2026.** |
| Versión: 1 | Vigencia: 2026 Periodo del 01 de abril al 30 de abril 2026 |



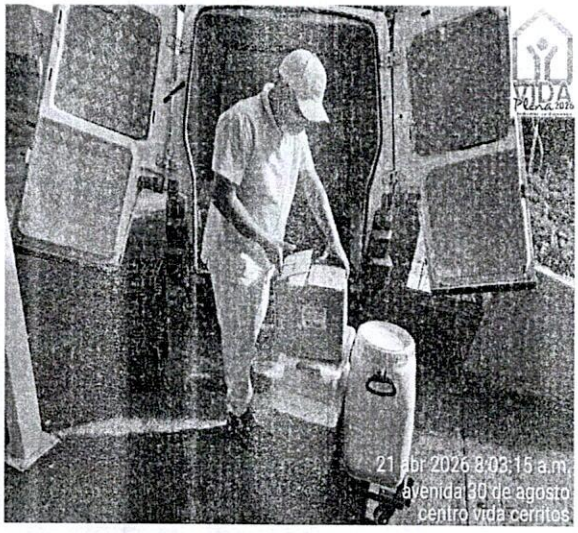



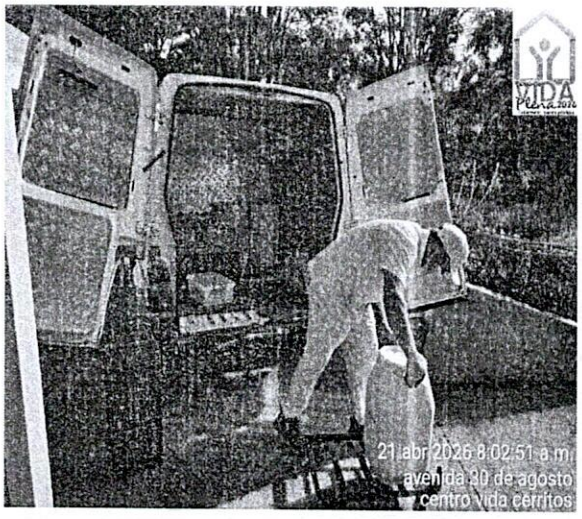




Auxiliar Administrativo
Jhon Wilson Torres Herrera

| | |
|---|---|
| Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE ABRIL AL 30 ABRIL DE 2026.** |
| Versión: 1 | Vigencia: 2026 Periodo del 01 de abril al 30 de abril 2026 |





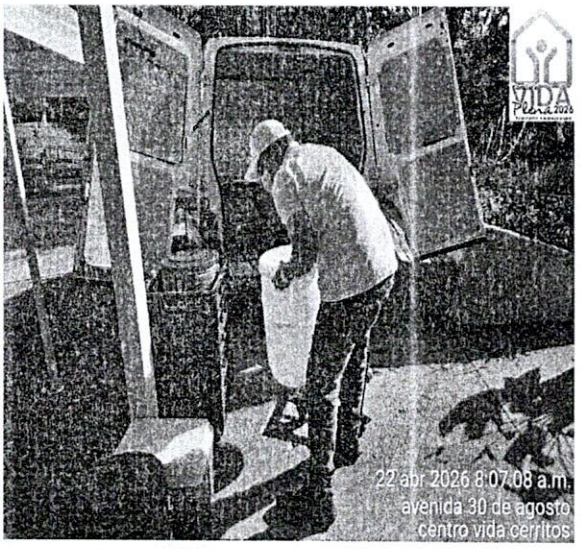





Auxiliar Administrativo
Jhon Wilson Torres Herrera

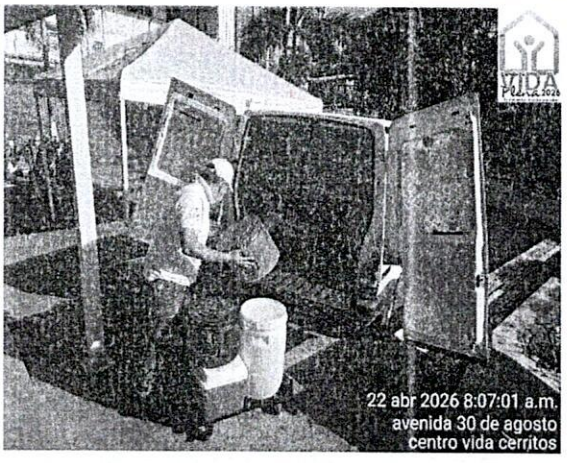
| | |
|---|---|
| Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE ABRIL AL 30 ABRIL DE 2026.** |
| Versión: 1 | Vigencia: 2026 Periodo del 01 de abril al 30 de abril 2026 |









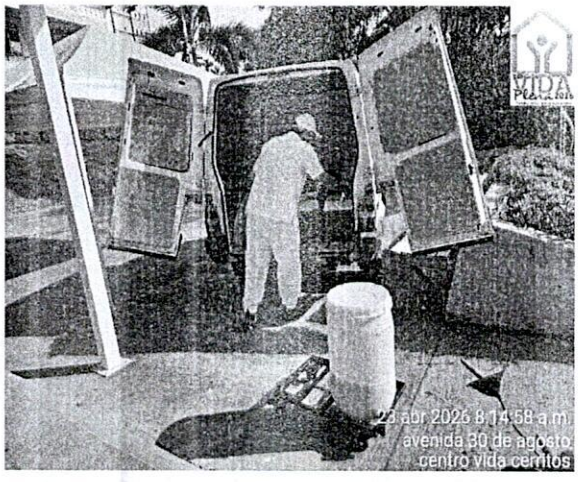

Auxiliar Administrativo
Jhon Wilson Torres Herrera

| | |
|---|---|
| Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE ABRIL AL 30 ABRIL DE 2026.** |
| Versión: 1 | Vigencia: 2026 Periodo del 01 de abril al 30 de abril 2026 |







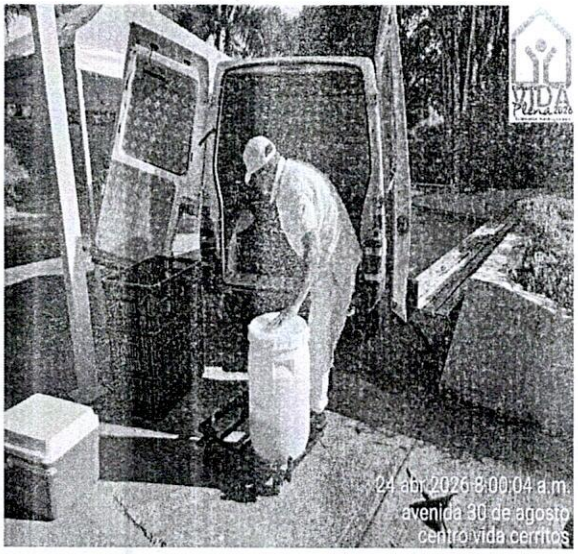


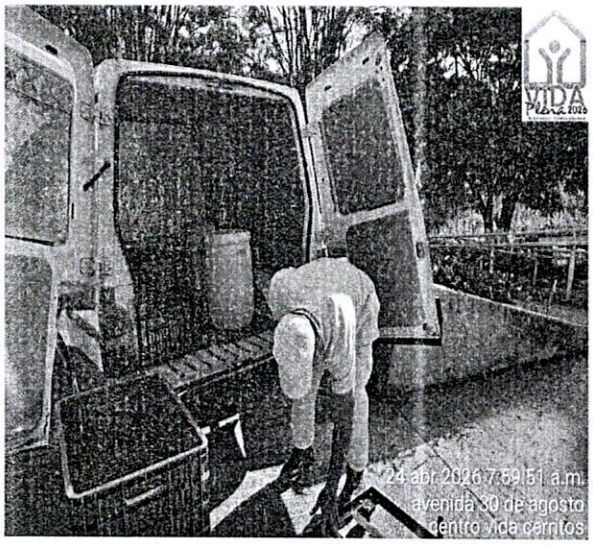


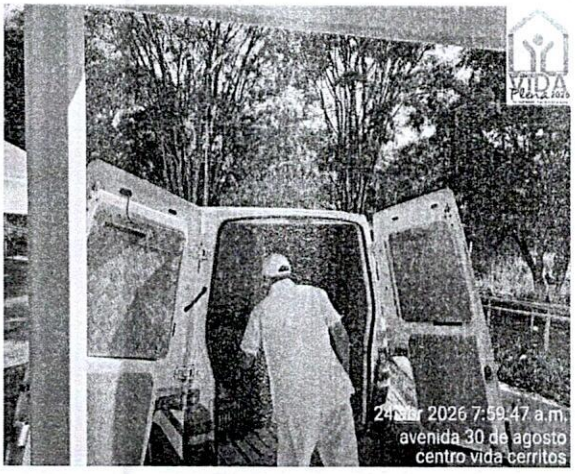


Auxiliar Administrativo
Jhon Wilson Torres Herrera

| | |
|---|---|
| Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE ABRIL AL 30 ABRIL DE 2026.** |
| Versión: 1 | Vigencia: 2026 Periodo del 01 de abril al 30 de abril 2026 |







Auxiliar Administrativo
Jhon Wilson Torres Herrera

CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

# INFORME DE ACTIVIDADES 5/6

PERIODO: DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026

## NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

## TRANSPORTE BENEFICIARIOS

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Contrato No. 4855-2025, se ejecutó la prestación del servicio de transporte especial, a los beneficiarios del Centro Vida Cerritos durante el periodo comprendido entre el 1 de abril hasta el 30 de abril de 2026, conforme a las especificaciones técnicas, operativas, administrativas y sanitarias definidas contractualmente.

Se dio cobertura durante el periodo mencionado a las diferentes rutas establecidas de los beneficiarios del centro vida cerritos, garantizando de esta manera el servicio de la canasta básica de servicios, la prestación del servicio se realizo durante seis (6) días hábiles a la semana sin incluir días festivos.

El presente informe sustenta la correcta ejecución del servicio durante el periodo reportado, evidenciando el cumplimiento de los compromisos contractuales adquiridos y la adecuada destinación de los recursos asignados.

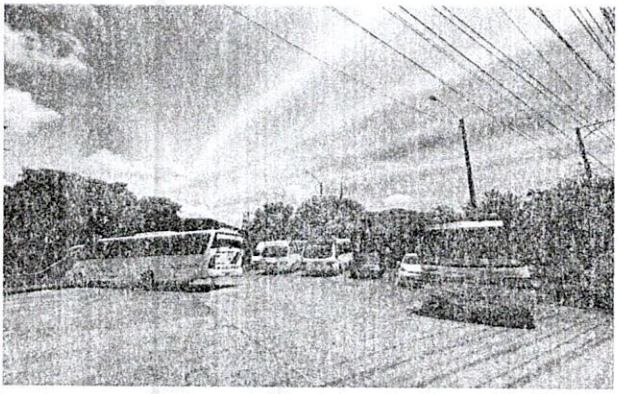
Como evidencia de lo anterior se anexan las planillas del transporte con el listado de los usuarios, evidencias fotográficas y spps del periodo.

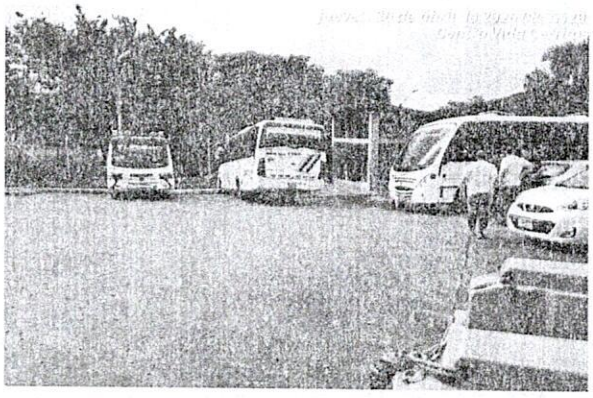
Migdy Solanlly Avila Correal
Cc 1.012.404.394

| | |
|---|---|
| Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad | FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO.<br>TRANSPORTE DE USUARIOS<br>PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026 |
| Versión: 1 | Vigencia: 2025 |









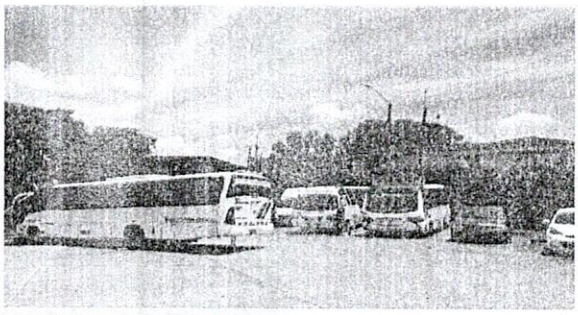


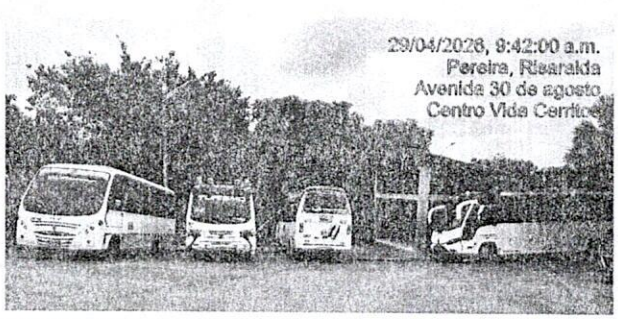






| | |
|---|---|
| Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad | FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO.<br>TRANSPORTE DE USUARIOS<br>PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026 |
| Versión: 1 | Vigencia: 2025 |



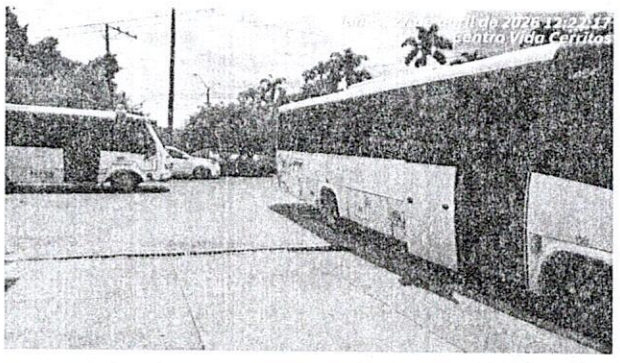


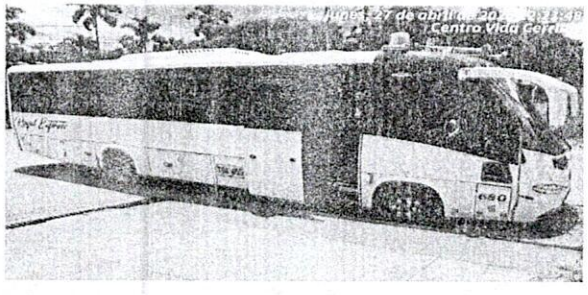


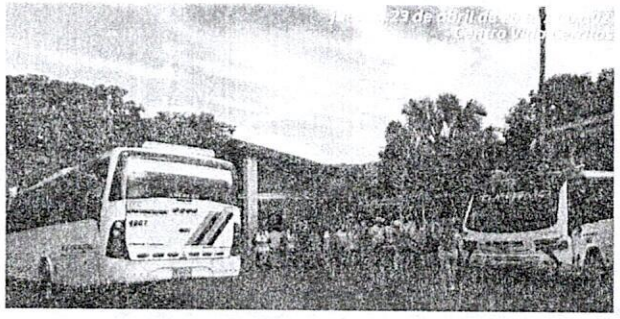




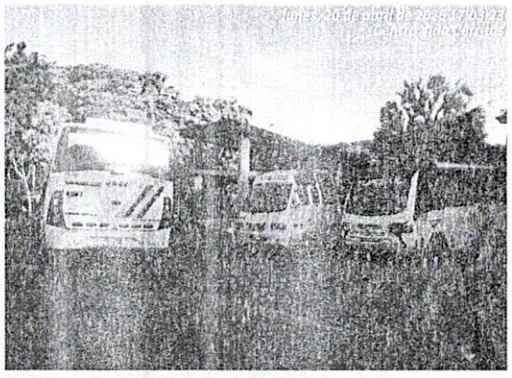








| | |
|---|---|
| consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad | FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO.<br>TRANSPORTE DE USUARIOS<br>PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026 |
| Versión: 1 | Vigencia: 2025 |



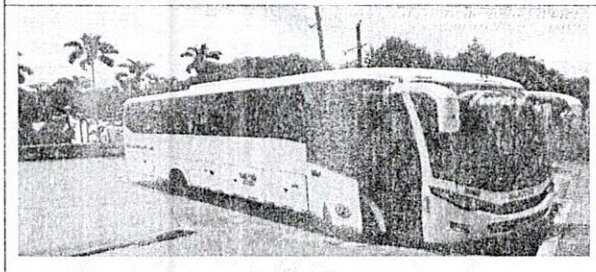


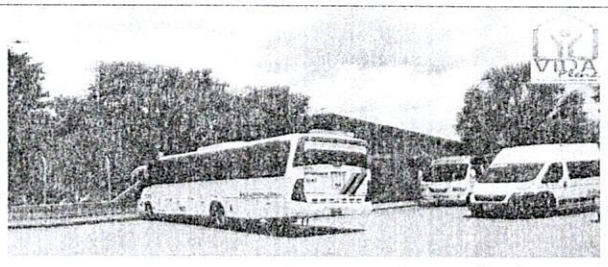










CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

# INFORME DE ACTIVIDADES 5/6

PERIODO: DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026

## NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

## RUTA

## TFU 187

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

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 188125936

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** GRUPO CARDISEL S.A.S

**NIT:** 900152032

**No. de Certificado de Acreditación:** 10-OIN-102-002

**Fecha de expedición:** 2026/03/03

**Fecha de vencimiento:** 2027/03/03

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | TFU187 | **CLASE:** | MICROBUS |
| **MARCA:** | CITROEN | **MODELO:** | 2012 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 2198 | **NRO. MOTOR:** | 10TRJ70471048 |
| **NRO. CHASIS:** | VF7YEBMFCC1987654 | **VIN:** | VF7YEBMFCC1987654 |
| **LÍNEA:** | JUMPER FT40 L4H3 | | |
| **COLOR:** | BLANCO NEVADO | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** JANNETH R. SOLANO C. y otro(s)

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

NUNO ANDRE PINTO HENRIQUES



Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

# TARJETA DE OPERACIÓN
No.439438

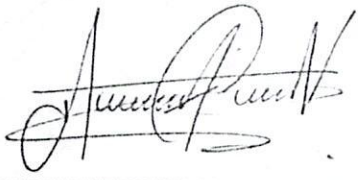
## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE PLACA:** | TFU187 | **AÑO MODELO:** | 2012 |
| **CLASE DE VEHÍCULO:** | MICROBUS | **MARCA:** | CITROEN |
| **TIPO DE CARROCERIA:** | CERRADA | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS:** | **SENTADOS:** 19 | **DE PIE:** | |
| **CARGA:** | | **MODALIDAD DE SERVICIO:** | ESPECIAL |
| **LÍNEA:** | JUMPER FT40 L4H3 | | |
| **NIVEL DE SERVICIO:** | | | |
| **RADIO DE ACCIÓN:** | NACIONAL | | |

## DATOS EMPRESA

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL EMPRESA:** | SETURCOL LTDA. |
| **NIT:** | 830125458 |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** | CALLE 100 No 41-40 OFO 212 |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | BOGOTA |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 11-07-2024 |
| **VIGENCIA:** | **DESDE:** 27-07-2024 **HASTA:** 27-07-2026 |
| **AUTORIDAD QUE EXPIDE:** | DIRECCION TERRITORIAL CUNDINAMARCA |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**



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

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

SEGUROS
BOLÍVAR

**A QUIEN INTERESE**

**SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR** se permite certificar que:

El tomador **SETURCOL SAS** con NIT **830.125.458-8** tiene contratada con nuestra Compañía la póliza de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual No **1505513635104** desde **18-10-2025** hasta **18-10-2026**

PLACA: TFU187
MARCA: CITROEN
MODELO: 2012
SERVICIO: ESPECIAL
MOTOR: 10TRJ70471048
CHASIS: VF7YEBMFCC1987654
CAPACIDAD: 19
ASEGURADO: SOLANO CORREA EDWIN ALBERTO & OTROS
C.C. / NIT: 79980914

**RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL**

**COBERTURAS VALOR ASEGURADO**

| | |
|---|---|
| ✓ Muerte Accidental | 160 SMMLV |
| ✓ Incapacidad total y permanente | 160 SMMLV |
| ✓ Incapacidad total temporal | 160 SMMLV |
| ✓ Gastos médicos | 160 SMMLV |
| ✓ Asistencia Jurídica | SI AMPARA |

**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

**COBERTURAS VALOR ASEGURADO**

| | |
|---|---|
| ✓ Daños a Bienes de Terceros | 160 SMMLV |
| ✓ Lesiones o Muerte a una Persona | 160 SMMLV |
| ✓ Lesiones o Muerte a dos o más Personas | 320 SMMLV |
| ✓ Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal | SI AMPARA |

Deducible para daños: 10% MIN 1 SMMLV

**EXTENSIÓN DE COBERTURAS**
Amparo de Perjuicio Moral
Amparo de Lucro Cesante del tercero afectado
Amparo de protección patrimonial

Expedida en Bogotá el 17 de octubre de 2025 a solicitud del asegurado

**SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.**
FIRMA AUTORIZADA

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80419946

NOMBRE

ALDRIN LINCOLN CORREA

FECHA DE NACIMIENTO

29-09-1970

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

12-07-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTOyTTE BOSQUEBRADAS

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 12-07-2034 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 12-07-2034 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 12-07-2027 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC1100023409

Powered by CamScanner

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
### CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.419.946**

**CORREA**

APELLIDOS

**ALDRIN LINCOLN**

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-SEP-1970**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.76** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**30-DIC-1988 BOGOTA D.C**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
**CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES**

A-1500150-00383863-M-0080419946-20120621 **0030**219332A 1 1211880535

Powered by CamScanner

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028933985

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| TFU187 | CITROEN | JUMPER FT40 L4H3 | 2012 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.198 | BLANCO NEVADO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PEJ |
|---|---|---|---|
| MICROBUS | CERRADA | DIESEL | 19 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 10TRJ70471048 | N | VF7YEBMFCC1987654 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| ****** | N | VF7YEBMFCC1987654 | N |

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

SOLANO CORREA EDWIN ALBERTO Y OTRO(S) — C.C. 79980914

| RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|---|
| | ****** | 118 |

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | VR | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 192011000048920 | | 12/08/2011 | 1 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 15/12/2011 | 21/04/2023 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA





LT07002407600

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

# SOAT

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

**ASEGURADORA**

seguros mundial®

| FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026 | 3 | 8 | 2026 | 3 | 9 | 2027 | 3 | 8 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 95857279 - 615542335 | TFU187 | S. PUB. INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 2198 | 2012 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 19 | CITROEN | CERRADA |
| | LÍNEA VEHÍCULO: JUMPERFT40L4H3 | |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 10TRJ70471048 | VF7YEBMFCC1987654 | VF7YEBMFCC1987654 | 0,00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| EDWIN SOLANO CORREA | 3187246031 | CC | 79980914 | TENJO |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 14 | 13158 | 95857279 | 11001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 92 | $ 633.500 | $ 329.400 | $ 2.400 |

**TOTAL A PAGAR**

**$ 965.300**

FIRMA AUTORIZADA

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



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

Seguro Ter-cero



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

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

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

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento

•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente

•Adquiera su SOAT en lugares autorizados

**En caso de accidente de tránsito:**

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud

•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud

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

**Modificación unilateral de la vigencia por 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 cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.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 incluídas 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: 2026.03.08 22:36:28 -05:00

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Vigilado SuperTransporte

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA  Transporte

FORMATO UNICO DE EXTRACTO DEL CONTRATO DEL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL

**No 366 7575 22 2026 2022 0110**

**RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL:** TransEspeciales MyL SAS
**NIT :** 901573243-1
**CONTRATO No:** 2022
**CONTRATANTE:** CONSORCIO VIDA PLENA
**NIT/CC:** 901826616-0
**OBJETO CONTRATO:** Transporte empresarial -
**ORIGEN-DESTINO:** PEREIRA(Risaralda) - AREA METROPOLITANA DE PEREIRA (Risaralda) (Ida y Regreso)
**CONVENIO DE COLABORACION:** CONVENIO CON: SETURCOL S.A.S (830125458)

**VIGENCIA DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA INICIAL | 11 | Marzo | 2026 |
| FECHA VENCIMIENTO | 10 | Abril | 2026 |

**CARACTERISTICAS DEL VEHICULO**

| PLACA | MODELO | MARCA | CLASE |
|---|---|---|---|
| TFU187 | 2012 | CITROEN | MicroBus |

| NUMERO INTERNO | NUMERO TARJETA DE OPERACION |
|---|---|
| 825 | 439438 |

| | Nombres y Apellidos | Numero Cedula | Numero Licencia | Vigencia |
|---|---|---|---|---|
| CONDUCTOR 1 | ALDRIN LINCOLN CORREA | 80.419.946 | 80419946 | 12/07/2027 |
| CONDUCTOR 2 | | | | |
| CONDUCTOR 3 | | | | |

| | Nombres y Apellidos | Numero Cedula | Telefono | Direccion |
|---|---|---|---|---|
| Responsable del Contratante | FIDELA ROJAS RIVERA | 36275489 | 3246827228 | K10 vía Cerritos Veracruz Cs06 oficina 3. |

**Direccion:** MZ 1 CS 16 ALTOS DE SANTA MONICA
**Telefono:** 3194378682
**Email:** gerencia@logisticamyl.com

Firma digital segun ley 527 de 1999, decreto 1074 de 2015.

Para verificar este documento, por favor leer el codigo QR por medio de la camara de su dispositivo y/o la aplicacion correspondiente.

Fecha De Expedición: 11/03/2026

**Formato según resolución 6652 del 27 de Diciembre del 2019**

Documento generado por Plataforma **www.sgt.com.co**



Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

Vigilado SuperTransporte

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Transporte

FORMATO UNICO DE EXTRACTO DEL CONTRATO DEL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL

**No 366 7575 22 2026 2022 0122**

**RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL:** TransEspeciales MyL SAS
**NIT :** 901573243-1
**CONTRATO No:** 2022
**CONTRATANTE:** CONSORCIO VIDA PLENA
**NIT/CC:** 901826616-0
**OBJETO CONTRATO:** Transporte empresarial -
**ORIGEN-DESTINO:** PEREIRA(Risaralda) - AREA METROPOLITANA DE PEREIRA (Risaralda) (Ida y Regreso)
**CONVENIO DE COLABORACION:** CONVENIO CON: SETURCOL S.A.S (830125458)

**VIGENCIA DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA INICIAL | 10 | Abril | 2026 |
| FECHA VENCIMIENTO | 18 | Abril | 2026 |

**CARACTERISTICAS DEL VEHICULO**

| PLACA | MODELO | MARCA | CLASE |
|---|---|---|---|
| TFU187 | 2012 | CITROEN | MicroBus |

| NUMERO INTERNO | NUMERO TARJETA DE OPERACION |
|---|---|
| 825 | 439438 |

| | Nombres y Apellidos | Numero Cedula | Numero Licencia | Vigencia |
|---|---|---|---|---|
| CONDUCTOR 1 | ALDRIN LINCOLN CORREA | 80.419.946 | 80419946 | 12/07/2027 |
| CONDUCTOR 2 | | | | |
| CONDUCTOR 3 | | | | |

| | Nombres y Apellidos | Numero Cedula | Telefono | Direccion |
|---|---|---|---|---|
| Responsable del Contratante | FIDELA ROJAS RIVERA | 36275489 | 3246827228 | K10 vía Cerritos Veracruz Cs06 oficina 3. |

**Direccion:** MZ 1 CS 16 ALTOS DE SANTA MONICA
**Telefono:** 3194378682
**Email:** gerencia@logisticamyl.com

TRANS ESPECIALES M&L

Firma digital segun ley 527 de 1999, decreto 1074 de 2015.

Para verificar este documento, por favor leer el codigo QR por medio de la camara de su dispositivo y/o la aplicacion correspondiente.

Fecha De Expedición: 10/04/2026

**Formato según resolución 6652 del 27 de Diciembre del 2019**

Documento generado por Plataforma **www.sgt.com.co**



Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

Vigilado SuperTransporte

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Transporte

FORMATO UNICO DE EXTRACTO DEL CONTRATO DEL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL

**No 366 7575 22 2026 2022 0124**

**RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL:** TransEspeciales MyL SAS
**NIT :** 901573243-1
**CONTRATO No:** 2022
**CONTRATANTE:** CONSORCIO VIDA PLENA
**NIT/CC:** 901826616-0
**OBJETO CONTRATO:** Transporte empresarial -
**ORIGEN-DESTINO:** PEREIRA(Risaralda) - AREA METROPOLITANA DE PEREIRA (Risaralda) (Ida y Regreso)
**CONVENIO DE COLABORACION:** CONVENIO CON: SETURCOL S.A.S (830125458)

**VIGENCIA DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA INICIAL | 22 | Abril | 2026 |
| FECHA VENCIMIENTO | 10 | Mayo | 2026 |

**CARACTERISTICAS DEL VEHICULO**

| PLACA | MODELO | MARCA | CLASE |
|---|---|---|---|
| TFU187 | 2012 | CITROEN | MicroBus |

| NUMERO INTERNO | NUMERO TARJETA DE OPERACION |
|---|---|
| 825 | 439438 |

| | Nombres y Apellidos | Numero Cedula | Numero Licencia | Vigencia |
|---|---|---|---|---|
| CONDUCTOR 1 | ALDRIN LINCOLN CORREA | 80.419.946 | 80419946 | 12/07/2027 |
| CONDUCTOR 2 | | | | |
| CONDUCTOR 3 | | | | |

| | Nombres y Apellidos | Numero Cedula | Telefono | Direccion |
|---|---|---|---|---|
| Responsable del Contratante | FIDELA ROJAS RIVERA | 36275489 | 3246827228 | K10 vía Cerritos Veracruz Cs06 oficina 3. |

**Direccion:** MZ 1 CS 16 ALTOS DE SANTA MONICA
**Telefono:** 3194378682
**Email:** gerencia@logisticamyl.com

Firma digital segun ley 527 de 1999, decreto 1074 de 2015.

Para verificar este documento, por favor leer el codigo QR por medio de la camara de su dispositivo y/o la aplicacion correspondiente.

Fecha De Expedición: 22/04/2026

**Formato según resolución 6652 del 27 de Diciembre del 2019**

Documento generado por Plataforma **www.sgt.com.co**



Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-04-27, 11:41:30 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1081421784

**Periodo Cotización:** marzo de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

**PAGADO 21/04/2026**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | TRANSPORTES SANTANA TRIANGULO DEL CAFE SAS | **Nombre Sucursal** | N | **Código Sucursal** | 01 |
| **Documento** | NI810000145 | **Dirección** | CR 16 #68 - 46 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3212072561 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | | |
| **Ciudad** | DOSQUEBRADAS | **Departamento** | RISARALDA | | |
| **Representante Legal** | GONZALEZ ORTIZ JULIAN ANDRES | **Identificación** | CC 9697366 | | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA | | |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | INO | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días ATP | Días EPS | Días ARP | Días COT | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 80419946 | ALDRIN LINCOLN CORREA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 4,350 | $ 1.750.905 | $ 76.200 | (CCF22) COLSUBSIDIO | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 496.600 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 70.100 | $ 76.200 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 496.600 | $ 2.600 | $ 499.200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

## FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | | | 1 | | | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALONSO MONROY OSORIO | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 2 | AMPARO DE JESUS MONSALVE | NACEDEROS | AM | | | | / | | | / |
| 3 | ANA ELVIRA PORRAS HIGUITA | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 4 | BERTA CECILIA SOTO BEDOYA | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 5 | BLANCA RUTH LADINO LADINO | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 6 | BLANCA FANNY MOTATO | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 7 | FABIOLA MILLAN | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 8 | FLOR DE MARIA MONTOYA RAMIREZ | NACEDEROS | AM | | | | / | | | X |
| 9 | GRACIELA ROA CASTRO | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 10 | FABIOLA ECHEVERRY ARISTIZABAL | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 11 | HERNANDO CARDENAS FLORES | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 12 | JAIME DE JESUS RUDA COLORADO | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 13 | MARIA ROSALBA BEDOYA LONDOÑO | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 14 | LUCELLY MARQUEZ BUITRAGO | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 15 | LUIS EDUARDO SUAZA PEREZ | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 16 | LUZ DARY DEL SOCORRO VALVERDE | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 17 | MARIA ARACELLY HOLGUIN HOLGUIN | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 18 | LUZ ELENA CARVAJAL OSPINA | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 19 | LIBIA DE JESUS GALLEGO DE NARANJA | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |
| 20 | ROSA INES DIAZ DE SILGUERO | NACEDEROS | AM | | | | X | | | X |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Paola Pavicha Serna 1007581181

## FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALONSO MONROY OSORIO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 2 | AMPARO DE JESUS MONSALVE | NACEDEROS | AM | | / | / | / | / | X | / |
| 3 | ANA ELVIRA PORRAS HIGUITA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 4 | BERTA CECILIA SOTO BEDOYA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 5 | BLANCA RUTH LADINO LADINO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 6 | BLANCA FANNY MOTATO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 7 | FABIOLA MILLAN | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 8 | FLOR DE MARIA MONTOYA RAMIREZ | NACEDEROS | AM | | X | / | / | / | / | / |
| 9 | GRACIELA ROA CASTRO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 10 | FABIOLA ECHEVERRY ARISTIZABAL | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 11 | HERNANDO CARDENAS FLORES | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 12 | JAIME DE JESUS RUDA COLORADO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 13 | MARIA ROSALBA BEDOYA LONDOÑO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 14 | LUCELLY MARQUEZ BUITRAGO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 15 | LUIS EDUARDO SUAZA PEREZ | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 16 | LUZ DARY DEL SOCORRO VALVERDE | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 17 | MARIA ARACELLY HOLGUIN HOLGUIN | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 18 | LUZ ELENA CARVAJAL OSPINA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 19 | LIBIA DE JESUS GALLEGO DE NARANJA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 20 | ROSA INES DIAZ DE SILGUERO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Paola Pavilo Surra 1007581181

## FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALONSO MONROY OSORIO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 2 | AMPARO DE JESUS MONSALVE | NACEDEROS | AM | | / | X | X | X | / | X |
| 3 | ANA ELVIRA PORRAS HIGUITA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 4 | BERTA CECILIA SOTO BEDOYA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 5 | BLANCA RUTH LADINO LADINO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 6 | BLANCA FANNY MOTATO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 7 | FABIOLA MILLAN | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 8 | FLOR DE MARIA MONTOYA RAMIREZ | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 9 | GRACIELA ROA CASTRO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 10 | FABIOLA ECHEVERRY ARISTIZABAL | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 11 | HERNANDO CARDENAS FLORES | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 12 | JAIME DE JESUS RUDA COLORADO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 13 | MARIA ROSALBA BEDOYA LONDOÑO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 14 | LUCELLY MARQUEZ BUITRAGO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 15 | LUIS EDUARDO SUAZA PEREZ | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 16 | LUZ DARY DEL SOCORRO VALVERDE | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 17 | MARIA ARACELLY HOLGUIN HOLGUIN | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 18 | LUZ ELENA CARVAJAL OSPINA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 19 | LIBIA DE JESUS GALLEGO DE NARANJA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 20 | ROSA INES DIAZ DE SILGUERO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Pedro Pablo Suero 1007501181

FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALONSO MONROY OSORIO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 2 | AMPARO DE JESUS MONSALVE | NACEDEROS | AM | | X | / | X | X | X | X |
| 3 | ANA ELVIRA PORRAS HIGUITA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 4 | BERTA CECILIA SOTO BEDOYA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 5 | BLANCA RUTH LADINO LADINO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 6 | BLANCA FANNY MOTATO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 7 | FABIOLA MILLAN | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 8 | FLOR DE MARIA MONTOYA RAMIREZ | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 9 | GRACIELA ROA CASTRO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 10 | FABIOLA ECHEVERRY ARISTIZABAL | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 11 | HERNANDO CARDENAS FLORES | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 12 | JAIME DE JESUS RUDA COLORADO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 13 | MARIA ROSALBA BEDOYA LONDOÑO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 14 | LUCELLY MARQUEZ BUITRAGO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 15 | LUIS EDUARDO SUAZA PEREZ | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 16 | LUZ DARY DEL SOCORRO VALVERDE | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 17 | MARIA ARACELLY HOLGUIN HOLGUIN | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 18 | LUZ ELENA CARVAJAL OSPINA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 19 | LIBIA DE JESUS GALLEGO DE NARANJA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 20 | ROSA INES DIAZ DE SILGUERO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | X | X |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Paola Rocio Serna 10 # 591181.

## FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALONSO MONROY OSORIO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 2 | AMPARO DE JESUS MONSALVE | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 3 | ANA ELVIRA PORRAS HIGUITA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 4 | BERTA CECILIA SOTO BEDOYA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 5 | BLANCA RUTH LADINO LADINO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 6 | BLANCA FANNY MOTATO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 7 | FABIOLA MILLAN | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 8 | FLOR DE MARIA MONTOYA RAMIREZ | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 9 | GRACIELA ROA CASTRO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 10 | FABIOLA ECHEVERRY ARISTIZABAL | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 11 | HERNANDO CARDENAS FLORES | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 12 | JAIME DE JESUS RUDA COLORADO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 13 | MARIA ROSALBA BEDOYA LONDOÑO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 14 | LUCELLY MARQUEZ BUITRAGO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 15 | LUIS EDUARDO SUAZA PEREZ | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 16 | LUZ DARY DEL SOCORRO VALVERDE | NACEDEROS | AM | | X | X | X | / | | |
| 17 | MARIA ARACELLY HOLGUIN HOLGUIN | NACEDEROS | AM | | / | X | X | X | | |
| 18 | LUZ ELENA CARVAJAL OSPINA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 19 | LIBIA DE JESUS GALLEGO DE NARANJA | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |
| 20 | ROSA INES DIAZ DE SILGUERO | NACEDEROS | AM | | X | X | X | X | | |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Paola Ramos Cano 1007581187

FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | | | 1 | | | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALBA LUCIA BARHONA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 2 | ANA EDILIA VALENCIA RESTREPO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 3 | ARCESIO URREGO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 4 | AURORA BAUTISTA BAUTISTA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 5 | BLANCA MARINA GALLEGO LONDOÑO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 6 | DEICI MIRLADIS RICO VALASQUEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 7 | HERNANDO DE JESUS RAMIREZ JARAMILLO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 8 | LUIS ANGEL MORALES TABA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 9 | LUIS GONZAGA BAÑOL LARGO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 10 | MARIA FLOR FAJARDO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 11 | FANNY DEL SOCORRO AGUDELO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 12 | MARIA LUCIA AGUDELO DE CAMPOS | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 13 | LUCELIA CIFUENTES ECHEVERRY | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 14 | MARIA TERESA RONCANCIO JACOBO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 15 | MARTHA LUCIA PINEDA MENDEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 16 | MIGUEL OVIDIO RENTERIA CAMPAÑA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 17 | JOSE WILMAR URREGO OSORIO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 18 | ORFILIA VELASQUEZ DE PULGARIN | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 19 | MARTHA IDALI MARIN | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |
| 20 | UBITER GALLEGO MARTINEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | | | X | | | X |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Paola Ponce Sara 1007581181

FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALBA LUCIA BARHONA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 2 | ANA EDILIA VALENCIA RESTREPO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 3 | ARCESIO URREGO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 4 | AURORA BAUTISTA BAUTISTA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 5 | BLANCA MARINA GALLEGO LONDOÑO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 6 | DEICI MIRLADIS RICO VALASQUEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 7 | HERNANDO DE JESUS RAMIREZ JARAMILLO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 8 | LUIS ANGEL MORALES TABA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 9 | LUIS GONZAGA BAÑOL LARGO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 10 | MARIA FLOR FAJARDO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 11 | FANNY DEL SOCORRO AGUDELO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 12 | MARIA LUCIA AGUDELO DE CAMPOS | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 13 | LUCELIA CIFUENTES ECHEVERRY | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | | X | X | X | X |
| 14 | MARIA TERESA RONCANCIO JACOBO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 15 | MARTHA LUCIA PINEDA MENDEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 16 | MIGUEL OVIDIO RENTERIA CAMPAÑA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 17 | JOSE WILMAR URREGO OSORIO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 18 | ORFILIA VELASQUEZ DE PULGARIN | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 19 | MARTHA IDALI MARIN | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 20 | UBITER GALLEGO MARTINEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Paola Patricia Sierra 1007581181

FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALBA LUCIA BARHONA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 2 | ANA EDILIA VALENCIA RESTREPO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 3 | ARCESIO URREGO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 4 | AURORA BAUTISTA BAUTISTA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 5 | BLANCA MARINA GALLEGO LONDOÑO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 6 | DEICI MIRLADIS RICO VALASQUEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 7 | HERNANDO DE JESUS RAMIREZ JARAMILLO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 8 | LUIS ANGEL MORALES TABA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 9 | LUIS GONZAGA BAÑOL LARGO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 10 | MARIA FLOR FAJARDO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 11 | FANNY DEL SOCORRO AGUDELO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 12 | MARIA LUCIA AGUDELO DE CAMPOS | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 13 | LUCELIA CIFUENTES ECHEVERRY | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 14 | MARIA TERESA RONCANCIO JACOBO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 15 | MARTHA LUCIA PINEDA MENDEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 16 | MIGUEL OVIDIO RENTERIA CAMPAÑA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 17 | JOSE WILMAR URREGO OSORIO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 18 | ORFILIA VELASQUEZ DE PULGARIN | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 19 | MARTHA IDALI MARIN | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 20 | UBITER GALLEGO MARTINEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Paola Ramirez Sosa 1007581181

FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALBA LUCIA BARHONA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 2 | ANA EDILIA VALENCIA RESTREPO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 3 | ARCESIO URREGO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 4 | AURORA BAUTISTA BAUTISTA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 5 | BLANCA MARINA GALLEGO LONDOÑO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 6 | DEICI MIRLADIS RICO VALASQUEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 7 | HERNANDO DE JESUS RAMIREZ JARAMILLO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 8 | LUIS ANGEL MORALES TABA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 9 | LUIS GONZAGA BAÑOL LARGO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 10 | MARIA FLOR FAJARDO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 11 | FANNY DEL SOCORRO AGUDELO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 12 | MARIA LUCIA AGUDELO DE CAMPOS | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 13 | LUCELIA CIFUENTES ECHEVERRY | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 14 | MARIA TERESA RONCANCIO JACOBO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 15 | MARTHA LUCIA PINEDA MENDEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 16 | MIGUEL OVIDIO RENTERIA CAMPAÑA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 17 | JOSE WILMAR URREGO OSORIO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 18 | ORFILIA VELASQUEZ DE PULGARIN | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 19 | MARTHA IDALI MARIN | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 20 | UBITER GALLEGO MARTINEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | X | X |

Nombre, cargo, cocumento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Paola Pareja Cera 1007581181

FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALBA LUCIA SARHONA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 2 | ANA EDILIA VALENCIA RESTREPO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 3 | ARCESIO URREGO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 4 | AURORA BAUTISTA BAUTISTA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 5 | BLANCA MARINA GALLEGO LONDOÑO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 6 | DEICI MIRLADIS RICO VALASQUEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 7 | HERNANDO DE JESUS RAMIREZ JARAMILLO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 8 | LUIS ANGEL MORALES TABA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 9 | LUIS GONZAGA BAÑOL LARGO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 10 | MARIA FLOR FAJARDO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 11 | FANNY DEL SOCORRO AGUDELO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 12 | MARIA LUCIA AGUDELO DE CAMPOS | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 13 | LUCELIA CIFUENTES ECHEVERRY | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 14 | MARIA TERESA RONCANCIO JACOBO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 15 | MARTHA LUCIA PINEDA MENDEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 16 | MIGUEL OVIDIO RENTERIA CAMPAÑA | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 17 | JOSE WILMAR URREGO OSORIO | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 18 | ORFILIA VELASQUEZ DE PULGARIN | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 19 | MARTHA IDALI MARIN | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |
| 20 | UBITER GALLEGO MARTINEZ | PARQUE INDUSTRIAL | PM | | X | X | X | X | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Paola Peinado Serna 1007591181

CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

# INFORME DE ACTIVIDADES 5/6

PERIODO: DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026

## NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

## RUTA

## SXF 186

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031075017

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| SXF186 | VOLKSWAGEN | TRANSPORTER T5 | 2014 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 1.968 | BLANCO CANDY | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| MICROBUS | CERRADA | DIESEL | 17 |

NÚMERO DE MOTOR
CAA538776

REG N

VIN
WV1ZZZ7HZEH001143

NÚMERO DE SERIE
****

REG N

NÚMERO DE CHASIS
WV1ZZZ7HZEH001143

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
BUSTAMANTE VILLA JORGE ELIECER

IDENTIFICACIÓN
C.C. 18513347

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
100

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
192013000078543

VE
I

FECHA IMPORT.
25/09/2013

PUERTAS
5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA
26/03/2014

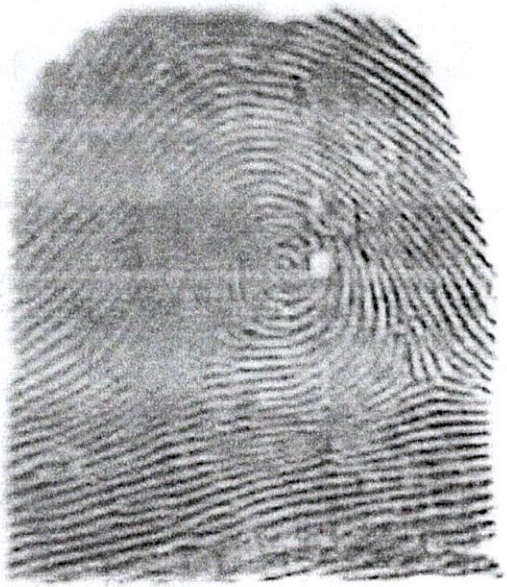
FECHA EXP. LIC. TTO.
08/02/2024

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA

LT03007388118

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **23-SEP-1993**

**OBANDO**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.80** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**18-NOV-2011 ZARZAL**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

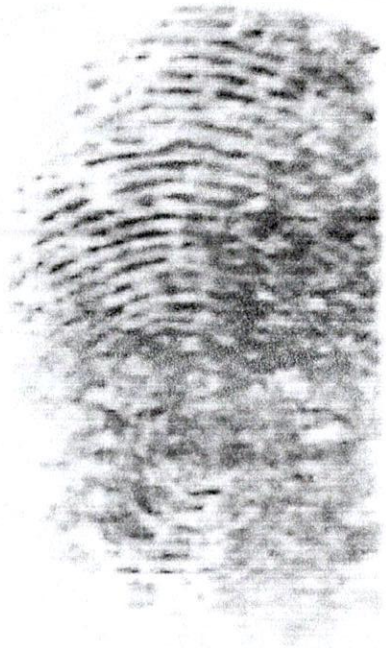
INDICE DERECHO

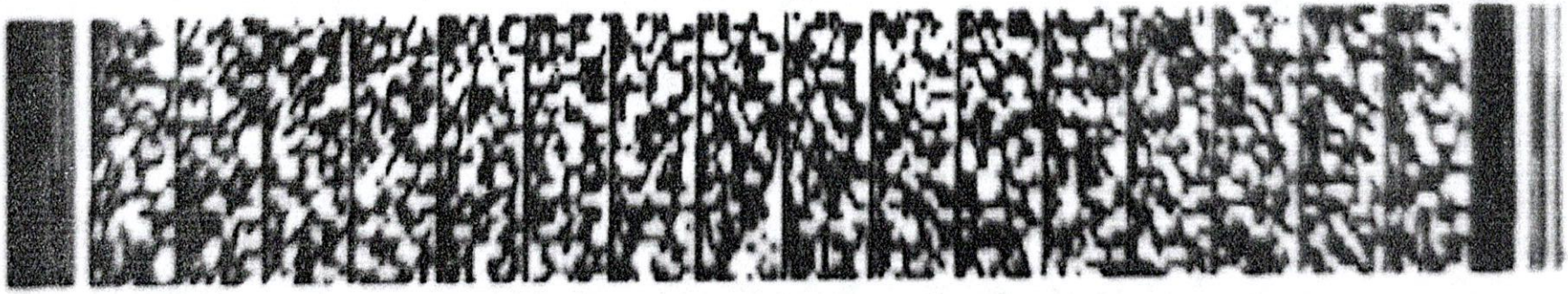
P-3112400-90352426-M-1116442890-20111223 0028799947A 2 37908580

Powered by CamScanner

## CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 15-07-2035 | PARTICULAR |
| B1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO CUATRIMOTO, CAMPERO CAMIONETA Y MICROBUS | 15-07-2035 | PARTICULAR |
| C1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS | 15-07-2020 | PUBLICO |





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

**LC11000221808**

Powered by CamScanner

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

**No. 1116442890**



NOMBRE

**LUIS MIGUEL PINZON HENAO**

FECHA DE NACIMIENTO

23-09-1993

GRUPO SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

15-07-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTOyTTE DOSQUEBRADAS

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

1.116.442.890

APELLIDOS

PINZON HENAO

NOMBRES

LUIS MIGUEL

FIRMA

luis miguel Pinzón Henao



Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 188448401

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA DEL EJE CAFETERO S.A

**NIT:** 900279524

**No. de Certificado de Acreditación:** 11-OIN-016

**Fecha de expedición:** 2026/03/16

**Fecha de vencimiento:** 2027/03/16

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | SXF186 | **CLASE:** | MICROBUS |
| **MARCA:** | VOLKSWAGEN | **MODELO:** | 2014 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 1968 | **NRO. MOTOR:** | CAA538776 |
| **NRO. CHASIS:** | WV1ZZZ7HZEH001143 | **VIN:** | WV1ZZZ7HZEH001143 |
| **LÍNEA:** | TRANSPORTER T5 | | |
| **COLOR:** | BLANCO CANDY | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** LUIS M. PINZON H.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

ALVARO DE TORRES CACERES

Powered by CamScanner

# SOAT

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

| | | |
|---|---|---|
| 2026 3 13 | 2026 3 29 | 2027 3 28 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3534038300 | SXF186 | VEHICULOS DE SERVIC | PUBLICO | 1968 | 2014 |

| | | |
|---|---|---|
| 17 | VOLKSWAGEN | |
| | TRANSPORTER T5 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CAA538776 | WV1ZZZ7HZEH001143 | WV1ZZZ7HZEH001143 | 0 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PINZON HENAO, LUIS MIGUEL | 3233400757 | CC | 1116442890 | DOS QUEBRADA |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1306 | 26 | 55763707 | 3534038300 | PEREIRA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 992 | $633.500,00 | $329.400,00 | $2.400,00 | A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[1] / 701,68[2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| $965.300,00 | | | | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS | 8,77 | |
| | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| | | | | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

[1]Para las siguientes tarifas: 109, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

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

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

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/wps/wcm/connect/axacolpatria/portal-de-inversionistas/defensoria-del-consumidor-financiero por

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el 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 193 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denúncielo ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el fungo lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Tenga buenas días

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que tengan relación, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las relaciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a 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."

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Vigilado SuperTransporte

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Transporte

FORMATO UNICO DE EXTRACTO DEL CONTRATO DEL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL

**No 366 7575 22 2026 2022 0119**

**RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL:** TransEspeciales MyL SAS
**NIT :** 901573243-1
**CONTRATO No:** 2022
**CONTRATANTE:** CONSORCIO VIDA PLENA
**NIT/CC:** 901826616-0
**OBJETO CONTRATO:** Transporte empresarial -
**ORIGEN-DESTINO:** PEREIRA(Risaralda) - AREA METROPOLITANA DE PEREIRA (Risaralda) (Ida y Regreso)
**CONVENIO DE COLABORACION:** -

**VIGENCIA DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA INICIAL | 10 | Abril | 2026 |
| FECHA VENCIMIENTO | 10 | Mayo | 2026 |

**CARACTERISTICAS DEL VEHICULO**

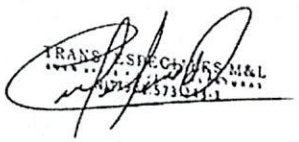
| PLACA | MODELO | MARCA | CLASE |
|---|---|---|---|
| SXF186 | 2014 | VOLKSWAGEN | MicroBus |

| NUMERO INTERNO | NUMERO TARJETA DE OPERACION |
|---|---|
| 2053 | 535940 |

| | Nombres y Apellidos | Numero Cedula | Numero Licencia | Vigencia |
|---|---|---|---|---|
| CONDUCTOR 1 | LUIS MIGUEL PINZON HENAO | 1.116.442.890 | 1116442890 | 15/07/2028 |
| CONDUCTOR 2 | | | | |
| CONDUCTOR 3 | | | | |

| Responsable del Contratante | Nombres y Apellidos | Numero Cedula | Telefono | Direccion |
|---|---|---|---|---|
| | FIDELA ROJAS RIVERA | 36275489 | 3246827228 | K10 vía Cerritos Veracruz Cs06 oficina 3. |

**Direccion:** MZ 1 CS 16 ALTOS DE SANTA MONICA
**Telefono:** 3194378682
**Email:** gerencia@logisticamyl.com



Firma digital segun ley 527 de 1999, decreto 1074 de 2015.

Para verificar este documento, por favor leer el codigo QR por medio de la camara de su dispositivo y/o la aplicacion correspondiente.

Fecha De Expedición: 10/04/2026

**Formato según resolución 6652 del 27 de Diciembre del 2019**

Documento generado por Plataforma **www.sgt.com.co**



Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

# TARJETA DE OPERACIÓN

No.535940

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE PLACA:** | SXF186 | **AÑO MODELO:** | 2014 |
| **CLASE DE VEHÍCULO:** | MICROBUS | **MARCA:** | VOLKSWAGEN |
| **TIPO DE CARROCERIA:** | CERRADA | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS:** | **SENTADOS:** 17 | **DE PIE:** | |
| **CARGA:** | | **MODALIDAD DE SERVICIO:** | ESPECIAL |
| **LÍNEA:** | TRANSPORTER T5 | | |
| **NIVEL DE SERVICIO:** | | | |
| **RADIO DE ACCIÓN:** | NACIONAL | | |

## DATOS EMPRESA

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL EMPRESA:** | TRANSESPECIALES M Y L S.A.S |
| **NIT:** | 901573243 |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** | MANZANA 1 CASA 16 ALTOS DE SANTA MONICA |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | DOSQUEBRADAS |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 10-12-2025 |
| **VIGENCIA:** | **DESDE:** 19-01-2026 **HASTA:** 19-01-2028 |
| **AUTORIDAD QUE EXPIDE:** | DIRECCION TERRITORIAL RISARALDA |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

Powered by CamScanner

H2053

seguros mundial®

## CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

| | | | |
|---|---|---|---|
| PÓLIZA | 2000577344 | NÚMERO CERTIFICADO | 2146683 |
| VIGENCIA | Desde | 2025-06-12 | Hasta 2026-06-12 |
| RAMO | PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO | | |
| PÓLIZA | 2000577345 | NÚMERO CERTIFICADO | 2146684 |
| VIGENCIA | Desde | 2025-06-12 | Hasta 2026-06-12 |
| RAMO | PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO | | |
| TOMADOR | TRANSESPECIALES M Y L S.A.S. | | NIT 901,573,243 |
| ASEGURADO | TRANSESPECIALES M Y L S.A.S. Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS | | NIT 901,573,243 |

### DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

| | |
|---|---|
| PLACA: | SXF186 |
| MARCA: | VOLKSWAGEN |
| MODELO: | 2014 |
| CLASE: | MICROBUS |
| MOTOR: | CAA538776 |

### COBERTURAS

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO** — **V/ASEGURADO**

Versión Condicionado 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000013-D001

| | |
|---|---|
| Danos a bienes de terceros | 100 SMMLV |
| Muerte o lesiones a una persona | 100 SMMLV |
| Muerte o lesiones a dos o mas personas | 200 SMMLV |
| Amparo patrimonial | INCLUIDO |
| Asistencia Juridica | INCLUIDO |

Deducible: 10% MINIMO UN (1) SMMLV

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO** — **V/ASEGURADO**

Versión Condicionado 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000012-D001

| | |
|---|---|
| Muerte | 100 SMMLV |
| Incapacidad permanente | 100 SMMLV |
| Incapacidad temporal | 100 SMMLV |
| Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios | 100 SMMLV |

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Dos quebradas a los (13) dias del mes de Junio de 2025

NOTA: La presente certificación estará sujeta a verificación en caso que se haya presentado novedad de retiro posterior a la fecha de la generación la misma.

seguros mundial®
NIT: 860.037.013-6

FIRMA AUTORIZADA
COMPAÑIA SEGUROS MUNDIAL S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SEGUROS

Líneas de atención en Bogotá (+601) 327 4712 / 13 | Línea gratuita para otras ciudades 01 8000 111 935 | Desde celular #935 | Página web www.segurosmundial.com.co

Seguro lo hacemos diferente

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

Se certifica que **FRIPAL S.A.S.**, identificada con **NI** número **901008217**, aportó por **LUIS MIGUEL PINZON HENAO**, identificado(a) con **CC** número **1116442890** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **73129130** para el periodo de salud **2026-04** y pensiones **2026-03** de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE | COTIZANTE | SUBTIPO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECCION | DIAS | IBC | COTIZACIÓN Y/O APORTE | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 1 | 0 | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | 30 | $1.830.492 | $79.700 | Marzo - 2026 | 73129130 | 07/04/2026 | S |
| CCF44 | Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacio n Fliar | 1 | 0 | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | 30 | $1.830.492 | $73.300 | Marzo - 2026 | 73129130 | 07/04/2026 | S |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 1 | 0 | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | 30 | $1.830.492 | $292.900 | Marzo - 2026 | 73129130 | 07/04/2026 | S |
| EPS018 | Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S. EPS | 1 | 0 | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | 30 | $1.830.492 | $73.300 | Abril - 2026 | 73129130 | 07/04/2026 | S |

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Abril de 2026

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

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

## FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | | | 1 | | | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALBA LUCIA AGUIRRE MARIN | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | |
| 2 | ADALBERTO ANTONIO POSADA VARGAS | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 3 | ALVARO GONZALES MARIN | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 4 | ANA LUCIA VALENCIA | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 5 | ANATILDE GIRALDO DE GOMEZ | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 6 | DORA LUZ BARRAGAN | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 7 | EVARISTO MOJICA ARAQUE | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 8 | JOSE ARISTIDES GARCIA PINEDA | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 9 | LUZ MARIA CASTRO LOPEZ | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 10 | ANA JUDITH BETANCURT | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 11 | MARIA JOAN ZAPATA RIOS | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 12 | MARIA LIGIA ROMAN | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 13 | MARIA BEATRIZ FLOR | SAN JOAQUIN | AM | | | | | | | X |
| 14 | MARIA OLMA MARIN FRANCO | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 15 | MARIA TERESA LOPEZ DE PINEDA | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 16 | MARIA LUZ DARY USMA CASTAÑO | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 17 | NELLY TRUJILLO DE FLOREZ | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 18 | URBEY ANTONIO RAMIREZ VALLEJO | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 19 | BERTA PEREZ GALVIS | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |
| 20 | TILCIA BARJAS DE RINCON | SAN JOAQUIN | AM | | | | X | | | X |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Carlos Chirivi - Profesional Ciencias del Deporte y la Recreación.
CC: 94.498.668
TEL: 3165195059

## FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALBA LUCIA AGUIRRE MARIN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 2 | ADALBERTO ANTONIO POSADA VARGAS | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 3 | ALVARO GONZALES MARIN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 4 | ANA LUCIA VALENCIA | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 5 | ANATILDE GIRALDO DE GOMEZ | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 6 | DORA LUZ BARRAGAN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 7 | EVARISTO MOJICA ARAQUE | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 8 | JOSE ARISTIDES GARCIA PINEDA | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 9 | LUZ MARIA CASTRO LOPEZ | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 10 | ANA JUDITH BETANCURT | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 11 | MARIA JOAN ZAPATA RIOS | SAN JOAQUIN | AM | | | X | X | X | X | |
| 12 | MARIA LIGIA ROMAN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 13 | MARIA BEATRIZ FLOR | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 14 | MARIA OLMA MARIN FRANCO | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 15 | MARIA TERESA LOPEZ DE PINEDA | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 16 | MARIA LUZ DARY USMA CASTAÑO | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 17 | NELLY TRUJILLO DE FLOREZ | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 18 | URBEY ANTONIO RAMIREZ VALLEJO | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 19 | BERTA PEREZ GALVIS | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 20 | TILCIA BARJAS DE RINCON | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Carlos Chirivi - Profesional Ciencias del Deporte.
CC: 94.498.668
TEL: 3163195059

## FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALBA LUCIA AGUIRRE MARIN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 2 | ADALBERTO ANTONIO POSADA VARGAS | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 3 | ALVARO GONZALES MARIN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 4 | ANA LUCIA VALENCIA | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 5 | ANATILDE GIRALDO DE GOMEZ | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 6 | DORA LUZ BARRAGAN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 7 | EVARISTO MOJICA ARAQUE | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 8 | JOSE ARISTIDES GARCIA PINEDA | SAN JOAQUIN | AM | | / | X | X | X | X | X |
| 9 | LUZ MARIA CASTRO LOPEZ | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 10 | ANA JUDITH BETANCURT | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 11 | MARIA JOAN ZAPATA RIOS | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 12 | MARIA LIGIA ROMAN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 13 | MARIA BEATRIZ FLOR | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 14 | MARIA OLMA MARIN FRANCO | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 15 | MARIA TERESA LOPEZ DE PINEDA | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 16 | MARIA LUZ DARY USMA CASTAÑO | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 17 | NELLY TRUJILLO DE FLOREZ | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 18 | URBEY ANTONIO RAMIREZ VALLEJO | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 19 | BERTA PEREZ GALVIS | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 20 | TILCIA BARJAS DE RINCON | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Carlos Chirivi – Profesional Ciencias del Deporte
CC: 94.448.668
TEL: 3165195059

## FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALBA LUCIA AGUIRRE MARIN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | / | X |
| 2 | ADALBERTO ANTONIO POSADA VARGAS | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 3 | ALVARO GONZALES MARIN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 4 | ANA LUCIA VALENCIA | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 5 | ANATILDE GIRALDO DE GOMEZ | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 6 | DORA LUZ BARRAGAN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 7 | EVARISTO MOJICA ARAQUE | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 8 | JOSE ARISTIDES GARCIA PINEDA | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 9 | LUZ MARIA CASTRO LOPEZ | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 10 | ANA JUDITH BETANCURT | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 11 | MARIA JOAN ZAPATA RIOS | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 12 | MARIA LIGIA ROMAN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 13 | MARIA BEATRIZ FLOR | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 14 | MARIA OLMA MARIN FRANCO | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 15 | MARIA TERESA LOPEZ DE PINEDA | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | / | X | X | X |
| 16 | MARIA LUZ DARY USMA CASTAÑO | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 17 | NELLY TRUJILLO DE FLOREZ | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 18 | URBEY ANTONIO RAMIREZ VALLEJO | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 19 | BERTA PEREZ GALVIS | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | X | X |
| 20 | TILCIA BARJAS DE RINCON | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | / | X | X | X |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

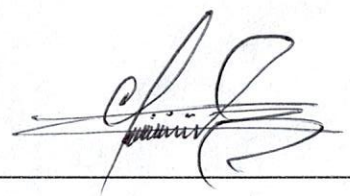
Carlos Chiriví – Profesional Ciencias del deporte.
cc: 94.498.668
Tel: 3165195059

## FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855-2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALBA LUCIA AGUIRRE MARIN | SAN JOAQUIN | AM | | | X | X | X | | |
| 2 | ADALBERTO ANTONIO POSADA VARGAS | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 3 | ALVARO GONZALES MARIN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 4 | ANA LUCIA VALENCIA | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 5 | ANATILDE GIRALDO DE GOMEZ | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 6 | DORA LUZ BARRAGAN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 7 | EVARISTO MOJICA ARAQUE | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 8 | JOSE ARISTIDES GARCIA PINEDA | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 9 | LUZ MARIA CASTRO LOPEZ | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 10 | ANA JUDITH BETANCURT | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 11 | MARIA JOAN ZAPATA RIOS | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | | X | | |
| 12 | MARIA LIGIA ROMAN | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 13 | MARIA BEATRIZ FLOR | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 14 | MARIA OLMA MARIN FRANCO | SAN JOAQUIN | AM | | X | | X | X | | |
| 15 | MARIA TERESA LOPEZ DE PINEDA | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 16 | MARIA LUZ DARY USMA CASTAÑO | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 17 | NELLY TRUJILLO DE FLOREZ | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 18 | URBEY ANTONIO RAMIREZ VALLEJO | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 19 | BERTA PEREZ GALVIS | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |
| 20 | TILCIA BARJAS DE RINCON | SAN JOAQUIN | AM | | X | X | X | X | | |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Carlos Chiriví - Profesional Ciencias del Deporte
cc: 94.498.668
Tel: 3165195059



## FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855- 2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | | | 1 | | | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MAGDALENA NARIÑO HIOS | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 2 | MARIA OFIR RODRIGUEZ SERNA | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 3 | AUTENTICO MENA MORENO | SALAMANCA | PM | | | | | | | |
| 4 | JOSE OTONIEL MAYA MARIN | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 5 | DIOSELINA PALENCIA | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 6 | GEORGINA BARRIOS PENAGOS | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 7 | JESUS ANTONIO SOTO RAMIREZ | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 8 | JUDITH AGUDELO GARCIA | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 9 | LUIS CARLOS MIRANDA | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 10 | LUZ DARY RUIZ ACEVEDO | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 11 | LUZ MARINA RODRIGUEZ ROJAS | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 12 | MARIA DEL PILAR MOSQUERA DE CORDOBA | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 13 | ANA BEIBA OSPINA DE MORALES | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 14 | MARIA LUZ MERY PANEZO | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 15 | MARIA OLGA ACEVEDO OSORIO | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 16 | MARIA SOFIA HURTADO | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 17 | OFELIA CAÑAS RIOS | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 18 | OSCAR JARAMILLO SIERRA | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 19 | ROSA MARIA OSORIO | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |
| 20 | SARA MUÑOZ DE RAMIREZ | SALAMANCA | PM | | | | X | | | X |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Carlos Chirivi - Profesional Ciencias del Deportes.
CC: 94.448.668
Tel: 3165195059

FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855- 2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MAGDALENA NARIÑO HIOS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 2 | MARIA OFIR RODRIGUEZ SERNA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 3 | AUTENTICO MENA MORENO | SALAMANCA | PM | | | | | | | |
| 4 | JOSE OTONIEL MAYA MARIN | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 5 | DIOSELINA PALENCIA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 6 | GEORGINA BARRIOS PENAGOS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 7 | JESUS ANTONIO SOTO RAMIREZ | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 8 | JUDITH AGUDELO GARCIA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 9 | LUIS CARLOS MIRANDA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 10 | LUZ DARY RUIZ ACEVEDO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | | | X |
| 11 | LUZ MARINA RODRIGUEZ ROJAS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 12 | MARIA DEL PILAR MOSQUERA DE CORDOBA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 13 | ANA BEIBA OSPINA DE MORALES | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 14 | MARIA LUZ MERY PANEZO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 15 | MARIA OLGA ACEVEDO OSORIO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 16 | MARIA SOFIA HURTADO | SALAMANCA | PM | | | X | X | X | X | X |
| 17 | OFELIA CAÑAS RIOS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 18 | OSCAR JARAMILLO SIERRA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 19 | ROSA MARIA OSORIO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 20 | SARA MUÑOZ DE RAMIREZ | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Carlos Chirivi - Profesional Ciencias del Deporte y la Recreación.
CC: 94.498.668
TEL: 3165195059



FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855- 2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MAGDALENA NARIÑO HIOS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 2 | MARIA OFIR RODRIGUEZ SERNA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 3 | AUTENTICO MENA MORENO | SALAMANCA | PM | | | | | | | |
| 4 | JOSE OTONIEL MAYA MARIN | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 5 | DIOSELINA PALENCIA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 6 | GEORGINA BARRIOS PENAGOS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 7 | JESUS ANTONIO SOTO RAMIREZ | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 8 | JUDITH AGUDELO GARCIA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 9 | LUIS CARLOS MIRANDA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 10 | LUZ DARY RUIZ ACEVEDO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 11 | LUZ MARINA RODRIGUEZ ROJAS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 12 | MARIA DEL PILAR MOSQUERA DE CORDOBA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 13 | ANA BEIBA OSPINA DE MORALES | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 14 | MARIA LUZ MERY PANEZO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 15 | MARIA OLGA ACEVEDO OSORIO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 16 | MARIA SOFIA HURTADO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 17 | OFELIA CAÑAS RIOS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 18 | OSCAR JARAMILLO SIERRA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 19 | ROSA MARIA OSORIO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 20 | SARA MUÑOZ DE RAMIREZ | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Carlos Chirivi - Profesional en Deportes
CC: 94.448.668
TEL: 3165193059

FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855- 2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

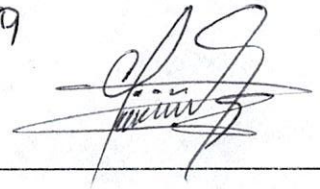
| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MAGDALENA NARIÑO HIOS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 2 | MARIA OFIR RODRIGUEZ SERNA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 3 | AUTENTICO MENA MORENO | SALAMANCA | PM | | | | | | | |
| 4 | JOSE OTONIEL MAYA MARIN | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 5 | DIOSELINA PALENCIA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 6 | GEORGINA BARRIOS PENAGOS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 7 | JESUS ANTONIO SOTO RAMIREZ | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 8 | JUDITH AGUDELO GARCIA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 9 | LUIS CARLOS MIRANDA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 10 | LUZ DARY RUIZ ACEVEDO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 11 | LUZ MARINA RODRIGUEZ ROJAS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 12 | MARIA DEL PILAR MOSQUERA DE CORDOBA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 13 | ANA BEIBA OSPINA DE MORALES | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 14 | MARIA LUZ MERY PANEZO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 15 | MARIA OLGA ACEVEDO OSORIO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 16 | MARIA SOFIA HURTADO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 17 | OFELIA CAÑAS RIOS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 18 | OSCAR JARAMILLO SIERRA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 19 | ROSA MARIA OSORIO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |
| 20 | SARA MUÑOZ DE RAMIREZ | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | X | X |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Carlos Chirivi - Profesional en Ciencias del Deporte.

cc: 94.498.668

Tel: 3165795059



FORMATO TRANSPORTE DE PASAJEROS CONTRATO 4855- 2026 CENTRO VIDA CERRITOS - ABRIL 2026

| NO | NOMBRE APELLIDOS | RUTA | HORA DE SALIDA | HORA DE LLEGADA | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MAGDALENA NARIÑO HIOS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 2 | MARIA OFIR RODRIGUEZ SERNA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 3 | AUTENTICO MENA MORENO | SALAMANCA | PM | | | | | | | |
| 4 | JOSE OTONIEL MAYA MARIN | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 5 | DIOSELINA PALENCIA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 6 | GEORGINA BARRIOS PENAGOS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 7 | JESUS ANTONIO SOTO RAMIREZ | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 8 | JUDITH AGUDELO GARCIA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 9 | LUIS CARLOS MIRANDA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 10 | LUZ DARY RUIZ ACEVEDO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 11 | LUZ MARINA RODRIGUEZ ROJAS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 12 | MARIA DEL PILAR MOSQUERA DE CORDOBA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 13 | ANA BEIBA OSPINA DE MORALES | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 14 | MARIA LUZ MERY PANEZO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 15 | MARIA OLGA ACEVEDO OSORIO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 16 | MARIA SOFIA HURTADO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 17 | OFELIA CAÑAS RIOS | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 18 | OSCAR JARAMILLO SIERRA | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 19 | ROSA MARIA OSORIO | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |
| 20 | SARA MUÑOZ DE RAMIREZ | SALAMANCA | PM | | X | X | X | X | | |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Carlos Chirivi – Profesional en Deportes
cc: 94.498.668
Tel: 3165193059