

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a2977f72f258f2c7673718137c236f2ee56058d80de1d94c5f0db53f2b34607d90d6cfff50e8c1b6f917d918335f2825

Número de Factura: FSU-4

Fecha de Emisión: 19/06/2026

Fecha de Vencimiento: 19/07/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Débito

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SANCHEZ URRIAGO FERNEY

Nombre Comercial: SANCHEZ URRIAGO FERNEY

Nit del Emisor: 1082124787

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 4923

País: Colombia

Departamento: Huila

Municipio / Ciudad: Guadalupe

Dirección: CR 4 4 52 P 2

Teléfono / Móvil: 3228183285

Correo: joseferneysanchez19@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 891180069

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Huila

Municipio / Ciudad: Acevedo

Dirección: Carrera 4 9 02

Teléfono / Móvil: 316 6826298

Correo: alcaldia@acevedo-huila.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	SERVICIO DE TRANSPORT E ESPECIALIZADO A TOD O COSTO E PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS CARNI COS PBA ACEVEDO	94	1,00	\$ 11.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 11.000.000,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
19/06/2026 10:17:28
Documento validado por la
DIAN:
19/06/2026 10:17:29
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	11000000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11000000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	11000000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 11000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	11.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11.000.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	11.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 11.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764109649646 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2028-05-11

INFORME DE EJECUCIÓN 03

CONTRATO	123-CMNC-2026
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIALIZADO A TODO COSTO DE PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS CÁRNICOS PROVENIENTES DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL (PBA) DEL MUNICIPIO DE ACEVEDO HUILA
CONTRATISTA	FERNEY SANCHEZ URRIAGO
PERIODO DEL INFORME	18/05/2026 al 19/06/2026

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO

ITEM	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES
1	Prestar el servicio bajo disponibilidad mensual, atendiendo la programación interna y/o las órdenes de servicio que imparta la Entidad, para la movilización de productos y subproductos cárnicos provenientes de la PBA hacia los destinos definidos por la Entidad.	Se dio cumplimiento a la movilización de productos y subproductos cárnicos desde la PBA conforme a la disponibilidad mensual y las órdenes de servicio impartidas por la Entidad.
2	Garantizar la disponibilidad del personal mínimo para la operación del servicio: un (1) conductor/operador y un (01) auxiliar de cargue y descargue, vinculados por el contratista y a su costo, con uso de EPP.	Se garantizó la disponibilidad del personal mínimo para la operación, compuesto por un conductor y un auxiliar de cargue debidamente vinculados a mi costo y con el uso permanente de sus EPP.
3	Aportar y mantener vigentes durante toda la ejecución, y suministrar a la supervisión cuando se requiera, los documentos exigibles del automotor: tarjeta de propiedad, SOAT, certificado de Revisión Técnico-Mecánica y de Emisiones, y demás documentos aplicables; así como acreditar la licencia de conducción vigente del conductor en la categoría correspondiente.	Se suministraron y mantuvieron vigentes todos los documentos exigibles del vehículo y la licencia de conducción del personal en la categoría correspondiente, garantizando su disponibilidad para la supervisión durante la ejecución.
4	Mantener el vehículo en óptimas condiciones mecánicas, técnicas y operativas, asumiendo a su costo el mantenimiento preventivo y correctivo, repuestos, mano de obra e insumos necesarios para garantizar la continuidad del servicio.	Se mantuvo el vehículo en óptimas condiciones mecánicas, técnicas y operativas, asumiendo la totalidad de los costos de mantenimiento, repuestos e insumos necesarios para asegurar la continuidad del servicio.
5	Contar con la póliza de responsabilidad civil extracontractual vigente (y demás amparos que se establezcan en el proceso), asumiendo los costos asociados a su expedición y mantenimiento.	He dado cumplimiento a la obligación de mantener vigente la póliza de responsabilidad civil extracontractual y demás amparos requeridos, asumiendo la totalidad de los costos de su

		expedición y mantenimiento.
6	En caso de avería, accidente o evento que impida la operación, disponer de vehículo de reemplazo con iguales o mejores condiciones técnicas y sanitarias, dentro del término que determine la Entidad, sin generar costos adicionales.	Confirmando el cumplimiento de la obligación de disponer de un vehículo de reemplazo con iguales o mejores condiciones técnicas y sanitarias ante cualquier eventualidad operativa, dentro del término establecido y sin costos adicionales para la Entidad.
7	No sustituir el vehículo asignado sin autorización previa de la Entidad; en todo caso, cualquier cambio deberá mantener o mejorar las condiciones técnicas, sanitarias y operativas ofertadas.	No fue requerido
8	Asumir y responder por multas, comparendos y sanciones imputables al contratista, al conductor o a la operación del servicio, sin perjuicio de las acciones a que haya lugar.	No fue requerido
9	Garantizar el uso exclusivo del vehículo para el transporte de productos y subproductos cárnicos de la PBA durante la prestación del servicio, absteniéndose de transportar mercancías incompatibles que comprometan la inocuidad.	He dado cumplimiento a la obligación de garantizar el uso exclusivo del vehículo para el transporte de productos y subproductos cárnicos de la PBA, absteniéndome de movilizar mercancías incompatibles que comprometan la inocuidad.
10	Atender los requerimientos de la supervisión para la verificación del cumplimiento del contrato y la presentación de informes y soportes, conservando la autonomía técnica y operativa del contratista.	He dado cumplimiento a la obligación de atender oportunamente los requerimientos de la supervisión y presentar los informes y soportes solicitados, manteniendo siempre la autonomía técnica y operativa en la prestación del servicio.

Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos del sistema de seguridad social, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes

Fecha de expedición del presente informe, se firma a los diecinueve (19) días del mes de junio del 2026.



FERNEY SANCHEZ URRIAGO

C.C No. 1.082.124.787 de Guadalupe-Huila

- LICENCIA DE CONDUCCIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1082124787

IDENTIFICACIÓN
FERNEY SANCHEZ URRIAGO
FECHA DE NACIMIENTO
09-09-1986
FECHA DE EMISIÓN
17-02-2025
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
PTIA TTE MCPAL FLORENCIA

GRUPO SANGÜINEO
O+

Identificación

CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRIGLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	27-05-2024	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATROVOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	17-02-2025	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	17-02-2025	PUBLICO

Identificación

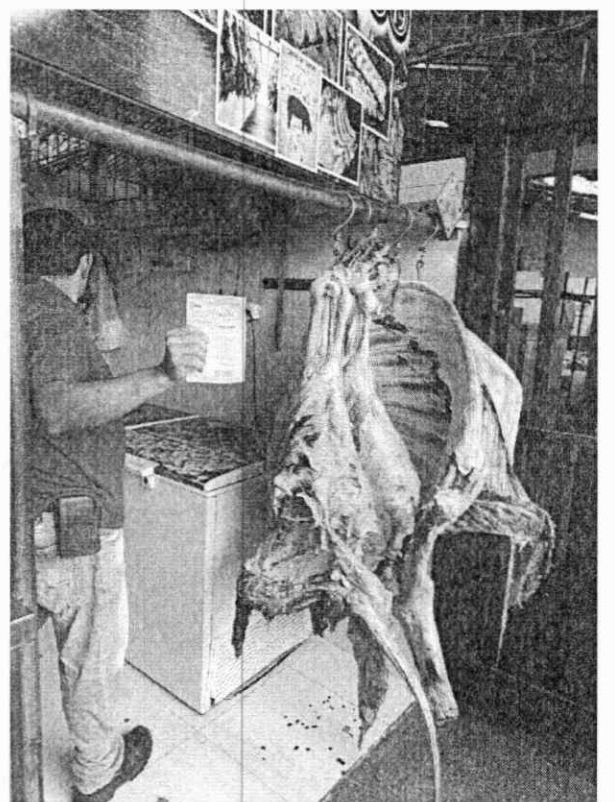
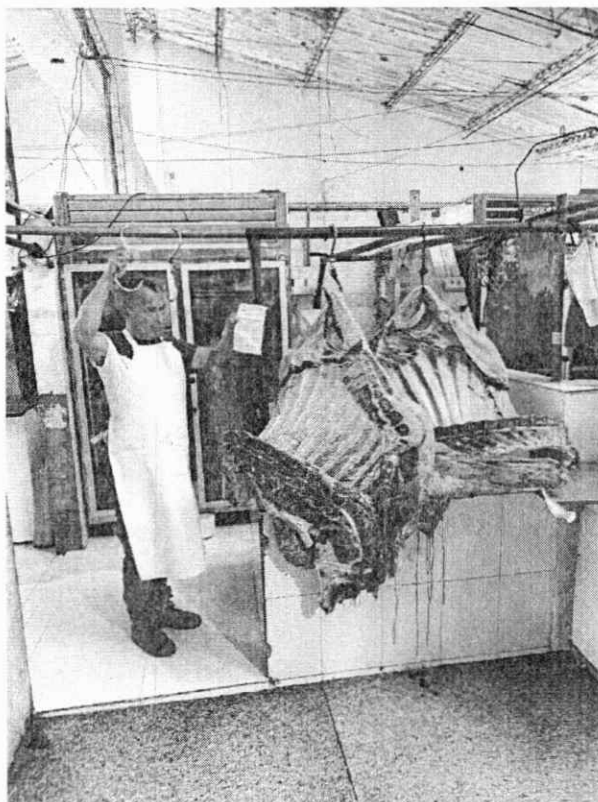
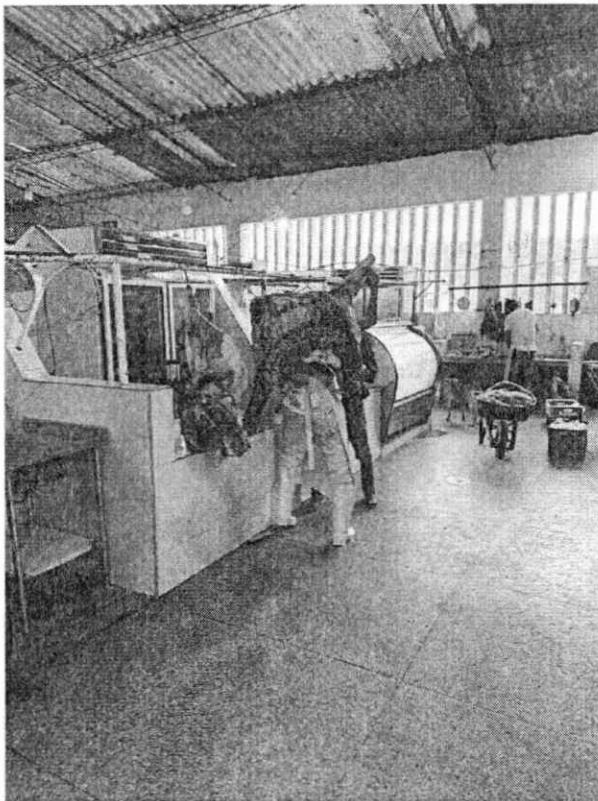
ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC12000417145

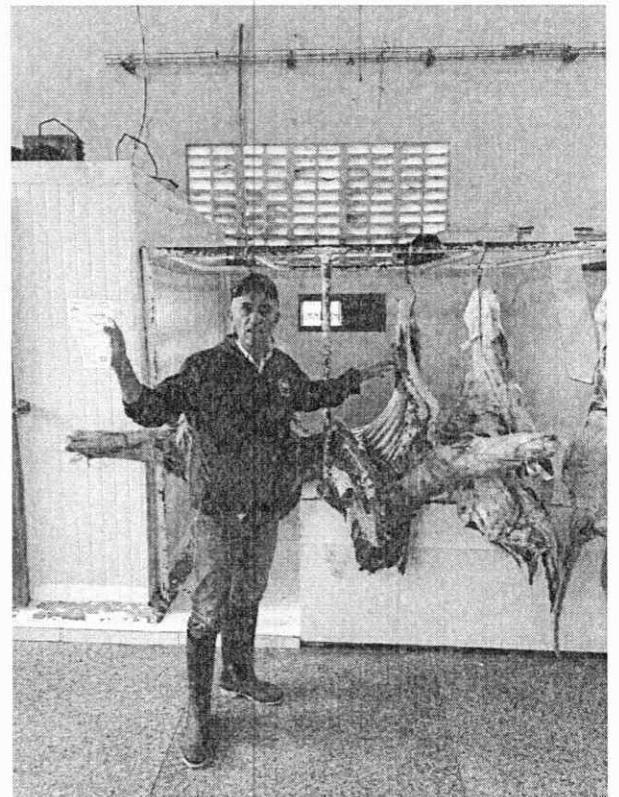
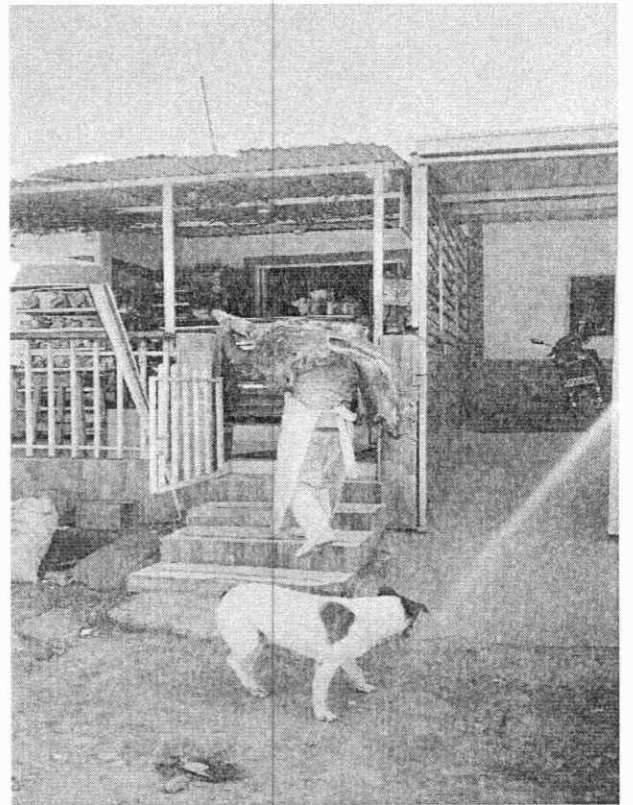
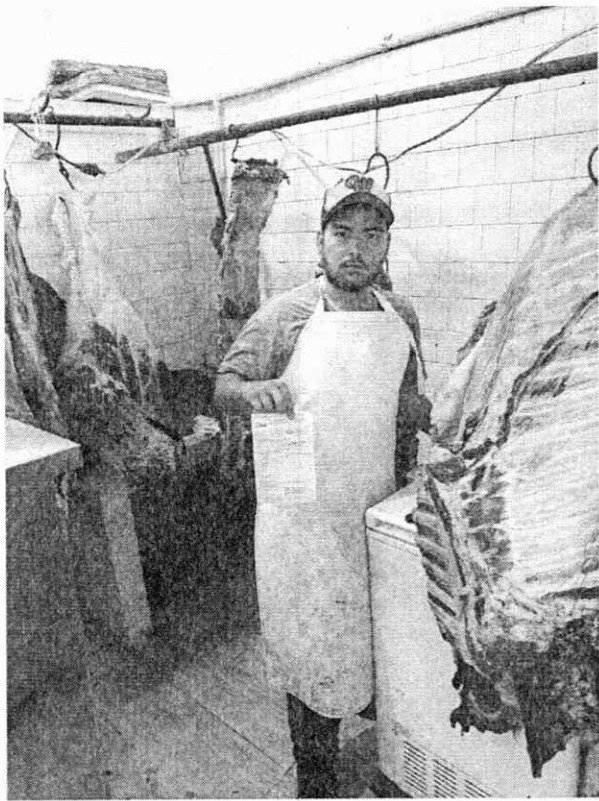
- TARJETA DE PROPIEDAD

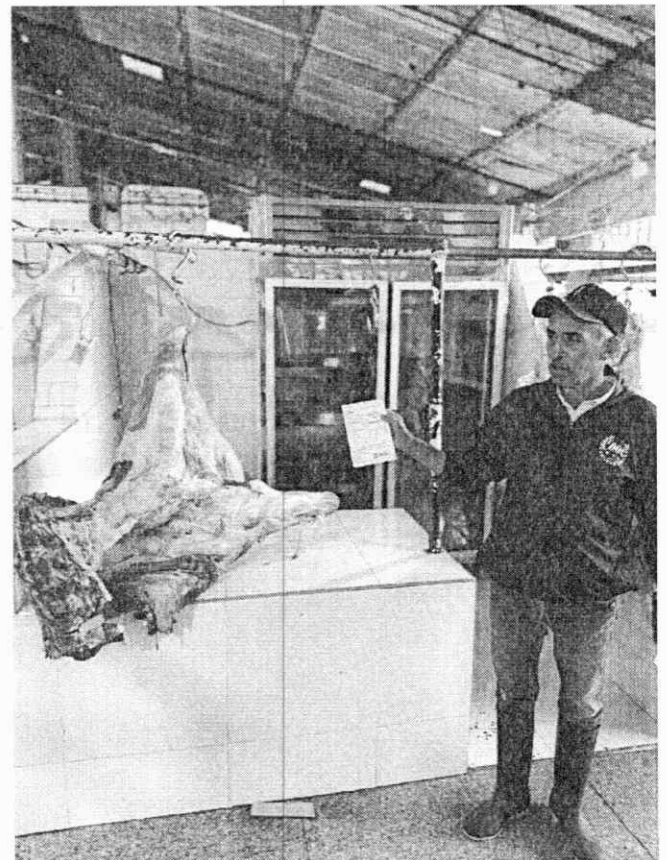
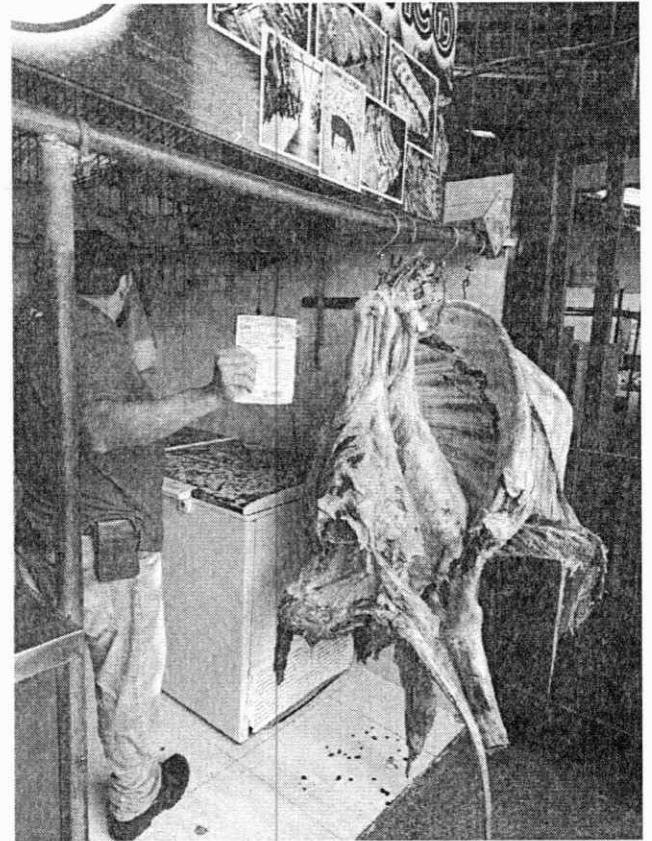
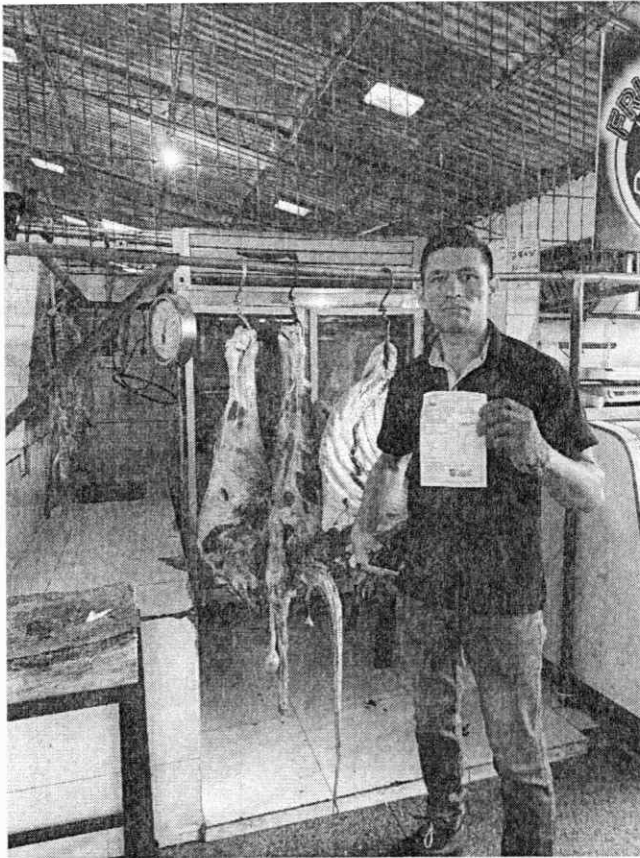
		REPÚBLICA DE COLOMBIA			
LIBERTAD Y ORDEN		MINISTERIO DE TRANSPORTE			
LICENCIA DE TRÁNSITO No.			10033868974		
PLACA	MARCA	LIGA	MODELO		
TGU276	CHEVROLET	NPR	2015		
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO			
5,193	BLANCO GALAXIA	PÚBLICO			
CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ		
CAMION	FURGON	DIESEL	3,895		
NÚMERO DE MOTOR	RDS	VM			
4HK1-249224	N	9GDNPR759FB018417			
NÚMERO DE SERIE	RDS	NÚMERO DE CHASIS	RDS		
9GDNPR759FB018417	N	9GDNPR759FB018417	N		
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)			IDENTIFICACIÓN		
SANCHEZ NOVA JOSE JOAQUIN			C.C. 12330016		

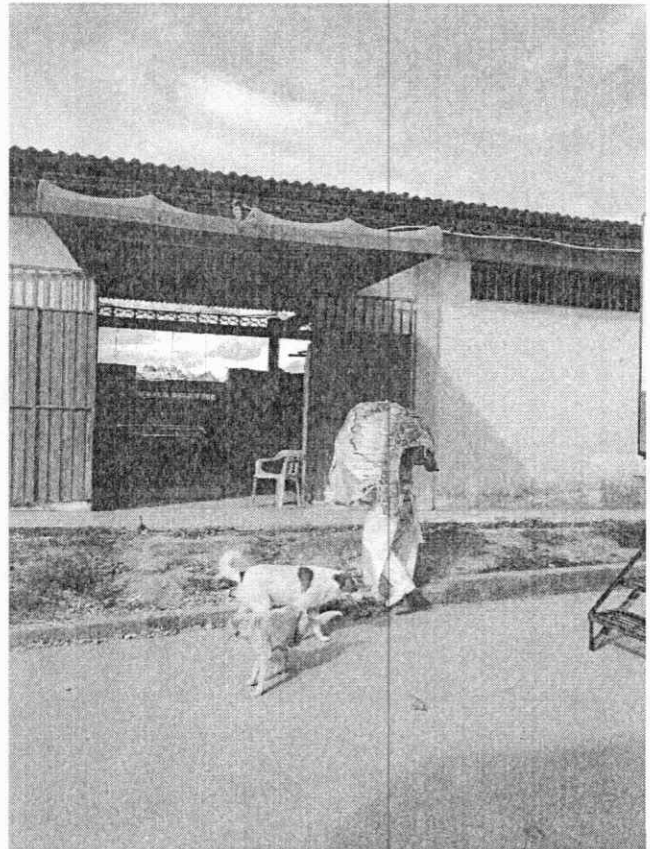
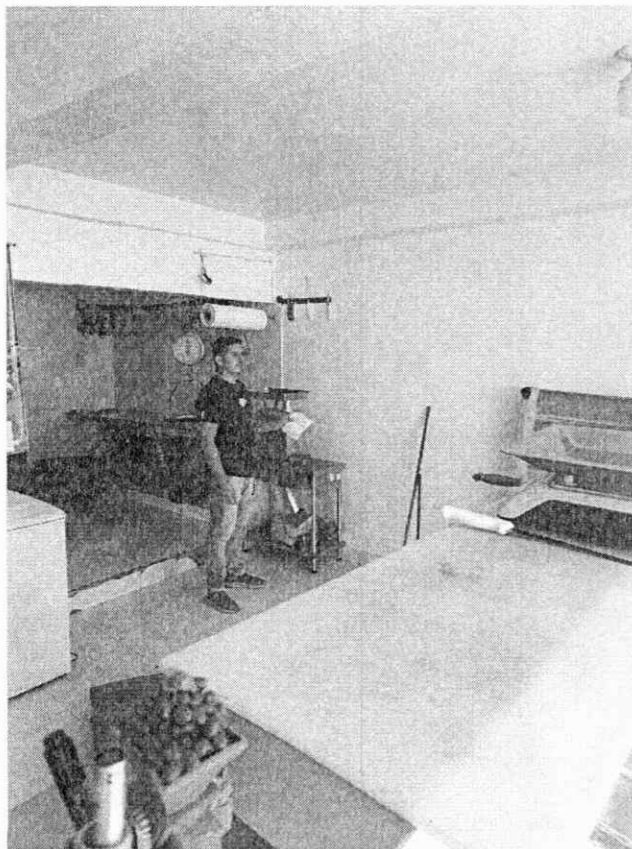
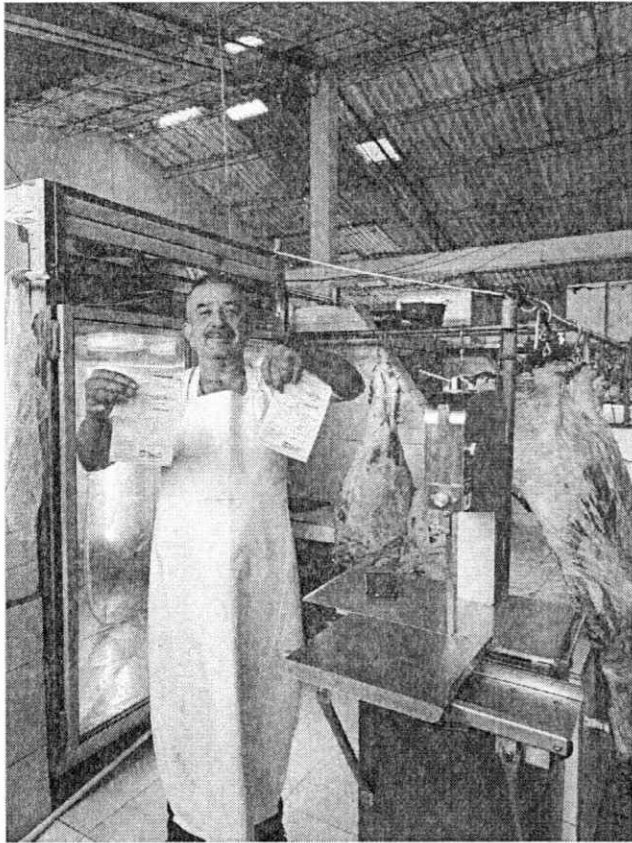
RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP	
*****	*****	148	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	FECHA IMPORT.	PUERTAS	
32014001127199	24/07/2014	2	
LIBERTACIÓN A LA PROPIEDAD	*****		
FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TIG.	FECHA VENCIMIENTO	
31/10/2014	18/11/2024	*****	
ORGANISMO DE TRÁNSITO			
STRIA MCPAL TToYTTE IBAGUE			
			
LT11000064450			

- ANEXOS FOTOGRÁFICOS









DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPIC
		92716175	17/06/2026	1	0
PERIODO SALUD 2026-06	PERIODO PENSIÓN 2026-06	TIPO PLANILLA 1	TOTAL NOMINA \$0	TOTAL A PAGAR \$508.300	

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte ESP - Solidaridad	Aporte ESP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800623739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		92716175	17/06/2026	1
PERIODO SALUD			TOTAL HÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-06	2026-06	1	\$0	\$508 300

[illegible]

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1077844811	YEJERSON REYES VARGAS	CARRERA 14 EST # 14F-05	4380000	yefersonreyesvargas80@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SIGURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			HUILA	GARZÓN	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83796482	21/05/2026	1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-05	2026-05	I	\$0	\$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
EP5037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0			0		0

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización
230301	Ponvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
14-23	Positiva Seguros	862011153-6	9.200			9.200	0	0	0

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IHP y Mora	Total a Pagar	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200	9.200
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SEMA	0	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300	508.300

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83796482	21/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	1	\$0	\$508.300	

[illegible]

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPEC
		92716241	17/06/2026	1	0
PERIODO SALUD			PERIODO PENSIÓN	TOTAL A PAGAR	
2026-06			2026-06	1	\$0
					\$509.300

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS037	Nueva EPS	900756264-2
		218.900

Ejercicio Maternidad	Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Porvenir	800224608-8	280.200

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14 23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200
			Incapacidades
			No. Autorización
			Vigencia

FSP - colación	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0		280.200	1

Valor Mora colación	Subtotal Colación	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA			Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas			
Salud	1		218 900	218 900
Pensión	1		280 200	280 200
Riesgos laborales	1		9 200	9 200
CCF	0		0	0
ESAP	0		0	0
ICBF	0		0	0
MEN	0		0	0
SENA	0		0	0
TOTALES	3		508 300	508 300

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1077844811	YEFERSON REYES VARGAS	CARRERA 14 EST # 14F-05	4360000	yefersonreyesvargas80@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - Independiente			HUILA	GARZÓN	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/ANO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		92716241	17/06/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-06	2026-06	1	\$0	\$508.300		

DETALLE POR COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Extranjero	Color extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero
1	CC 1077944811	REYES VARGAS YEFERSON	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**GARZON, HUILA,
COLOMBIA,
Alcaldía acevedo (H)**

12/05/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor FERNEY SANCHEZ URRIAGO**
con **Cédula de Ciudadanía número 1082124787**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488414471463
Fecha de apertura	12/05/2020

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO | MES | DÍA

2025-10-09

VIGENCIA
DESDE
LAS 00
HORAS
DEL

2025-10-10

HASTA
LAS 23:59
HORAS
DEL

2026-10-09



PREVISORA
SEGUROS

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0408004935686000	TGU276	CARGA O MIXTO	PUBLICO	5193	2015
PASAJEROS	MARCA	CHEVROLET	CARROCERIA		
2	LINEA VEHICULO	NPR	FURGON		
No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
4HK1249224	9GDNPR759FB018417	9GDNPR759FB018417	3.90		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
AGROVETERINARIA ESTABLO GANADERO SAS		*****856	NI	9016001223	GUADALUPE
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1324	4	14303	0	NEIVA	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	
310	\$ 580700	\$ 301900	\$ 2400	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	
\$ 885000				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	
FIRMA AUTORIZADA				HASTA 263,13 ¹ UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) 701,68 ² 8,77 HASTA 180 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES 750	

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben regirse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

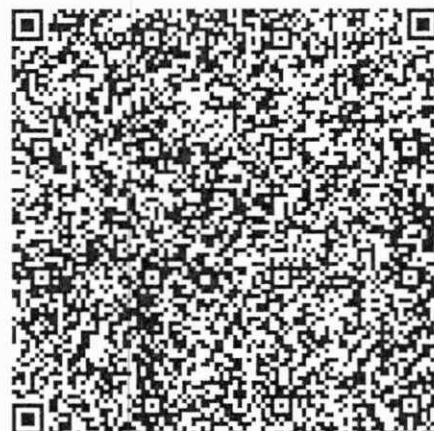
Habeas Data:

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



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

Libertad y Orden



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 184549415

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA REIMAR GARZON LTDA

NIT: 900114915

No. de Certificado de
Acreditación: 09-OIN-041-002

Fecha de expedición: 2025/10/10

Fecha de vencimiento: 2026/10/10

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TGU276

CLASE: CAMION

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2015

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5193

NRO. MOTOR: 4HK1-249224

NRO. CHASIS: 9GDNPR759FB018417

VIN: 9GDNPR759FB018417

LÍNEA: NPR

COLOR: BLANCO GALAXIA

NOMBRE PROPIETARIO: JOSE J. SANCHEZ N.

FIRMA DEL RESPONSABLE

ALVIN REINOSO MARTINEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.082.124.787

SANCHEZ URRIAGO

APELLIDOS
FERNEY

CHUBBIES

Fernando

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1986

GUADALUPE
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

23-DIC-2004 GUADALUPE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-1904000-00442704 M-1082124787-20130623 0033602760A 1 38711519

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

1,377,944,811

100%
 100%

OF APR 2005

GARZON HILL

10 APR 2023, GARTON

12 APR 2033

陈永发 著



10/12/2008

ICCOL018356029819034<<<<<<<<
0504070M3304123COL1077844811<0
REYES<VARGAS<<YEFERSON<<<<<<<<