**CONSORCIO VIAS SARARE 2025**
**NIT: 901997518-1**



# ANEXO 7. DOCUMENTACIÓN DE MAQUINARIA, EQUIPO Y/O VEHÍCULOS

# RETROEXCAVADORA CATERPILLAR MC720974

ASOPAGOS s.a.

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
## PLANILLA NRO. 8640572695
## REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8637026466
## Fecha Pago Planilla: 2026-03-19

ASOPAGOS S.A. PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | DIEGO FERNANDO MEDINA ORTEGA | TIPO DE PERSONA | Natural | TIPO DE DOCUMENTO | Cédula de Ciudadanía |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 91530796 | D.V. | 0 | TIPO DE APORTANTE | Independiente |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE 30 NO 8 49 | DEPARTAMENTO | ARAUCA | MUNICIPIO | SARAVENA |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 4390 | CORREO ELECTRÓNICO | DM533806@GMAIL.COM | TELÉFONO | 3208034850 |
| FAX | 0 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | |
| TIPO DE ENTIDAD | Privada | ARL | POSITIVA | Tipo de aportante | Independiente |

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | |
| PRIMER NOMBRE | | SEGUNDO NOMBRE | | | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2026 | Mes: 02 | Año: 2026 | Mes: 02 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 1 | | $0 | | 8640572695 |



4857

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
| CC-91530796 | 57 | No | No | No | 81 | 736 | 0 | Salario | MEDINA ORTEGA DIEGO FERNANDO | $1.750.905 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 91530796 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 91530796 | PORVENIR | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 91530796 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 9153079 6 | 0.0696000 | $121.900 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-91530796 | SIN CCF | 0 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 02 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| PORVENIR | 1 | $280.200 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $280.200 |



4858

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $218.900 | 0 | $0 | $0 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | $0 | $218.900 | $0 | $0 | $218.900 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| POSITIVA | 1 | $121.900 | 0 | $0 | $0 | $121.900 | 0 | $0 | $121.900 | 0 | $0 | $0 | $121.900 |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
| SIN CCF | 1 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| SENA | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| ICBF | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| ESAP | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| MinEdu | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |

| TOTAL A PAGAR | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
| SALUD | 1 | $218.900 |
| PENSIONES | 1 | $280.200 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1 | $121.900 |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 0 | $0 |
| SENA | 1 | $0 |
| ICBF | 1 | $0 |
| ESAP | 1 | $0 |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |
| GRAN TOTAL | 1 | $621.000 |



4584

0980

# RETROEXCAVADORA MC038600

4862



# AMPECOL

**ASOCIACIÓN DE MAQUINARIA PESADA COLOMBIANA**
**NIT: 901.131.862-2**



## HOJA DE VIDA MAQUINA

# EXCAVADORA JHON DEERE 160LC




Carrera 17 No. 26 – 73 Barrio modelo
Cel. 3123652965, Email: ampecol2017@hotmail.com
Saravena – Arauca

4863



# AMPECOL

**ASOCIACIÓN DE MAQUINARIA PESADA COLOMBIANA**
**NIT: 901.131.862-2**



# TARJETA DE REGISTRO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA
Libertad y Orden

No. 119455

| No. DE REGISTRO | MARCA | LINEA | AÑO MODELO |
|---|---|---|---|
| MC038600 | JHON DEERE | 160LC | 2002 |

| TIPO DE MAQUINARIA | CLASE | No. SERIE |
|---|---|---|
| CONSTRUCCION | RETROEXCAVADORA | P00160X041965 |

| COLOR(ES) | No. MOTOR | RODAJE |
|---|---|---|
| AMARILLO | E11*97/68BA*00/000 | ORUGAS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 19650 Kg | 2900 mm | 2500 mm | 8600 mm |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
SIERRA JAUREGUI ALEXI RAUL Y OTRO(S).

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1.115.727.026



LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

| FECHA REGISTRO | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 04-05-2016 | 23-08-2023 | ****** |

| ORIGEN | DEC. IMPORTACIÓN | FECHA DE LEVANTE |
|---|---|---|
| IMPORTACIÓN | 482012000027769 | 24/01/2012 |

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM07000035839

Carrera 17 No. 26 – 73 Barrio modelo
Cel. 3123652965, Email: ampecol2017@hotmail.com
Saravena – Arauca

4864



# AMPECOL

**ASOCIACIÓN DE MAQUINARIA PESADA COLOMBIANA**
**NIT: 901.131.862-2**



# DECLARACION DE IMPORTACION

DIAN | Declaración de Importación | Privada | 500

Año 2012

Número de Formulario: 482012000027769-9

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 Número de Identificación Tributaria (N.I.T.) 80421652 | 2 DV 1 | 3 Apellidos y Nombres o Razón Social NEIRA MARMOLEJO CARLOS DIEGO | | | | |
| 4 Dirección CL 172 A 41 33 | 5 Teléfono 6710880 | 6 Cód. Adm. 48 | 7 Cód. Ciiu 11 | 8 Cód. Cont. Multiusuario 001 | | |
| 9 Identificación Declarante 80421652 | 10 DV 6 | 11 Nombre o Razón Social Declarante AGENCIA DE ADUANAS ACOEXAL LTDA NIVEL 2 | | 12 Tipo Usuario 26 | 13 Cód. Usuario 500 | |
| 14 Número Documento de Identificación 41443455 | | 15 Apellidos y Nombres DEL CASTILLO BALLESTAS MONICA MARIA | | | | |
| 16 Tipo Declaración Inicial 02 | 17 Cód. 1 | 18 Formulario Anterior XXXXXXXXXXXXXX | 19 Año - Mes - Día XXXX - XX - XX | 20 Cód. Aduana XX | 21 Declaración de Importación No. XXXXXXXXXXXXXXX | 22 Año - Mes - Día XXXX - XX - XX | 23 Cód. Admón XX |
| 24 Cód. Modalidad Declaración CTC | 25 Cód. Destino 7201 | 26 Manifiesto de Carga No. 116576002955951 | 27 Año - Mes - Día 2012 - 01 - 19 | 28 Conocimiento de Embarque No. US1180727 | 29 Año - Mes - Día 2011 - 12 - 23 | | |
| 30 Lugar de Procedencia MIDDLETOWN | | | 31 Puerto SEATTLE | | 32 Cód. País Procedencia 249 | | |
| 33 Importador AMA M MARQUAL WAY S SEATTLE WA 98108 | | | | | 34 Fax 011-58300 com | | |
| 35 No. Identificación 4002562653719 | 36 Año - Mes - Día 2011 - 11 - 17 | 37 Cód. País Procedencia 249 | 38 Cód. Modo Declaración 1 | 39 Cód. Categoría Importador 028 | 40 Cód. Cierre Bancario 11 | 41 Empresa Transportadora NAVES S.A | 42 Tasa de cambio $ 1.821,86 |
| S 43 Subpartida Arancelaria 8429520000 | 44 Cód. Complementario XX | 45 Cód. Suplementario XX | 46 Cód. Modalidad C100 | 47 No. Unidades Fisicas XX | 48 Valor Cuota (US) XXXX | 49 Periodicidad de Cuota XX | 50 Cód. País de Origen 249 | 51 Cód. Acuerdo XXX |
| 52 Régimen Legal 08 | 53 Tipo de Importación 01 | 54 Cód. País Compra 249 | 55 Peso Bruto Kgs 12.700,00 | 56 Peso Neto Kgs 12.700,00 | 57 Unidad Comercial PK | 58 No. Cuota 2 | 59 Subcuotas 2 | 60 Cód. Unidad Comercial U | 61 Cantidad Unid. 1,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 62 Valor Cif USD 30.180,00 | 63 Valor Flete USD 10.916,66 | | | |
| 64 Valor Seguro USD 150,93 | 65 Valor Otros Gastos USD 0,00 | | | |
| 66 Subtotal Otros Agregados Valor Gastos USD 11.067,59 | 67 Valor Ajuste USD 0,00 | | | |
| 68 Valor Aduana USD 41.247,59 | 69 Cód. Origen Registro L | 70 No. Numero 2090039 | | |
| 71 Cód. Ubicación 3 | 72 Año 2011 | 73 Programa No XXXXXXXXX | 74 Cód. Mercancía Peligrosa 0 | |

| Concepto | % | Base | Total Liquidado ($) | Total a pagar con esta declaración ($) | Total Liquidado (USD) |
|---|---|---|---|---|---|
| Valores | 0,00 | 75.147.240 | 0 | 0 | 0 |
| IVA | 16,00 | 75.147.240 | 12.024.000 | 12.024.000 | 0 |
| Sanciones | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Intereses Corrientes | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Intereses Moratorios | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tasas | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Recargo | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Total | | | 12.024.000 | | 0 |

| | | |
|---|---|---|
| 97. Valor pagos anteriores 0 | 98. Recibo oficial de pago anterior No. XXXXXXXXXXXXXX | 99. Fecha XXXX XX XX |
| 100. Espacio reservado para uso exclusivo de la Dirección de Aduanas e Impuestos Nacionales | | 101. No. Aceptación de la declaración 482012000027769 103. Fecha 2012 01 23 |
| 104. Levante No. 482012000026077 | 105. Fecha 2012 - 01 - 24 | 106. Firma funcionario habilitado | 107. Nombre MARTHA DURAN TORRES 108. C.C. No. 52.195.217 |

| | | |
|---|---|---|
| Firma Declarante | 997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) | 998. Pago Total $ 12,024,000 |
| | Coloque el timbre de la máquina registradora o el sello de esta forma aquí | 999. Espacio para uso exclusivo de la entidad financiera (Número de cheque) OCCIDENTE Autoadhesivo 23831015456921 Fecha presentación 2012-01-23 21:42:00 Valor pagado $12.024.000 |

Fecha de impresión: 2012-01-24 11:54:18

20122197344738

Carrera 17 No. 26 – 73 Barrio modelo
Cel. 3123652965, Email: ampecol2017@hotmail.com
Saravena – Arauca

4865



# AMPECOL

**ASOCIACIÓN DE MAQUINARIA PESADA COLOMBIANA**

**NIT: 901.131.862-2**



# POLIZA

PÓLIZA Nº 1002845

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

84 SEGURO TODO RIESGO CONTRATISTA PÓLIZA DE DAÍOS

| SOLICITUD DÍA | SOLICITUD MES | SOLICITUD AÑO | CERTIFICADO DE | Nº CERTIFICADO | CIA. PÓLIZA LÍDER Nº | CERTIFICADO LÍDER Nº | A.P |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 11 | 2025 | MODIFICACION SIN MOVIMIENTO DE PRIMA | 7 | | | NO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | 24562827-ASOCIACION DE MAQUINARIA PESADA | NIT | 901.131.862-2 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 17 NRO 26-73, SARAVENA, ARAUCA | TELÉFONO | 3123652965 |
| ASEGURADO | 24562827-ASOCIACION DE MAQUINARIA PESADA | NIT | 901.131.862-2 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 17 NRO 26-73, SARAVENA, ARAUCA | TELÉFONO | 3123652965 |

| EMITIDO EN | CENTRO OPER | SUC | EXPEDICIÓN DÍA | EXPEDICIÓN MES | EXPEDICIÓN AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | DESDE MES | DESDE AÑO | DESDE A LAS | HASTA DÍA | HASTA MES | HASTA AÑO | HASTA A LAS | NÚMERO DE DÍAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA | 3301 | 33 | 12 | 11 | 2025 | 7 | 10 | 2025 | 00:00 | 7 | 10 | 2026 | 00:00 | 365 |

| MONEDA | TIPO CAMBIO | CARGAR A: | FORMA DE PAGO | VALOR ASEGURADO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| Pesos | 1.00 | ASOCIACION DE MAQUINARIA PESADA | 29. FINESA | $ 0.00 |

Riesgo: 1 -
TERRITORIO NACIONAL, SANTAFE DE BOGOTA DC, BOGOTA

Categoria: 34-EQUIPO Y MAQUINARIA

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 2 | COBERTURA EQUIPO Y MAQUINARIA (CONTRATIS | 900,000,000.00 | SI | 0.00 |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV NINGUNO | | | |
| 3 | HURTO SIMPLE Y HURTO CALIFICADO | 900,000,000.00 | NO | 0.00 |
| | Deducible: 15.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 2.00 SMMLV NINGUNO | | | |
| 5 | TERREMOTO, TEMBLOR Y/O ERUPCION VOLCANIC | 900,000,000.00 | NO | 0.00 |
| | Deducible: 5.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 2.00 SMMLV NINGUNO | | | |
| 6 | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 900,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 2.00 SMMLV NINGUNO | | | |
| 1 | AMIT Y HMACC | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 900,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 12.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 2.00 SMMLV NINGUNO | | | |

BENEFICIARIOS

| Nombre/Razón Social | Documento | Porcentaje | Tipo Benef |
|---|---|---|---|
| ASOCIACION DE MAQUINARIA PESADA | NIT 9011318622 | 100.000 % | NO APLICA |

TCP-003-003 - POLIZA DE SEGURO CONTRA TODO RIESGO PARA EQUIPO Y

Texto Continua en Hojas de Anexos...

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La mora en el pago de la prima de la poliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición de contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código de Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente poliza, será pagada por el tomador de la poliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la poliza, anexo, renovación,cancelación, nota crédito o nota debito.

| | |
|---|---|
| PRIMA | $**********0.00 |
| GASTOS | $**********0.00 |
| IVA | $**********0.00 |
| TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS | $**********0.00 |

La factura electrónica de la presente poliza podra ser descargada desde el link https://facturaseguros.transfiriendo.com/#/FacturaPrevisora/portal/adquiriente/page/auth/portalogin, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.
Somos Grandes Contribuyentes segun Resolucion No. 9261 del 10 de diciembre de 2020.
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, segun Decreto Reglamentario No. 2509 de 1988 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016.
Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

12/11/2025 10:19:36

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN

| CÓDIGO | COMPAÑÍA | % | PRIMA |
|---|---|---|---|

INTERMEDIARIOS

| CLAVE | CLASE | NOMBRE | % | COMISIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 7175 | 3 | PARESEGURO CIA COLOMB | | |
| 7175 | 3 | PARESEGURO CIA COLOMB | | |

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 57 NO. 9-07 - BOGOTÁ. LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE: EN BOGOTÁ 3486565, A NIVEL NACIONAL 018000 910 554 Y DESDE CELULAR # 345. PRESENTE SUS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS O SUGERENCIAS VÍA TELEFÓNICA, PÁGINA WEB, contactenos@previsora.gov.co, SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA O POR EL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO TELEFAX: (1) 6108161 / 6250365. defensoriaprevisora@valoraborogestion.com

- ORIGINAL -

SISE-U-001-7

Carrera 17 No. 26 – 73 Barrio modelo
Cel. 3123652965, Email: ampecol2017@hotmail.com
Saravena – Arauca



# AMPECOL

**ASOCIACIÓN DE MAQUINARIA PESADA COLOMBIANA**
**NIT: 901.131.862-2**



LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE TODO RIESGO CONTRATISTA No.1002845 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

| CERTIFICADO DE: | MODIFICACION SIN MOVIMIENTO DE PRIMA | 7 |
|---|---|---|

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE REALIZA LA SIGUIENTE ACLARACION:

ITEM NOMBRES PROPIETARIOS CEDULA EQUIPO MAQUINA MARCA LINEA MOTOR SERIE MODELO VALOR ASEGURADO UBICACION
2 PEDRO INFANTE JAIMES 91,486,339 MOTONIVELADORA 120G 1987 CATERPILLAR 120G 07Z19099 87V08439 1987 150,000,000 ARAUCA

4 NUBIA VILLAMIZAR VILLAMIZAR 33,515,599 EXCAVADORA JCB 3D4 1989 JCB 3D-4 AC50290* 14BT4069 1989 150,000,000 ARAUCA
U524116T -49851.42857

5 NUBIA VILLAMIZAR VILLAMIZAR 33,515,599 EXCAVADORA HITACHI ZX135US-E HITACHI ZX135US 4BG1-948968 HCM1SK00 2007 150,000,000 ARAUCA
L00075030

6 NEFTALY CAICEDO PARADA 96,187,344 MOTONIVELADORA DRESSER A450E DRESSER A450E 44199498 G750003 1988 150,000,000 ARAUCA
N012282
9 ALEXI RAUL SIERRA JAUREGUI 1,115,727,026 EXCAVADORA JHON DEERE 160LC JHON DEERE 160LC E11*97/ P00160 2002 150,000,000 ARAUCA
68BA*0 X041965
0/000
12 JIMENEZ VERA FREDDY YAMID 91.533.000 EXCAVADORA 312 BL CATERPILLAR 312 BL 6LK15867 8JR00616 1998 150,000,000 ARAUCA
VALOR TOTAL ASEGURADO 900,000,000

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN IGUALDAD DE CONDICIONES.

TR - 2163332

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 57 NO. 8-07 - BOGOTÁ. LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE EN BOGOTÁ 3467550, A NIVEL NACIONAL 018000 910 554 Y DESDE CELULAR # 345. PRESENTE SUS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS O SUGERENCIAS VÍA: TELEFÓNICA, PÁGINA WEB, contactenos@previsora.gov.co, SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA O POR EL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO TELEFAX: (1) 6108161 / 6750385. defensordelprevisora@asesorialegales.com
9SE-LU402-1

Cel. 3123652965, Email: ampecol2017@hotmail.com
Saravena – Arauca

4867



# AMPECOL

**ASOCIACIÓN DE MAQUINARIA PESADA COLOMBIANA**
**NIT: 901.131.862-2**



# CERTIFICADO MANTENIMIENTO




**JHONN ALDEMAR SUAREZ COTE**
NIT 13.278.312-4
CALLE 27 6 50 BARRIO LAS FLORES
Tel: (037) 3213856779
Saravena - Colombia
jhonnaldemarsuarez@gmail.com



**JHON ALDEMAR SUAREZ COTE**
**Nit. 13.278.312-4**
CLL 27 6 50 Saravena-Arauca
Cel. 3213856779


## Certificación de mantenimiento

Conste por el presente documento, el Certificado de Mantenimiento realizado a la siguiente maquinaria a disposición de SIERRA JAUREGUI ALEXI RAUL con numero de cedula: 1.115.727.026

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo:** | RETROEXCAVADORA | **Motor:** | E11*97/68BA*00/000 |
| **Marca:** | JHON DEERE | **Año:** | 2002 |
| **Modelo:** | **2002** | | |

Donde se realizó el día 01/10/2023 el mantenimiento a:

- Cambio de filtros y aceites a motor y transmisión
- Cambio de filtros y mantenimiento de sistema de aire acondicionado
- Cambio de bujes y pasadores a boom, Stich y balde
- Cambio de kit empaquetaduras a cilindros hidráulicos
- Mantenimiento y soldaduras generales
-Revisión de las empaquetaduras de las tensoras

JHON ALDEMAR SUAREZ COTE
CC. 13278312 de Cúcuta (n.s.)
Cel: 3213856779
Saravena-Arauca



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1006407963

NOMBRE
JORGE GEOVANY CASTILLA LEAL

FECHA DE NACIMIENTO
19-05-2001

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
18-07-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL YOPAL



| CATEGORIAS AUTORIZADAS | | | |
|---|---|---|---|
| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 17-08-2032 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS. | 18-07-2034 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS. | 18-07-2027 | PUBLICO |

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002137927

4869

# EMPRENDE S.A.S

## INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 3990 DE 2024
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

**HACE CONSTAR QUE:**

**JORGE GEOVANY CASTILLA LEAL**

CC 1006407963 DE SARAVENA

**CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:**

**NORMAS DE TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL**

CONOCIMIENTO CODIGO NACIONAL DE TRANSITO Y CREAR ACTITUDES PREVENTIVAS EN RELACIÓN AL TRÁFICO.

**CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS**

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 05 DE ENERO DE 2026
VIGENCIA DE 1 AÑO

SV-1132

**ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ**
DIRECTOR GENERAL

**MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA**
COORDINADOR ACADÉMICO

MinEducación
MinTrabajo

**Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com**

4830

# EMPRENDE S.A.S

## INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 3990 DE 2024
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

**HACE CONSTAR QUE:**

**JORGE GEOVANY CASTILLA LEAL**

CC 1006407963 DE SARAVENA

**CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:**

**TRANSPORTE DE MERCANCÍAS PELIGROSAS DE VEHÍCULOS DE CARGA**

RESOLUCIÓN 1223 DEL 14 DE MAYO DE 2014

**CON UNA DURACIÓN DE 60 HORAS**

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 21 DE DICIEMBRE DE 2025
VIGENCIA DE 2 AÑOS

**ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ**
DIRECTOR GENERAL

**MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA**
COORDINADOR ACADÉMICO

SISCONMP

MinEducación

MinTrabajo

TMP-0232

**Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com**

4871

# EMPRENDE S.A.S

## INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 3990 DE 2024
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

**HACE CONSTAR QUE:**

**JORGE GEOVANY CASTILLA LEAL**

CC 1006407963 DE SARAVENA

**CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:**

**PRUEBA TEORICO PRACTICO PERIODICA VEHICULO PESADO**

Licencia instructor No 59491 Ministerio de Transporte

**CON UNA DURACIÓN DE 4 HORAS**

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 06 DE ENERO DE 2026
VIGENCIA DE 1 AÑO

**ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ**
DIRECTOR GENERAL

**MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA**
COORDINADOR ACADÉMICO

MinEducación
MinTrabajo

TP-0056

**Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com**

4872

# EMPRENDE S.A.S

## INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 3990 DE 2024
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

**HACE CONSTAR QUE:**

**JORGE GEOVANY CASTILLA LEAL**

CC 1006407963 DE SARAVENA

**CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:**

**MECÁNICA BÁSICA**

HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS NECESARIOS PARA DIAGNOSTICAR FALLAS BÁSICAS DEL VEHÍCULO

**CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS**

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 24 DE DICIEMBRE DE 2025
VIGENCIA DE 1 AÑO

**ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ**
DIRECTOR GENERAL

**MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA**
COORDINADOR ACADÉMICO

MB-0863

**Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com**

4873

# EMPRENDE S.A.S

## INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 3990 DE 2024
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

**HACE CONSTAR QUE:**

**JORGE GEOVANY CASTILLA LEAL**

CC 1006407963 DE SARAVENA

**CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:**

**CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES**

LEY 1532 DE 2012/RESOLUCION 1016 DE 1989/RESOLUCION 2400 DE 1979/ NFPA 1600

**CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS**

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 27 DE DICIEMBRE DE 2025
VIGENCIA DE 1 AÑO

**ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ**
DIRECTOR GENERAL

**MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA**
COORDINADOR ACADÉMICO

CE-0940

**Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com**

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1006407963 | 0 | JORGE GEOVANY CASTILLA LEAL | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 4390 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 81-736 | VEREDA LOS ANDES | | 3124683577 | | | JORGECASTILLA19052001@GMAIL.COM | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-02 | 2026-02 | 36738105 | I | 2026-03-16 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 622.400 | 1.400 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 36738105 | 2026-03-13 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales | Activid Económ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Col. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | | | |
| 1 | CC 1006407963 | CASTILLA LEAL JORGE GEOVANY | 1.750.905 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | 280.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.750.905 | 218.900 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.750.905 | 121.900 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 57 | 0 | 621.000 | N | 0 |


## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1006407963 | 0 | JORGE GEOVANY CASTILLA LEAL | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 4390 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 81-736 | VEREDA LOS ANDES | | 3124683577 | | | JORGECASTILLA19052001@GMAIL.COM | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-02 | 2026-02 | 36738105 | I | 2026-03-16 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 622.400 | 1.400 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 36738105 | 2026-03-13 | Pagada | | | | | | | |


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

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 280.200 | 0 | 600 | 0 | 280.800 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 280.200 | 0 | 600 | 0 | 280.800 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 218.900 | 0 | 500 | 0 | 219.400 |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | EPS041 | 900156264 | 2 | 1 | 218.900 | 0 | 500 | 0 | 219.400 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 121.900 | 0 | 300 | 0 | 122.200 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 1 | 121.900 | 0 | 300 | 0 | 122.200 |
| Gran Total | | | | | 621.000 | 0 | 1.400 | 0 | 622.400 |

4784

# CARROTANQUE GLJ796

4876

# SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

| FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO \| MES \| DÍA) | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO \| MES \| DÍA) | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO \| MES \| DÍA) |
|---|---|---|
| 2025-11-18 | 2025-11-19 | 2026-11-18 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0408004989602000 | GLJ796 | CARGA O MIXTO | PARTICULAR | 2271 | 1970 |

| PASAJEROS | MARCA | LÍNEA VEHICULO | CARROCERÍA |
|---|---|---|---|
| | DODGE | D 700 145 | CISTERNA O TANQUE |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 468TM2U4345460 | DTFP0N108477 | | 10.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| ROSAS VILLAMIZAR, WILSON ORLANDO | *******950 | CC | 91507238 | SARAVENA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1324 | 4 | 13840 | 0 | CALI |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 320 | $ 839200 | $ 436300 | $ 2400 |

**TOTAL A PAGAR**

$ 1277900

FIRMA AUTORIZADA

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

**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 transito 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 corrobore 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 registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, 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

4877



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. 186723803

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ EL ARAUCO "CDA EL ARAUCO"

**NIT:** 900223997

**No. de Certificado de Acreditación:**

**Fecha de expedición:** 2026/01/06

**Fecha de vencimiento:** 2027/01/06

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | GLJ796 | **CLASE:** | CAMION |
| **MARCA:** | DODGE | **MODELO:** | 1970 |
| **SERVICIO:** | Particular | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 2271 | **NRO. MOTOR:** | 468TM2U4345460 |
| **NRO. CHASIS:** | DTFP0N108477 | **VIN:** | |
| **LÍNEA:** | D 700 145 | | |
| **COLOR:** | VERDE | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** WILSON O. ROSAS V. y otro(s)

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JUAN MANUEL PINILLA CORREDOR

4878

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | JHON FERNANDO BELTRAN GALEANO |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1090484056 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-03-27 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-03-27 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-03-27 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-02 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-02 |
| NÚMERO PLANILLA: | 36296947 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 36296947 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 2.200 | $ 218.900 | $ 221.100 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 2.700 | $ 280.200 | $ 282.900 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 800 | $ 76.200 | $ 77.000 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 5.700 | $ 575.300 | $ 581.000 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 15/04/2026 |

# VIBROCOMPACTADOR
# MC042561

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 128187

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE REGISTRO<br>MC042561 | MARCA<br>DYNAPAC | LINEA<br>CA 25D | AÑO MODELO<br>1999 |
| TIPO DE MAQUINARIA<br>CONSTRUCCION | CLASE<br>VIBROCOMPACTADORA | | No. SERIE<br>917B711 |
| COLOR(ES)<br>AMARILLO | No. MOTOR<br>917B711 | | RODAJE<br>CILINDROS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 10240 Kg | 2972 mm | 2130 mm | 5550 mm |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ORTIZ MARTINEZ JESUS ESTEBAN

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1.121.837.306

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

| FECHA REGISTRO | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 30-06-2016 | 29-02-2024 | ****** |
| ORIGEN | DEC. IMPORTACIÓN | FECHA DE LEVANTE |
| IMPORTACIÓN | 352009000084363 | 08/06/2009 |

ESTA TARJETA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM07000040387

4881

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2009

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario
352009000084363-1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 900111073 | 6. DV 5 | 21. Apellidos y nombres o Razón Social SERHIDRA LTDA

16. Dirección CL 7 27 83 69 | 17. Teléfono 2613538 | 18. Cód. Adm. 35 | 19. Cód. Dpto 11 | 20. Cód. Ciudad/Municipio 001

22. Número de Identificación Tributaria (NIT) 860504195 | 23. DV 1 | 24. Razón social del declarante anterior COINTER SIA LTDA. | 25. Tipo usuario 26 | 26. Cód. usuario 0304

27. Número de documento de identificación 19499981 | 28. Apellidos y nombres FERNANDEZ GONZALEZHOLMAN

29. Clase declarante 02 | 30. Tipo declaración Inicial | 31. Cód. 1 | 32. No. Formulario Anterior XXXXXXXXXXXXXX | 33. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX | 34. Cód. Aduana XX | 35. Documento de Identificación No. XXXXXXXXXXXXXX | 36. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX | 37. Cód. Aduana XX

38. Cód. lugar ingreso de las mercancías BUN | 39. Cód. Depósito 20950 | 40. Manifiesto de carga No. 352009000000457 | 41. Año - Mes - Día 2009 - 04 - 07 | 42. Documento de transporte No. 527626493 | 43. Año - Mes - Día 2009 - 02 - 26

44. Nombre exportador, importador o declarante
ASIA CONSTRUCTION EQUIPMENTS

45. Dirección exportador o proveedor o declarante
30 RAFFLES PLACE No.23-00 CHEVRON HOUSE

46. Ciudad SINGAPUR | 47. Cód. País Exportación 741

48. No. de factura ACE/14/09 | 49. Año - Mes - Día 2009 - 03 - 15 | 50. Cód. país procedencia 741 | 51. Cód. Modo Transporte 1 | 52. Código de Cláusula 580 | 53. Cód. Depósito Destino 11 | 54. Empresa transportadora MAERSK COLOMBIA S.A | 55. Email www.asiaconequip.com.sg

56. Tasa de cambio $ en. 2,072.00

S | 57. Subpartida arancelaria 8429400000 | 58. Cód. Complemento XX | 59. Cód. Suplemento XX | 60. Cód. Modalidad C100 | 61. No. estibas XX | 62. Valor en USD XXXX | 63. Forma de pago de la importación 01 | 64. Tipo de importación 01 | 65. Cód. país compra 741 | 66. Peso bruto kgs. 6,000.00 | 67. Peso neto kgs. 6,000.00 | 68. Cód. Régimen BT | 69. No. Ítem 8 | 70. Subpartida 1 | 71. Cód. Unidad comercial U | 72. Cantidad comercial 1.00

73. Valor FOB USD 15,896.52 | 74. Valor Flete USD 3,525.00 | 75. Valor Seguros USD 79.48 | 76. Valor Otros Gastos USD 75.00 | 77. Subtotal de ítem, según valor aduana USD 3,879.48 | 78. Ajuste valor USD 0.00 | 79. Valor aduana USD 19,576.00 | 80. Código régimen anterior L | 81. Número 20146007 | 82. Cód. Subida 3 | 83. Año 2009 | 84. Programa No. XXXXXXXXXX | 85. Cód. Liquidación Modificación 0

| Concepto | % | Base | Total Liquidado ($) | Total a pagar con esta declaración ($) | Total Liquidado (USD) |
|---|---|---|---|---|---|
| Arancel | 5.00 | 40,669,480 | 2,028,000 | 2,028,000 | 0 |
| I.V.A. | 16.00 | 42,697,400 | 6,814,000 | 6,814,000 | 0 |
| Sobretasa | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Derechos Compensatorios | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Derechos Antidumping | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tasas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Recargo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | | | 8,842,000 | | 0 |

Autoliquidación

91. Descripción de las mercancías (Se debe incluir la descripción de las mercancías a importar con todo el detalle que se requiera para identificarlas, incluyendo marcas, referencias y otros). Si el espacio es insuficiente, continúe en el reverso de este formulario

COMPACTADORAS Y APISONADORAS (APLANADORAS) VIBRO COMPACTADORA (USED ROAD ROLLER) CANT.1 UNIDAD MERCANCIA USADA. AÑO DE FABRICACIO N 1.999 PRECIO CUANDO NUEVA: USD$: 48.000. S/No. 917B711 REF. CA 25D MARCA DYNAPAC MODELO CA 25D. XXXXXXXXXXXXX

RUNT

Transporte

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

**MC042561**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

**NO APLICA**

ESTADO DEL VEHÍCULO:

**ACTIVO**

TIPO DE SERVICIO:

**NO APLICA**

CLASE DE VEHÍCULO:

**VIBROCOMPACTADORA**

Información general de la maquinaria

TARJETA DE REGISTRO:

**128187**

CLASE DE VEHÍCULO:

**VIBROCOMPACTADORA**

TIPO MAQUINARIA:

**CONSTRUCCION**

MARCA:

**DYNAPAC**

LÍNEA:

**CA 25D**

MODELO:

**1999**

COLOR:

**AMARILLO**

NRO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN:

**NA**

NÚMERO DE SERIE:

**917B711**

NÚMERO DE MOTOR:

**917B711**

NÚMERO DE CHASIS

**NA**

NÚMERO VIN:

**NA**

CILINDRAJE

TIPO DE CARROCERÍA:

**SIN CARROCERIA**

REGRABACIÓN MOTOR:

**NO**

NRO REGRABACIÓN MOTOR:

REGRABACIÓN SERIE:

**NO**

NRO REGRABACIÓN SERIE:

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

**30/06/2016**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

**STRIA TTOyTTE MCPAL FUNZA**

GRAVAMENES A LA PROPIEDAD:

**NO**

SUBPARTIDA ARANCELARIA:

**8429400000**

Datos Técnicos de la maquinaria

Poliza SOAT

Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

✔ Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Permisos de Movilidad de la Maquinaria

Información del GPS

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

4886

Línea celular (+57) 333 602 68 00 01 8000 413 588

# Estado de cuenta

Consulta aquí comparendos, multas y acuerdos de pago

MC042561

## No tienes comparendos ni multas registradas en Simit

Revisa con tu número de identificación y/o placa en las Secretarías de Tránsito y verifica que no tienes obligaciones pendientes de pago.

**Federación Colombiana de Municipios**
**Dirección Nacional Simit**

**Sede Principal:** Cra. 7# 74B-56 Piso 10

**Sede Administrativa y Financiera:** Cra. 7# 74B-56 Piso 10

**Código postal:** 110221

**Horario de atención:** Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

**PBX** (+57) 601 593 40 20

**Correo electrónico** contactosimit@fcm.org.co

Bogotá - Colombia

**NIT:** 800082665-0

### Recibo de correspondencia

**Dirección** Cra. 7# 74B-56 Piso 10, Bogotá D.C. Colombia

**Horario de atención:** Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

### Notificaciones Judiciales

contactosimit@fcm.org.co

### PQRSD

contactosimit@fcm.org.co

### Síguenos en

### Contáctanos

Línea celular (+57) 333 602 68 00

Línea gratuita: 01 8000 413 588 | Línea Bogotá: (+57) 601 593 40 26

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.

Política de datos | Mapa del sitio | Consorcio Sonitt

Pague seguro a través de: placetopay

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.119.183.735
RINCON GONZALEZ

APELLIDOS
EDWIN YULANDY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-1992
TAME
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

26-NOV-2010 FORTUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

0071146964A 1

4888

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1119183735

NOMBRE

EDWIN YULANDY RINCON GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO
17-08-1992

GRUPO SANGUÍNEO
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
17-04-2018

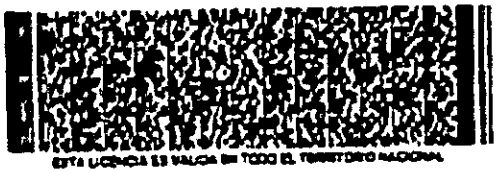
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
INST MOVYTTE MCPAL TAME

| CATEGORIAS AUTORIZADAS | | | |
|---|---|---|---|
| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
| B1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO CAMIONETA Y MICROBUS | 17-04-2028 | PARTICULAR |
| C1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO CAMPERO CAMIONETA Y MICROBUS | 17-04-2021 | PUBLICO |





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02003836062

ASOPAGOS s.a.

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
## PLANILLA NRO. 8640633136
## REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8655837037
## Fecha Pago Planilla: 2026-03-19

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | EDWIN YULANDY RINCON GONZALEZ | TIPO DE PERSONA | Natural | TIPO DE DOCUMENTO | Cédula de Ciudadanía |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 1119183735 | D.V. | 0 | TIPO DE APORTANTE | Independiente |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CLL 27 7 31 | DEPARTAMENTO | ARAUCA | MUNICIPIO | FORTUL |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 7490 | CORREO ELECTRÓNICO | REDWINYULANDY@GMAIL.COM | TELÉFONO | 3144631201 |
| FAX | 0 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | 0 |
| TIPO DE ENTIDAD | Privada | ARL | POSITIVA | Tipo de aportante | Independiente |

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | |
| PRIMER NOMBRE | | SEGUNDO NOMBRE | | | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2026 | Mes: 02 | Año: 2026 | Mes: 02 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 1 | | $0 | | 8640633136 |



6884

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
| CC-1119183735 | 57 | No | No | No | 81 | 300 | 0 | Salario | RINCON GONZALEZ EDWIN YULANDY | $1.750.905 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 1119183735 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 1119183735 | PORVENIR | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 1119183735 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 80013606 9 | 0.0696000 | $121.900 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Dias Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-1119183735 | SIN CCF | 0 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 02 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| PORVENIR | 1 | $280.200 | $0 | $0 | $0 | $0 | 10 | $1.900 | $0 | $0 | $282.100 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $218.900 | 10 | $1.500 | $0 | $220.400 | $0 | 0 | $0 | $0 | $220.400 | $0 | $0 | $220.400 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| POSITIVA | 1 | $121.900 | 0 | $0 | $0 | $121.900 | 10 | $800 | $122.700 | 0 | $0 | $0 | $122.700 |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
| SIN CCF | 1 | $0 | 10 | $0 | $0 |
| SENA | 0 | $0 | 10 | $0 | $0 |
| ICBF | 0 | $0 | 10 | $0 | $0 |
| ESAP | 0 | $0 | 10 | $0 | $0 |
| MinEdu | 0 | $0 | 10 | $0 | $0 |

| TOTAL A PAGAR | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
| SALUD | 1 | $220.400 |
| PENSIONES | 1 | $282.100 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1 | $122.700 |



4891

| TOTAL A PAGAR | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 0 | $0 |
| SENA | 1 | $0 |
| ICBF | 1 | $0 |
| ESAP | 1 | $0 |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |
| GRAN TOTAL | 1 | $625.200 |



1892

# MOTONIVELADORA
# MC111962

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

**No. 68269**

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE REGISTRO<br>MC111962 | MARCA<br>CATERPILLAR | LINEA<br>140H | AÑO MODELO<br>2007 |
| TIPO DE MAQUINARIA<br>CONSTRUCCION | CLASE<br>MOTONIVELADORA | | No. SERIE<br>CAT0140HT5HM02892 |
| COLOR(ES)<br>AMARILLO | No. MOTOR<br>10Z45311 | | RODAJE<br>NEUMATICOS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 21261 Kg | 3131 mm | 2464 mm | 8713 mm |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
NUÑEZ MORENO ANA LEONOR

IDENTIFICACIÓN
C.C. 40.512.359

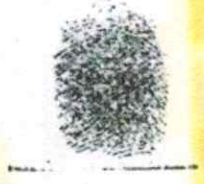
LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA

| FECHA REGISTRO | FECHA EXPEDICION | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 19-02-2020 | 19-02-2020 | ****** |
| ORIGEN | DEC. IMPORTACIÓN | FECHA DE LEVANTE |
| IMPORTACIÓN | 062008100148331 | 18/06/2008 |



ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000042719

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

# Declaración de Importación

Privada

500

1. Año: 2008

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario

**062008100148331-7**

**Importador**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 804000752 | 6. DV: 7 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: CONSTRUVIAS DE COLOMBIA S.A.

13. Dirección: CR 7 80 49 OF 504 CC CLUB EL NOGAL | 15. Teléfono: 6468909 | 12. Cod. Admón.: 06 | 16. Cod. Dpto: 68 | 17. Cod. Ciudad Municipio: 001

**Declarante**

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830002397 | 25. DV: 9 | 26. Razón social del declarante autorizado: SIA DHL GLOBAL FORWARDING (COLOMBIA) S.A. | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cod. usuario

29. Número documento de identificación: 45427426 | 30. Apellidos y nombres: LOPEZ MOSQUERA ANA ISABEL

| 31. Clase de planilla(s) | 32. Tipo declaración | 33. Cod. | 34. No.Formulario Anterior | 35. Año - Mes - Día | 36. Cod. Admón. | 37. Declaración de Exportación | 38. Año - Mes - Día | 39. Cod. Admón. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | Inicial | 1 | XXXXXXXXXXXXX | XXXX - XX - XX | XX | No. XXXXXXXXXXXXX | XXXX - XX - XX | XX |

| 40. Cod. lugar ingreso de las mercancías | 41. Cod. Depósito | 42. Manifiesto de carga | 43. Año - Mes - Día | 44. Documento de transporte | 45. Año - Mes - Día |
|---|---|---|---|---|---|
| CTG | 7201 | No. 062008100003175 | 2008 - 06 - 04 | No. MSCUNX650111 | 2008 - 05 - 15 |

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: HART EQUIPMENT & SALVAGE | 47. Ciudad: WEST PLAIN | 48. Cod.País Exportador: 249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 7564 COUNTY ROAD 8040, WEST PLAINS, MO 65775 | 50. E-mail: 4172569066

| 51. No. de factura | 52. Año - Mes - Día | 53. Cod. país procedencia | 54. Cod. Modo Transporte | 55. Código de Bandera | 56. Cod. Depto destino | 57. Empresa transportadora | 58. Tasa de cambio $ cvs |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1587 | 2008 - 04 - 19 | 249 | 1 | 580 | 0 | MEDITERRANEAN SHIPPING COMPANY COLOMBIA S.A. | 1,705.35 |

| S | 59. Subpartida arancelaria | 60. Cod. Complementario | 61. Cod. Suplementario | 62. Cod. Modalidad | 63. No. cuotas o meses | 64. Valor cuota (USD) | 65. Periodicidad del pago de la cuota | 66. Cod. país de origen | 67. Cod. Acuerdo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 84.29.200000 | XX | XX | C100 | XX | XXXX | XX | 249 | XXX |

| 68. Forma de pago de la importación | 70. Tipo de importación | 70. Cod. país compra | 71. Peso bruto kgs. | dcms | 72. Peso neto kgs. | dcms | 73. Código de embalaje | 74. No. bultos | 75. Subpartida | 76. Cod. unidad comercial | 77. Cantidad dcms |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 01 | 249 | | 21,247.00 | | 21,247.00 | PK | 1 | 1 | U | 1.00 |

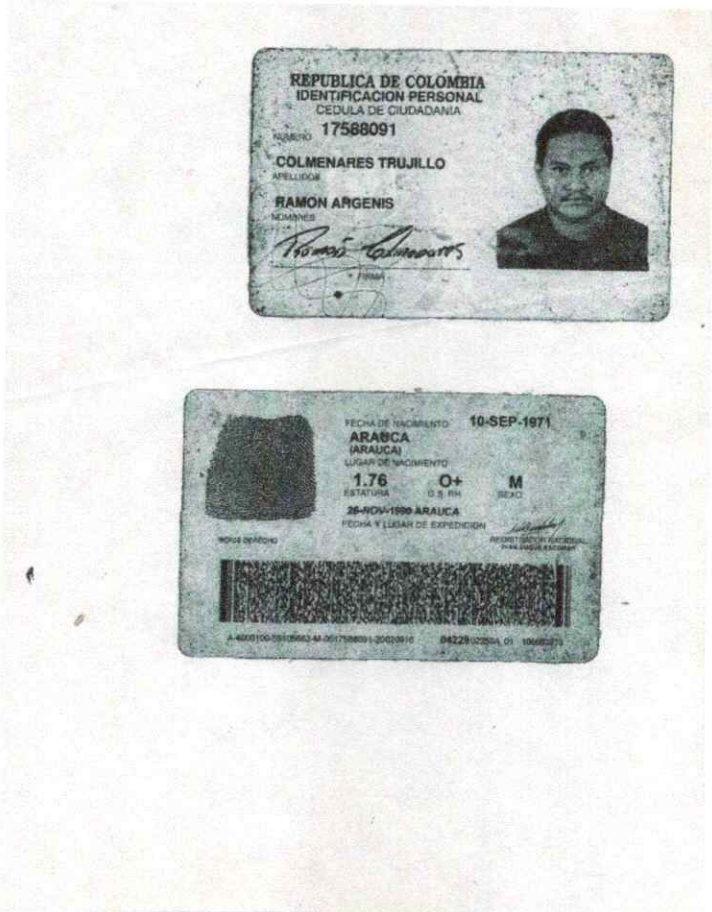
| 78. Valor FOB USD | 79. Valor fletes USD | 80. Valor Seguros USD | 81. Valor Otros Gastos USD | 82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD | 83. Ajuste valor USD | 84. Valor aduana USD | 85. Código régimen o licencia | 86. Numero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17,000.00 | 3,207.00 | 85.00 | 0.00 | 3,292.00 | 0.00 | 20,292.00 | L | 20303995 |

| 87. Cod. oficina | 88. Año | 89. Programa No. | 90. Cod.Interno del Producto |
|---|---|---|---|
| 3 | 2008 | XXXXXXXXXX | 0 |

**Autoliquidación**

| Concepto | % | Base | Total Liquidado ($) | Total a pagar con esta declaración ($) | Total Liquidado (USD) |
|---|---|---|---|---|---|
| Arancel | 5.00 | 34,604,962 | 1,730,248 | 1,730,248 | 0 |
| I.V.A. | 16.00 | 36,335,210 | 5,813,634 | 5,813,634 | 0 |
| Salvaguardia | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Derechos Compensatorios | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Derechos Antidumping | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sanción | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Recargo | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | Total | 7,543,882 | | 0 |

NO REQUIERE REGISTRO DE IMPORTACION NOS ACOGEMOS AL DECRE 3803 Y AL DECRETO3803 DEL 2008 Y AL DECRETO 1971 DEL 2011. MOTONIVELADORA MARCA CATERPILLAR USADA IDENTIFICADA CON NUMERO DE SERIAL CAT140HT5HM02892 USADA EQUIPADA CON MOTOR CATERPILLAR 3306 Y DE MAS ACCESORIOS DE NORMA PARA SU FUNCIONAMIENTO MODELO 140H SEGUN SEGÚN PREINSPECCION SERIAL CAT140HT5HM02892 SERIAL MOTOR *10245311* SERIAL ARRANQUEMENT 2669815 SERIAL MANIFIESTO DE CARGA No. 116557500531010B XXXXXXXXXXXX


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 17588091
COLMENARES TRUJILLO
APELLIDOS
RAMON ARGENIS
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1971
ARAUCA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-NOV-1999 ARAUCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

4897

ASOPAGOS s.a.

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | LAINCO GRUPO CONSTRUCTOR SAS |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-900980904 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2026-03-06 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-17568091 |
| NOMBRE EMPLEADO | RAMON ARGENIS COLMENARES TRUJILLO |
| EPS | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. |
| AFP | PORVENIR |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Arauca COMFIAR |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 36632418 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2026-02 |
| PERÍODO SALUD | 2026-03 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 5421001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| NOVEDAD INGRESO FINAL | 2026-02-15 |

| ING | Fecha ING | RET | Fecha RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha VSP | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha LMA | Fecha LMA Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha VAC Fin | AVP | VCT | Fecha VCT Inicio | Fecha VCT Fin | IRL | Fecha IRL Inicio | Fecha IRL Fin |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | 19/02/26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

## SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria | | Total | Fondo de Solidaridad de | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Afiliado | Aportante | | | | |
| 15 | 875.453 | 0,1600000 | $ 140.100 | $ 0 | $ 0 | $ 140.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

## SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E.G | | Licencias de Maternidad o | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Número Autorización | Valor | Número Autorización | Valor |
| 15 | 875.453 | 0,0400000 | $ 35.100 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

## SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 15 | 875.453 | 0,0696000 | $ 61.000 | 900980904 |

## APORTES PARAFISCALES

| Días Cot | Caja de Compensación Familiar | | | Sena | | | ICBF | | ESAP | | MIN DE EDUCACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | IBC | Tarifa | Cot.Obligatori | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Tarifa | Cot. Obligatori | Tarifa | Cot. | Tarifa | Cot. Obligatori |
| 15 | 875.453 | 0,0400000 | $ 35.100 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

## TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 140.100 | $ 35.100 | $ 61.000 | $ 35.100 | $ 271.300 |

# CONSORCIO VIAS SARARE 2025

**NIT: 901997518-1**

4898

**CVS_SVNA_2026_007_008**

# VOLQUETA VDZ344

SARAVENA, CARRERA 20A No. 27-56 B. JARDIN 311 839 5440 consorcioviasarare2025@gmail.com

4899

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | JOSE FERNANDO CHACON ACERO |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-96188210 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-03-16 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-03-04 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-03-13 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-02 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-02 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8640556948 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8691000310 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 1.300 | $ 218.900 | $ 220.200 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 1.700 | $ 280.200 | $ 281.900 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 76.200 | $ 76.700 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 3.500 | $ 575.300 | $ 578.800 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 07/04/2026 |

# VOLQUETA EDU054

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10032296594

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| EDU054 | CHEVROLET | C 70 | 1991 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 7.600 | BLANCO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| VOLQUETA | PLATON | DIESEL | 8000 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 97079553 | S | ****** |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| ****** | N | CMA10207 | N |

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

MERCHAN RAMIREZ ALBERTO Y OTRO(S) — C.C. 88032147

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

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | VE | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| | I | | 2 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 31/03/2008 | 19/07/2024 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE PAMPLONA



LT08000169587

# SOAT

ASEGURADORA

seguros mundial®

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL | | | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | DÍA | AÑO | MES | DÍA | AÑO | MES | DÍA |
| 2026 | 1 | 14 | 2026 | 1 | 15 | 2027 | 1 | 14 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/TONS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 94893326 - 614851082 | EDU054 | CARGA O MIXTOS | PUBLICO | 7600 | 1991 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | CHEVROLET | PLATON |

LÍNEA VEHICULAR: C70

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 97079563 | CMA10207 | NA | 8,00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| ALBERTO MERCHAN RAMIREZ | 3123545578 | CC | 88032147 | PAMPLONA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 14 | 13158 | 94893326 | 11001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FONYSA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 32 | $ 842.400 | $ 438.000 | $ 2.400 |

TOTAL A PAGAR
$ 1.282.800

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VÍCTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[2] 701,68[3] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | 8,77[1] | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 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 más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com



**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**
•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el reconoce 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 descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual 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**
* El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[1] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.
[3] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.
[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.01.14 20:51:41 -05:00

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. 188027028

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA DE LOS LLANOS YOPAL

**NIT:** 900273441

**No. de Certificado de Acreditación:** 18-OIN-038-002

**Fecha de expedición:** 2026/01/15

**Fecha de vencimiento:** 2027/01/15

### DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** EDU054

**CLASE:** VOLQUETA

**MARCA:** CHEVROLET

**MODELO:** 1991

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 7600

**NRO. MOTOR:** 97079553

**NRO. CHASIS:** CMA10207

**VIN:**

**LÍNEA:** C 70

**COLOR:** BLANCO

***NOMBRE PROPIETARIO:*** NORBEY ESCOBAR B. y otro(s)

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JOSE GREGORIO JIMENEZ PEREZ

4904

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | ELBER ALONSO TORRES PEREZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1092336638 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-03-16 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-03-10 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-03-13 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-02 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-02 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8640557755 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8631859822 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 218.900 | $ 219.400 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 600 | $ 280.200 | $ 280.800 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 76.200 | $ 76.400 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 1.300 | $ 575.300 | $ 576.600 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 13/04/2026 |

# VOLQUETA TTN738

4906

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10029177524

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| TTN738 | FREIGHTLINER | M2 106 | 2013 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 6.370 | BLANCO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/Ps |
|---|---|---|---|
| VOLQUETA | PLATON | DIESEL | 17000 |

NÚMERO DE MOTOR
9069800084103

REG N — VIN 3ALHCYCS4DDBY4840

NÚMERO DE SERIE
******

REG N — NÚMERO DE CHASIS 3ALHCYCS4DDBY4840 — RE N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
PABON ARDILA LENIN

IDENTIFICACIÓN
C.C. 17571056

---

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE ****** — POTENCIA HP 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
48201200015975 3

ME I — FECHA IMPORT. 12/04/2012 — PUERTAS 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 28/08/2012 | 24/05/2023 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTE Y MOV CUND/LA CALERA





LT07002410493

4907

# SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE LAS 00:00 HORAS DEL | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL |
|---|---|---|
| 2025-10-03 | 2025-10-04 | 2026-10-03 |

| No. DE POLIZA | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/CC/KG | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4308007242516000 | TTN738 | CARGA O MIXTO | PUBLICO | 6370 | 2013 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERIA |
|---|---|---|
| 2 | FREIGHTLINER | PLATON |

LINEA VEHICULO: M2 106

| No. MOTOR | No. CHASIS / No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON |
|---|---|---|---|
| 9069800054193 | 3ALHCYCS4DDBY4840 | 3ALHCYCS4DDBY4840 | 17.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELEFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| PABON ARDILA, LENIN | *******348 | CC | 17571056 | SARAVENA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICION |
|---|---|---|---|---|
| AT1324 | 43 | 999913588 | 0 | BOGOTA D.C |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCION FONDA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 330 | $ 1061500 | $ 551900 | $ 2400 |

TOTAL A PAGAR

$ 1615800

FIRMA AUTORIZADA

| AMPARO POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACEUTICOS 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 | |

[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).

RECUERDE QUE:

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

Se debe informar la póliza, que es única y no vence electrónicamente, como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza esta registrada en el RUNT.
•Evite olvido 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 168 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 se debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificara 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 registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de esta 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 relacionadas con estas pólizas que adquiera, 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 o las otorgadoras 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 podre ejercerlos en la calle 57 a 4-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3447555, 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.

LA PREVISORA S.A., Compañía de Seguros

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. 186318569

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ EL ARAUCO "CDA EL ARAUCO"

**NIT:** 900223997

**No. de Certificado de Acreditación:**

**Fecha de expedición:** 2025/12/22

**Fecha de vencimiento:** 2026/12/22

### DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | TTN738 | **CLASE:** | VOLQUETA |
| **MARCA:** | FREIGHTLINER | **MODELO:** | 2013 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 6370 | **NRO. MOTOR:** | 90698000954193 |
| **NRO. CHASIS:** | 3ALHCYCS4DDBY4840 | **VIN:** | 3ALHCYCS4DDBY4840 |
| **LÍNEA:** | M2 106 | | |
| **COLOR:** | BLANCO | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** LENIN PABON A.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JUAN MANUEL PINILLA CORREDOR

4909

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

**No.** 1119181102

NOMBRE

**LENIN ANDRES PABON MOLINA**

FECHA DE NACIMIENTO

**21-05-2005**

SANGRE-RH

**A+**



FECHA DE EXPEDICION

**25-03-2025**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

**DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA**

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 08-11-2034 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 25-03-2035 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 25-03-2028 | PUBLICO |



ICBS S.A.S. LC-01-2024

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC11000139519

4910

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | LENIN ANDRES PABON MOLINA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1119181102 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-03-16 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-03-03 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-03-13 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-02 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-02 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8640557740 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8637920585 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 1.500 | $ 218.900 | $ 220.400 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 1.900 | $ 280.200 | $ 282.100 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 76.200 | $ 76.700 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 3.900 | $ 575.300 | $ 579.200 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 06/04/2026 |

# VOLQUETA WHM624

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10022458206

| PLACA | MARCA | LINEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| WHM624 | CHEVROLET | KODIAK | 2007 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 7.200 | BLANCO ARCO BICAPA | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHICULO | TIPO CARROCERIA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| VOLQUETA | PLATON | DIESEL | 10000 |

| NUMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 9SZ31153 | N | ****** |

| NUMERO DE SERIE | REG | NUMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| 9GDP7H1C07B006247 | N | 9GDP7H1C07B006247 | N |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ARIAS PAEZ CACTELINE | C.C. 37546838 |

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

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | I/E | FECHA IMPORT | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 0618806 | I | 15/02/2007 | 2 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRICULA | FECHA EXP. LIC. TTO | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 02/04/2007 | 09/03/2021 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE PAMPLONA



LT01008258785

4913



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. 185983658

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ EL ARAUCO "CDA EL ARAUCO"

**NIT:** 900223997

**No. de Certificado de Acreditación:**

**Fecha de expedición:** 2025/12/12

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

### DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | WHM624 | **CLASE:** | VOLQUETA |
| **MARCA:** | CHEVROLET | **MODELO:** | 2007 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 7200 | **NRO. MOTOR:** | 9SZ31153 |
| **NRO. CHASIS:** | 9GDP7H1C07B006247 | **VIN:** | |
| *LÍNEA:* | *KODIAK* | | |
| **COLOR:** | BLANCO ARCO BICAPA | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** CACTELINE ARIAS P.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JUAN MANUEL PINILLA CORREDOR

4914

# SOAT

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

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE LAS 24 HORAS DEL | HASTA LAS 24 HORAS DEL |
|---|---|---|
| 2025-11-30 | 2025-12-01 | 2026-11-30 |

| No. DE POLIZA | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/CM3/CC | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14289415762000 | WHM624 | CARGA O MIXTO | PUBLICO | 7200 | 2007 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERIA |
|---|---|---|
| 2 | CHEVROLET | PLATON |

| LINEA VEHICULAR | No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|---|
| KODIAK | 9SZ31153 | 9GDP7H1C07B006247 | | 10.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELEFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| ARIAS PAEZ. CACTELINE | 3132019977 | CC | 37546838 | FORTUL |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLASE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICION |
|---|---|---|---|---|
| AT1329 | 10 | 4013 | 0 | BOGOTA D.C |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 320 | $ 839200 | $ 436300 | $ 2400 |

TOTAL A PAGAR

$ 1277900

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA

| | HASTA |
|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 ' 701,68 ' 8.77 UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | HASTA 180 750 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | |






REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1094276608

NOMBRE
HARLEY DAVIDSON ARCINIEGAS ARIAS

FECHA DE NACIMIENTO
16-03-1996

SANGRE-RH
O-

FECHA DE EXPEDICION
31-01-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTO y TTE MCPAL SARAVENA

República de Colombia



CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 16-02-2032 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 03-10-2032 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 03-10-2025 | PUBLICO |

COSMOCOLOR-LC 23

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC07002206257

4916

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | HARLEY DAVIDSON ARCINIEGAS ARIAS |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1094276608 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-03-16 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-03-04 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-03-13 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-02 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-02 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8640572084 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8638887519 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 1.300 | $ 218.900 | $ 220.200 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 1.700 | $ 280.200 | $ 281.900 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 76.200 | $ 76.700 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 3.500 | $ 575.300 | $ 578.800 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 07/04/2026 |