E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - NIT 815000316-9

ACTA DE INTERVENTORIA - CONTRATOS
00-2026-ANCT-1139

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO APS 00-2026-APS-24**
Fecha de suscripción: 10 de Abril de 2026 Tipo de contrato: [3C] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PERSONA NATURAL)
Contratista: [900527861] ADONITRANS S.A.S
Representante legal: [16701311] CUELLAR MELENDEZ RICAURTE FERNANDO
Dirección: cr 34 5b 2 25brr san fernando, Santiago de Cali (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono(s): 3224103849 - Fax: n/a - Correo electrónico: gerencia@adonitrans.com
Términos del contrato: Desde el 16 de Abril de 2026 Hasta el 31 de Julio de 2026 Duración: 112 Días
Objeto del contrato: Prestación del servicio de transporte terrestre para el desplazamiento de los Equipos Básicos de Salud (EBS) del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E, y de los materiales e insumos necesarios para adecuada ejecución de las acciones encaminadas al fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud, en los Microterritorios asignados de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No. 002593 del 12 de

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
10-Abr-2026	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2026-RP-1185	504,000,000.00	0.00	504,000,000.00
16-Abr-2026	ACTA DE INICIO - APS: 00-2026-IAPS-177		0.00	504,000,000.00
27-May-2026	ACTA DE INTERVENTORIA - CONTRATOS: 00-2026-ANCT-814 / Documento soporte: FV FE 4896	73,500,000.00	14.58	430,500,000.00
26-Jun-2026	ACTA DE INTERVENTORIA - CONTRATOS: 00-2026-ANCT-1005 / Documento soporte: FV FE 4980 MAYO	126,000,000.00	39.58	304,500,000.00
24-Jul-2026	ACTA DE INTERVENTORIA - CONTRATOS: 00-2026-ANCT-1139 / Documento soporte: FV FE 5090	126,000,000.00	64.58	178,500,000.00
			Valor por ejecutar:	178,500,000.00

DATOS DEL ACTA DE INTERVENTORIA - CONTRATOS

Fecha de elaboración: Viernes, 24-Jul-2026 02:16 pm Factura: FACTURA DE VENTA FE 5090

Avance técnico

Avance financiero

Valor Inicial del Contrato: $504,000,000.00
Prórroga: N/A
Adición: N/A
Valor Cuota a Cancelar: $126.000.000.00
Saldo por Ejecutar: $178.500.000.00
Valor Acumulado Cancelado: $199.500.000.00

HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO
Oficina Asesora Jurídica
RECIBIDO
Fecha:_____ Hora:_____

Comentarios

INFORME DE SUPERVISIÓN

El día 24 de julio 2026 me permito realizar informe de seguimiento al contrato suscrito entre la empresa ADONITRANS SAS y el Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E con el fin de realizar seguimiento a los siguientes componentes:

1. COMPONENTE JURÍDICO

Fecha de Inicio: 16/04/2026
Fecha de Terminación: 31/07/2026
Modificación(es) al Contrato: N/A
Suspensión: N/A
Reanudación: N/A
Cesión: N/A
Terminación Anticipada: N/A

2. COMPONENTE CONTABLE Y FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato: $504,000,000.00
Prórroga: N/A
Adición: N/A
Valor Cuota a Cancelar: $126.000.000.00
Saldo por Ejecutar: $178.500.000.00

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO APS 00-2026-APS-24**
Fecha de suscripción: 10 de Abril de 2026 Tipo de contrato: [3C] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PERSONA NATURAL)
Contratista: [900527861] ADONITRANS S.A.S
Representante legal: [16701311] CUELLAR MELENDEZ RICAURTE FERNANDO
Dirección: cr 34 5b 2 25brr san fernando, Santiago de Cali (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono(s): 3224103849 - Fax: n/a - Correo electrónico: gerencia@adonitrans.com
Términos del contrato: Desde el 16 de Abril de 2026 Hasta el 31 de Julio de 2026 Duración: 112 Días
Objeto del contrato: Prestación del servicio de transporte terrestre para el desplazamiento de los Equipos Básicos de Salud (EBS) del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E, y de los materiales e insumos necesarios para adecuada ejecución de las acciones encaminadas al fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud, en los Microterritorios asignados de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No. 002593 del 12 de

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado

Valor Acumulado Cancelado: $199.500.000.00

Información del Pago de la Seguridad Social
Número de Planilla: 9507403949
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 440719163
Operador: APORTES EN LINEA
Fecha de Pago: 02/07/2026
Período de Pago de Seguridad Social: Pensión: Junio, Salud: Julio

3. COMPONENTE TÉCNICO

Concepto del Supervisor
A continuación, se relacionan las actividades realizadas por el Contratista, en el marco del Contrato No. 00-2026-HROB-APS-24.
1. Cumplir cabalmente con el objeto del contrato en los términos pactados.
De acuerdo al informe de actividades presentado por el proveedor, el informe de soporte remitido desde la Coordinación del programa APS y el respectivo análisis realizado de los documentos allegados, se pudo constatar el cumplimiento del objeto contractual teniendo en cuenta la movilidad o transporte terrestre realizado por los Equipos Básicos de Salud EBS del Hospital Raúl Orejuela Bueno ESE y de los materiales e insumos necesarios para la adecuada ejecución del programa de Atención Primaria en Salud en los micro territorios asignados.
2. Prestar el servicio de transporte, conforme al cronograma de movilidad semanal que se refiera desde la coordinación del programa APS de la institución, previa aprobación del supervisor del contrato.
De acuerdo al informe de soporte remitido desde la Coordinación del programa APS se pudo evidenciar el cronograma de movilidad semanal y el cumplimiento en la prestación del servicio de transporte respecto de los equipos básicos en salud EBS activos que se en encontraban en territorio.
3. Garantizar que el personal a su cargo, cumpla y respete todas las normas y señales de tránsito, y de seguridad vial.
De acuerdo al informe de actividades presentado por el proveedor, el informe de soporte remitido desde la Coordinación del programa APS y el respectivo análisis realizado de los documentos allegados, se pudo constatar el cumplimiento de este punto.
4. Garantizar que el personal asignado, para la ejecución del contrato cuente con los elementos de protección personal.
De acuerdo al informe de actividades presentado por el proveedor, y las novedades contenidas en el informe de soporte remitido desde la Coordinación del programa APS y el respectivo análisis realizado de los documentos allegados, se pudo constatar el cumplimiento de este punto.
5. Informar a la Entidad contratante cualquier reemplazo o asignación de personal nuevo para la ejecución del contrato, el cual solo iniciara la prestación del servicio previa aprobación por parte del supervisor.
Se deja constancia que el proveedor no presentó novedades al respecto, dando cumplimiento al presente punto, toda vez que no hubo cambios o asignaciones de personal distintas a la inicial.
6. Mantener vigente durante toda la ejecución del contrato todas las licencias, autorizaciones, registros, permisos, habilitaciones, capacidad transportadora, propiedad del parque automotor y tarjetas de operación requeridas para la prestación del servicio a contratar.
De acuerdo al informe de actividades presentado por el proveedor, y las novedades contenidas en el mismo, se pudo constatar el cumplimiento de este punto.
7. El contratista deberá acreditar durante toda la ejecución del contrato el pago de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje SENA, cuando a ello haga lugar, mediante certificación expedida por el revisor fiscal cuando este existe de conformidad con los requerimientos de ley, o por el representante legal de la personería jurídica, cuando faltare aquel. Dicha certificación no podrá ser inferior a 6 meses.
De acuerdo al informe de actividades presentado por el proveedor, las novedades contenidas en el mismo y los soportes, se pudo constatar el cumplimiento de este punto.
8. Garantizar con el cumplimiento de las obligaciones y estrategias contenidas en el plan nacional de seguridad vial, de conformidad con las instrucciones que imparta el gobierno nacional.
Se constata mediante el Informe de actividades presentado por el proveedor, los soportes que se adjuntan al respecto, el cumplimiento de este punto.

ACTA DE INTERVENTORIA - CONTRATOS 00-2026-ANCT-1139

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato:	**CONTRATO APS 00-2026-APS-24**
Fecha de suscripción:	10 de Abril de 2026 Tipo de contrato: [3C] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PERSONA NATURAL)
Contratista:	[900527861] ADONITRANS S.A.S
Representante legal:	[16701311] CUELLAR MELENDEZ RICAURTE FERNANDO
Dirección:	cr 34 5b 2 25brr san fernando, Santiago de Cali (VALLE DEL CAUCA) Teléfono(s): 3224103849 - Fax: n/a - Correo electrónico: gerencia@adonitrans.com
Términos del contrato:	Desde el 16 de Abril de 2026 Hasta el 31 de Julio de 2026 Duración: 112 Días
Objeto del contrato:	Prestación del servicio de transporte terrestre para el desplazamiento de los Equipos Básicos de Salud (EBS) del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E, y de los materiales e insumos necesarios para adecuada ejecución de las acciones encaminadas al fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud, en los Microterritorios asignados de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No. 002593 del 12 de

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado

NOTA

Se cumple con todas las normas establecidas con la ejecución del contrato y las evidencias se encuentran reposadas en la Oficina de la Subgerencia Administrativa.

El contratista ADONITRANS S.A.S ha cumplido con las obligaciones estipuladas en el contrato, garantizando la calidad del servicio de transporte terrestre en el Municipio de Palmira.

OBSERVACIONES GENERALES

Para este periodo no hay observaciones

El contratista ADONITRANS S.A.S ha cumplido con las obligaciones estipuladas en el contrato, garantizando la calidad del servicio de transporte terrestre en el Municipio de Palmira.

ALEXANDER TRUJILLO BEJARANO
Subgerente Administrativo
Subdirección Administrativa
SUPERVISOR DEL CONTRATO



ADONITRANS S.A.S.
NIT 900.527.861-2

CR 34 5B 2 25 P1
(602) 6024029121 - Ext. undefined
Cali - Colombia
gerencia@adonitrans.com

Factura electrónica de venta

N°: FE 5090

Cliente: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E
Nit: 815.000.316-9
Teléfono: (602) 2856161
Dirección: CR 29 39 51
Ciudad: Palmira - Colombia
Correo: ventanillaunica@hrob.gov.co

Fecha y hora Factura

Generación	01/07/2026, 15:12
Expedición	01/07/2026, 15:12
Vencimiento	31/07/2026
Vendedor	ADONITRANS S.A.S.
Centro de costo	100
Cotización	

Item	Código	Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Total
1	924	12.00	UND	SERVICIO DE TRANSP ESPEC DE PASAJEROS DE LA SALUD SE MOVILIZAN DOCE (12) EQUIPOS BASICOS DURANTE EL PERIODO CORRESPONDIENTE A JUNIO DE 2026. OBJETO. Prestación del servicio de transporte terrestre para el desplazamiento de los Equipos Básicos de Salud (EBS) del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E, y de los materiales e insumos necesarios para adecuada ejecución de las acciones encaminadas al fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud, en los Microterritorios asignados de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No. 002583 del 12 de diciembre de 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social.	10,500,000.00	126,000,000.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:
Ciento veintiseis millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito Sector Salud - Cuota No. 001 vence el 2026-07-31 por $ 126,000,000.00

Total Bruto	126,000,000.00
Total a Pagar	126,000,000.00

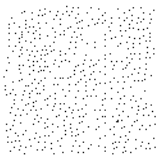
Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764110852731 aprobado en 20260602 prefijo FE desde el número 5001 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 3.3
CUFE:
796ca72d9c8fed672aeb76faa99e21cfc620bfac0fde53a6dbe7e3f896bff02f9adbf43a33204b6140cca8db9deed581

Elaborado por

Firma recibido

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. – NIT 830.01d.166-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica con un alcance de XML.



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900527861	2	ADDNTRANS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CRA 34 582 25	CALI-VALLE	4029121	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	440739161	95074039 49	E	2026/07/15	2026/07/02	BANCOOMEVA S.A.	0	$4,325,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

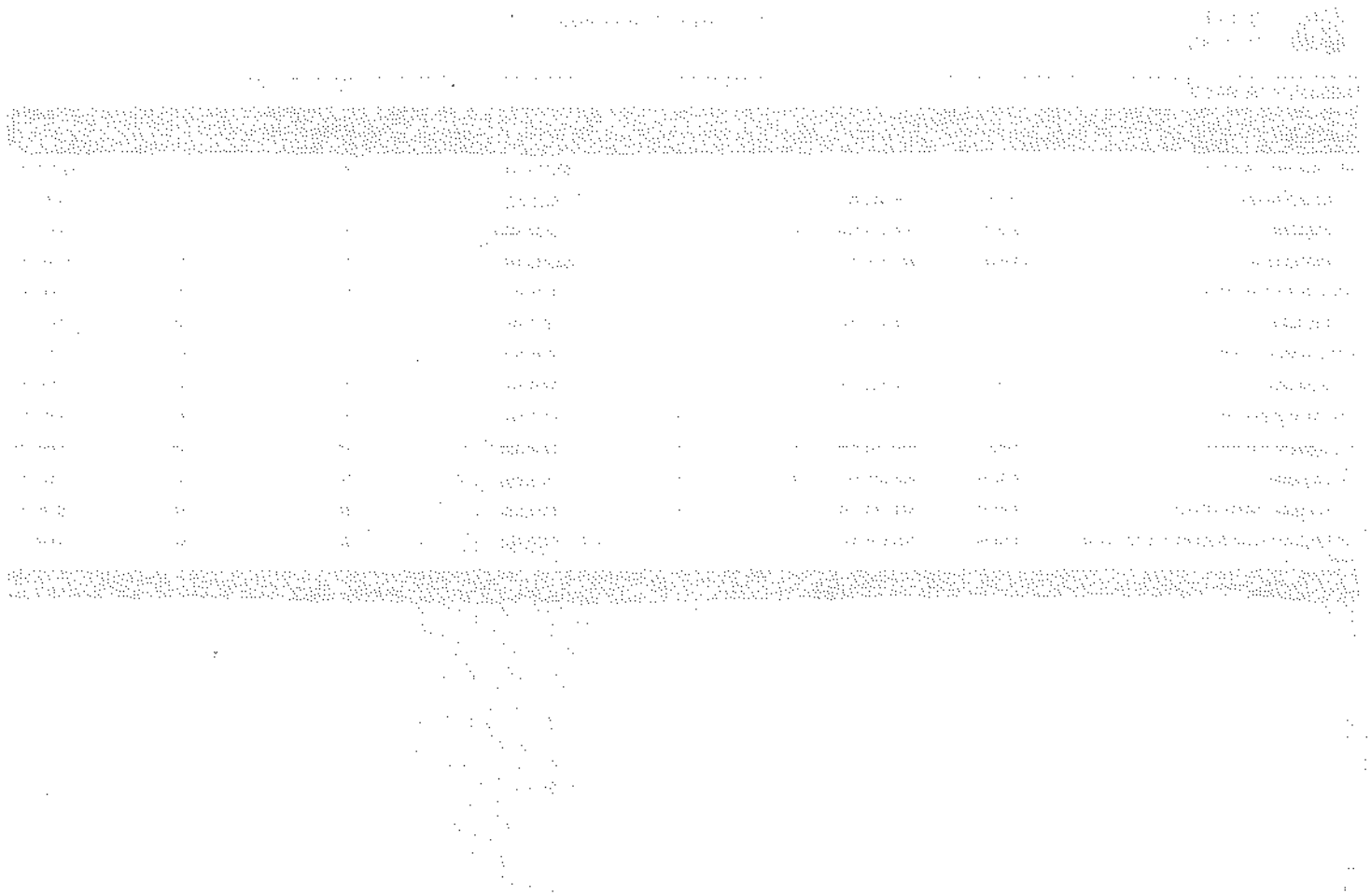
EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	in g	re t	ti e	ta e	ti p	ta p	vs p	co t	vs l	sl n	ige	lm a	va c	av p	vc l	fr l	vi p	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CALI (8 Afiliados)																						$14,618,715	$2,339,200			$16,378,715	$735,500			$16,378,715	$735,500			$16,378,715		$515,400		$0	$0		$4,325,600
Centro de Trabajo: 1R (4 Afiliados)																						$7,286,810	$1,166,000			$7,286,810	$291,700			$7,286,810	$291,700			$7,286,810		$232,700		$0	$0		$1,782,100
Ciudad: CALI Depto: VALLE (4 Afiliados)																						$7,286,810	$1,166,000			$7,286,810	$291,700			$7,286,810	$291,700			$7,286,810		$232,700		$0	$0		$1,782,100
1	CC	1115539806	GARCIA GISSELL																	25-14	30	$1,875,000	$300,000	ESSC18	30	$1,875,000	$75,000	CCF57	30	$1,875,000	$75,000	14-15	30	$1,875,000	0.522%	$9,800	30	$0	$0	SI	$459,800
2	CC	1006301319	MOSQUERA KAREN																	23030 I	12	$700,362	$112,100	EPS010	12	$700,362	$28,100	CCF57	12	$700,362	$28,100	14-15	12	$700,362	0.522%	$3,700	12	$0	$0	SI	$172,000
3	CC	1006301319	MOSQUERA KAREN												X					23030 I	18	$1,050,543	$168,100	EPS010	18	$1,050,543	$42,100	CCF57	18	$1,050,543	$42,100	14-15	18	$1,050,543	0.000%	$0	18	$0	$0	SI	$252,300
4	CC	1144096170	OCHOA VALENTINA																	25-14	30	$1,910,000	$305,600	EPS010	30	$1,910,000	$76,400	CCF57	30	$1,910,000	$76,400	14-15	30	$1,910,000	0.522%	$10,000	30	$0	$0	SI	$468,400
5	CC	1148693668	TORRES JIRLEAH																	23030 I	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-15	30	$1,750,905	0.522%	$9,300	30	$0	$0	SI	$429,600
Centro de Trabajo: 4R (4 Afiliados)																						$7,331,905	$1,173,200			$11,091,905	$443,800			$11,091,905	$443,800			$11,091,905		$282,700		$0	$0		$2,543,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (4 Afiliados)																						$7,331,905	$1,173,200			$11,091,905	$443,800			$11,091,905	$443,800			$11,091,905		$282,700		$0	$0		$2,543,500
6	CC	1044920846	COTTA CRISTIAN																	23020 I	30	$1,821,000	$291,400	EPS060	30	$1,821,000	$72,900	CCF57	30	$1,821,000	$72,900	14-15	30	$1,821,000	4.350%	$79,300	30	$0	$0	SI	$516,500
7	CC	16701341	CUELLAR RICAURTE																		0	$0	$0	EPS018	30	$3,760,000	$150,400	CCF57	30	$3,760,000	$150,400	14-15	30	$3,760,000	4.350%	$163,600	30	$0	$0	SI	$464,400
8	CC	31572507	OCAMPO CLAUDIA																	23020 I	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-15	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	SI	$496,600
9	CC	88232436	SERNA DIEGO																	23020 I	30	$3,760,000	$601,600	EPS042	30	$3,760,000	$150,400	CCF57	30	$3,760,000	$150,400	14-15	30	$3,760,000	4.350%	$163,600	30	$0	$0	SI	$1,066,000
Total Afiliados(8)																						$14,618,715	$2,339,200			$16,378,715	$735,500			$16,378,715	$735,500			$16,378,715		$515,400		$0	$0		$4,325,600

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$2,339,200	$0	$0	$2,339,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$605,600	$0	$0	$605,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,453,400	$0	$0	$1,453,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$515,400	$0	$0	$515,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$515,400	$0	$0	$515,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$735,500	$0	$0	$735,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	8	$735,500	$0	$0	$735,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$735,500	$0	$0	$735,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$150,400	$0	$0	$150,400
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$75,000	$0	$0	$75,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$359,700	$0	$0	$359,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$150,400	$0	$0	$150,400
TOTAL				8	$4,325,600	$0	$0	$4,325,600



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

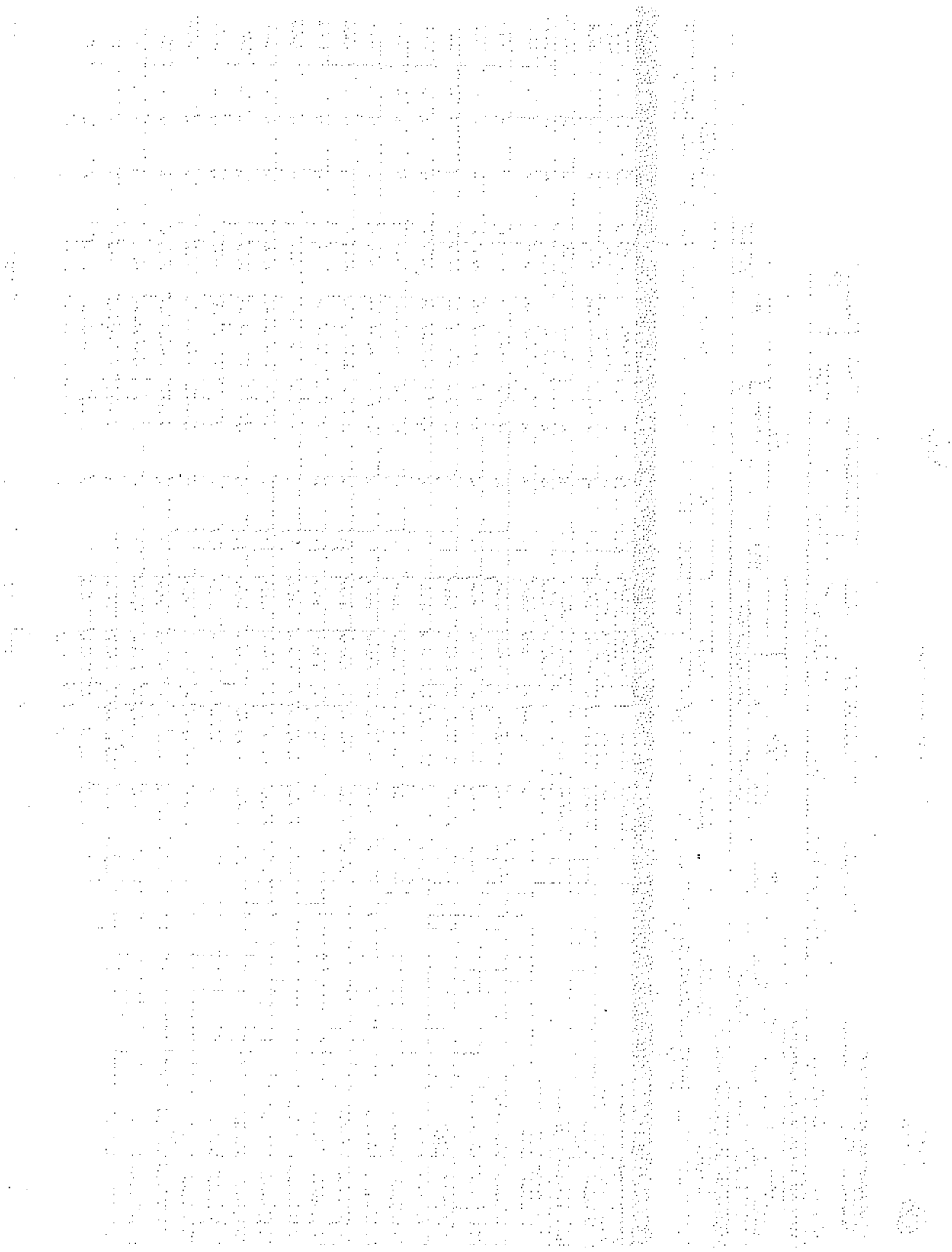
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900527861	2	ADOHITRANS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CRA 34 5B2 25	CALI-VALLE	4029121	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	440701326	9507403874	Y	2026/07/15	2026/07/02	BANCOOMEVA S.A.	0	$11,154,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	In g	ra t	Id e	ta p	td p	ta p	vs p	co f	vs t	si n	ge a	im a	va c	av p	vc t	ht p	vt p	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CALI (21 Afiliados)																						$31,516,290	$5,043,600			$36,652,278	$4,501,300			$0	$0			$36,652,278		$1,528,100		$0	$0		$11,154,000
Centro de Trabajo: SR (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	38602328	YEPES QUEZ YESSICA																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS01 2	30	$1,750,905	$218,900	8		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	0.521%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Centro de Trabajo: 4R (20 Afiliados)																						$29,765,385	$4,763,400			$34,901,373	$4,363,400			$0	$0			$34,901,373		$1,518,900		$0	$0		$10,645,700
Ciudad: CALI Depto: VALLE (20 Afiliados)																						$29,765,385	$4,763,400			$34,901,373	$4,363,400			$0	$0			$34,901,373		$1,518,900		$0	$0		$10,645,700
2	CC	14040407	ARCE JUAN																		0	$0	$0	EPS03 7	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$295,100
3	CC	16708853	BARRIOS HECTOR																	23100 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS04 8	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$579,300
4	CC	13541203	BAUTISTA ROGER																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	ESSC1 8	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$579,100
5	CC	94284265	BERMUDEZ HECTOR																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	ESSC4 2	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$593,300
6	CC	1130697984	CARVAJAL JOSE																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS01 0	30	$1,750,905	$218,900	8		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
7	CC	94424715	COQUECO JOSE																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC2 4	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
8	CC	94454218	LOPEZ JOHAN																	25-14	30	$1,750,905	$280,100	EPS01 0	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
9	CC	16726470	LOSADA ALVARO																	23030 1	30	$1,750,905	$280,100	EPS03 7	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
10	CC	16195296	MUÑOZ JORGE																		0	$0	$0	EPS01 2	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$295,100
11	CC	1151646372	MURILLO DANIEL																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS01 0	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
12	CC	94412568	OCHOA HANS																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS01 7	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
13	CC	79344813	PARRA FREDY																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS03 7	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
14	CC	16360372	RIVERA DUBERNEY	X																	0	$0	$0	MIN00 1	28	$1,634,178	$204,300	0		$0	$0	14-11	28	$1,634,178	4.350%	$71,100	0	$0	$0	No	$275,400
15	CC	94488851	RODRIGUEZ CARLOS																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EP500 2	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
16	CC	1151918825	SOLIS ANDRES																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS01 0	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
17	CC	1144167974	SOTELO FABIO																	23100 1	30	$1,750,905	$280,200	EP500 5	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
18	CC	16787617	SUAREZ VICTOR																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EP500 5	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
19	CC	94526401	TAPASCO NELSON																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EP500 2	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
20	CC	14432134	TRUJILLO CARLOS																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS01 8	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
21	CC	16798107	VARGAS FREDY																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS01 0	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
Total Afiliados(21)																						$31,516,290	$5,043,600			$36,652,278	$4,501,300			$0	$0			$36,652,278		$1,528,100		$0	$0		$11,154,000

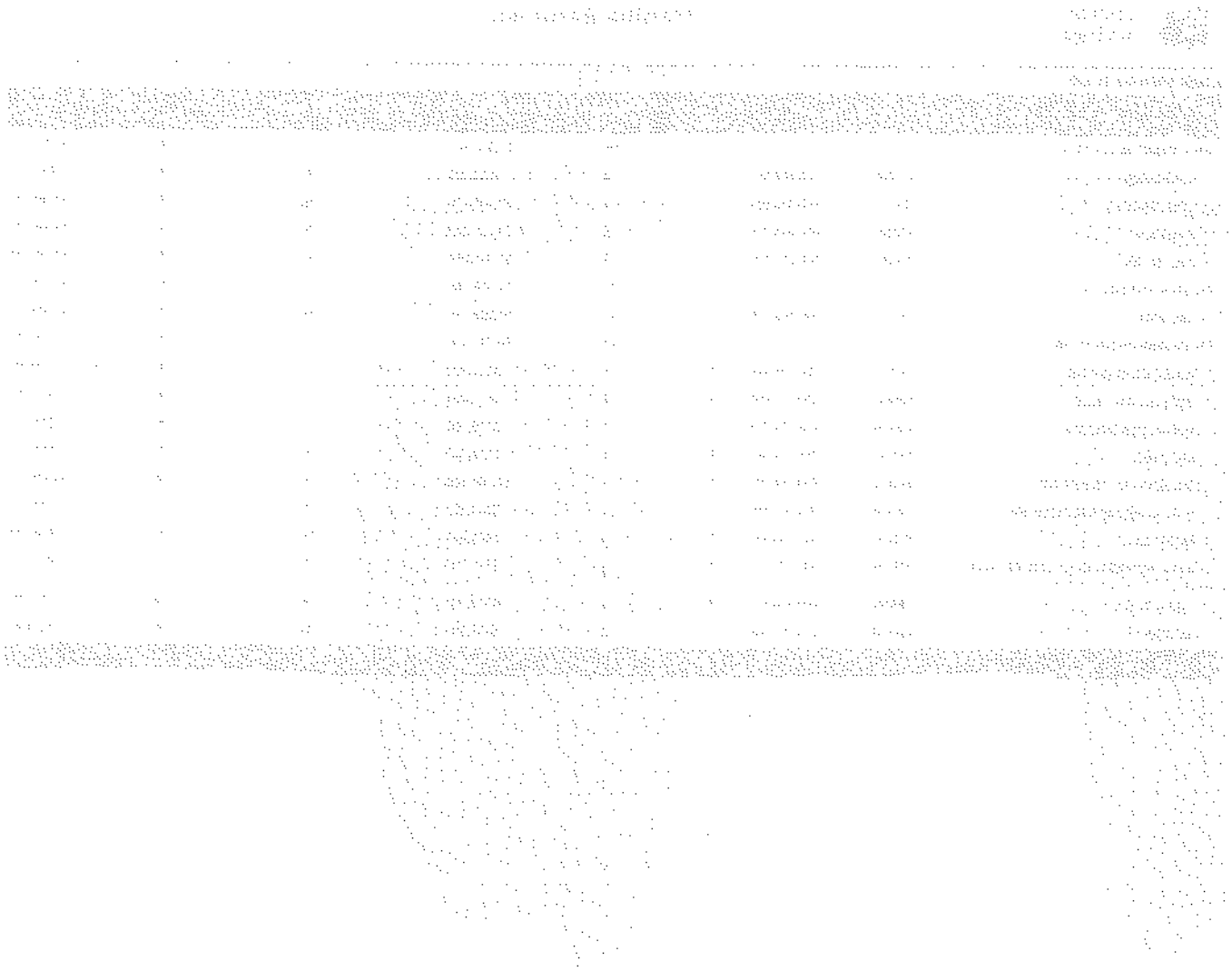


aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				18	$5,043,600	$0	$0	$5,043,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$560,400	$0	$0	$560,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,401,000	$0	$0	$1,401,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,681,200	$0	$0	$1,681,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,401,000	$0	$0	$1,401,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,528,100	$0	$0	$1,528,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	21	$1,528,100	$0	$0	$1,528,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				21	$4,582,300	$0	$0	$4,582,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$437,800	$0	$0	$437,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$218,900	$0	$0	$218,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$1,094,500	$0	$0	$1,094,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$204,300	$0	$0	$204,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$875,600	$0	$0	$875,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$656,700	$0	$0	$656,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$437,800	$0	$0	$437,800
TOTAL				21	$11,154,000	$0	$0	$11,154,000



ADONITRANS

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

CERTIFICACION PERSONA JURIDICA

El suscrito **María Fernanda Orozco Núñez**, identificado con cedula de ciudadanía No. 31.902.973, en mi condición de Revisor Fiscal de **ADONITRANS SAS,** identificada con Nit 900.527.861, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cali, certifico que se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario.

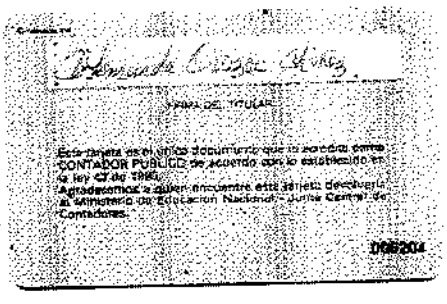
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2006. La presente se expide en

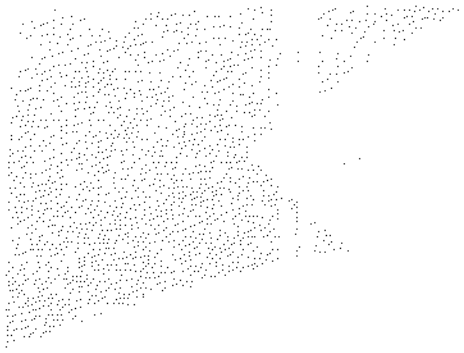
Cali a los 3 días del mes de julio de 2026

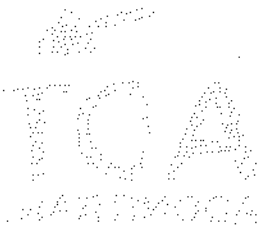
Atentamente,

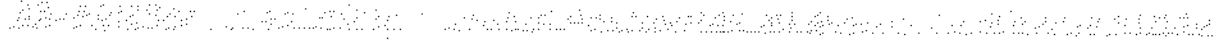
MARIA FERNANDA OROZCO NUÑEZ
C.C. 31.902.973
TP 50716 – T
Revisor Fiscal

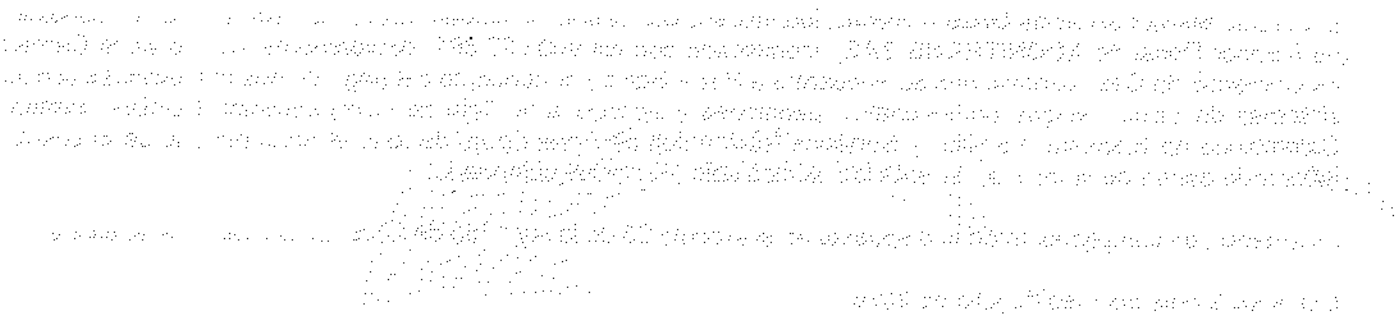






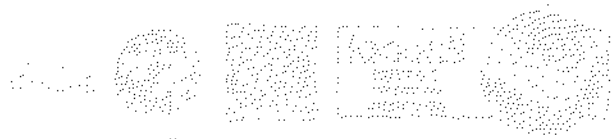














REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
31902973

NUMERO

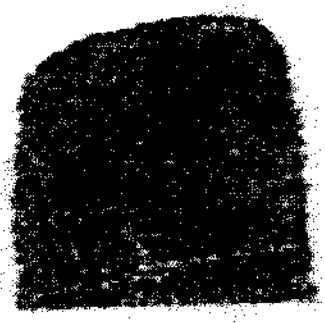
OROZCO NUÑEZ

APELLIDOS

MARIA FERNANDA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1963

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-OCT-1981 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

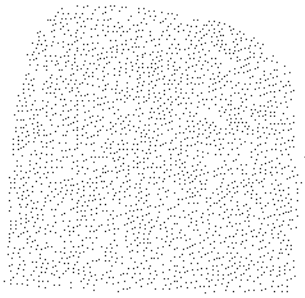
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



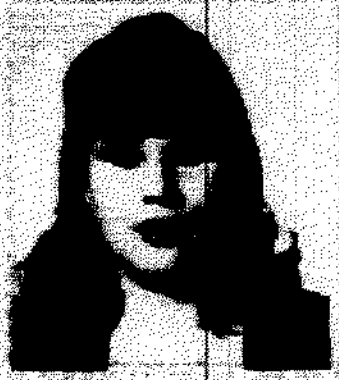
A-3 [illegible] 05294 [illegible]





República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



38716-T

MARIA FERNANDA
OROZCO NUÑEZ
C.C. 31
RESOLUCION INSCRIPCION 138 **FECHA 12/12/96**
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente: QUI 0065455

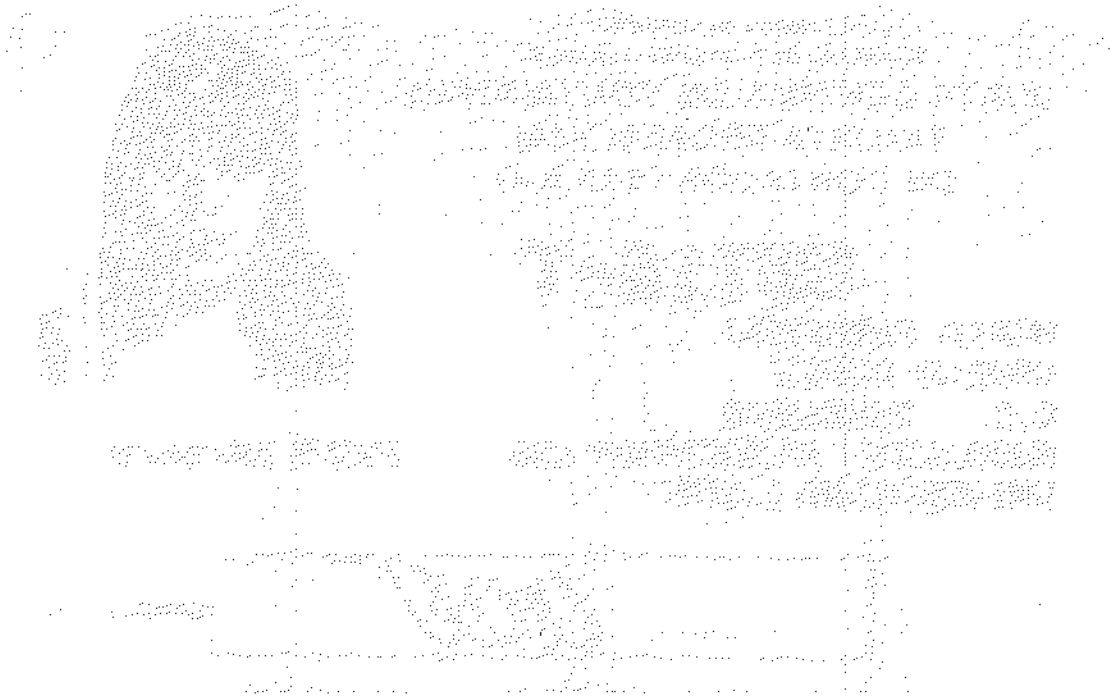
Firma:

Fernanda Orozco Núñez

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

006204



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 6 5 0 0 3 8 8 8 1 8 0 9 8 8 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARIA FERNANDA OROZCO NUÑEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 31902973 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 50716-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

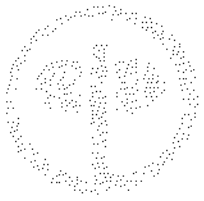
EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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



ADONITRANS

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES Y CUMPLIMIENTO

PARA: Alexander Trujillo – Supervisor del Contrato.
DE: RICAURTE CUELLAR MELENDEZ – Representante Legal de **ADONITRANS S.A.S.**
FECHA: 6 de julio de 2026
ASUNTO: Informe de actividades correspondiente a junio de 2026.

El presente documento tiene como finalidad presentar el reporte detallado de las actividades ejecutadas por **ADONITRANS S.A.S.**, en calidad de contratista del **Hospital Raúl Orejuela Bueno de Palmira E.S.E.**, bajo el objeto de "Prestación del servicio de transporte terrestre para el desplazamiento de los Equipos Básicos de Salud (EBS) del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E, y de los materiales e insumos necesarios para adecuada ejecución de las acciones encaminadas al fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud, en los Microterritorios asignados de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No. 002593 del 12 de diciembre de 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social".

Este informe se rige por lo estipulado en el contrato No. **00-2026-HROB-APS**, sirviendo como evidencia del cumplimiento de las obligaciones generales y específicas pactadas para el desarrollo del programa de Atención Primaria en Salud (APS).

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA – ADONITRANS S.A.S.

1. **Pagar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de forma cumplida y conforme a la normatividad que regula la materia.**

Se anexa la planilla de seguridad social con soporte de pago a salud, pensión y ARL correspondiente al periodo reportado, **ver anexo 1**.

2. **Observar buen trato y respeto con los servidores públicos de la Entidad, contratistas y usuarios del servicio.**

Se observó buen trato y respeto con los servidores públicos, contratistas y usuarios del servicio durante toda la ejecución del periodo por parte del personal de **ADONITRANS S.A.S.**

3. **Informar al Supervisor del contrato las situaciones que afecten el desarrollo de las labores contratadas.**

No se presentaron situaciones que afectaran el desarrollo normal de las labores.

4. **Reserva absoluta de la información a la cual tenga acceso el contratista.**

Se mantuvo absoluta reserva y custodia de la información institucional, garantizando su no divulgación, se firmaron acuerdos de confidencialidad con conductores, **ver anexo 2**.

5. **Cumplir con las actividades que se requiera para la gestión institucional relacionadas con el objeto del contrato.**

Se cumplió con todas las actividades de gestión institucional relacionadas directamente con el transporte de los equipos básicos de salud.

6. **Cumplir cabalmente con el objeto del contrato en los términos pactados.**

Se cumplió cabalmente con el objeto del contrato mediante la prestación del servicio de transporte en los microterritorios asignados.

7. **Prestar el servicio conforme al cronograma de movilidad semanal referido desde la coordinación del programa APS.**

Se prestó el servicio siguiendo estrictamente el cronograma de movilidad semanal aprobado por la supervisión, **ver anexo 3**.

8. **Garantizar que el personal cuente con los elementos de protección personal (EPP).**

Se garantizó la entrega y uso de los elementos de protección personal a los conductores asignados, se anexan Actas de entrega de los Elementos de Protección Personal (EPP) a conductores, **ver anexo 4**.

9. **Mantener vigentes todas las licencias, tarjetas de operación y habilitaciones.**

Se mantuvieron vigentes todas las licencias de tránsito y tarjetas de operación de los vehículos vinculados, **ver anexo 5**.

10. **Acreditar el pago de aportes de empleados a Salud, Pensión, Riesgos y Parafiscales mediante certificación del Representante Legal o Revisor Fiscal.**

TOA

Se anexa certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales suscrita por el Revisor Fiscal, **ver anexo 6.**

11. Practicar prueba de uso de sustancias psicoactivas a los conductores.

Se anexa el resultado de las pruebas de sustancias psicoactivas realizadas al personal conductor, **ver anexo 7.**

12. Contar con equipo de carretera reglamentario en cada vehículo.

Se certifica que cada vehículo en operación cuenta con su equipo de carretera reglamentario, se anexa certificado del representante legal sobre dotación del vehículo con equipo de carretera, botiquín, extintor y dispositivos de seguridad, **ver anexo 8.**

13. Mantener actualizados los seguros obligatorios (SOAT y Pólizas RCC y RCE).

Se anexan copias de los seguros obligatorios (SOAT) y pólizas de responsabilidad contractual y extracontractual vigentes, **ver anexo 9.**

14. Garantizar que los vehículos porten el logotipo del Ministerio de Salud e insignia de Misión Médica.

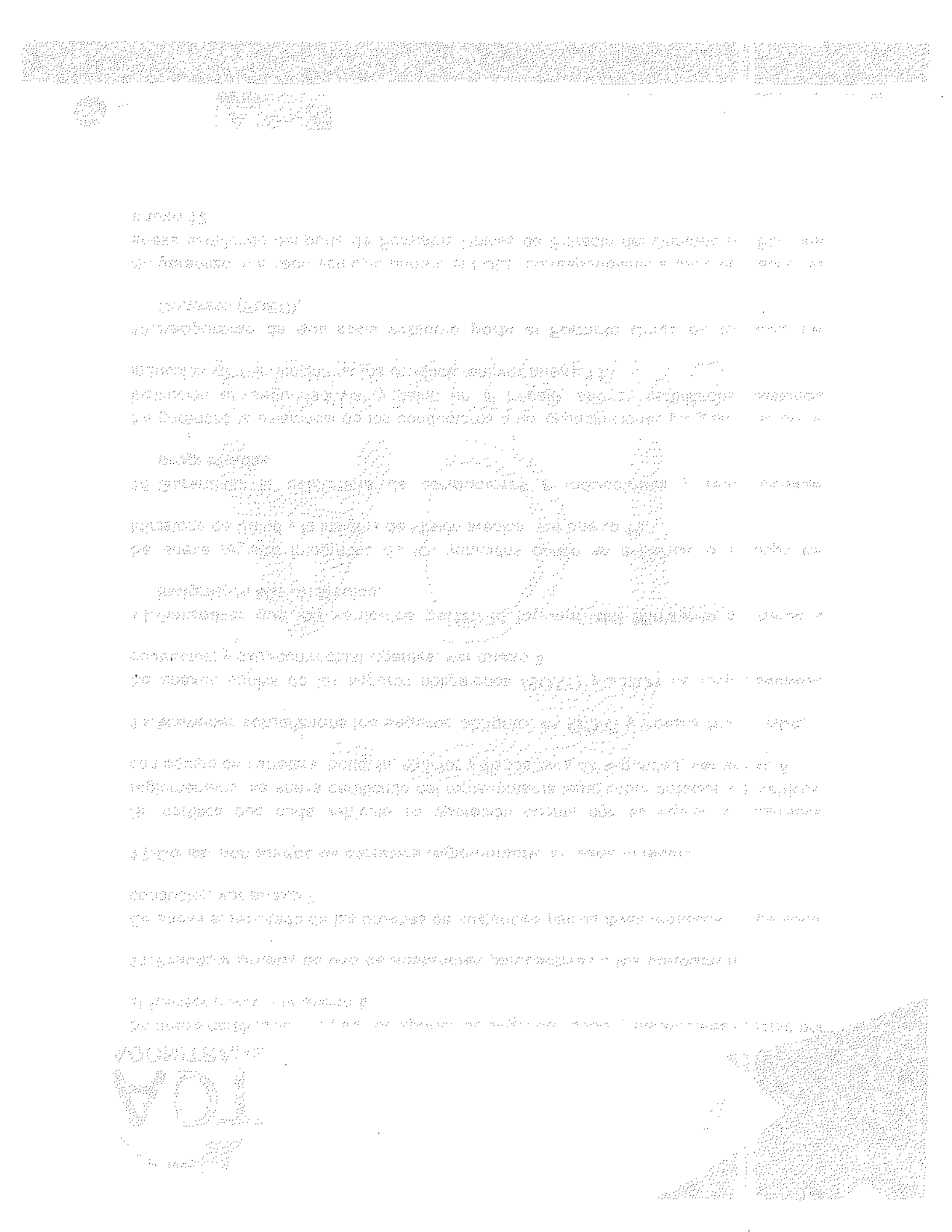
Se anexa registro fotográfico de los vehículos donde se evidencia el logotipo del Ministerio de Salud y la insignia de Misión Médica, **ver anexo 10.**

15. Garantizar la asistencia de conductores a inducciones y reinducciones programadas.

Se garantizó la asistencia de los conductores a las capacitaciones programadas por la institución en seguridad vial y salud en el trabajo, anexan certificados asistencia inducción y/o reinducción de los conductores, **ver anexo 11.**

16. Asegurarse de que cada vehículo porte el Formato Único de Extracto del Contrato (FUEC).

Se garantizó que cada vehículo portara el FUEC correspondiente a cada despacho, se anexa certificado del porte de Formatos Únicos de Extracto del Contrato (FUEC), **ver anexo 12.**



ADONITRANS

17. **Presentar planillas de viaje de viaje, bitácora o documento que haga sus veces, que dé cuenta sobre el registro cronológico de las rutas, horarios de salida, llegada y número de personas trasportadas de los Equipos Básicos de Salud (EBS) habilitados.**

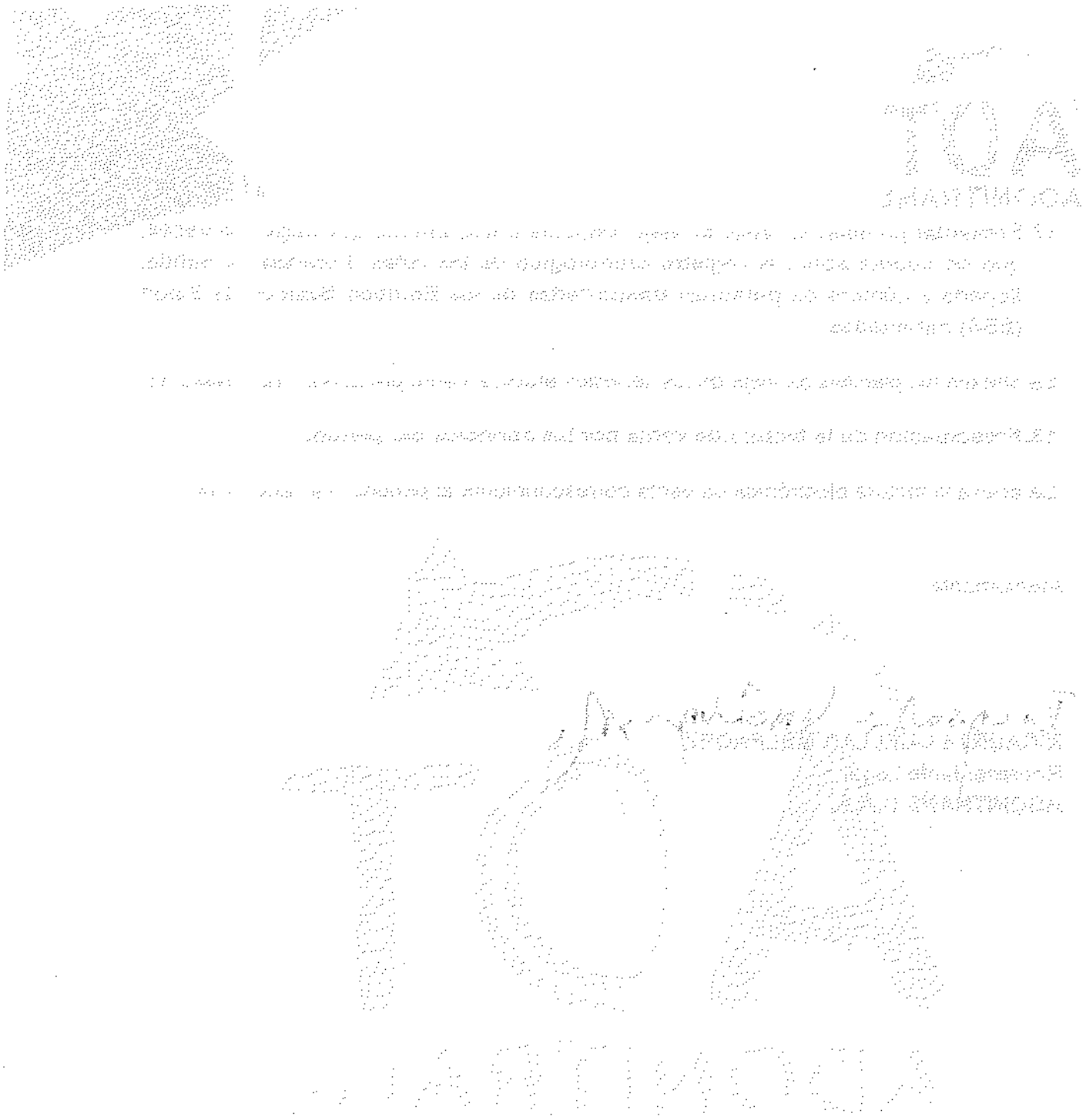
Se anexan las planillas de viaje de los servicios efectivamente prestados, **ver anexo 13**.

18. **Presentación de la factura de venta por los servicios del periodo.**

Se anexa la factura electrónica de venta correspondiente al periodo, **ver anexo 14**.

Atentamente,

RICAURTE CUELLAR MELENDEZ
Representante Legal
ADONITRANS S.A.S.



Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-08, 03:57:59 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1082582910

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 06/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KIMBERLY GUTIERREZ LOPEZ		
Documento	CC1113674093	**Dirección**	CL 34 #13 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	602369998
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	IRL	Ing	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días Pens	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1113674093	KIMBERLY GUTIERREZ LOPEZ	57	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 260.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	4.350	$ 1.750.905	$ 76.200	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.300

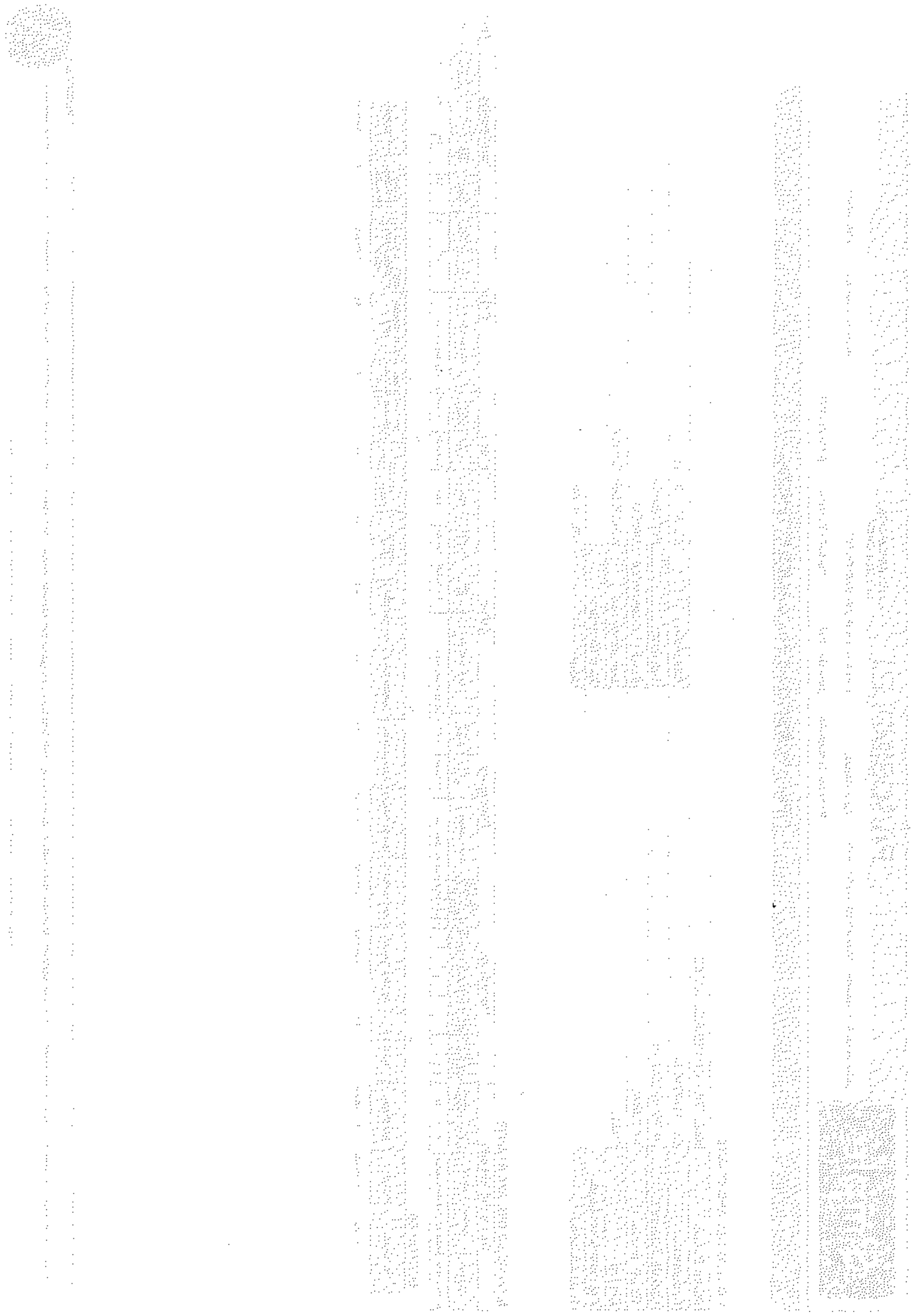
III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 260.200	$ 218.900	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.300	$ 0	$ 575.300

Líneas de Servicio FondoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618880 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

El Poder de lo SIMPLE!

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



aportes en línea

Certificado de Aportes

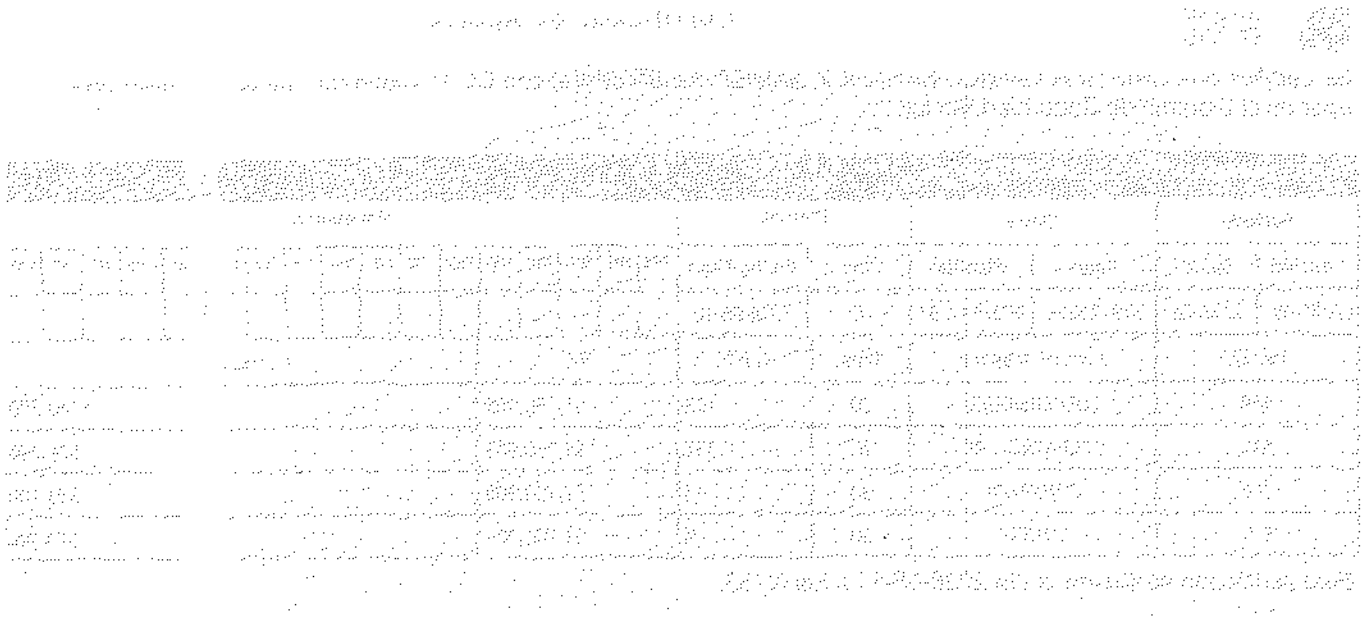
Se certifica que CRISTIAN CAMILO SANCHEZ GAMEZ identificado(a) con CC 1113694755 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TRANS NUEVA UNION S.A.S NI 900767342

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-05	2026-06	379120296	9506187357	E	2026-06-10																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	COLPATRIA ARP	30	4.35%	$1,750,905	$76,200
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	SANITAS	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-06-11 a las 08:53.



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6407318	DANIEL FABRICIO SALAZAR BEJARANO		cr 7b bis n 72a 38	3026291261	ejojimenez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89746860	10/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$575.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS015	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	216.900	0		0		0	0	0	0	216.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830603790-5	76.200				76.200	0	0	76.200			762	76.200	1

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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	216.900	216.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	76.200	76.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	575.300	575.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Chapter 1

Introduction

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6407319	DANIEL FABRICIO SALAZAR BEJARANO		cr 7b bis n 72e 35	3026291281	ejcjimenez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89746660	10/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$575,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Residente	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	LR	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Centro de trabajo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 6407319	SALAZAR BEJARANO DANIEL FABRICIO	57	0		N														X	230601	1,750,905	30	230,200	0	0	0	0	EPS018	1,750,905	30	219,000	14-11	1,750,905	30	4	76,700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-13, 08:42:25 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 86303283

Periodo Cotización 202606 **Periodo Servicio** 202606

PAGADA 2026-06-13 08:42:25

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCISCO JAIR HENAO GOMEZ				
Documento	CC 16272754	**Dirección**	CARRERA 14 A # 58 A – 09		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043841879		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16272754		**Residente**		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					FRANCISCO JAIR HENAO GOMEZ	11001000 - 11		CALI, VALLE

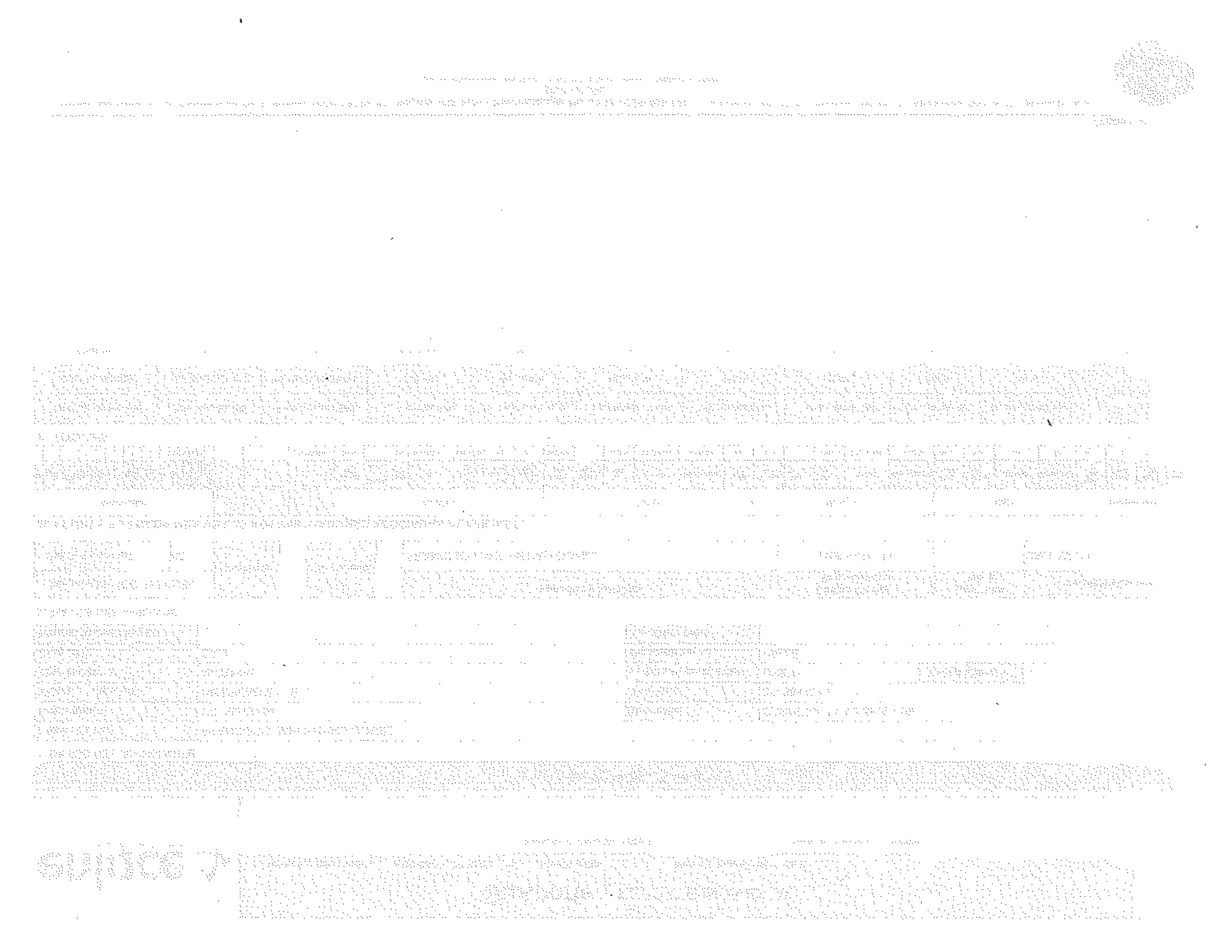
III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo Emisor	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días ERP	Días ARP	Días CCF			Salario	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.750.906	25-14		16 %	$ 1.750.906	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.750.906	$ 218.900	$ 0	14-11	4	4.350 %	$ 1.750.906	$ 76.200	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	ARL SURA	NINGUNA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.300

Enlace operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 386 24 44 - Bogotá: 486 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517606.



Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-05, 04:01:36 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1082053841

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823991088

PAGADO 05/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHNY CAMACHO GALLEGO		
Documento	CC84330764	**Dirección**	CL 11 #24 A - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3208884122
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CUFE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días ERP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte MinEducación	Total
CC 84330764	JOHNY CAMACHO GALLEGO	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(ES-SC10) EMSSANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	4.350	$ 1.750.905	$ 76.200	(CCF58) COMFENALCO VALLE	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 610.400

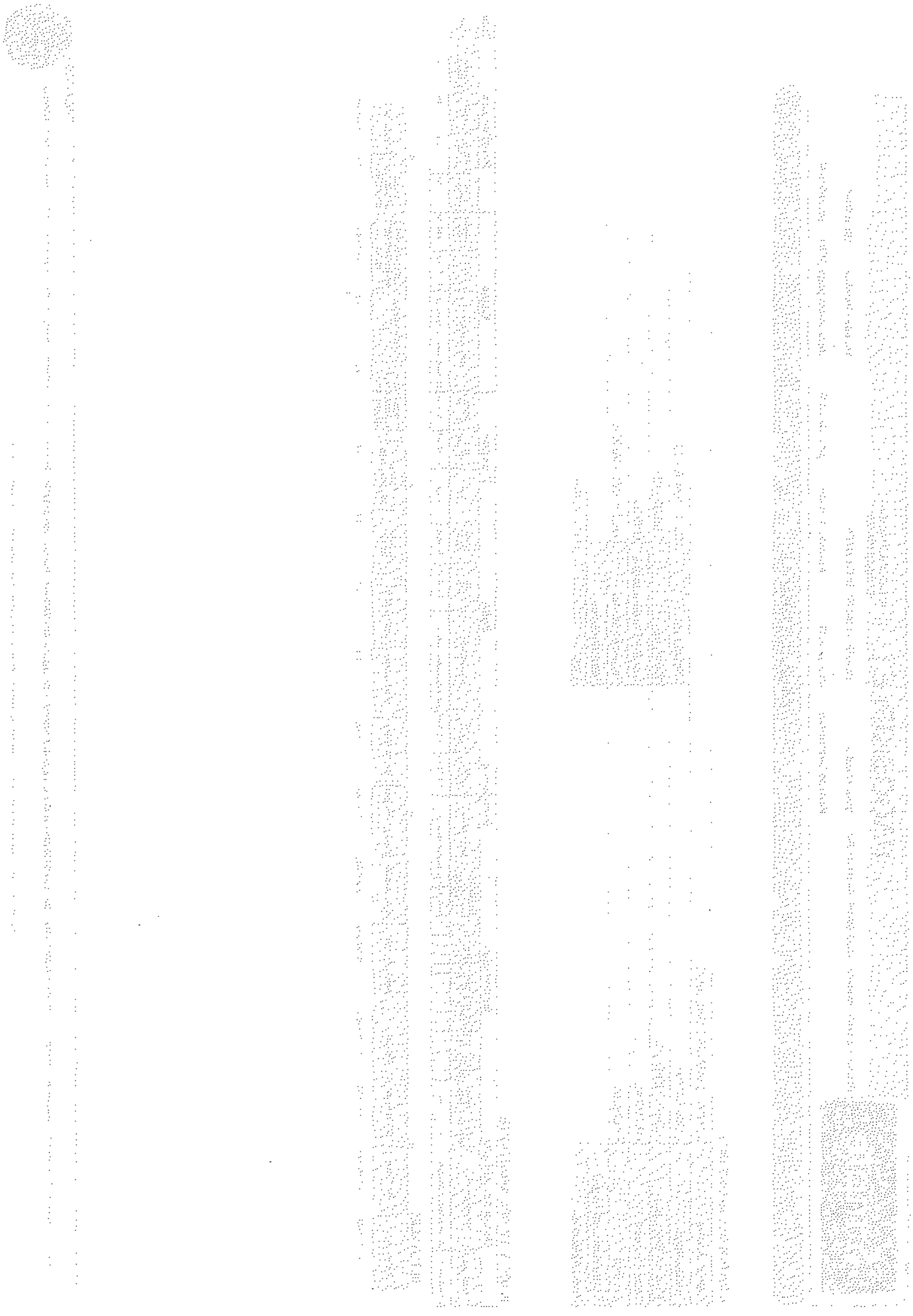
III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Subsidios a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 76.200	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 610.400	$ 0	$ 610.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4448634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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



Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-08, 03:12:47 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1082535620

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8810469057

PAGADO 08/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIAN ANDRES MUÑOZ ECHEVERRI		
Documento	CC94329333	**Dirección**	CL 50 #40 - 19
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3226405656
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRO	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	EBAP	Aporte Mineducación	Total
CC 94329333	JULIAN ANDRES MUÑOZ ECHEVERRI	57	00																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	4,350	$ 1.750.905	$ 76.200	(ARH-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.300

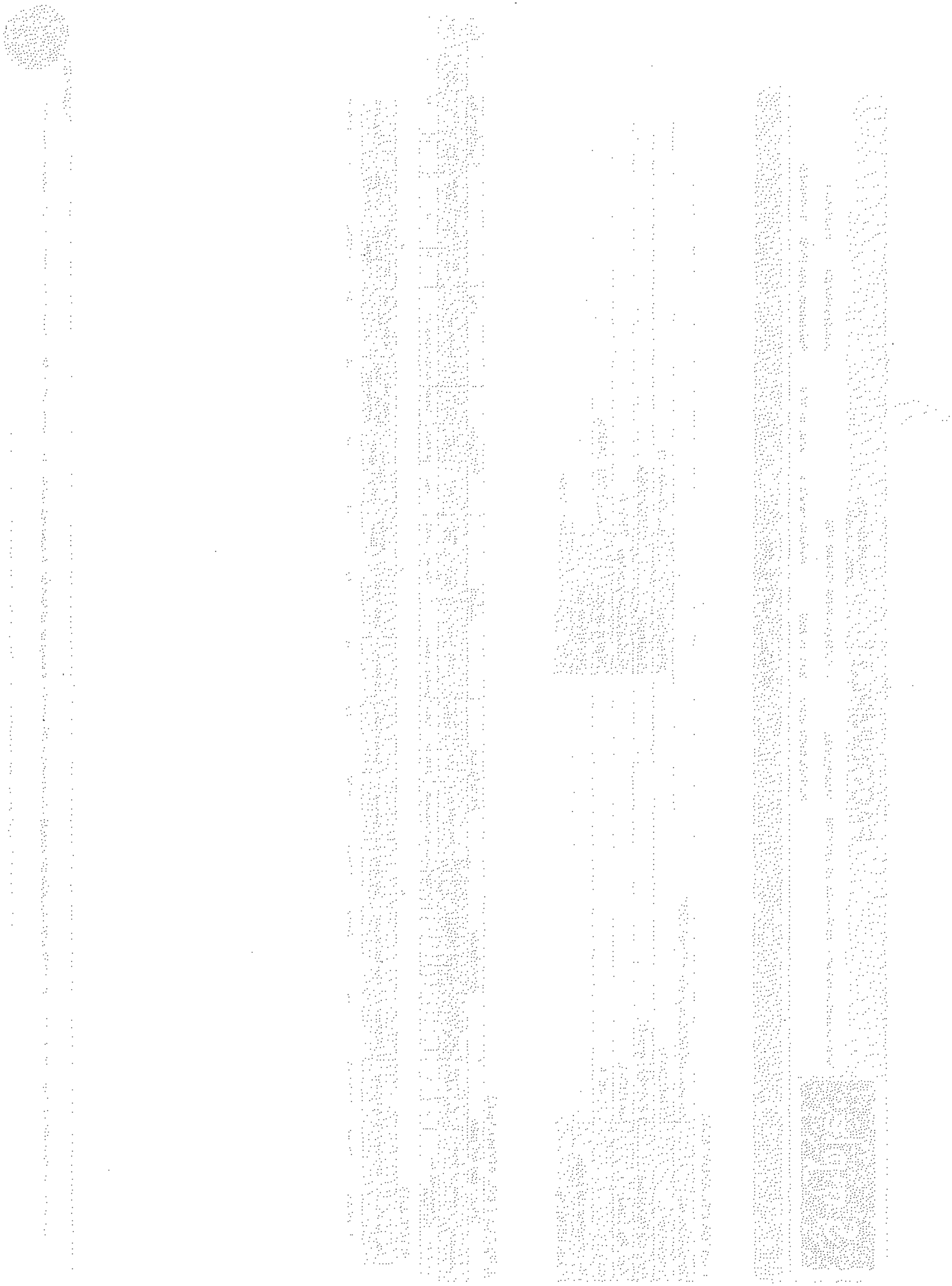
III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes EBAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.300	$ 0	$ 575.300

Líneas de Servicio FenoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6645444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616650 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

El Poder de lo SIMPLE!

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



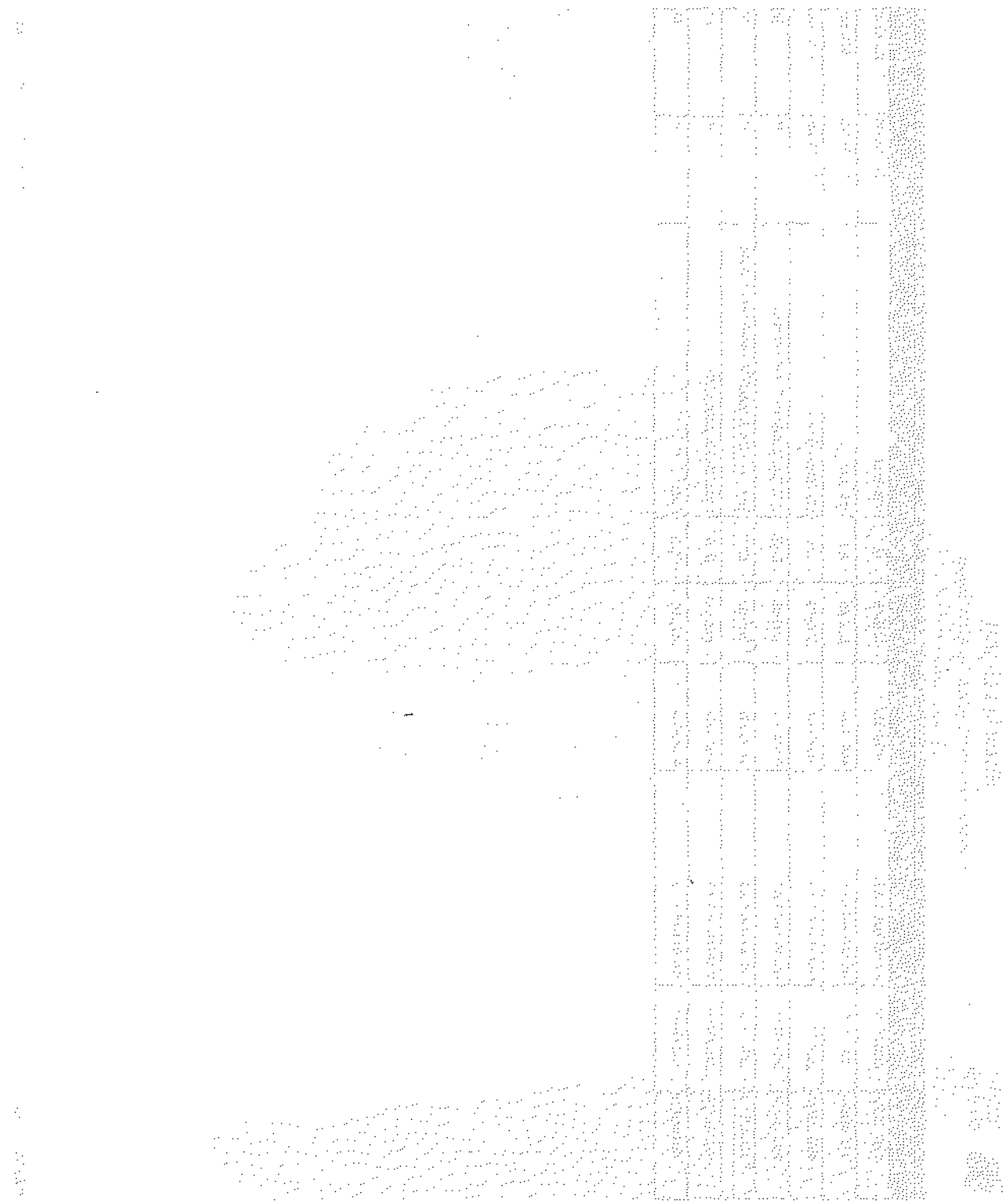
aportes en línea

Historia Laboral

Nombre: NELSON DE JESUS TAPASCO RAMIREZ

CC 94526401

Clave Planilla	Fecha Pago	Empleador	Clave Pago	Periodo	Riesgo	Administradora	IBC	Total Aportes
9507403874	2026/07/01	ADONITRANS S.A.S.	440701326	2026-06	AFP	PORVENIR	$1,750,905	$280,200
9507403874	2026/07/01	ADONITRANS S.A.S.	440701326	2026-06	ARL	ARL SURA	$1,750,905	$76,200
9507403874	2026/07/01	ADONITRANS S.A.S.	440701326	2026-06	EPS	COMFENALCO VALLE	$1,750,905	$218,900
9507403874	2026/07/01	ADONITRANS S.A.S.	440701326	2026-06	ESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	$0	$0
9507403874	2026/07/01	ADONITRANS S.A.S.	440701326	2026-06	ICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	$0	$0
9507403874	2026/07/01	ADONITRANS S.A.S.	440701326	2026-06	MEN	MINISTERIO DE EDUCACION	$0	$0
9507403874	2026/07/01	ADONITRANS S.A.S.	440701326	2026-06	SENA	SENA	$0	$0



Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-09, 09:03:19 AM | Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1063188682

Periodo Cotización: junio de 2026 | Periodo Servicio: junio de 2026 | Referencia pago 8924222792

PAGADA 03/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROSA MARIA ARIZABALETA ALVAREZ		
Documento	CC30349063	Dirección	CL 34 #5 EB - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3167758688
Tipo Persona	NATURAL	Forma	UNICO
Ciudad	PALMIRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Mintransporte	
CC 30349063	ROSA MARIA ARIZABALETA ALVAREZ	57	A																	PAN AFP PORVENIR	$0	$0	EPS SURA	$1,750,905	$210,100	0.522	$1,750,905	$9,135	PAN CCF PALMIRA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$219,235

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mintransporte	Cotización Obligatoria a Planes ARP	Cotización Voluntaria ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$0	$1,750,905	$1,750,905	$0	$0	$210,100	$9,135	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$219,235	$0	$219,235

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 66 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 342 25 82 - Barranquilla: 361 66 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!



enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-11, 09:00:52 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 86249341

Periodo Cotización 202606 **Periodo Servicio** 202606

PAGADA 2026-06-11 09:00:52

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROWAN ORLANDO MARTINEZ PEREZ				
Documento	CC 6394829	**Dirección**	CALLE 2 A SUR # 73 B – 45		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3027268464		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					ROWAN ORLANDO MARTINEZ PEREZ	11001000 - 11		CALI , VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo Salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IGE	RLP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días ARP	Días EPS	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	00	00	00	0			25-14		16 %	$ 1,750,005	$ 280,200	$ 0	$ 0	ESS018		12,5 %	$ 1,750,005	$ 216,600	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1,750,005	$ 76,200	NINGUNO	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EMSSANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 216,600	$ 76,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575,300

Enlace operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 486 4486 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde
otras ciudades: 018000 61 99 77. Línea Ética: 018000 517606.

EXPERTOS en PILA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-05, 04:46:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1082770929

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8822700867

PAGADO 04/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILLIAM YEPES GARCIA		
Documento	CC16702186	**Dirección**	CALLE 61 31 54
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3007399760
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días ESP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 16702186	WILLIAM YEPES GARCIA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,750,905	$ 280,200	(EPS010) EPS SURA	$ 1,750,905	$ 216,900	4.350	$ 1,750,905	$ 76,200	(CCF-CC) FINAGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575,300

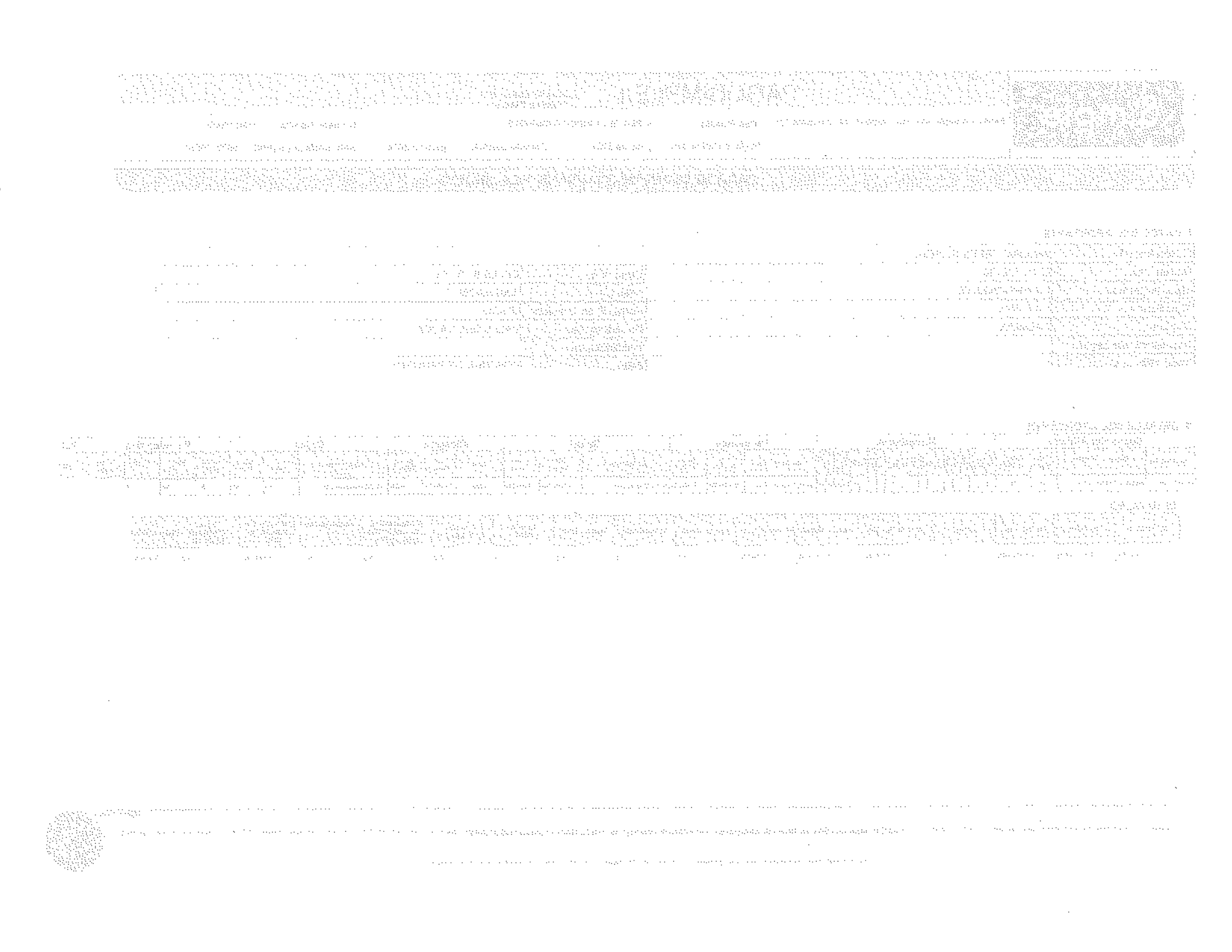
III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,750,905	$ 1,750,905	$ 1,750,905	$ 0	$ 280,200	$ 216,900	$ 76,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575,300	$ 0	$ 575,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4448634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5148869 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6645444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El poder de lo SIMPLE!

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



Santiago de Cali, 01 de Abril del 2026

El suscrito William Yepes, identificado con la C.C No. 16 702 186, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al **HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E** con NIT. 815.000.316-9, para consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, para todos los contratos que llegare a suscribir en la vigencia 2026.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Palmira.

Firma William Yepes

Nombre William Yepes

N° de Cédula 16 702 186

Santiago de Cali, 01 de Abril del 2026

El suscrito Cristian Camilo Sanchez identificado con la C.C No. 1113694755, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al **HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E** con NIT. 815.000.316-9, para consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, para todos los contratos que llegare a suscribir en la vigencia 2026.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Palmira.

Firma Cristian Sanchez

Nombre 1113694755

N° de Cédula _____

Santiago de Cali, 01 de Abril del 2026

El suscrito Daniel A Morillo, identificado con la C.C No. 1151446372, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al **HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E** con NIT. 815.000.316-9, para consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, para todos los contratos que llegare a suscribir en la vigencia 2026.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

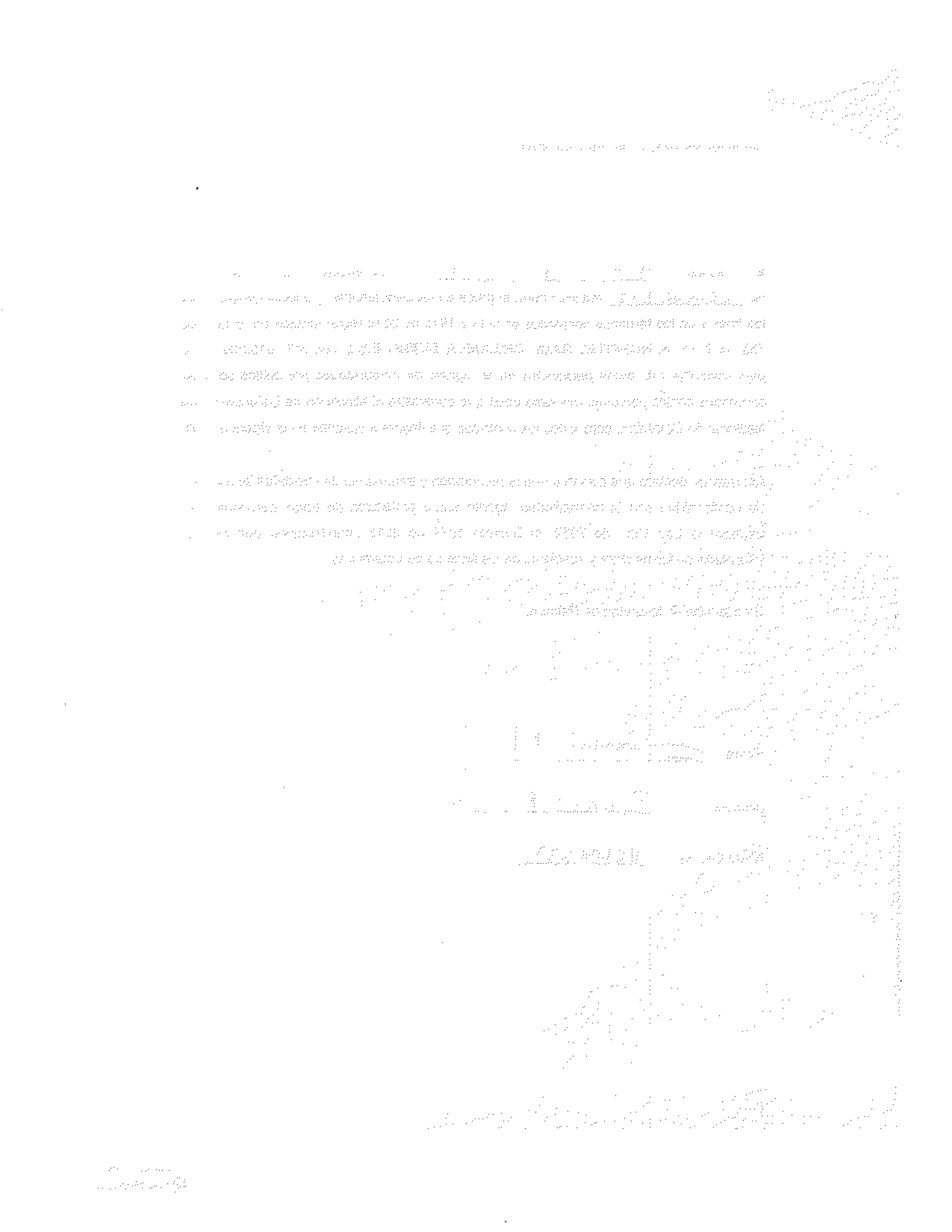
Se suscribe en la ciudad de Palmira.

Firma Daniel M.

Nombre Daniel A Morillo

N° de Cédula 1151446372.

Scanned with CamScanner



Santiago de Cali. 01 de Abril del 2020

El suscrito Francisco Jair Henao, identificado con la C.C No. 16272754, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al **HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E** con NIT. 815.000.316-9. para consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, para todos los contratos que llegare a suscribir en la vigencia 2026.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

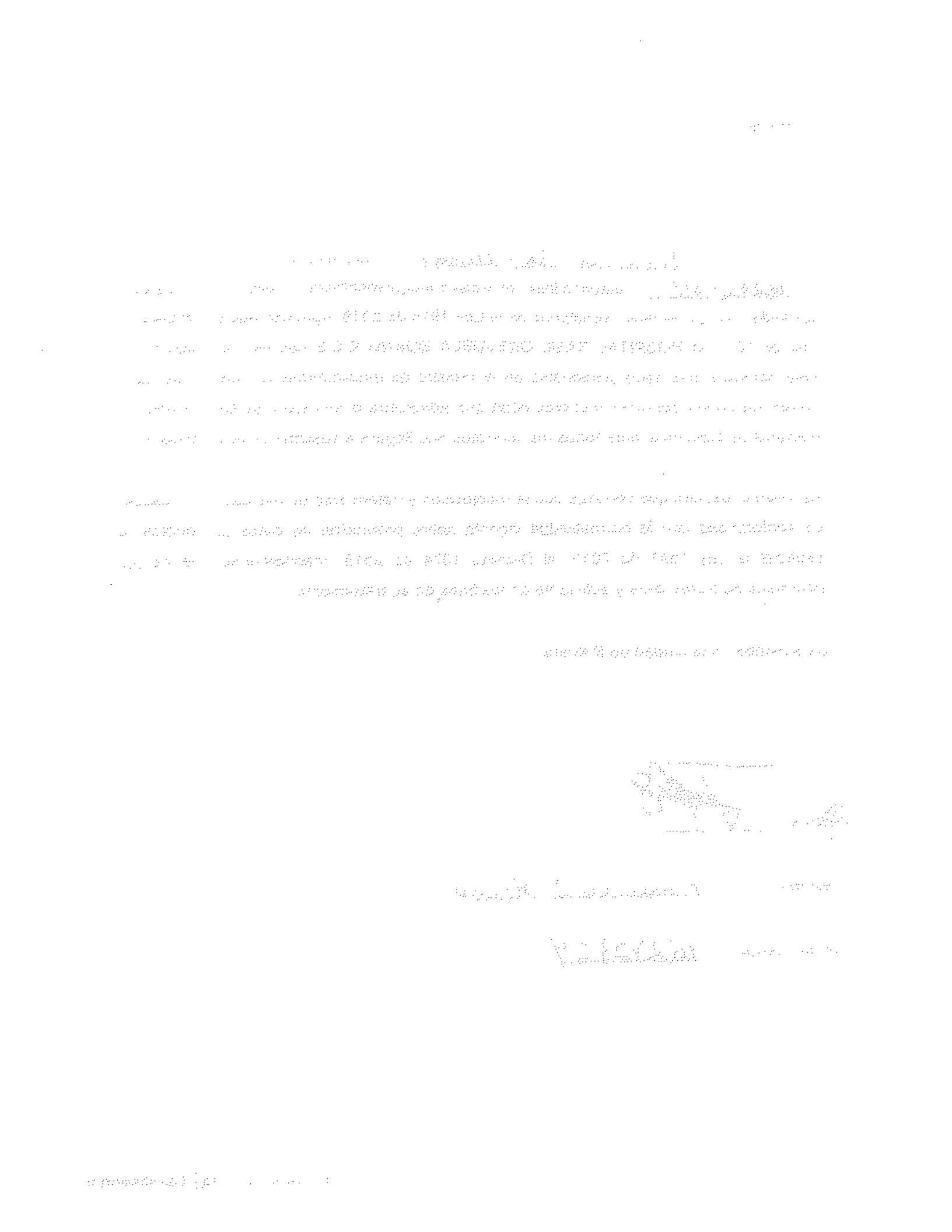
Se suscribe en la ciudad de Palmira.

Firma _____

Nombre Francisco J. Henao

Nº de Cédula 16272754

Powered by CamScanner



Santiago de Cali, 01 de Abril del 2026

El suscrito Johny Camacho Gallego identificado con la C.C No. 94.330.764, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al **HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E** con NIT. 815.000.316-9, para consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, para todos los contratos que llegare a suscribir en la vigencia 2026.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Palmira.

Firma Johny Camacho Gallego

Nombre Johny Camacho G.

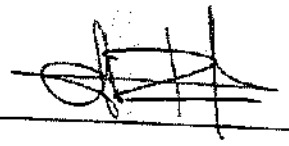
Nº de Cédula 94.330.764

Santiago de Cali, 01 de Abril del 2026

El suscrito Julian Andres Alonso, identificado con la C.C No. 94329333, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al **HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E** con NIT. 815.000.316-9, para consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, para todos los contratos que llegare a suscribir en la vigencia 2026.

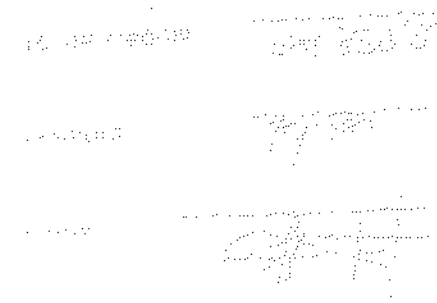
Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Palmira.

Firma 

Nombre Julian Andres Alonso

Nº de Cédula 94329333



Santiago de Cali, 01 de Abril del 2026

El suscrito Kimberly Gutiérrez López, identificado con la C.C No. 1113694093, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al **HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E** con NIT. 815.000.316-9, para consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, para todos los contratos que llegare a suscribir en la vigencia 2026.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Palmira.

Firma Kimberly G.

Nombre Kimberly Gutiérrez López

Nº de Cédula 1113694093

Escaneado con CamScanner

Santiago de Cali, 01 de Abril del 2026

El suscrito NELSON DE JESUS TAPASCO identificado con la C.C No. 94'526.401, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al **HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E** con NIT. 815.000.316-9, para consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, para todos los contratos que llegare a suscribir en la vigencia 2026.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Palmira.

Firma

Nombre NELSON TAPASCO

Nº de Cédula 94'526.401 Cali

Powered by CamScanner



Santiago de Cali, 01 de Abril del 2026

El suscrito Rosa Mª Arrazabaleta Alvarez, identificado con la C.C No. 30.349.063, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al **HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E** con NIT. 815.000.316-9, para consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, para todos los contratos que llegare a suscribir en la vigencia 2026.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Palmira.

Firma Rosa M A.

Nombre Rosa María Arrazabaleta Alvarez

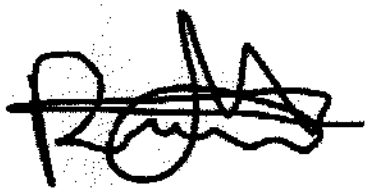
Nº de Cédula 30.349.063

Santiago de Cali, 01 de Abril del 2026

El suscrito **Rowan Orlando Martínez Pérez,** identificado con la C.C No. **6394829,** autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al **HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E** con NIT. 815.000.316-9, para consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, para todos los contratos que llegare a suscribir en la vigencia 2026.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Palmira.



Firma: _____

Nombre: Rowan Orlando Martínez Pérez

Nº de Cédula 6394829

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ADONITRANS

A PETICION DEL INTERESADO

CERTIFICA

En virtud de lo dispuesto contractualmente entre **HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO E.S.E.** y **ADONITRANS S.A.S.**, se certifica que se realizó la entrega de Elementos de Protección Personal (EPP) a los conductores vinculados a la prestación del servicio, en cumplimiento de las disposiciones de seguridad y salud en el trabajo aplicables.

LFL269	NQL287
NQL617	ESY959
NQL793	GVT295
GVS495	ETK272
NQL390	LUW320

Se firma para constancia a los seis (6) días del mes de Julio de 2026.

Ricaurte Cuellar Meléndez
Representante Legal de Adonitrans SAS

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. 185256766

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA PARAISO SUR

NIT: 900560653

No. de Certificado de Acreditación: 16-OIN-005

Fecha de expedición: 2025/11/12

Fecha de vencimiento: 2026/11/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA: ESY959

CLASE: CAMIONETA

MARCA: RENAULT

MODELO: 2021

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1998

NRO. MOTOR: F4RE410C250432

NRO. CHASIS: 93Y9SR5B3MJ543769

VIN: 93Y9SR5B3MJ543769

LÍNEA: DUSTER OROCH

COLOR: BLANCO GLACIAL (V)

NOMBRE PROPIETARIO: NELSON A. SOLARTE P.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JOSE FERNANDO CASTRO SALAZAR

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.485381

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	ESY959	**AÑO MODELO:**	2021
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	RENAULT
TIPO DE CARROCERIA:	DOBLE CABINA	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	DUSTER OROCH		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

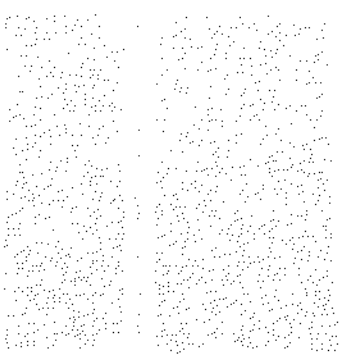
DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANS NUEVA UNION S.A.S.
NIT:	900767342
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	Carrera 4 # 6 - 76
CIUDAD/MUNICIPIO:	PRADERA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	31-03-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 31-03-2025 **HASTA:** 31-03-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL VALLE

FIRMA DEL FUNCIONARIO







REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10021879511

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
ESY969	RENAULT	DUSTER OROCH	2021

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.998	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD KG/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	GASOLINA	5

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
F4RE410C250432	N	93Y9SR5B3MJ543788

NUMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	REG
******	N	93Y9SR5B3MJ543788	N

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

SOLARTE PANTOJA NELSON ALBERTO — C.C. 94466361

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

CILINDRAJE	POTENCIA HP
******	143

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

DE	FECHA IMPORT	PUB. TAB
48202000349871	17/07/2020	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

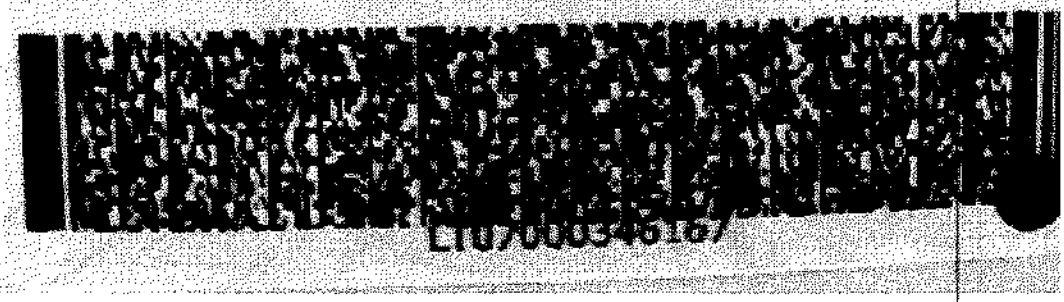
PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMENTO

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
30/09/2020	18/12/2020	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL BUCARA





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. 182370027

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA BUENATMOSFERA

NIT: 900185594

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-030-001

Fecha de expedición: 2025/07/09

Fecha de vencimiento: 2026/07/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	ETK272	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	RENAULT	**MODELO:**	2020
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	1599	**NRO. MOTOR:**	2842Q234213
NRO. CHASIS:	9FBHSR595LM008092	**VIN:**	9FBHSR595LM008092
LÍNEA:	DUSTER		
COLOR:	BLANCO GLACIAL (V)		

NOMBRE PROPIETARIO: MAGIERLLY AYALA B.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUZ ADRIANA CASTRO

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.508552

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	ETK272	**AÑO MODELO:**	2020
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	RENAULT
TIPO DE CARROCERIA:	WAGON	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	DUSTER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTES NUEVO BOLIVAR SAS
NIT:	900800610
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	TV 41 A No. 25 - 70
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JACINTO
FECHA DE EXPEDICIÓN:	31-07-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 31-07-2025 **HASTA:** 31-07-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL BOLIVAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO

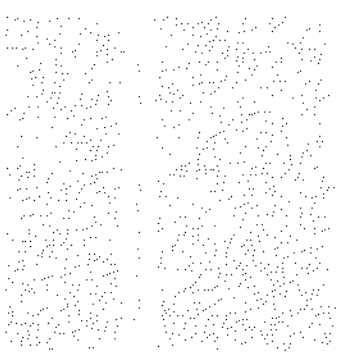


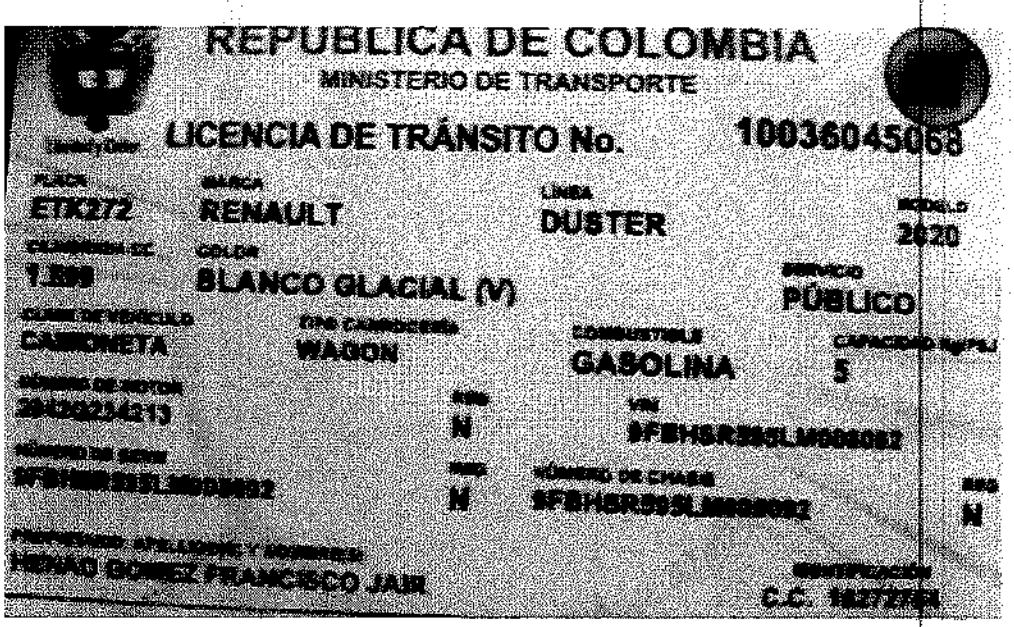
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]		
[illegible]			
[illegible]	[illegible]		
[illegible]		[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]









REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10036045068

PLACA: ETK272

MARCA: RENAULT

LÍNEA: DUSTER

MODELO: 2020

CILINDRADA CC: 1.598

COLOR: BLANCO GLACIAL (V)

SERVICIO: PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO: CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA: WAGON

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CAPACIDAD N°PAS: 5

NÚMERO DE MOTOR: 2R0923A213

PUER: N

VIN: 9FBHSR28SLM008082

NÚMERO DE SERIE: 9FBHSR28SLM008082

TIENE: M

NÚMERO DE CHASIS: 9FBHSR28SLM008082

REM: N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES: HERAD GOMEZ FRANCISCO JAIR

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1827[illegible]



TRACCIÓN MOVILIDAD

CILINDRAJE: [illegible]

POTENCIA HP: 105

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: PV0003201902020

NÚ: 1

FECHA IMPORT: 22/05/2019

PUERTAS: 5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

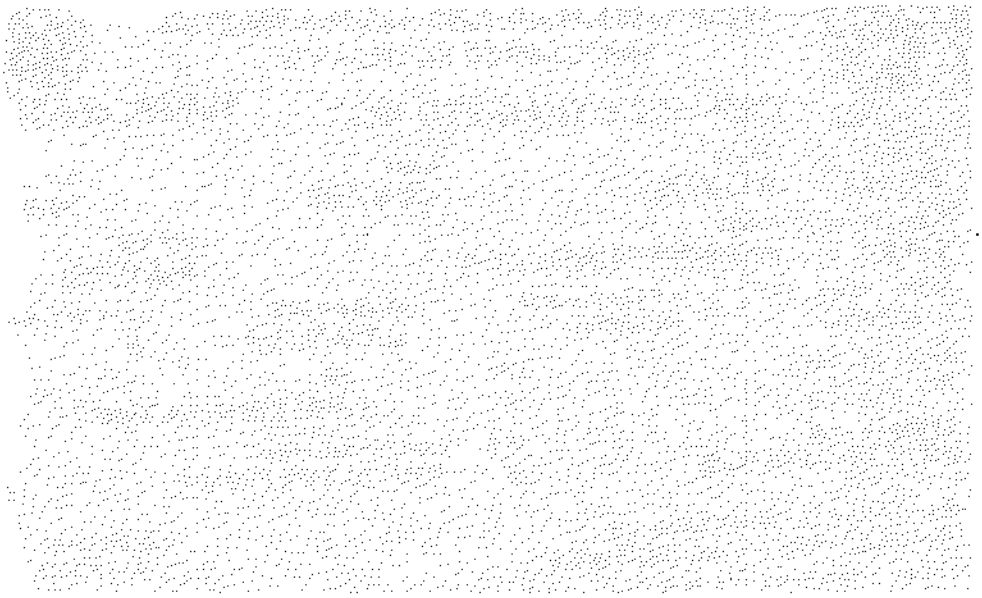
FECHA MATRÍCULA: 20/06/2019

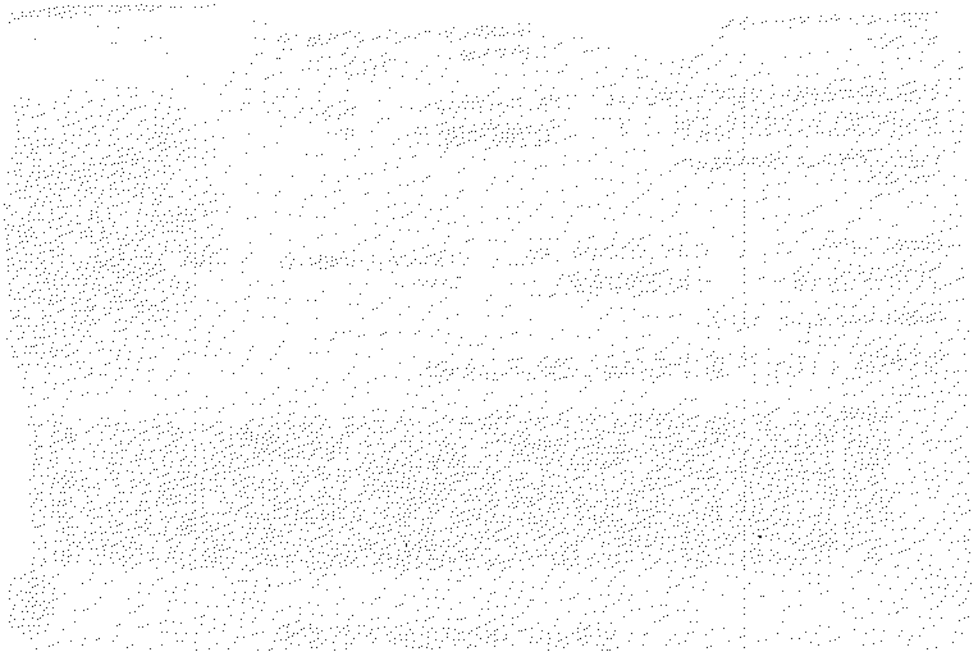
FECHA VEN. LIC. TRA: 12/06/2023

FECHA VENCIMIENTO PREVENTIVA

ORGANISMO DE TRÁNSITO: SRIA TTOyTTE MCPAL GUACARI

LT0700042877749





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. 183549329

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: IVESUR COLOMBIA CALI

NIT: 900081357

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-016-002

Fecha de expedición: 2025/08/29

Fecha de vencimiento: 2026/08/29

DATOS VEHÍCULO

PLACA: GVS495

CLASE: CAMIONETA

MARCA: RENAULT

MODELO: 2023

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1599

NRO. MOTOR: J759Q143517

NRO. CHASIS: 9FBHJD202PM345167

VIN: 9FBHJD202PM345167

LÍNEA: DUSTER

COLOR: BLANCO GLACIAL (V)

NOMBRE PROPIETARIO: EDWIN G. LOPEZ B.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JORGE ALBERTO DUQUE VILLEGAS

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.494792

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	GVS495	**AÑO MODELO:**	2023
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	RENAULT
TIPO DE CARROCERIA:	WAGON	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	DUSTER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

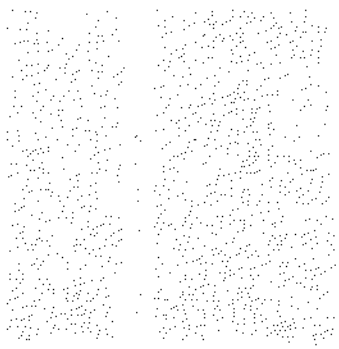
RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	ADONITRANS S.A.S
NIT:	900527861
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI
FECHA DE EXPEDICIÓN:	20-05-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 07-06-2025 **HASTA:** 07-06-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL VALLE

FIRMA DEL FUNCIONARIO









Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034661240

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GVS495	RENAULT	DUSTER	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.599	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J759Q143517	N	9FBHJD202PM345167

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9FBHJD202PM345167	N	9FBHJD202PM345167	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
LOPEZ BASTIDAS EDWIN GERSON	C.C. 94303681

Adobe Acrobat 3.0

Getting Started with Acrobat Exchange

© Copyright 1996 Adobe Systems Incorporated. All rights reserved.

Patents pending.

Adobe, the Adobe logo, Acrobat, the Acrobat logo, Adobe Type Manager, ATM, Distiller, and PostScript are trademarks of Adobe Systems Incorporated which may be registered in certain jurisdictions.

Apple, Macintosh, and Power Macintosh are trademarks of Apple Computer, Inc. registered in the U.S. and other countries.

Windows is a trademark of Microsoft Corporation registered in the U.S. and other countries.

All other trademarks are the property of their respective owners.

Adobe Systems Incorporated
345 Park Avenue
San Jose, CA 95110-2704
USA

Part Number 1000001
Version 3.0
Printed in the USA

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
******

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
114

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN **I/E** **FECHA IMPORT.** **PUERTAS**
PV000320220446 5 I 28/07/2022 5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA
29/08/2022

FECHA EXP. LIC TTO.
19/06/2025

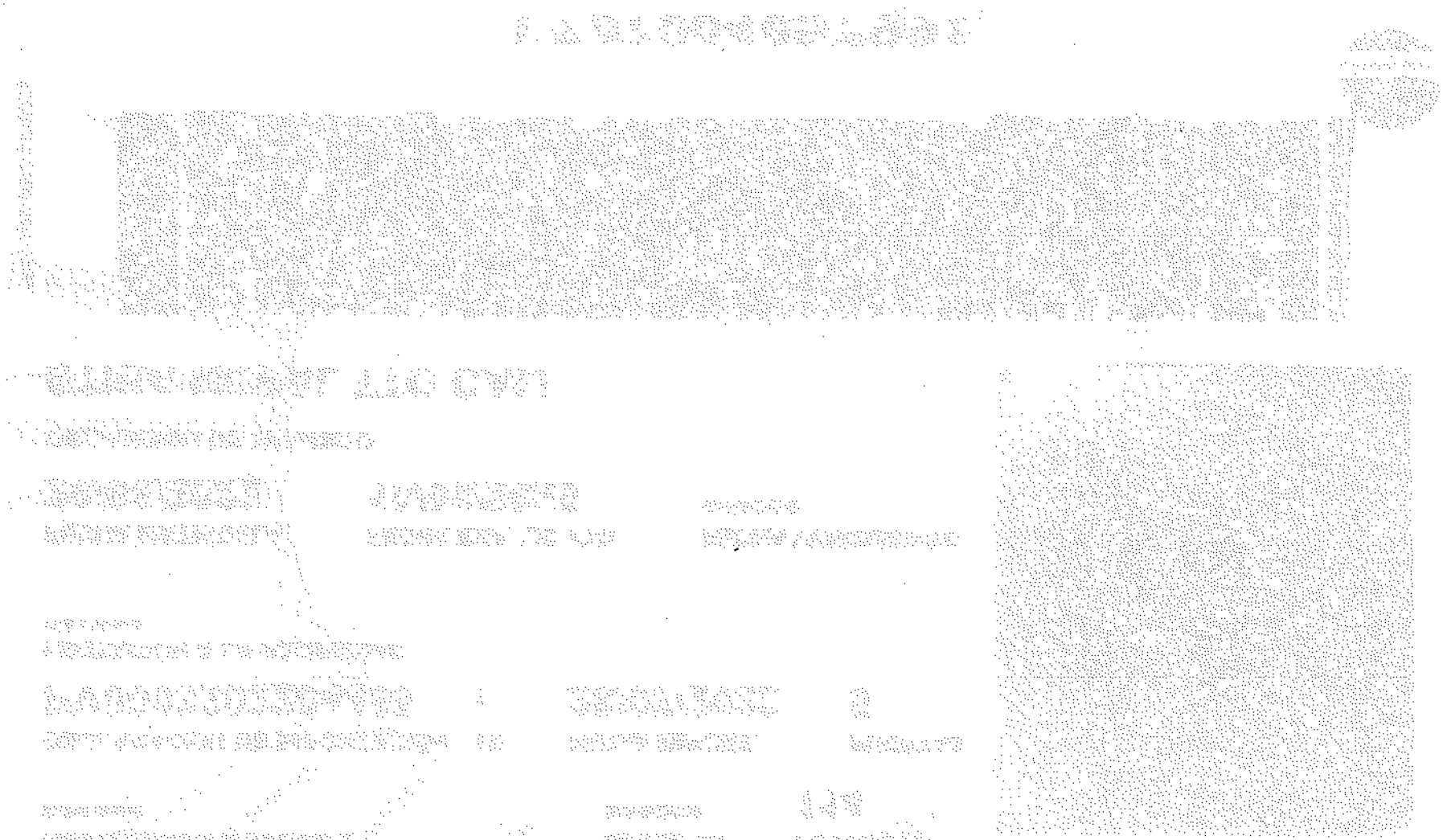
FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTO CALI

COSMOCOLOR COLOMBIA-LT-25

LT07004057991



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. 184268849

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CDA BIZERTA S.A.S

NIT: 901780268

No. de Certificado de Acreditación: 24-CDA-024

Fecha de expedición: 2025/09/29

Fecha de vencimiento: 2026/09/29

DATOS VEHÍCULO

PLACA: GVT295

CLASE: CAMIONETA

MARCA: RENAULT

MODELO: 2024

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1598

NRO. MOTOR: J759Q247070

NRO. CHASIS: 9FBHJD20SRM789999

VIN: 9FBHJD20SRM789999

LÍNEA: DUSTER

COLOR: BLANCO GLACIAL (V)

NOMBRE PROPIETARIO: WILLIAM YEPES G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

EDWARD JULIAN RESTREPO CEBALLOS

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.527295

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	GVT295	**AÑO MODELO:**	2024
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	RENAULT
TIPO DE CARROCERIA:	WAGON	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	DUSTER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	DIGITAX EMPRESARIAL SAS
NIT:	900966525
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 46B # 65-57 CON PARQUE DE BOLIVAR IV TORRE 25 APTO 201
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	29-10-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 11-11-2025 **HASTA:** 11-11-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Nibia López Morales

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10037359459

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GVT295	RENAULT	DUSTER	2024

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.598	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J759Q247070	N	9FBHJD205RM789999

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9FBHJD205RM789999	N	9FBHJD205RM789999	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
YEPES GARCIA WILLIAM	C.C. 16702166

Recollections

Memories of Childhood

Recollections of Childhood

Memories of childhood

Recollections of childhood

Memories of childhood

Recollections of childhood

Memories of childhood

Recollections of

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
******

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
114

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
PV000320230549 4

VE
I

FECHA IMPORT.
22/09/2023

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
30/09/2023

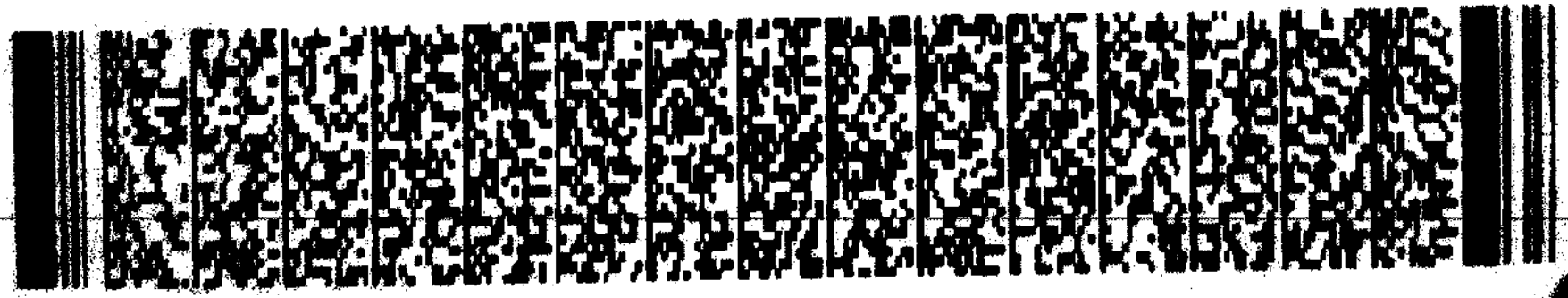
FECHA EXP. LIC TTO.
23/12/2025

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTO CALI





COSMOCOLOR COLOMBIA-LT-25

LT07004587993

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

Unidad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 184991690

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: DIAGNOSTICENTRO LOS LIBERTADORES

NIT: 900143626

No. de Certificado de Acreditación: 10-CIN-020-003

Fecha de expedición: 2025/10/31

Fecha de vencimiento: 2026/10/31

DATOS VEHÍCULO

PLACA: UFL269

CLASE: CAMIONETA

MARCA: RENAULT

MODELO: 2023

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1598

NRO. MOTOR: 175901160282

NRO. CHASIS: 9FBHJD204PM451409

VIN: 9FBHJD204PM451409

LÍNEA: DUSTER

COLOR: BLANCO GLACIAL (V)

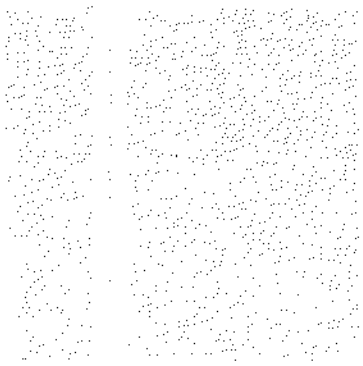
NOMBRE PROPIETARIO: SAMUEL MARTINEZ V.

CDA

FIRMA DEL RESPONSABLE

ANTONIO JOSE MEJIA ARANGO

Scanned with CamScanner



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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.457444

DATOS VEHÍCULO

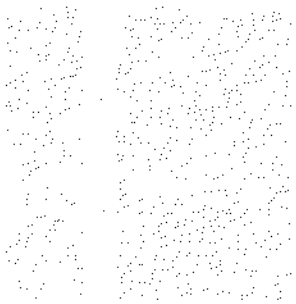
No. DE PLACA:	LFL269	**AÑO MODELO:**	2023
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	RENAULT
TIPO DE CARROCERIA:	WAGON	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	DUSTER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTE ESPECIAL EFFECARS S.A.S
NIT:	901571774
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 7 6 - 36 LOCAL 101
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION
FECHA DE EXPEDICIÓN:	06-11-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 02-12-2024 **HASTA:** 02-12-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Scanned with CamScanner



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027558932

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
LFL269	RENAULT	DUSTER	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.598	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J759Q169282	N	9FBHJD204PM451409

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9FBHJD204PM451409	N	9FBHJD204PM451409	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MARTINEZ VALENCIA SAMUEL	C.C. 16264741

Scanned with CamScanner

Zeroboard

Zeroboard is a free bulletin board system.

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. 183933774

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA REVIFULL SAS

NIT: 900959412

No. de Certificado de Acreditación: 16-OIN-042-001

Fecha de expedición: 2025/09/14

Fecha de vencimiento: 2026/09/14

DATOS VEHÍCULO

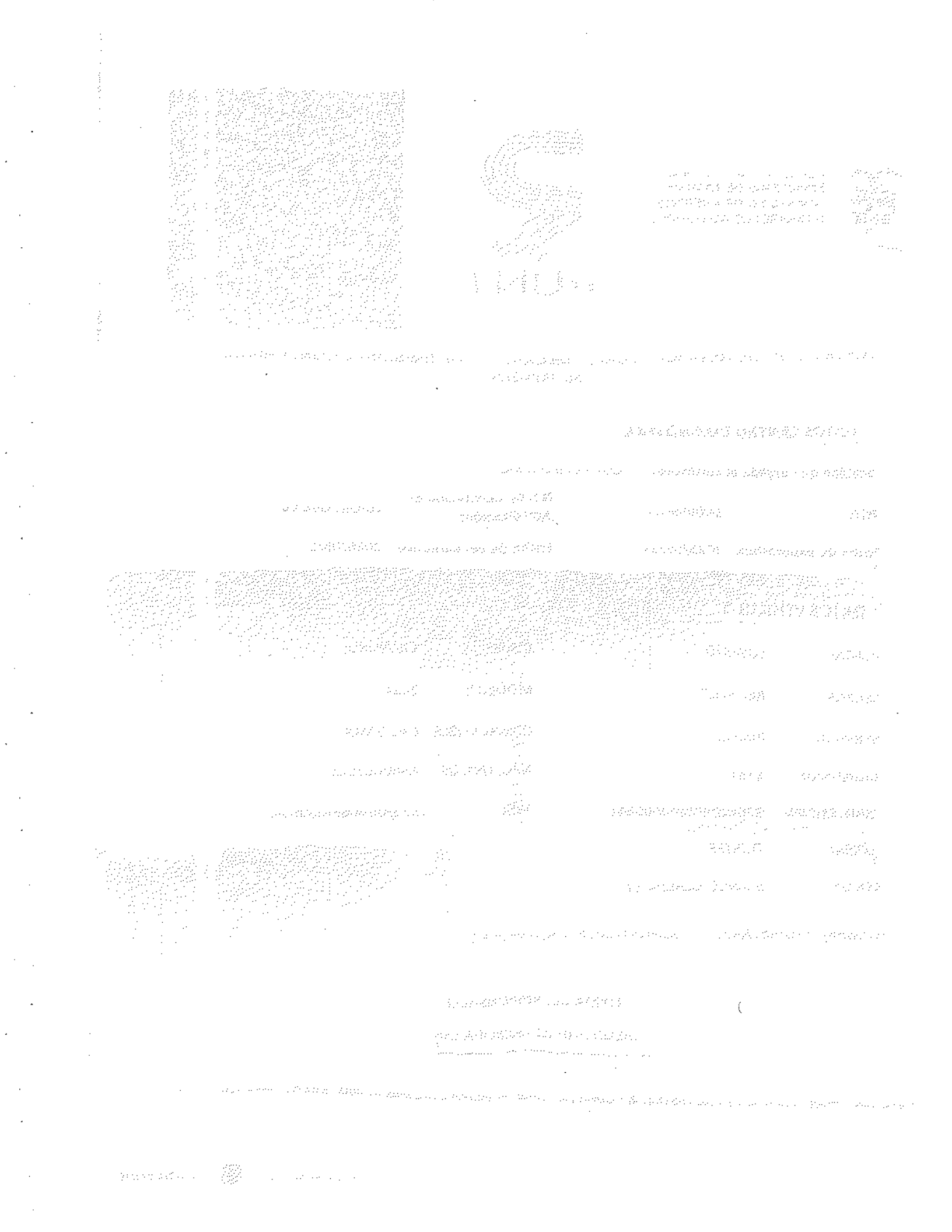
PLACA:	LUW320	**CLASE:**	CAMPERO
MARCA:	RENAULT	**MODELO:**	2024
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	GAS GASOL
CILINDRAJE:	1333	**NRO. MOTOR:**	A460D050235
NRO. CHASIS:	9FBHJD408RM606642	**VIN:**	9FBHJD408RM606642
LÍNEA:	DUSTER		
COLOR:	BLANCO GLACIAL (V)		

NOMBRE PROPIETARIO: JONNATHAN R. GACHANCIPA S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

DIEGO ANDRES QUIROGA DIAZ

Powered by CamScanner



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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.550011

DATOS VEHÍCULO

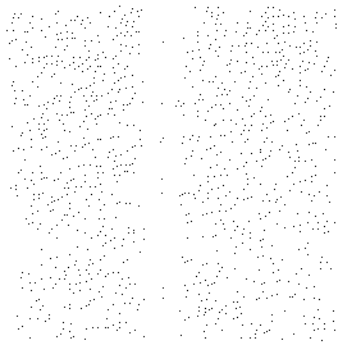
No. DE PLACA:	LUW320	**AÑO MODELO:**	2024
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMPERO	**MARCA:**	RENAULT
TIPO DE CARROCERIA:	WAGON	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	DUSTER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANS NUEVA UNION S.A.S.
NIT:	900767342
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	Carrera 4 # 6 - 76
CIUDAD/MUNICIPIO:	PRADERA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	20-02-2026
VIGENCIA:	**DESDE:** 20-02-2026 **HASTA:** 20-02-2028
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL VALLE

FIRMA DEL FUNCIONARIO









REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10037107891

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
LUW320	RENAULT	DUSTER	2024

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.333	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMPERO	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
A460D050235	N	9FBHJD408RM606642

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9FBHJD408RM606642	N	9FBHJD408RM606642	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
SANCHEZ GAMEZ CRISTIAN CAMILO	C.C. 1113694755

Powered by CamScanner

Rabobank Belgium

Wholesale Banking

Rabobank Belgium N.V.

Rabobank Belgium N.V.

Rabobank Belgium N.V.

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
******

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
154

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
PV0003202305070

I/E
I

FECHA IMPORT.
18/03/2023

PUERTAS
4

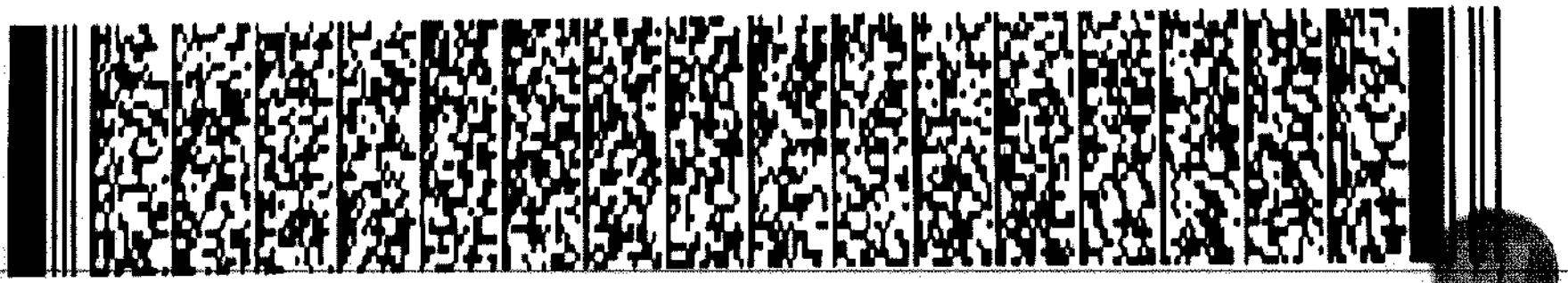
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
30/03/2023

FECHA EXP. LIC TTO.
01/12/2025

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA



LT03009510128

Servicios Integrales 95908.1.0-9 05/25

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.508368

DATOS VEHÍCULO

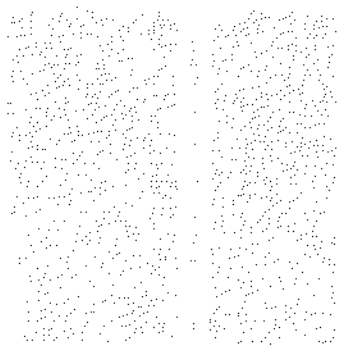
No. DE PLACA:	NQL287	**AÑO MODELO:**	2026
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	RENAULT
TIPO DE CARROCERIA:	WAGON	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	DUSTER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

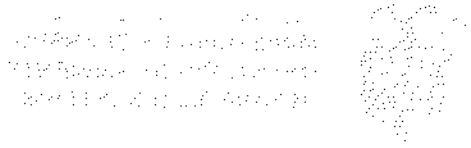
RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTE ESPECIAL MOVILGO S.A.S.
NIT:	901766245
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CARRERA 6 6 53 Local 2
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION
FECHA DE EXPEDICIÓN:	31-07-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 31-07-2025 **HASTA:** 31-07-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Nibia López Morales







REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034750063

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
NQL287	RENAULT	DUSTER	2026

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.598	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J759Q346321	N	9FBHJD205TM315378

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	9FBHJD205TM315378	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MARTINEZ MARTINEZ ORLANDO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 19140671

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
******	******	114

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	DE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
902025000102670	I	17/06/2025	5

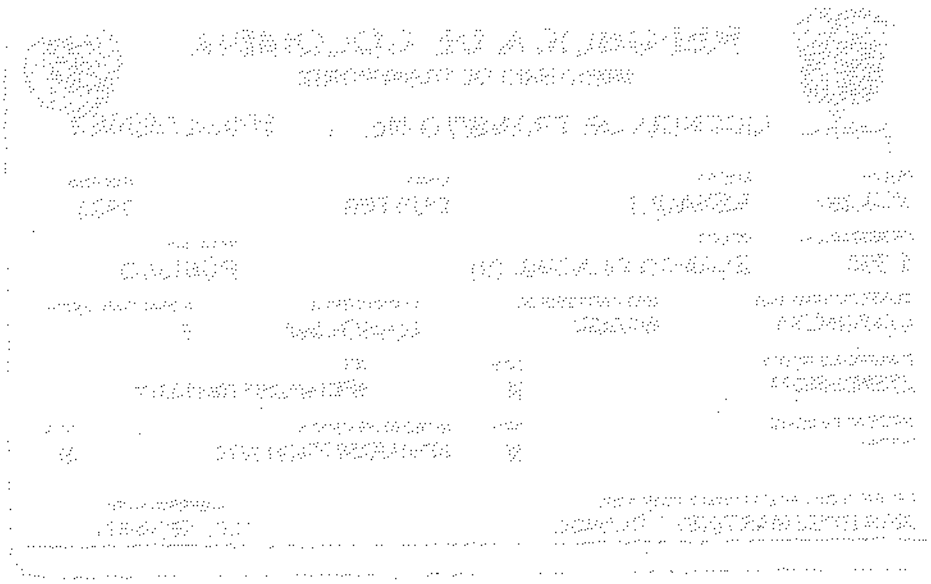
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

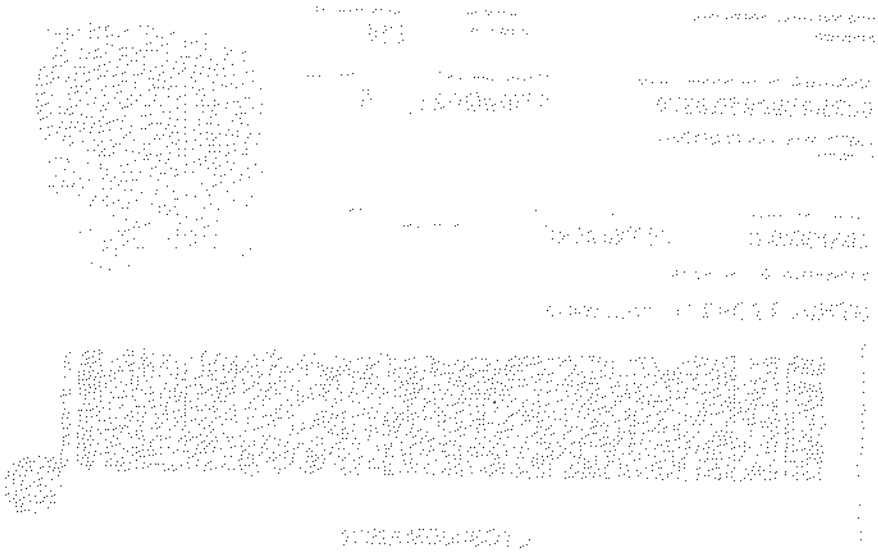
FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC TRÁ.	FECHA VENCIMIENTO
26/06/2025	26/06/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOyTTE PALMIRA

Formulario impreso por Sicov 3.0.3.0 - 3.0.1.0-3 01/08

LT03008996928





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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.480037

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	NQL390	**AÑO MODELO:**	2026
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	RENAULT
TIPO DE CARROCERIA:	WAGON	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	DUSTER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	ADONITRANS S.A.S
NIT:	900527861
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI
FECHA DE EXPEDICIÓN:	03-03-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 03-03-2025 **HASTA:** 03-03-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL VALLE

FIRMA DEL FUNCIONARIO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034930215

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
NQL39B	RENAULT	DUSTER	2025

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.598	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD PASAJ.
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J758D122367	N	9FBHJ0207TM198945

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS
9FBHJ0207TM198945	N	9FBHJ0207TM198945

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES — IDENTIFICACIÓN

VALENCIA BARON DARIO — C.C. 94062218

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
NO APLICA	114

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	NÚ.	FECHA IMPORT.	PUERTAS
PV0032025006224	1	17/01/2025	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

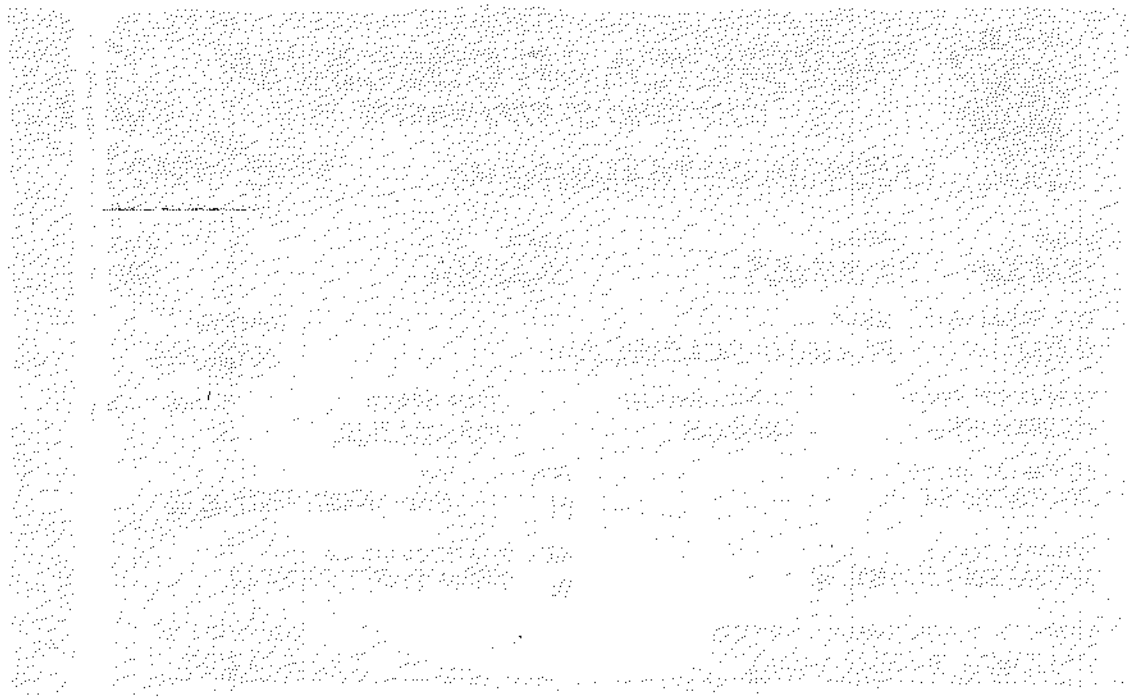
NINGUNA

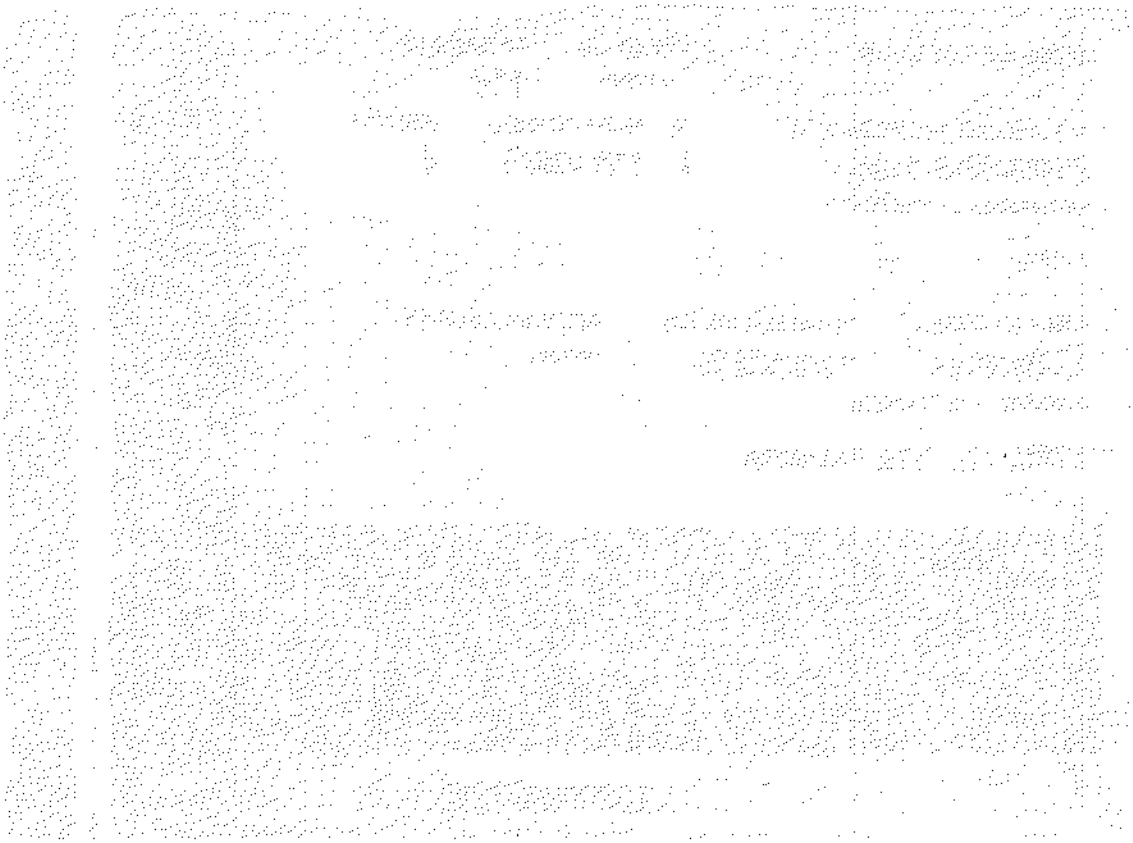
FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
12/02/2025	12/02/2025	NO TIENE

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE PALMIRA

LT0300597230





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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.496434

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	NQL617	**AÑO MODELO:**	2026
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	RENAULT
TIPO DE CARROCERIA:	WAGON	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	DUSTER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	SANTORINI TRANSPORTES ESPECIALES S.A.S
NIT:	901504393
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	calle 80 No 1-10 sector pozos colorados
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	27-05-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 27-05-2025 **HASTA:** 27-05-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Nibia López Morales

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034261725

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
NQL617	RENAULT	DUSTER	2026

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.598	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg-PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J759Q338444	N	9FBHJD205TM249415

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	9FBHJD205TM249415	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MARTINEZ LONDOÑO CARLOS ARTURO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 16279447

Powered by CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
******	******	114

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	PÉ	FECHA IMPORT.	PUERTAS
902025000068470	I	24/04/2025	5

LIMITACION A LA PROPIEDAD
PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC TTO.	FECHA VENCIMIENTO
09/05/2025	09/05/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOyTTE PALMIRA

Revisión Integrales 89698.1.0-210125

LT03008816748

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.517279

DATOS VEHÍCULO

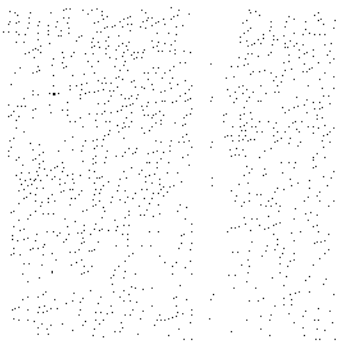
No. DE PLACA:	NQL793	**AÑO MODELO:**	2026
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	**MARCA:**	RENAULT
TIPO DE CARROCERIA:	WAGON	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 5	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	DUSTER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

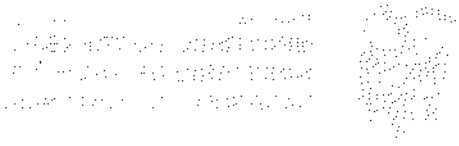
RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	ELITE CARS EXPRESS S.A.S.
NIT:	901866417
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	Calle 22 19 C - 20
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	11-09-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 11-09-2025 **HASTA:** 11-09-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA

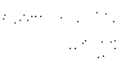
FIRMA DEL FUNCIONARIO

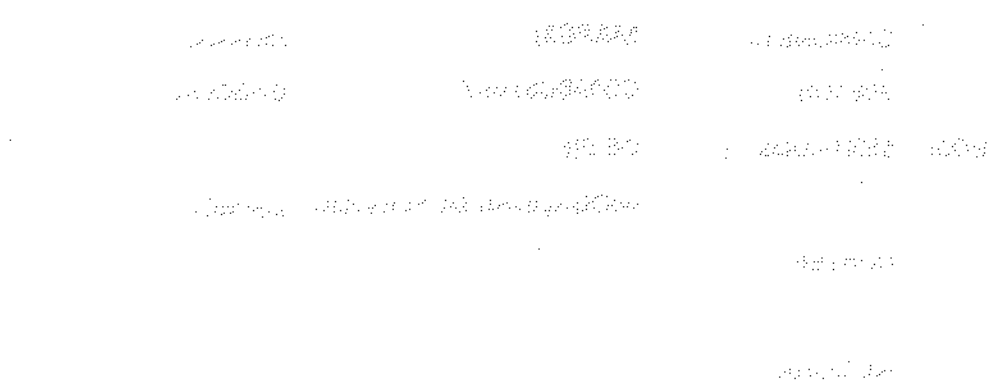
Nibia López Morales



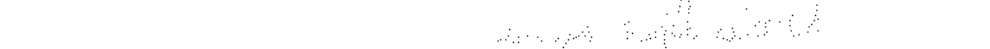


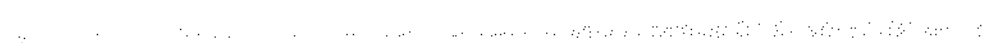












REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10035586611

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
NQL793	RENAULT	DUSTER	2026

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.598	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J759Q349234	N	9FBHJD203TM315329

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	9FBHJD203TM315329	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
CHAVARRO ROA JOHN JAIRO	C.C. 94319513

Powered by CamScanner

Absolute Beginners

Original Soundtrack

Recorded Live

Bar

Bar

Bar

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
******

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
114

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
902025000108564

VE
I

FECHA IMPORT.
26/06/2025

PUERTAS
5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

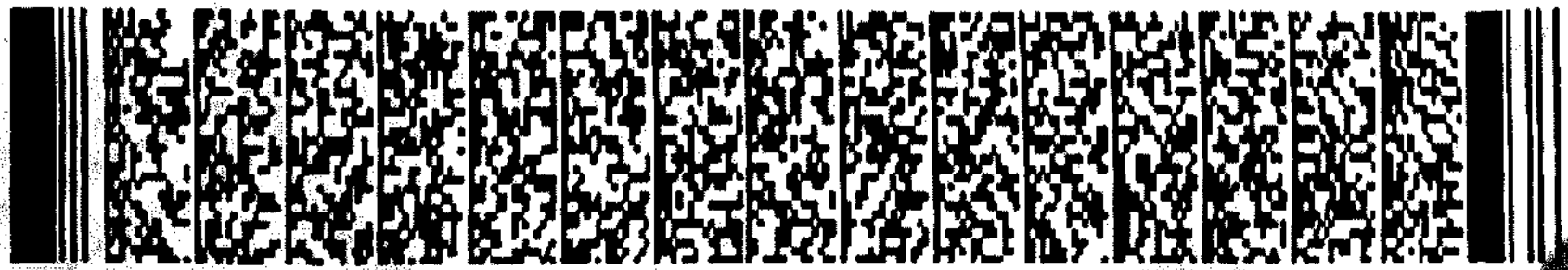
FECHA MATRICULA
31/07/2025

FECHA EXP. LIC TTO.
31/07/2025

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOyTTE PALMIRA





Invicios Integrales 95908.1.0-6 03/25

LT03009205340

Powered by CamScanner

MEDICAL LIFE

LABORATORIO CLÍNICO
NIT 66721219-1

No Orden:	250730012	Médico:	ABC OCUPACIONAL
Paciente:	DANIEL ALEXANDER MURILLO OCORO	Género:	MASCULINO
Identificación:	1151446372	Fecha/Hora ingre:	2025-07-30
Edad	33 Años	Fecha/Hora imp:	2025-07-30
Fecha N:	24/6/1992	Observaciones:	

EXAMEN	RESULTADO	VALOR REFERENCIA

ALCOHOL SALIVA

	NEGATIVO

Tipo de muestra saliva

Método: Inmunocromatografía.

Nombre: GLADYS ASPRILLA HINESTROZA
BACTERIOLOGA TP 760907

MEDICAL LIFE
LABORATORIO CLÍNICO

No Orden:	250730011	**Médico:**	ABC OCUPACIONAL
Paciente:	DANIEL ALEXANDER MURILLO OCORO	**Género:**	Masculino
Identificación:	1151446372	**Fecha/Hora ingre:**	2025-07-30
F. nacimiento:	24/06/1992	**Fecha/Hora imp:**	2025-07-30
Edad:	33 Años		

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VALOR REFERENCIA

MULTIDROGA PANEL X 2

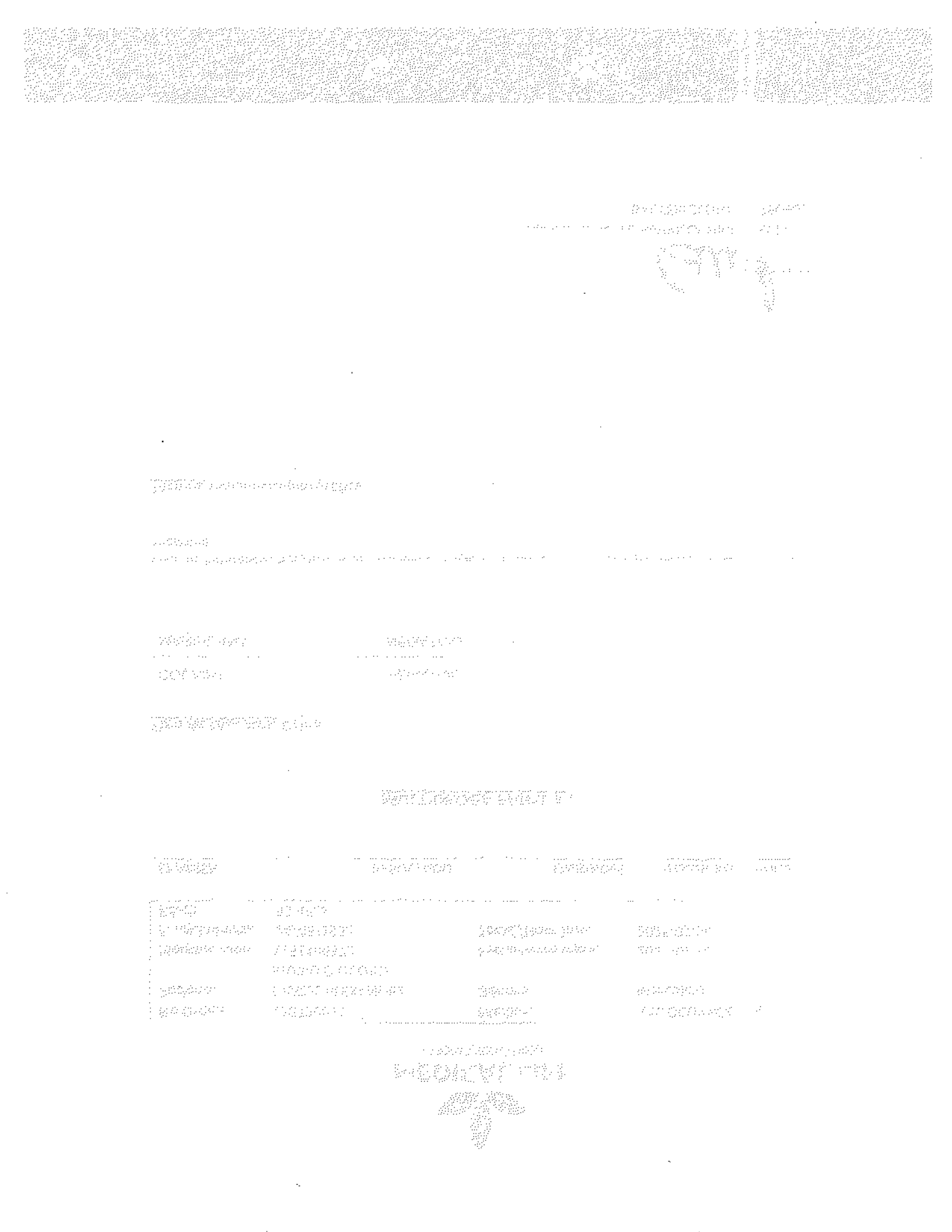
Tipo de Muestra: Orina

COCAINA	NEGATIVO
MARIHUANA	NEGATIVO

Valor de Referencia: Negativo no se encuentra Drogas en el cuerpo el nivel está por debajo de los límites de linealidad.

Técnica: Inmunocromatográfica

Nombre: GLADYS ASPRILLA HINESTROZA
BACTERIOLOGA TP 760908



Resultados Laboratorios



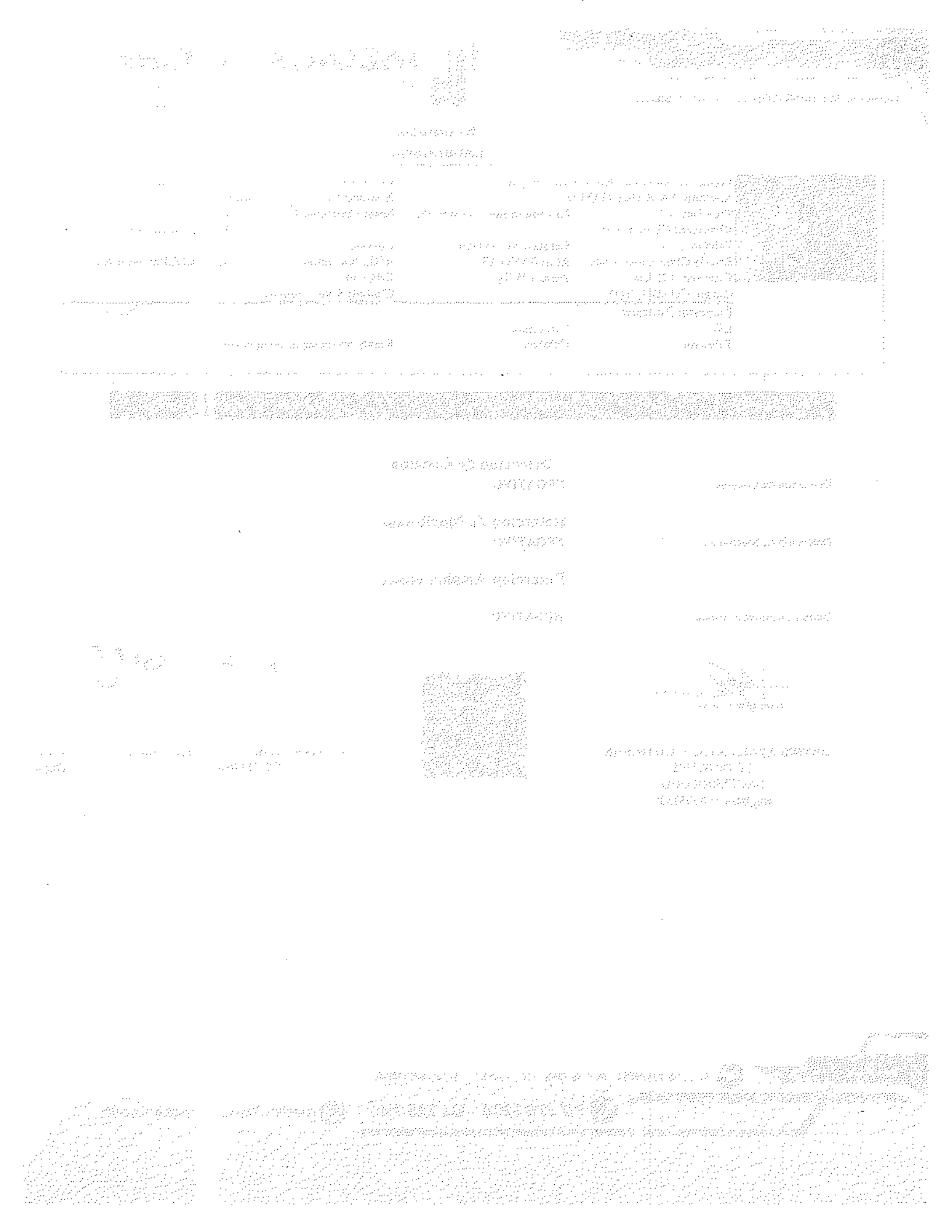
Fecha: 31/Mar/2026, **Hora:** 03:23:46 p.m. | **HC:** # 70149 | **Edad:** 27 años
Apellido: SANCHEZ GAMEZ | **Nombre:** CRISTIAN CAMILO
Tipo Doc: CC | **Nro Identidad:** 1113694755 | **Sexo:** Masculino ♂ | **Rh:** O+
Direccion: CL 42 B - 86 | **Nacim:** 26/Dic/1998
Telefono: | **Celular:** 3175890562 | **Correo:**
Estado Civil: Union Libre | **EPS:** SANITAS | **ARL:** Sin Definir | **AFP:** COLPENSIONES S.A.
Estatura: 173 Cm | **Peso:** 104 Kg | **IMC:** 34.7
Cargo: CONDUCTOR | **Ciudad:** Valle - Palmira
Empresa: Particular
CC: | **Direccion:**
Telefono: | **Celular:** | **Email:** sistema@ipsintegral.com

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
	Deteccion de Cocaina	
Deteccion de Cocaina	**NEGATIVO**	
	Deteccion de Marihuana	
Deteccion de Marihuana	**NEGATIVO**	
	Deteccion Alcohol etilico	
Deteccion Alcohol etilico	**NEGATIVO**	

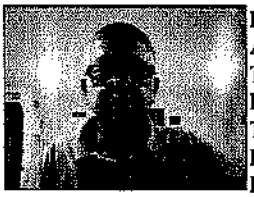
DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
CC 085083305
BACTERIOLOGO
Registro #: 85083305

CRISTIAN CAMILO SANCHEZ GAMEZ
CC 1113694755

Huella Digital



Resultados Laboratorios



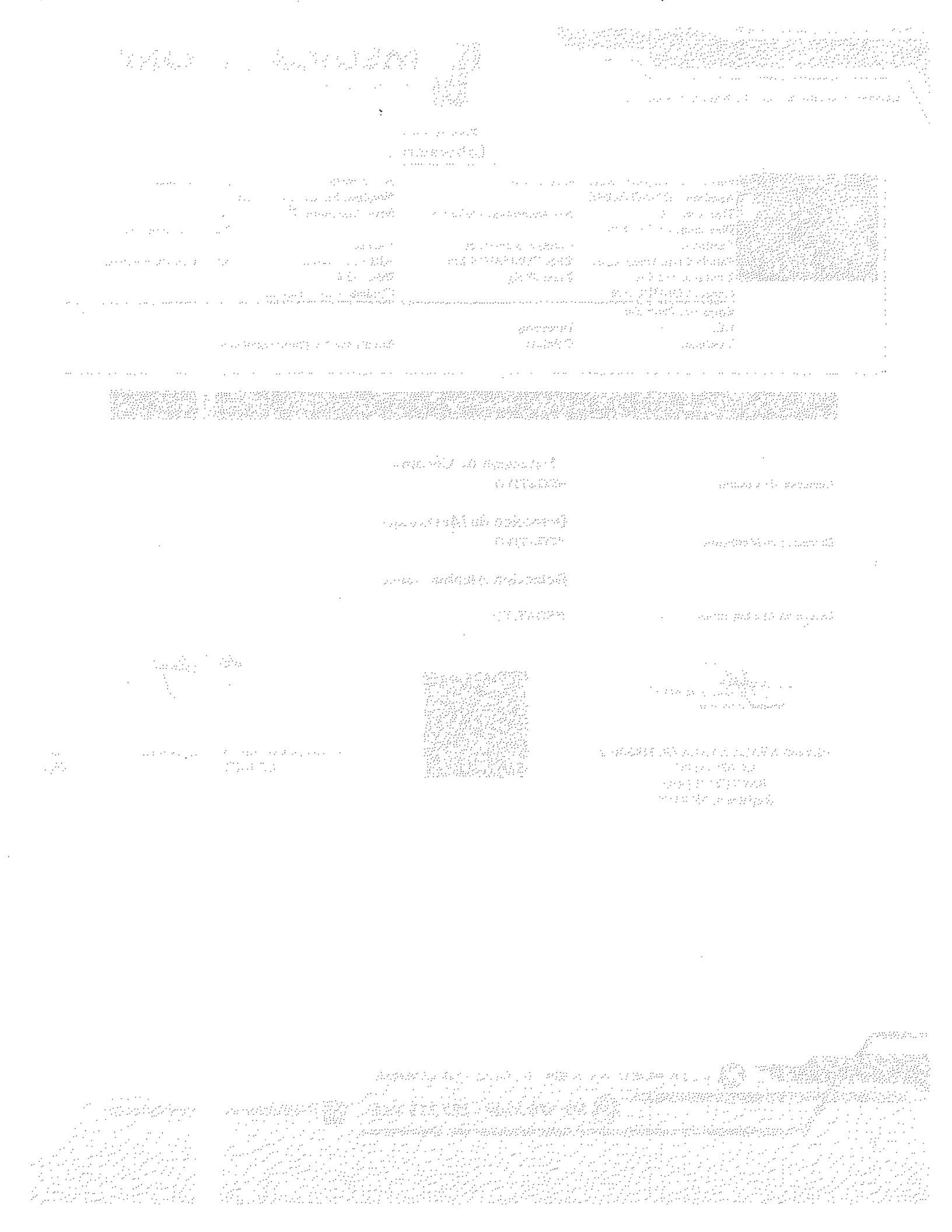
Fecha: 13/Mar/2026, **Hora:** 06:26:23 a.m.
HC: # 69767
Edad: 61 años
Apellido: HENAO GOMEZ
Nombre: FRANCISCO JAIR
Tipo Doc: CC
Nro Identidad: 16272754
Sexo: Masculino ♂
Rh: A+
Direccion: CL 71 18 08
Nacim: 01/Abr/1964
Telefono:
Celular: 3206765804
Correo:
Estado Civil: Union Libre
EPS: COMFANDI EPS
ARL: Sin Definir
AFP: COLPENSIONES S.A.
Estatura: 165 Cm
Peso: 89 Kg
IMC: 32.6
Cargo: CONDUCTOR
Ciudad: Valle - Palmira
Empresa: Particular
CC:
Direccion:
Telefono:
Celular:
Email: sistema@ipsintegral.com

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
	Deteccion de Cocaina	
Deteccion de Cocaina	**NEGATIVO**	
	Deteccion de Marihuana	
Deteccion de Marihuana	**NEGATIVO**	
	Deteccion Alcohol etilico	
Deteccion Alcohol etilico	**NEGATIVO**	

DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
CC 085083305
BACTERIOLOGO
Registro #: 85083305

FRANCISCO JAIR HENAO GOMEZ
CC 16272754

Huella Digital



REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha impresión : 2020-03-17

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	JOHNY CAMACHO GALLEGO		
Identificación	CC	Nro	84100764
Fecha de Nacimiento	1977-12-13	Edad	43
Sexo	M	Empresa	CLIENTE PARTICULAR
Fecha cita	2020-03-17 09:10:00	Sede	1 PALMIRA
Dirección	CRA 36 B 35-124 B LA TRINIDAD		

PANEL DE DOS SUSTANCIAS

PRUEBA MULTIDROGAS DOS SUSTANCIAS

TITULO	RESULTADO	
PRUEBA RÁPIDA DE MARIHUANA (THC)	NEGATIVA	
VALOR DE REFERENCIA	NEGATIVO	
PRUEBA RÁPIDA DE COCAINA (COC)	NEGATIVA	
VALOR DE REFERENCIA	NEGATIVO	

EXAMENES PARACLINICOS
PARACLINICOS

TITULO	RESULTADO
CONCEPTO	NORMAL

MARVIN CAYAMA SABOGAL BENAVIDES
RETHUS Nro. 1024578553 del 21/08/2017
Firma y sello del medico evaluador

ALCOHOLEMIA TAMIZAJE

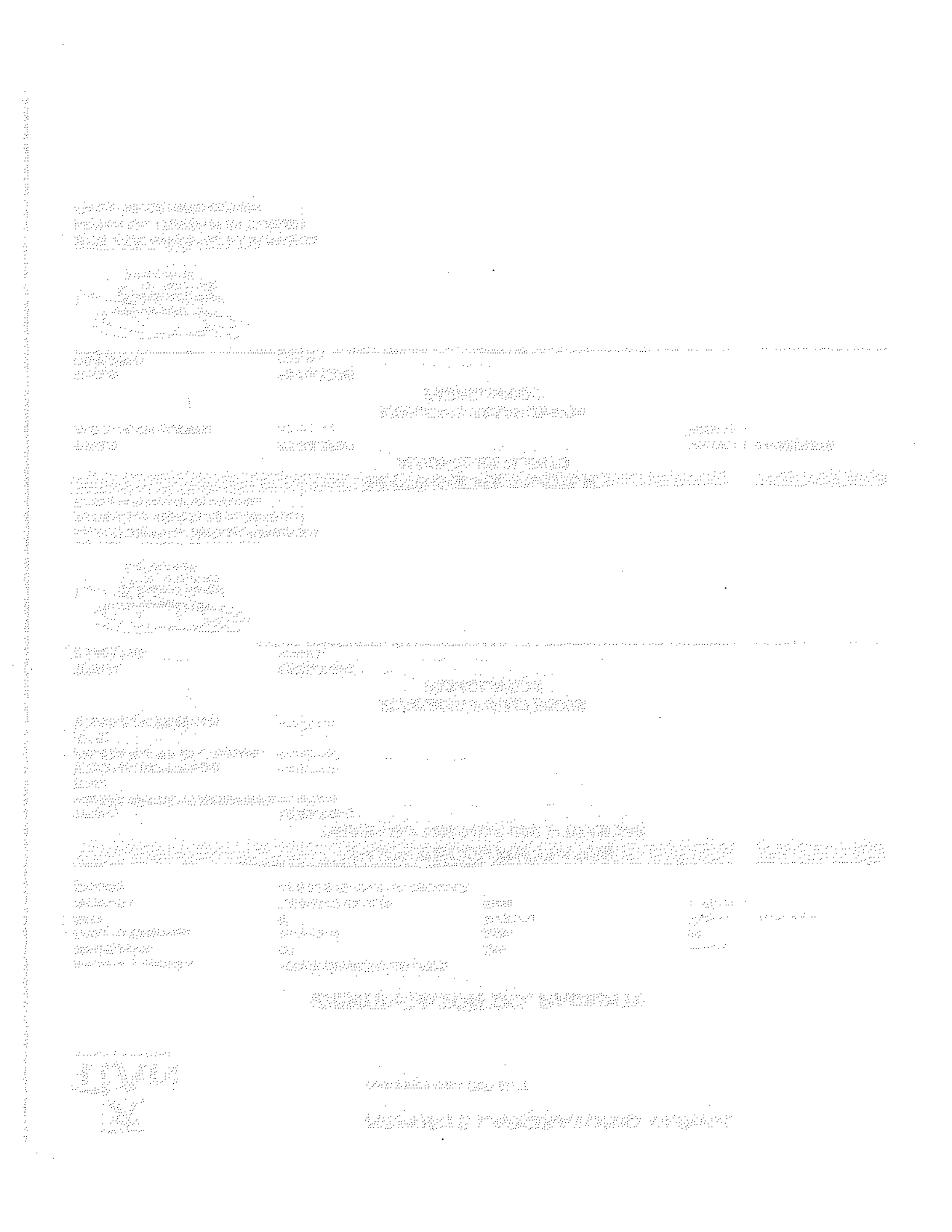
ALCOHOL EN ALIENTO

TITULO	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
ALCOHOL EN ALIENTO	NEGATIVA	NEGATIVA

EXAMENES PARACLINICOS
PARACLINICOS

TITULO	RESULTADO
CONCEPTO	NORMAL

MARVIN CAYAMA SABOGAL BENAVIDES
RETHUS Nro. 1024578553 del 21/08/2017
Firma y sello del medico evaluador



Resultados Laboratorios



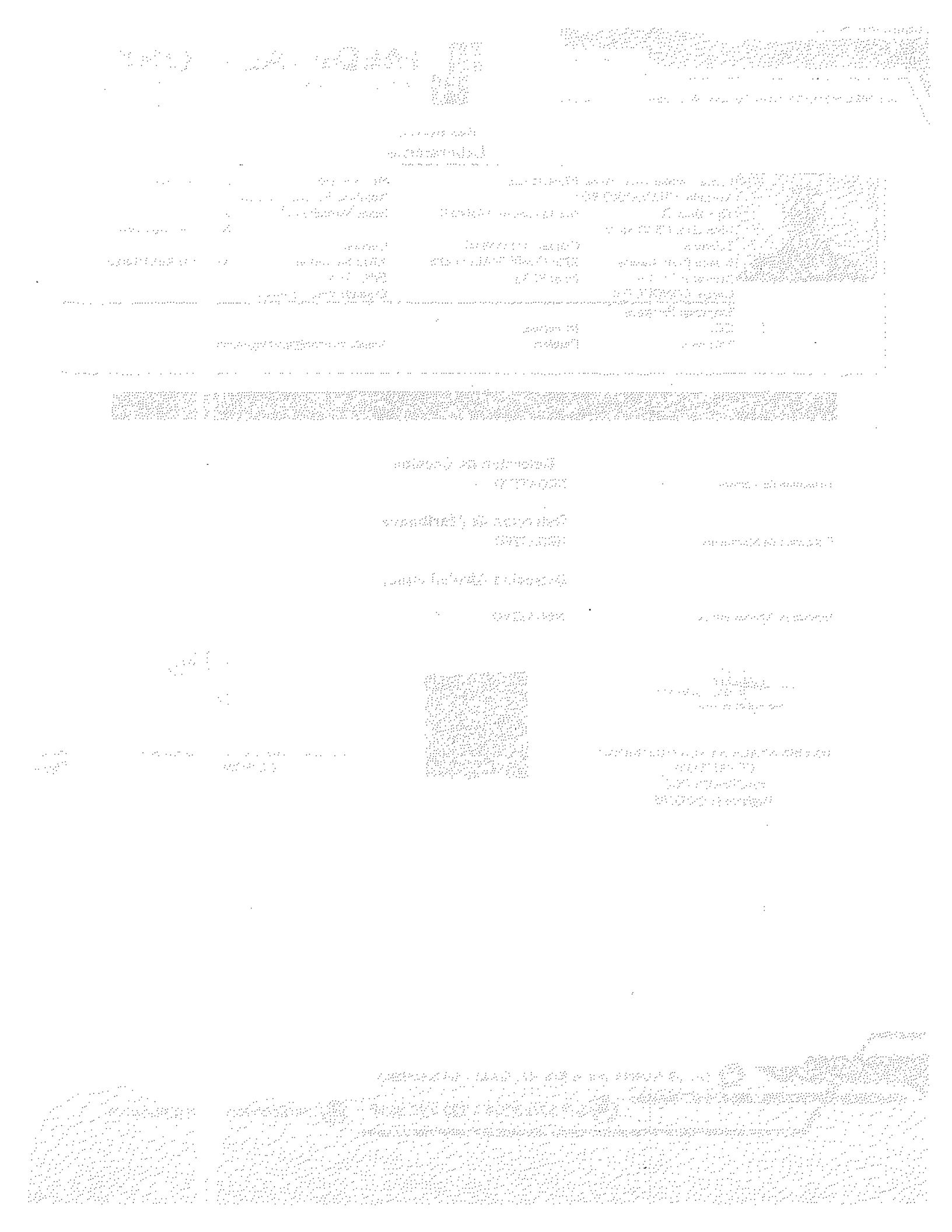
Fecha: 18/Mar/2026, **Hora:** 07:44:45 a.m. | **HC:** # 69868 | **Edad:** 47 años
Apellido: CHAVARRO ROA | **Nombre:** JULIAN ANDRES
Tipo Doc: CC | **Nro Identidad:** 94304372 | **Sexo:** Masculino ♂ | **Rh:** O+
Direccion: CR 23 48 23 | **Nacim:** 07/Nov/1978
Telefono: | **Celular:** 3156858527 | **Correo:**
Estado Civil: Casado | **EPS:** COMFENALCO EPS | **ARL:** Sin Definir | **AFP:** NO RECUERDA
Estatura: 171 Cm | **Peso:** 92 Kg | **IMC:** 31.4
Cargo: CONDUCTOR | **Ciudad:** Valle - Palmira
Empresa: Particular
CC: | **Direccion:**
Telefono: | **Celular:** | **Email:** sistema@ipsintegral.com

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
	Deteccion de Cocaina	
Deteccion de Cocaina	**NEGATIVO**	
	Deteccion de Marihuana	
Deteccion de Marihuana	**NEGATIVO**	
	Deteccion Alcohol etilico	
Deteccion Alcohol etilico	**NEGATIVO**	

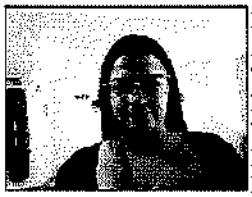
DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
CC 085083305
BACTERIOLOGO
Registro #: 85083305

JULIAN ANDRES CHAVARRO ROA
CC 94304372

Huella Digital



Resultados Laboratorios



Fecha: 13/Abr/2026, **Hora:** 02:55:41 p.m.
HC: # 70378
Edad: 30 años
Apellido: GUTIERREZ LOPEZ
Nombre: KIMBERLY
Tipo Doc: CC
Nro Identidad: 1113674093
Sexo: Femenino ♀
Rh: B+
Direccion: CL 34 13 56
Nacim: 25/Abr/1995
Telefono:
Celular: 3107476355
Correo:
Estado Civil: Soltero
EPS: SURA EPS
ARL: Sin Definir
AFP: PORVENIR S.A.
Estatura: 154 Cm
Peso: 71 Kg
IMC: 29.9
Cargo: CONDUCTOR
Ciudad: Valle - Palmira
Empresa: Particular
CC:
Direccion:
Telefono:
Celular:
Email: sistema@ipsintegral.com

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
	Deteccion de Cocaina	
Deteccion de Cocaina	**NEGATIVO**	
	Deteccion de Marihuana	
Deteccion de Marihuana	**NEGATIVO**	
	Deteccion Alcohol etilico	
Deteccion Alcohol etilico	**NEGATIVO**	

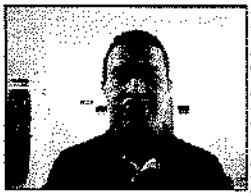
DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
CC 085083305
BACTERIOLOGO
Registro #: 85083305

KIMBERLY GUTIERREZ LOPEZ
CC 1113674093

Huella Digital



Resultados Laboratorios



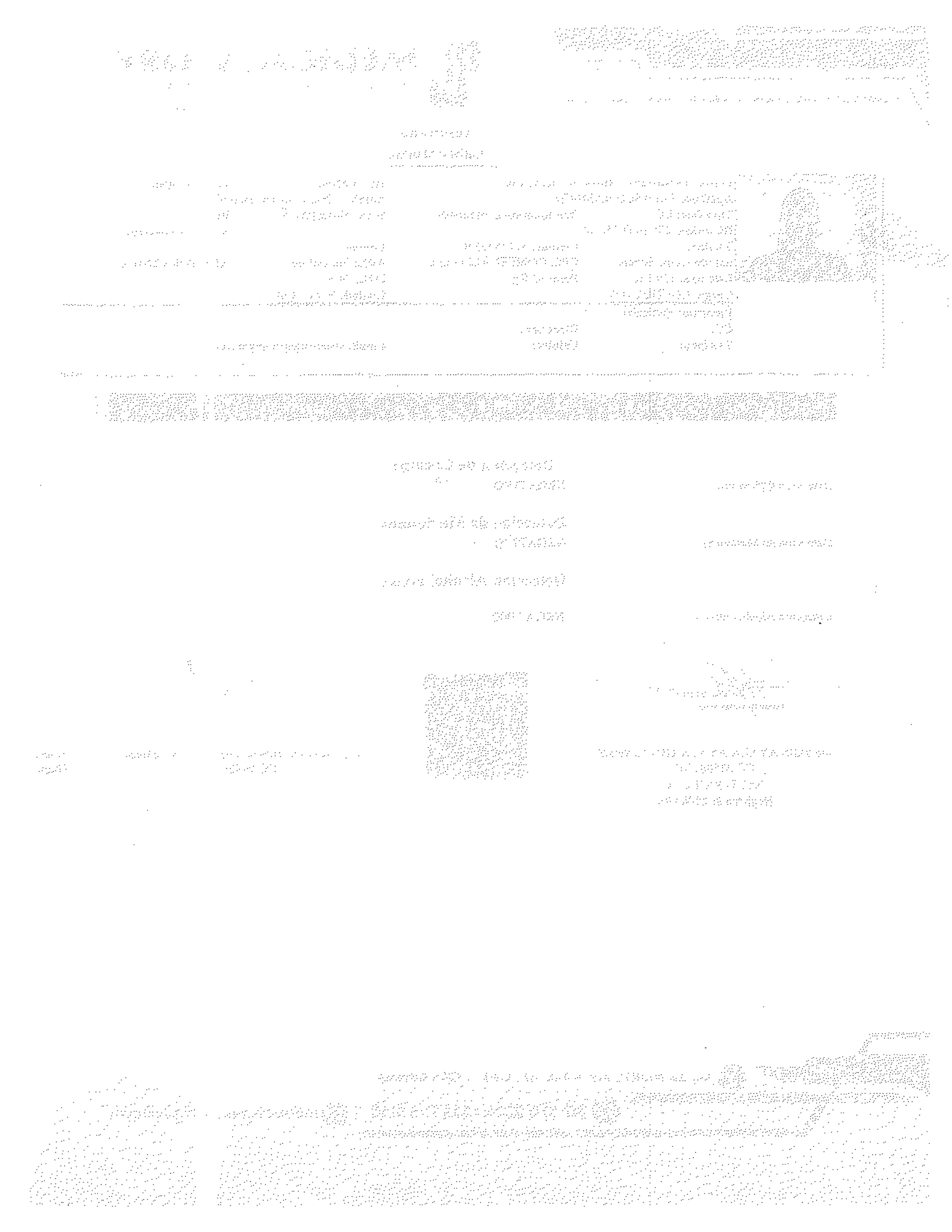
Fecha: 04/Nov/2025, **Hora:** 09:00:22 a.m. | **HC:** # 65802 | **Edad:** 47 años
Apellido: TAPASCO RAMIREZ | **Nombre:** NELSON DE JESUS
Tipo Doc: CC | **Nro Identidad:** 94526401 | **Sexo:** Masculino ♂ | **Rh:** A+
Direccion: CR 26 D 75C 67 | **Nacim:** 28/Sep/1978
Telefono: | **Celular:** 3117553550 | **Correo:**
Estado Civil: Soltero | **EPS:** COMFENALCO EPS | **ARL:** Sin Definir | **AFP:** PORVENIR S.A.
Estatura: 159 Cm | **Peso:** 63 Kg | **IMC:** 24.9
Cargo: CONDUCTOR | **Ciudad:** Valle - Cali
Empresa: Particular
CC: | **Direccion:**
Telefono: | **Celular:** | **Email:** sistema@ipsintegral.com

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
	Deteccion de Cocaina	
Deteccion de Cocaina	**NEGATIVO**	
	Deteccion de Marihuana	
Deteccion de Marihuana	**NEGATIVO**	
	Deteccion Alcohol etilico	
Deteccion Alcohol etilico	**NEGATIVO**	

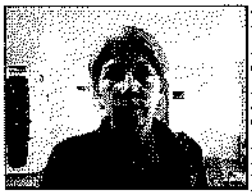
DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
CC 085083305
BACTERIOLOGO
Registro #: 85083305

NELSON DE JESUS TAPASCO RAMIREZ
CC 94526401

Huella Digital



Resultados Laboratorios



Fecha: 17/Mar/2026, **Hora:** 01:33:50 p.m.
HC: # 69855
Edad: 56 años
Apellido: ARIZABALETA ALVAREZ
Nombre: ROSA MARIA
Tipo Doc: CC
Nro Identidad: 30349063
Sexo: Femenino ♀
Rh: A-
Direccion: CL 34 A 5 EP 45
Nacim: 22/Jun/1969
Telefono:
Celular: 3167758688
Correo:
Estado Civil: Viudo
EPS: SANITAS
ARL: Sin Definir
AFP: COLPENSIONES S.A.
Estatura: 163 Cm
Peso: 54 Kg
IMC: 20.3
Cargo: CONDUCTORA
Ciudad: Valle - Palmira
Empresa: Particular
CC:
Direccion:
Telefono:
Celular:
Email: sistema@ipsintegral.com

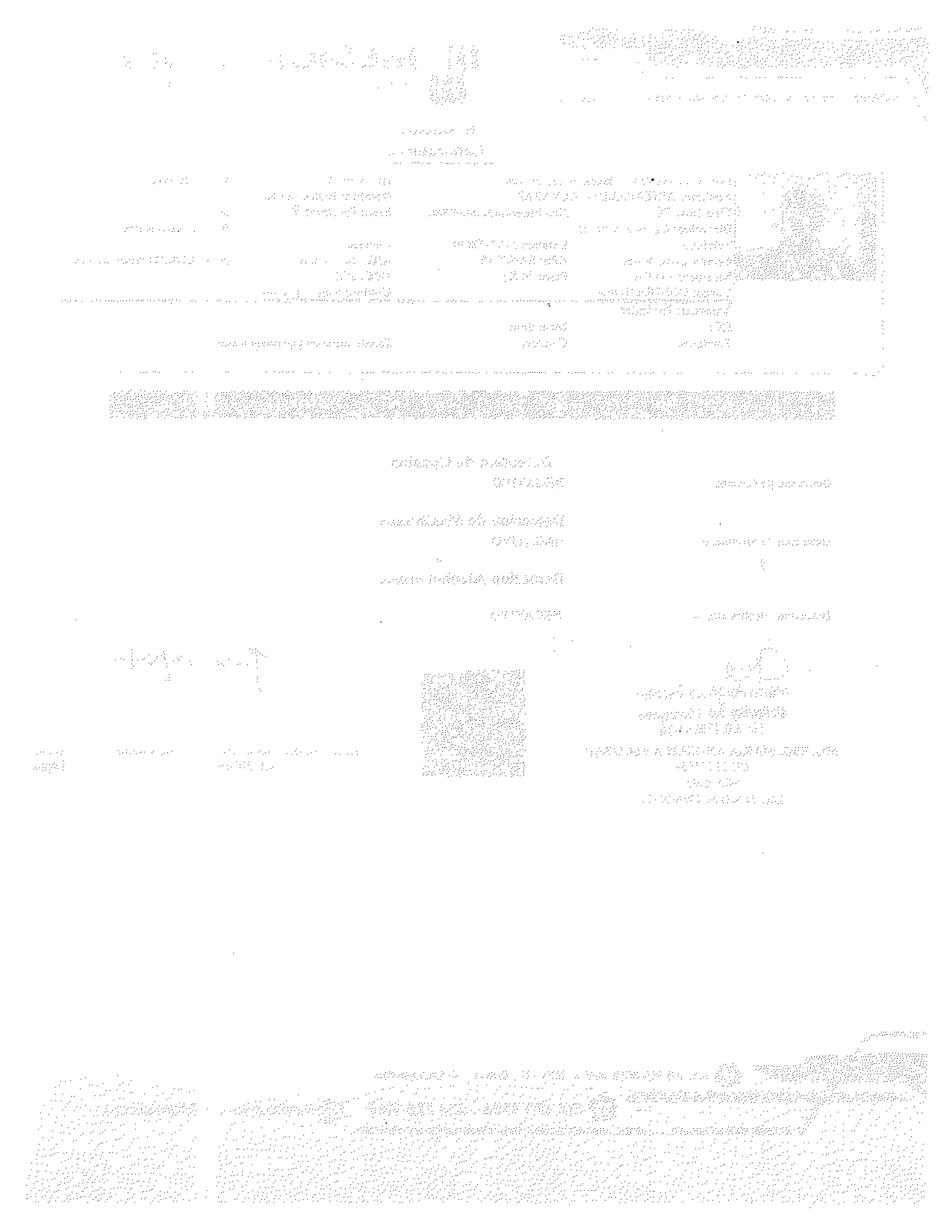
EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
	Deteccion de Cocaina	
Deteccion de Cocaina	**NEGATIVO**	
	Deteccion de Marihuana	
Deteccion de Marihuana	**NEGATIVO**	
	Deteccion Alcohol etilico	
Deteccion Alcohol etilico	**NEGATIVO**	

María Angélica Escobar
Médico/Esp. Salud Ocupacional
Lic. S.O. 2756-05-16

MD. ESO. MARIA ANGELICA ESCOBAR
CC 31575534
MD. ESO.
Lic. de S.O #: 2756-05-16

ROSA MARIA ARIZABALETA ALVAREZ
CC 30349063

Huella Digital



Resultados
Laboratorios



Fecha: 13/Mar/2026, **Hora:** 09:50:56 a.m.
HC: # 69783
Edad: 44 años
Apellido: MARTINEZ PEREZ
Nombre: ROWAN ORLANDO
Tipo Doc: CC
Nro Identidad: 6394829
Sexo: Masculino ♂
Rh: A+
Direccion: MANZANA 3 CASA 121
Nacim: 07/Sep/1981
Telefono:
Celular: 3167943522
Correo:
Estado Civil: Union Libre
EPS: EMSSANAR
ARL: Sin Definir
AFP: COLPENSIONES S.A.
Estatura: 168 Cm
Peso: 74 Kg
IMC: 26.2
Cargo: CONDUCTOR
Ciudad: Valle - Candelaria
Empresa: Particular
CC:
Direccion:
Telefono:
Celular:
Email: sistema@ipsintegral.com

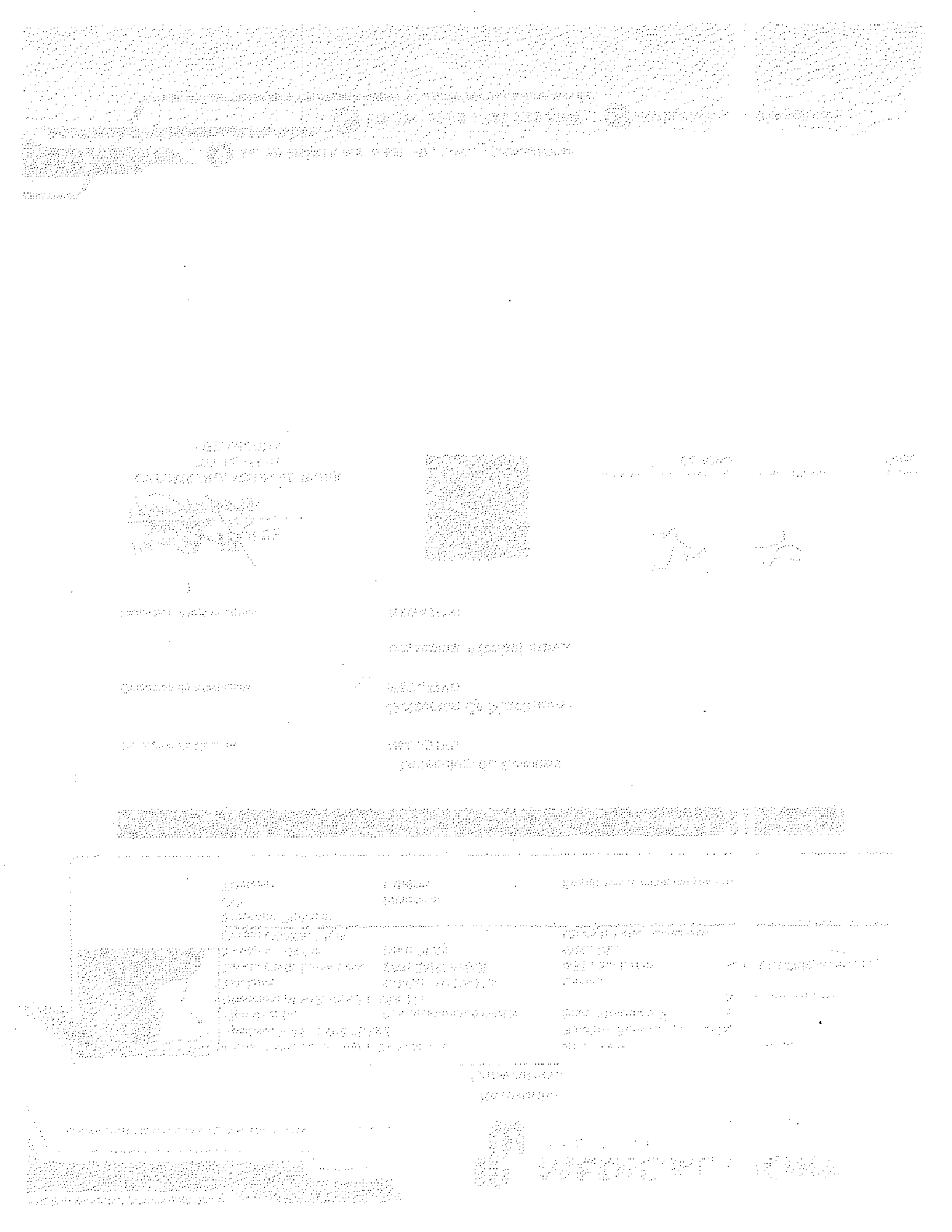
EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
	Deteccion de Cocaina	
Deteccion de Cocaina	**NEGATIVO**	
	Deteccion de Marihuana	
Deteccion de Marihuana	**NEGATIVO**	
	Deteccion Alcohol etilico	
Deteccion Alcohol etilico	**NEGATIVO**	

Oscar A. Florez
Optometra U.S
R 1427 Cali Tec

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRIA

ROWAN ORLANDO MARTINEZ PEREZ
CC 6394829

Huella Digital



Resultados Laboratorios



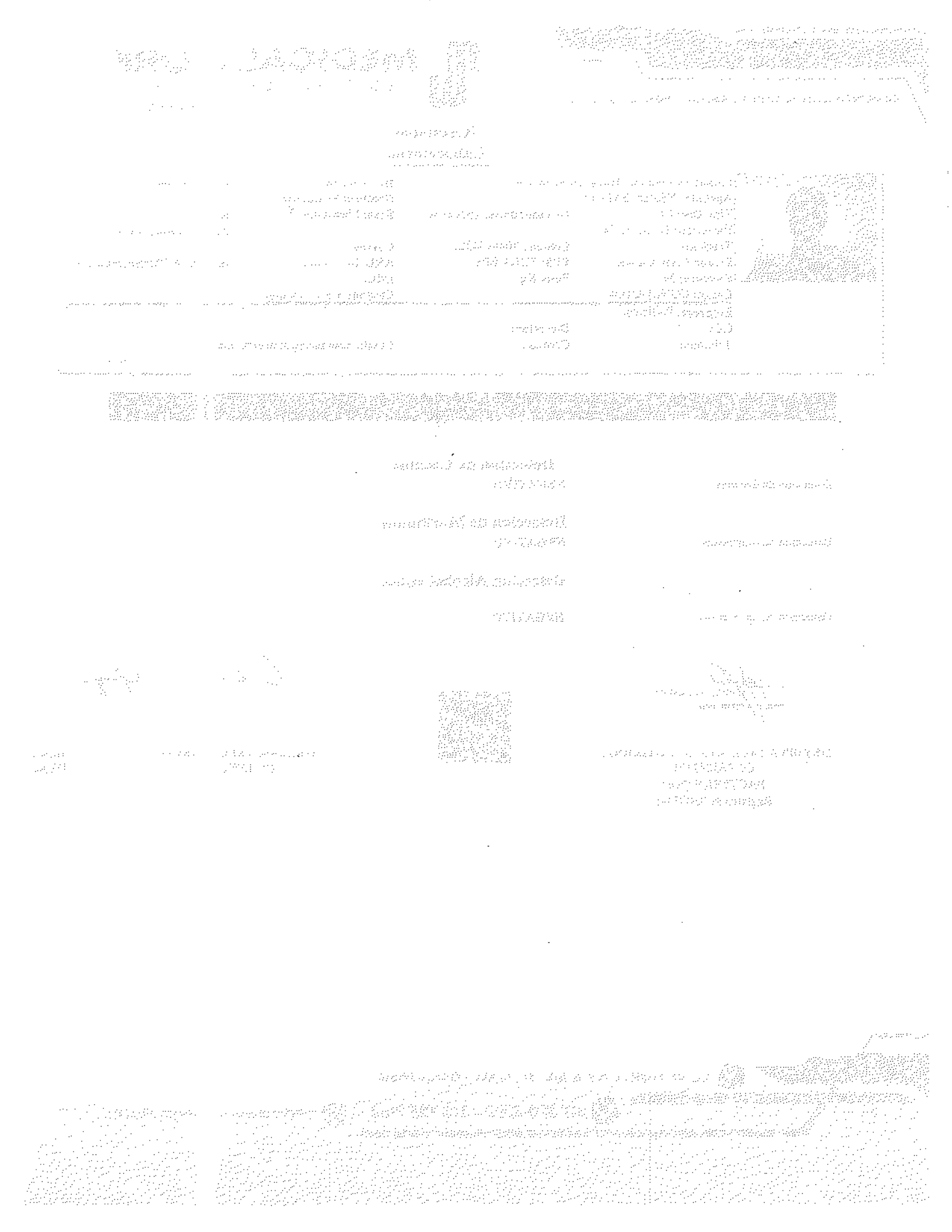
Fecha: 18/Jul/2025, **Hora:** 10:47:00 a.m.
HC: # 62306
Edad: 60 años
Apellido: YEPES GARCIA
Nombre: WILLIAM
Tipo Doc: CC
Nro Identidad: 16702186
Sexo: Masculino ♂
Rh: A+
Direccion: CL 51 31 54
Nacim: 19/Sep/1964
Telefono:
Celular: 3046154321
Correo:
Estado Civil: Casado
EPS: SURA EPS
ARL: Sin Definir
AFP: COLPENSIONES S.A.
Estatura: M
Peso: Kg
IMC:
Cargo: CONDUCTOR
Ciudad: Valle - Palmira
Empresa: Particular
CC:
Direccion:
Telefono:
Celular:
Email: sistema@ipsintegral.com

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
	Deteccion de Cocaina	
Deteccion de Cocaina	**NEGATIVO**	
	Deteccion de Marihuana	
Deteccion de Marihuana	**NEGATIVO**	
	Deteccion Alcohol etilico	
Deteccion Alcohol etilico	**NEGATIVO**	

DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
CC 085083305
BACTERIOLOGO
Registro #: 85083305

WILLIAM YEPES GARCIA
CC 16702186

Huella Digital



ADONITRANS

A PETICION DEL INTERESADO

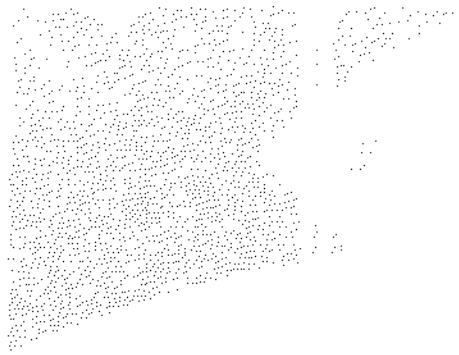
CERTIFICA

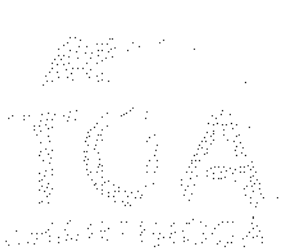
En virtud de lo dispuesto contractualmente entre **HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO E.S.E.** y **ADONITRANS S.A.S.** se certifica que todos los vehículos relacionados a continuación están dotados con equipo de carretera, botiquín, extintor y dispositivos de seguridad acorde a la normatividad legal vigente en materia de transporte especial.

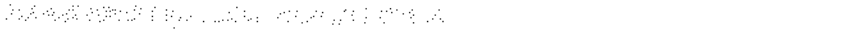
LFL269	NQL287
NQL617	ESY959
NQL793	GVT295
GVS495	ETK272
NQL390	LUW320

Se firma para constancia a los seis (6) días del mes de julio de 2026.

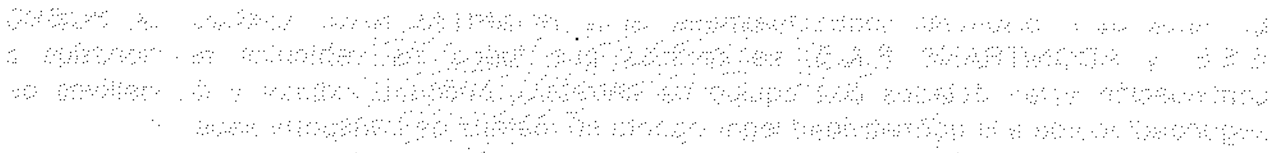
Ricaurte Cuellar Meléndez
Representante Legal de Adonitrans SAS







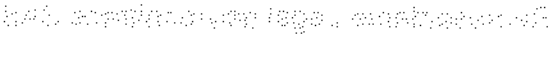




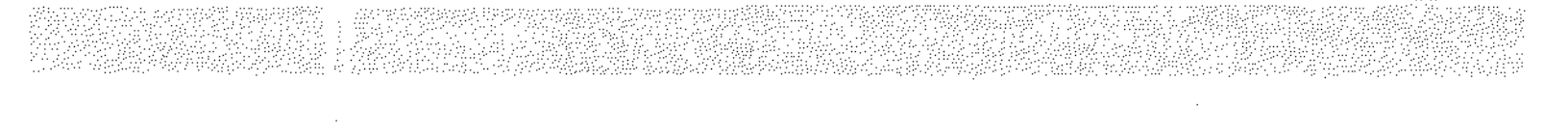












seguros mundial®

CONSTANCIA DE COBERTURA

SEGUROS MUNDIAL S.A. hace constar que **TRANS NUEVA UNION SAS** con NIT No. **900767342**, tiene contratadas las pólizas de Responsabilidad Civil Transporte de Pasajeros de servicio **Especial** con vigencia desde el **13 de agosto de 2025** hasta el **13 de agosto de 2026** bajo las siguientes condiciones. Se relaciona el parque automotor actual vigente con un total de **31** placas.

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. 2000644677

COBERTURAS	LIMITES	DEDUCIBLES
DANOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMLV	10% MINIMO 1 SMMLV
LESIONES O MUERTE A 1 PERSONA	100 SMMLV	
LESIONES O MUERTE A 2+PERSONAS	200 SMMLV	
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO	
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL	INCLUIDO	
PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES	INCLUIDO	

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL No. 2000644678

COBERTURAS	LIMITES	DEDUCIBLES
MUERTE ACCIDENTAL	100 SMMLV	SIN DEDUCIBLES
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMMLV	
INCAPACIDAD PERMANENTE	100 SMMLV	
GASTOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	100 SMMLV	
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO	
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL	INCLUIDO	
PERJUICIOS MORALES	INCLUIDO	

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN EXCESO No. 2000644679

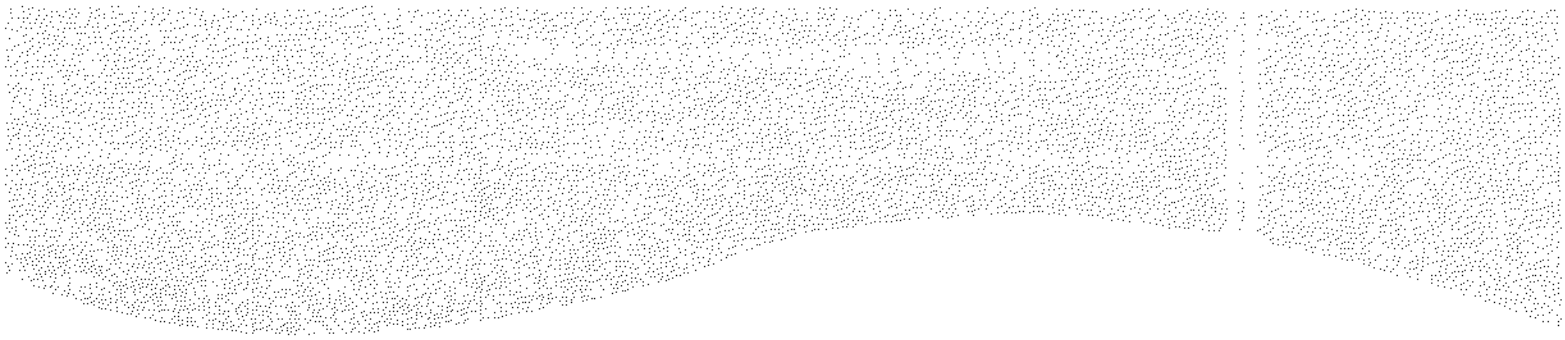
COBERTURAS	LIMITES	DEDUCIBLES
DANOS A BIENES DE TERCEROS		
LESIONES O MUERTE A 1 PERSONA	60 XL 100 SMMLV	SIN DEDUCIBLES
LESIONES O MUERTE A 2+PERSONAS		

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL EN EXCESO No. 2000644680

COBERTURAS	LIMITES	DEDUCIBLES
MUERTE ACCIDENTAL		
INCAPACIDAD TEMPORAL	60 XL 100 SMMLV	SIN DEDUCIBLES
INCAPACIDAD PERMANENTE		
GASTOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS		

La cobertura de las pólizas citadas anteriormente cubre los daños y perjuicios causados a pasajeros y terceros afectados por hechos ocurridos en accidente de tránsito en el territorio colombiano.

Conozca las Condiciones Generales de la Póliza en: RCE y RCC para Pasajeros (normativa) | Seguros Mundial



seguros mundial®

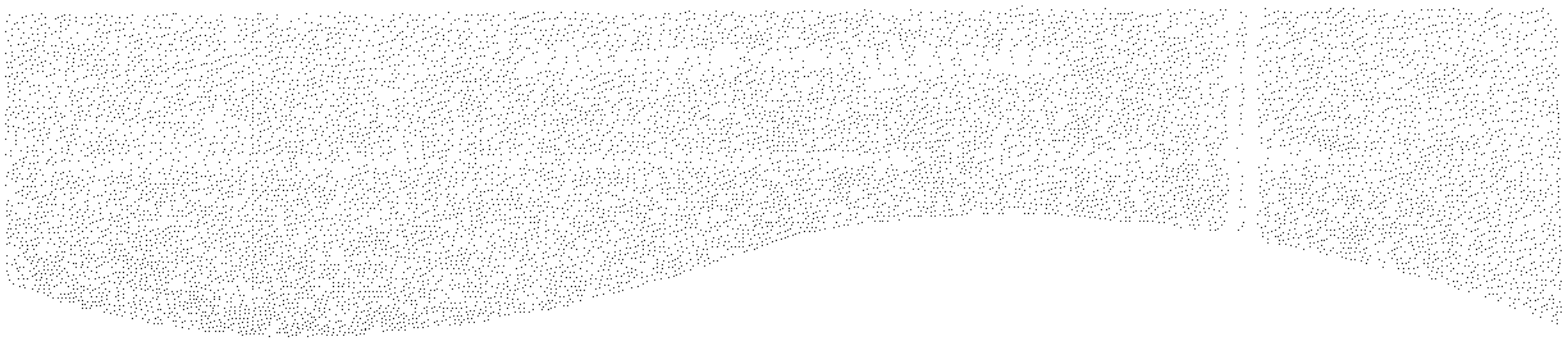
RELACION DE VEHICULOS

EQT288	TMP644	WFH595	WPK760
ESQ622	TMP791	WHU304	ZNO308
SPO897	TMP923	WHU602	ESY959
SST448	VMU941	NQL410	ZNN272
STT637	VMV557	VMU854	GTY885
SVS398	VOV991	SSH484	NQL469
SXX769	WCY373	TZO126	NQL644
TJX770	WCZ914	NYK389	

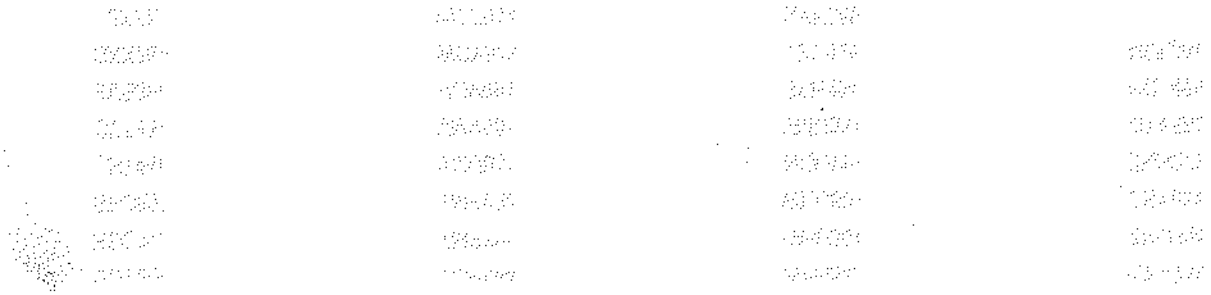
La presente constancia se expide en Bogotá a los 14 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE MOVILIDAD
SEGUROS MUNDIAL S.A.
J.G.











SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA / MES / AÑO)	VIGENCIA DESDE (DÍA / MES / AÑO)	HASTA (DÍA / MES / AÑO)
14 / 10 / 2025	15 / 10 / 2025	14 / 10 / 2026

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CC/KW/HP	MODELO
93524639 - 613611728	ESY959	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	1998	2021

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	RENAULT	DOBLE CABINA

LÍNEA VEHÍCULO: DUSTEROROCH

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
F4RE410C250432	93Y9SR5B3MJ543769	93Y9SR5B3MJ543769	0,28

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
NELSON SOLARTE PANTOJA	3183765201	CC	94466361	GUACARI

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	93524639	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
91	$ 414.900	$ 215.700	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 633.000

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	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 VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



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



Seguro Ter-cero

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

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

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

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos
•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

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

Topes de cobertura gastos médicos
[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicas se debe hacer preferentemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 190, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920 Decreto 2497 de 2022.
[3] Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.
[4] Según numeral 1 del Art. 2.6.1.4.2.5 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.
[5] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2025.10.14 17:59:25 -05:00

Tao

A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente EQUIDAD SEGUROS O.C., certifica que la empresa de transportes **TRANSPORTES NUEVO BOLIVAR S.A.S. con número de NIT 900800610** Se encuentra asegurado en la RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SERVICIO PUBLICO PASAJEROS número de póliza AB005536 para las vigencias desde 12/11/2025 hasta 12/11/2026 con los siguientes amparos y limites asegurados:

TOMADOR:	TRANSPORTES NUEVO BOLIVAR S.A.S.
PLACA:	ETK272
CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	RENAULT
MODELO:	2020
PROPIETARIO:	FRANCISCO JAIR HENAO GOMEZ

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

MUERTE ACCIDENTAL	200 SMMLV
INCAPACIDAD TEMPORAL	200 SMMLV
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	200 SMMLV
GASTOS MEDICOS	200 SMMLV
ASISTENCIA JURÍDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA
DEDUCIBLE	SIN DEDUCIBLE

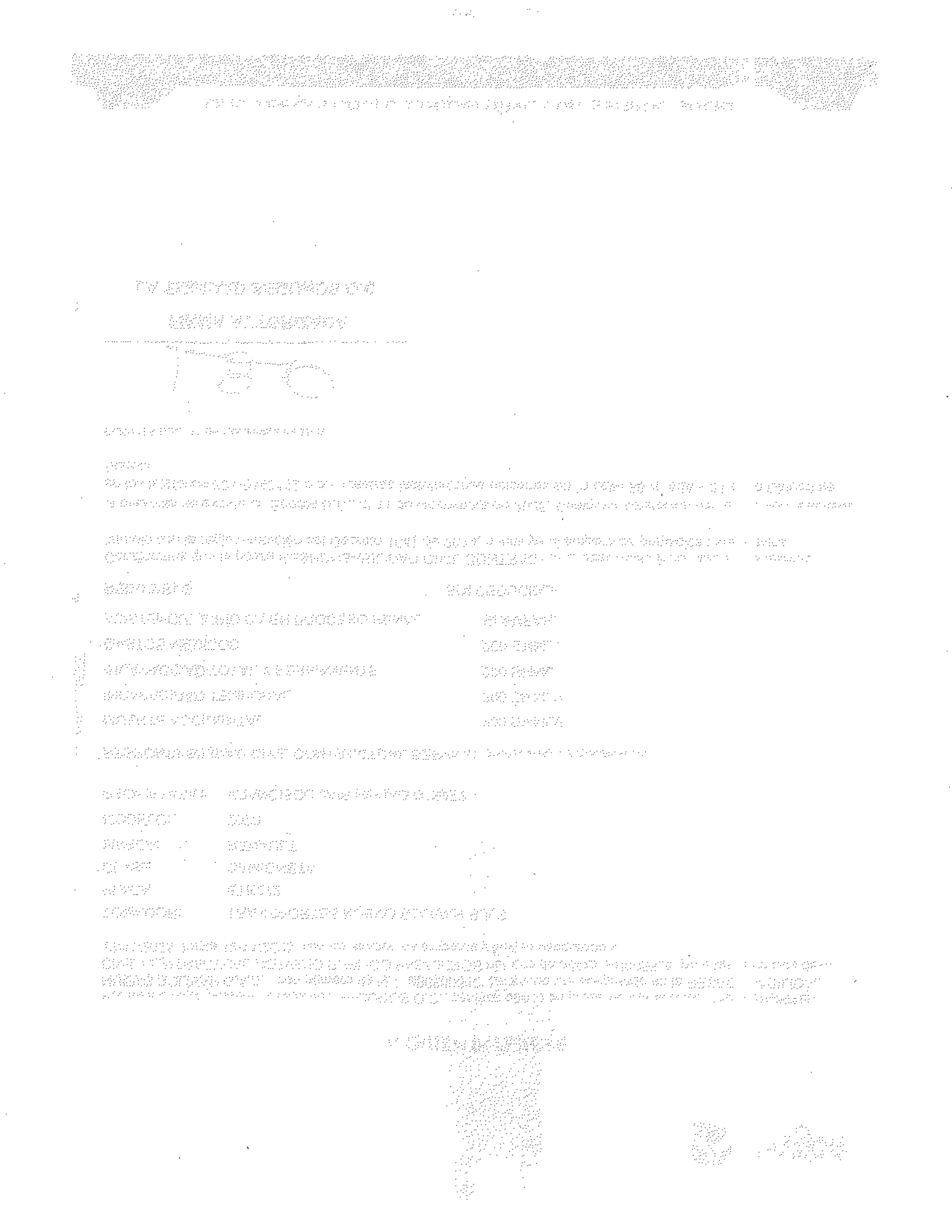
Certificamos que la póliza RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SERVICIO PUBLICO PASAJEROS cumple con la reglamentación del Decreto 1047 de 2014, e incluye el amparo de perjuicios inmateriales.

la presente se expide en Bogotá D.C., el 11 de Noviembre de 2025. Cualquier aclaración con gusto sera atendida en los teléfonos 601-9142112 o en nuestras instalaciones ubicadas en la calle 96 N. 45A - 31 en la Ciudad de Bogotá

BOGOTÁ D.C. 11 de Noviembre de 2025

FIRMA AUTORIZADA

LA EQUIDAD SEGUROS O.C.



A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente EQUIDAD SEGUROS O.C., certifica que la empresa de transportes **TRANSPORTES NUEVO BOLIVAR S.A.S. con número de NIT 900800610** Se encuentra asegurado en la RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SERVICIO PUBLICO PASAJEROS número de póliza AB005535 para las vigencias desde 12/11/2025 hasta 12/11/2026 con los siguientes amparos y limites asegurados:

TOMADOR:	TRANSPORTES NUEVO BOLIVAR S.A.S.
PLACA:	ETK272
CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	RENAULT
MODELO:	2020
PROPIETARIO:	FRANCISCO JAIR HENAO GOMEZ

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	200 SMMLV
MUERTE O LESION A UNA PERSONA	200 SMMLV
MUERTE O LESION DOS (2) O MAS PERSONAS	400 SMMLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA
ASISTENCIA JURÍDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA
DEDUCIBLE	10 % MINIMO - 1 SMMLV

Certificamos que la póliza RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SERVICIO PUBLICO PASAJEROS cumple con la reglamentación del Decreto 1047 de 2014, e incluye el amparo de perjuicios inmateriales.

la presente se expide en Bogotá D.C., el 11 de Noviembre de 2025. Cualquier aclaración con gusto sera atendida en los teléfonos 601-9142112 o en nuestras instalaciones ubicadas en la calle 96 N. 45A - 31 en la Ciudad de Bogotá

BOGOTÁ D.C. 11 de Noviembre de 2025

FIRMA AUTORIZADA

LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DIA
2026-06-19	2026-06-22	2027-06-21

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CMTS	MODELO
040800518008160000	EFK272	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	1599	2020

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	RENAULT	WAGON

LÍNEA VEHÍCULO: DUSTER

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
2842Q234213	9FBHSR595LM008092	9FBHSR595LM008092	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
HENAO GOMEZ, FRANCISCO JAIR	********804	CC	16232754	PALMIRA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	4	14083	0	CALI

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
940	$ 436300	$ 226800	$ 2400

TOTAL A PAGAR

$ 665500

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 [2]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
	759	

FIRMA AUTORIZADA

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 el #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 del 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 esta registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en agencias autorizadas.

En caso de accidente de tránsito:

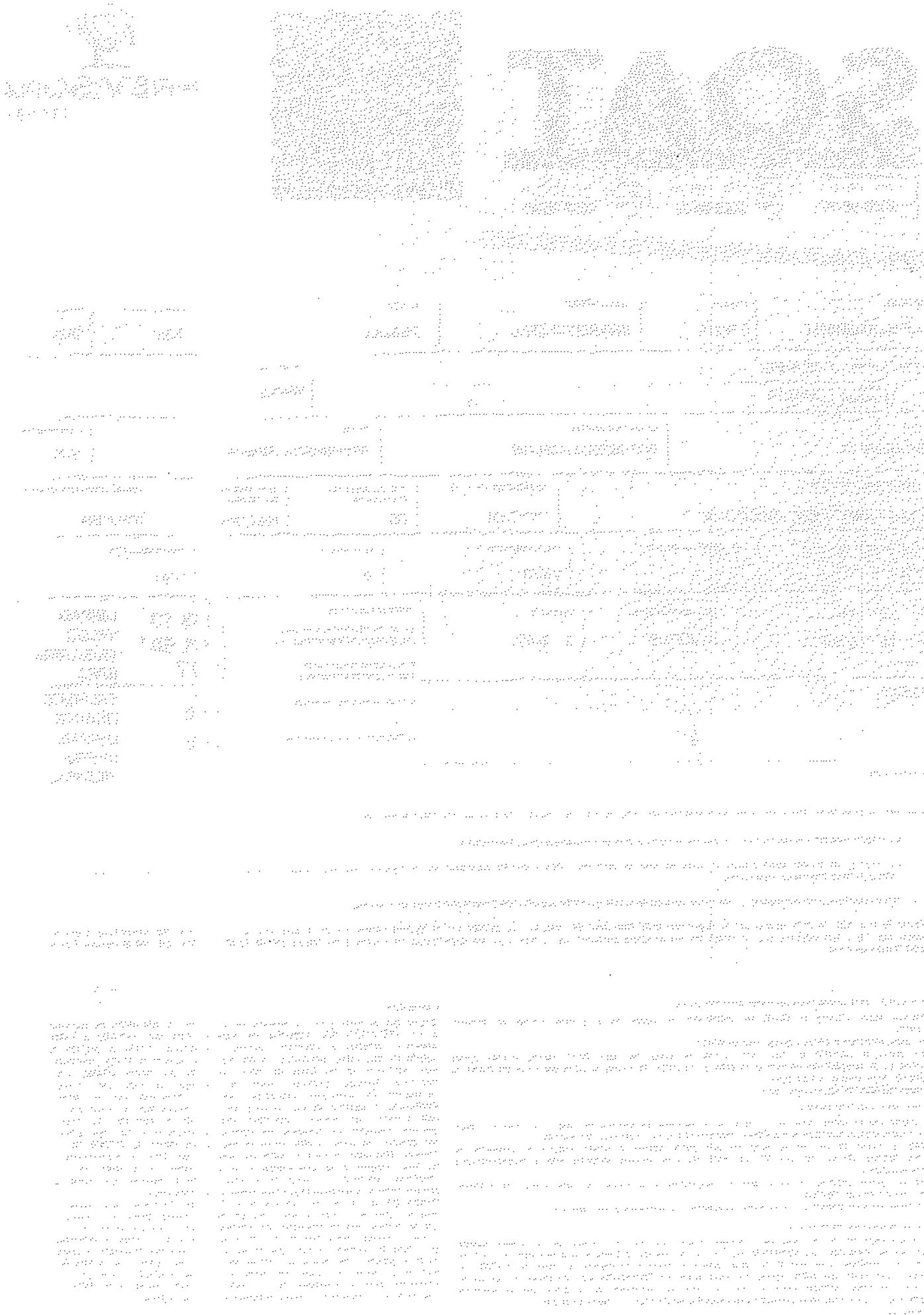
•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de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

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 023 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 SA, 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 ejecución 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 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 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, a cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet www.previsora.gov.co



SEGURO
ACCIDENTES PERSONALES

PÓLIZA AA006006

FACTURA AA151366

equidad seguros

NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	ACCIDENTES PERSONALES	**ORDEN**	199
CERTICADO	AA135028	**FORMA DE PAGO**	Con. Cuota a 30, 60 y 90 días	**USUARIO**	LJGONZALEZ
AGENCIA	CALI	**TELEFONO**	6023981963		
		DIRECCIÓN	CALLE 25N # 6N-42		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
09	06	2026	DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2026	HORA	00:00	16	06	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2027	HORA	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S			**NIT/CC**	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2 - 25	**E-MAIL**	TRAMITES@ADONITRANS.COM	**TEL/MOVIL**	3223939913
ASEGURADO	VALENCIA BARON DARIO			**NIT/CC**	94362338
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2-25	**E-MAIL**	AUTOINYECCION@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3223939913
BENEFICIARIO	LOS DE LEY			**NIT/CC**	00000000
DIRECCIÓN	0	**E-MAIL**	SERVICIOALCLIENTE@LAEQUIDADSEGUROS.COOP	**TEL/MOVIL**	6015922929

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad Departamento Dirección	CALI VALLE DEL CAUCA CARRERA 34 N° 5B2 - 25
PLACA UNICA	NQL390

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental.	$10,000,000.00
Invalidez por Accidente	$10,000,000.00
Incapacidad Permanente por Accidente	$10,000,000.00
Gastos Médicos por Accidente	$2,500,000.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$12,500,000.00	$15,000.00		$.00	$15,000.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
0006050038801	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919588
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
ACCIDENTES PERSONALES

PÓLIZA AA006006

FACTURA AA151366

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con. Cuota a 30, 60 y SEGRADUCTO **PRODUCTO** ACCIDENTES PERSONALES

COD. AGENCIA AA135026 **CERTIFICADO** 189 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6023981963

AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CALLE 25N # 6N-42

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
09	06	2026	DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2026	HORA	00:00	16	06	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2027	HORA	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ADONITRANS S.A.S **NIT/CC** 900527861

DIRECCIÓN CARRERA 34 N° 582 - 25 **E-MAIL** TRAMITES@ADONITRANS.COM **TEL/MOVIL** 3223939913

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

COBERTURA DE ACCIDENTES PERSONALES PARA EL CONDUCTOR EN RCC, MEDIANTE PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES.

COBERTURA	VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental	10.000.000.=
Incapacidad Total y Permanente	10.000.000.=
Gastos Médicos	2.500.000.=

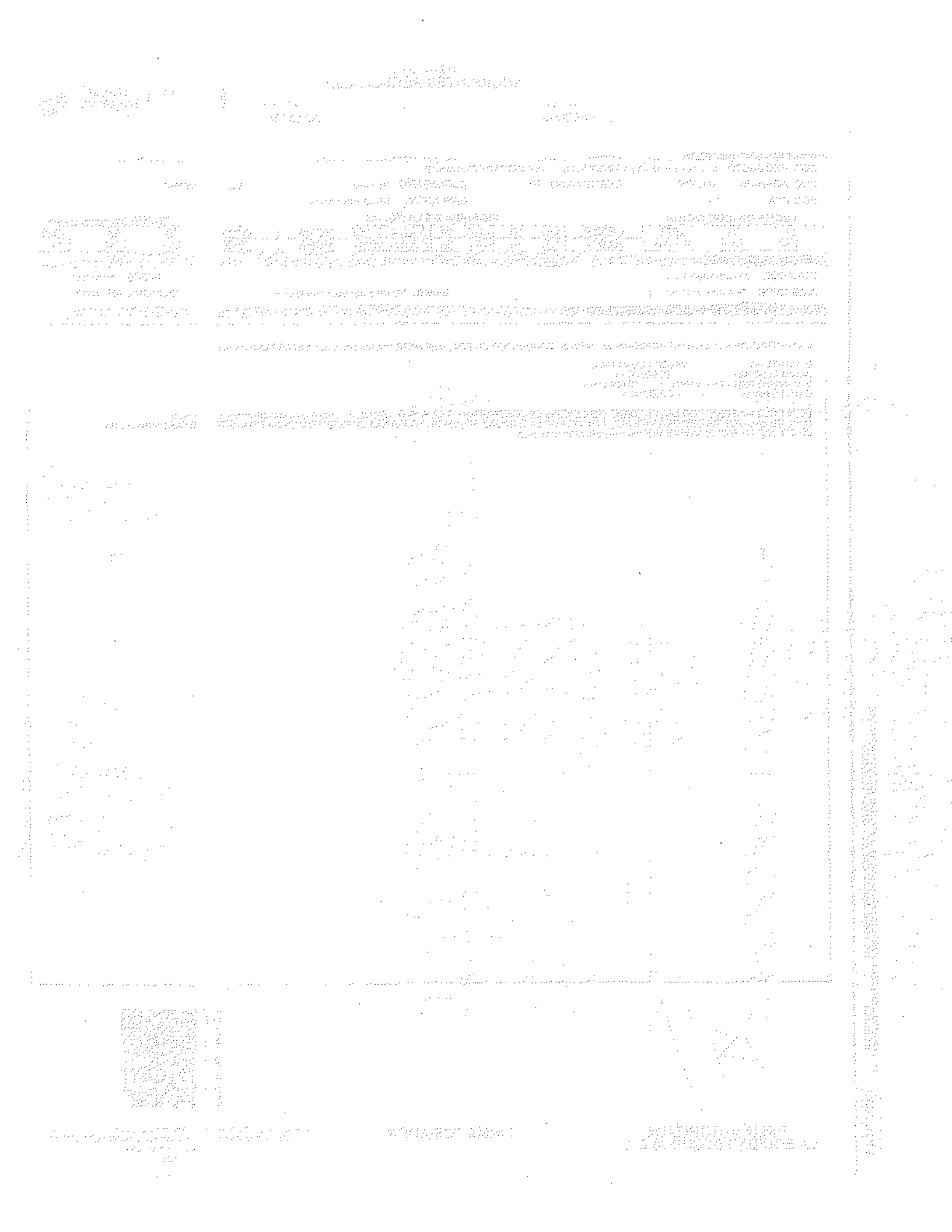
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1429-P-31-00000000000001820-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. EQUIDAD SEGUROS en una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS



SEGURO
R.C.C. PASAJEROS

PÓLIZA
AA071104

FACTURA
AB083326

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AB076902
AGENCIA CALI
PRODUCTO R.C.C. PASAJEROS
FORMA DE PAGO Con. Cuota a 30, 60 y **TELEFONO** 6023981993
DIRECCIÓN CALLE 25N # 6N-42
ORDEN 191
USUARIO LJGONZALEZ

FECHA DE EXPEDICIÓN

09	06	2026
DD	MM	AAAA

VIGENCIA DE LA POLIZA

	DD	MM	AAAA		
DESDE	10	06	2026	**HORA**	24:00
HASTA	10	06	2027	**HORA**	24:00

FECHA DE IMPRESIÓN

16	06	2026
DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ADONITRANS S.A.S
DIRECCIÓN CARRERA 34 N° 5B2 - 25
EMAIL TRAMITES@ADONITRANS.COM
NIT/CC 900527861
TEL/MOVIL 3223939913

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

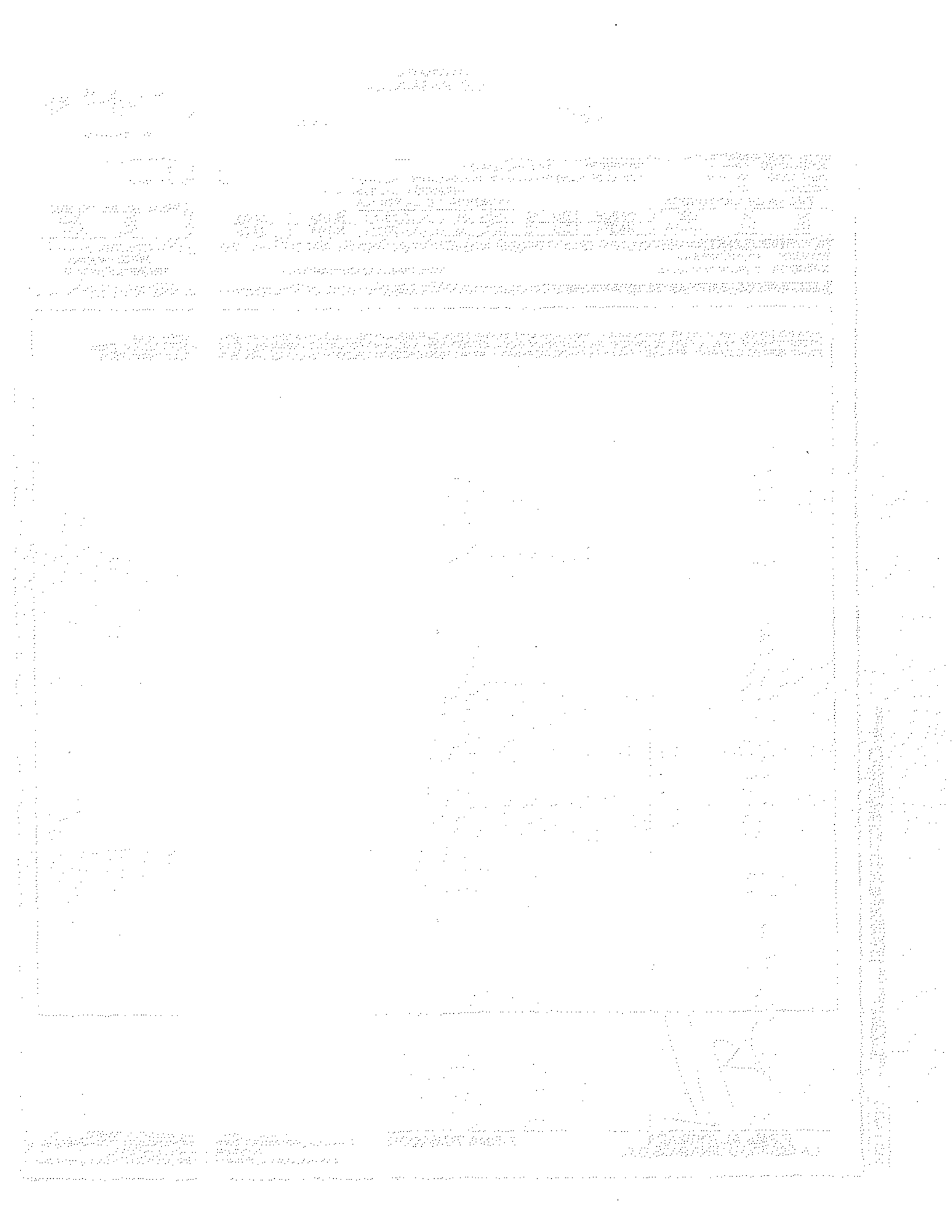
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO INDICADO EN LA DESCRIPCIÓN DEL RIESGO DE LA PRESENTE CARÁTULA, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE DEPOSITADO POR LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP EN LA PESTAÑA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS



SEGURO
R.C.C. PASAJEROS

PÓLIZA AA071104

FACTURA AB083326

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	R.C.C. PASAJEROS	**ORDEN**	191
CERTICADO	AB076902	**FORMA DE PAGO**	Con. Cuota a 30, 60 y 90	**TELEFONO**	6023981963
AGENCIA	CALI			**DIRECCIÓN**	CALLE 25N # 6N-42
				USUARIO	LJGONZALEZ

FECHA DE EXPEDICIÓN

DD	MM	AAAA
09	06	2026

VIGENCIA DE LA POLIZA

	DD	MM	AAAA		
DESDE	10	06	2026	**HORA**	24:00
HASTA	10	06	2027	**HORA**	24:00

FECHA DE IMPRESIÓN

DD	MM	AAAA
16	06	2026

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S			**NIT/CC**	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2 - 25	**E-MAIL**	TRAMITES@ADONITRANS.COM	**TEL/MOVIL**	3223939913
ASEGURADO	EDWIN GERSON LOPEZ BASTIDAS			**NIT/CC**	94303681
DIRECCIÓN				**TEL/MOVIL**	
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS	**E-MAIL**	no_tiene@noliene.com	**NIT/CC**	16
DIRECCIÓN				**TEL/MOVIL**	0
		E-MAIL			

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad Zona de Circulación	CALI
Departamento de Circulación	VALLE DEL CAUCA
LOCALIDAD	CARRERA 34 N° 5B2 - 25
DIRECCION	CARRERA 34 N° 5B2 - 25
TIPO DE VEHICULO	CAMPEROS / CAMIONETAS
Límite de R.C. por Puesto	200 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	5.00
PLACA UNICA	GVS495
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 1,000.00	.00%		$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 1,000.00	.00%		$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 1,000.00	.00%		$.00
Gastos Médicos	smmlv 1,000.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$1,750,906,000.00	$753,716.00		$142,598.00	$896,314.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000805003801	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 061 5538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C.C. PASAJEROS

PÓLIZA AA071104

FACTURA AB083326

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	R.C.C. PASAJEROS	**ORDEN**	191
CERTICADO	AB076902	**FORMA DE PAGO**	Con. Cuota a 30, 60 y 90	**TELEFONO**	6023981963
AGENCIA	CALI			**DIRECCIÓN**	CALLE 25N # 6N-42
				USUARIO	LJGONZALEZ

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
09	06	2026	**DESDE**	DD 10	MM 06	AAAA 2026	**HORA**	24:00	16	06	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 10	MM 06	AAAA 2027	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S			**NIT/CC**	900527881
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2 - 25	**E-MAIL**	TRAMITES@ADONITRANS.COM	**TEL/MOVIL**	3223939913
ASEGURADO	EDWIN GERSON LOPEZ BASTIDAS			**NIT/CC**	94303681
DIRECCIÓN		**E-MAIL**	no_tiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	16
DIRECCIÓN		**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad Zona de Circulación	CALI
Departamento de Circulación	VALLE DEL CAUCA
LOCALIDAD	CARRERA 34 N° 5B2 - 25
DIRECCION	CARRERA 34 N° 5B2 - 25
TIPO DE VEHICULO	CAMPEROS / CAMIONETAS
Límite de R.C. por Puesto	200 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	5.00
PLACA UNICA	GVS496
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 1,000.00	.00%		$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 1,000.00	.00%		$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 1,000.00	.00%		$.00
Gastos Médicos	smmlv 1,000.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$1,750,805,000.00	$753,716.00		$142,598.00	$896,314.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000805003801	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS	%

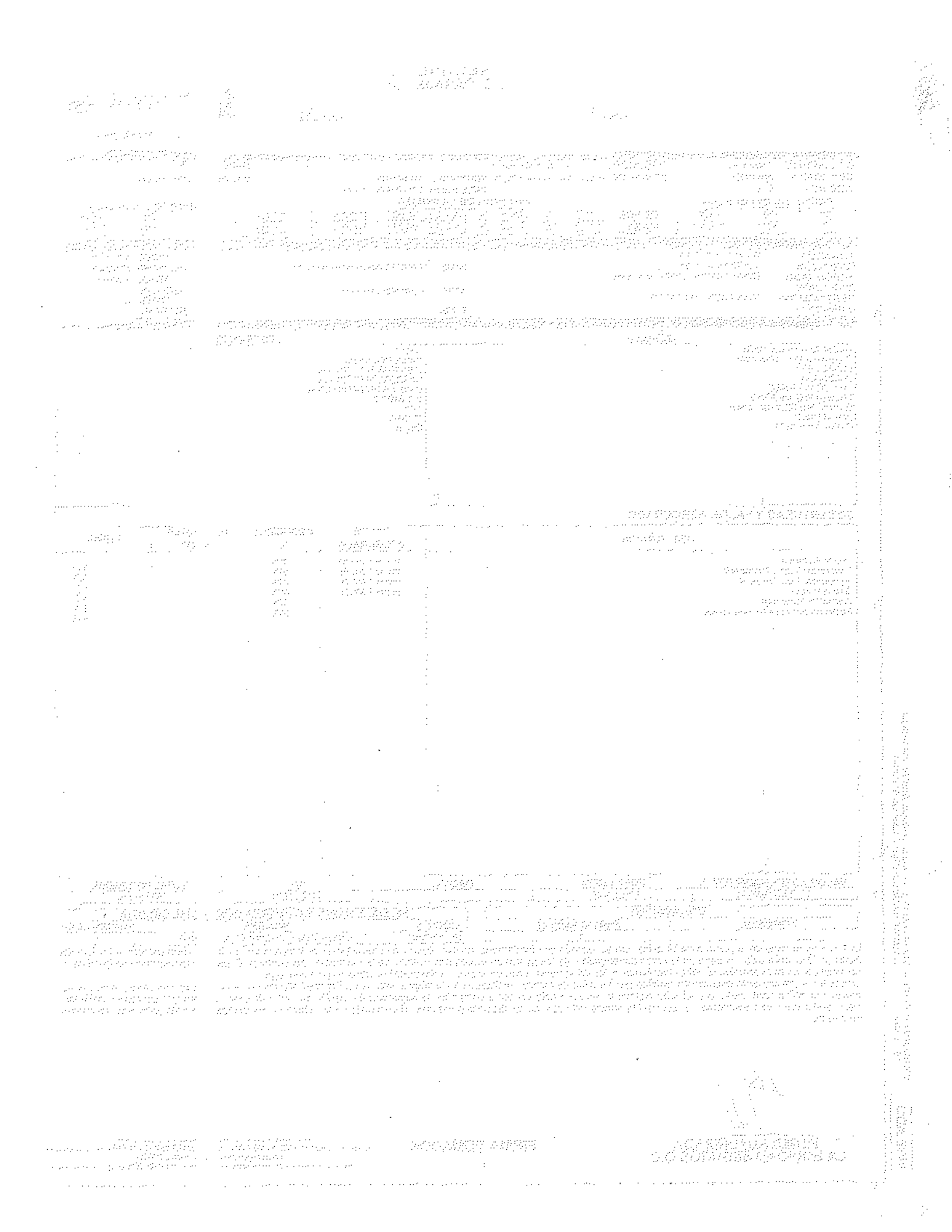
La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS



SEGURO
R.C.C. PASAJEROS

PÓLIZA
AA071104

FACTURA
AB083326

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovación
CERTICADO AB076902
AGENCIA CALI
PRODUCTO R.C.C. PASAJEROS
FORMA DE PAGO Con. Cuota a 30, 60 y
TELEFONO 6023981963
DIRECCIÓN CALLE 25N # 6N-42
ORDEN 188
USUARIO LJGONZALEZ

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
09 DD	06 MM	2026 AAAA	DESDE	DD 10	MM 06	AAAA 2026	HORA	24:00			16 DD	06 MM	2026 AAAA
			HASTA	DD 10	MM 06	AAAA 2027	HORA	24:00					

DATOS GENERALES

TOMADOR ADONITRANS S.A.S
NIT/CC 900527661
DIRECCIÓN CARRERA 34 N° 5B2 - 25
EMAIL TRAMITES@ADONITRANS.COM
TEL/MOVIL 3223939913

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

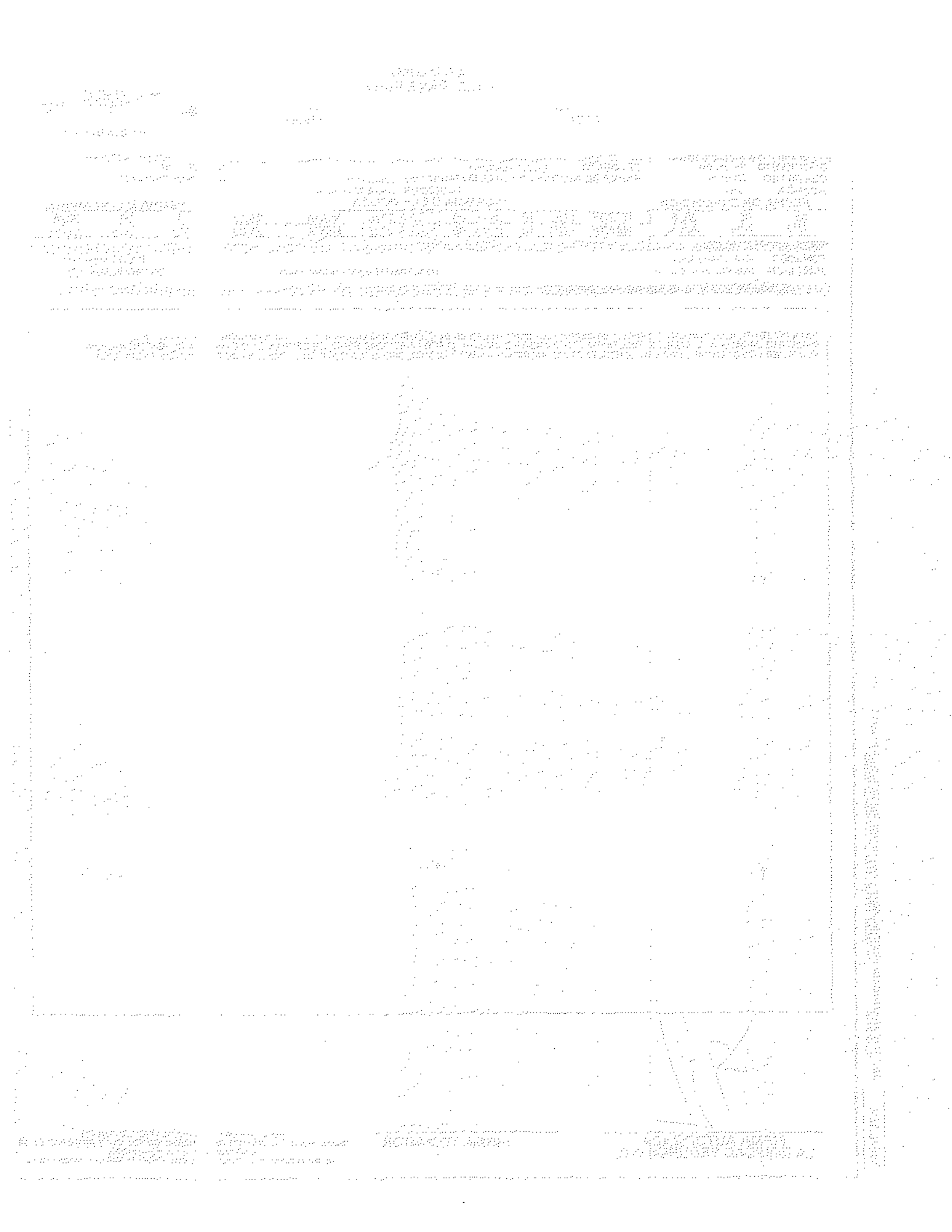
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO INDICADO EN LA DESCRIPCIÓN DEL RIESGO DE LA PRESENTE CARÁTULA, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE DEPOSITADO POR LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP EN LA PESTAÑA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7480392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01 800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS



SEGURO
R.C.C. PASAJEROS

PÓLIZA AA071104

FACTURA AB083326

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	R.C.C. PASAJEROS	**ORDEN**	188
CERTICADO	AB076902	**FORMA DE PAGO**	Con. Cuota a 30, 60 y [illegible]	**TELEFONO**	6023981963
AGENCIA	CALI			**DIRECCIÓN**	CALLE 25N # 6N-42
				USUARIO	LJGONZALEZ

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
09	06	2026	DESDE	DD 10	MM 06	AAAA 2026	HORA	24:00	16	06	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 10	MM 06	AAAA 2027	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S			**NIT/CC**	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2 - 25	**EMAIL**	TRAMITES@ADONITRANS.COM	**TEL/MOVIL**	3223939913
ASEGURADO	VALENCIA BARON DARIO			**NIT/CC**	94362338
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2-25	**EMAIL**	AUTOINYECCION@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3223939913
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	16
DIRECCIÓN	1	**EMAIL**		**TEL/MOVIL**	0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad Zona de Circulación	CALI
Departamento de Circulación	VALLE DEL CAUCA
LOCALIDAD	CARRERA 34 N° 5B2 - 25
DIRECCION	CARRERA 34 N° 5B2 - 25
TIPO DE VEHICULO	CAMPEROS / CAMIONETAS
Límite de R.C. por Puesto	200 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	5.00
PLACA UNICA	NQL390
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 1,000.00	.00%		$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 1,000.00	.00%		$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 1,000.00	.00%		$.00
Gastos Médicos	smmlv 1,000.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$1,750,905,000.00	$753,716.00		$142,598.00	$896,314.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
0008050039801	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS	%

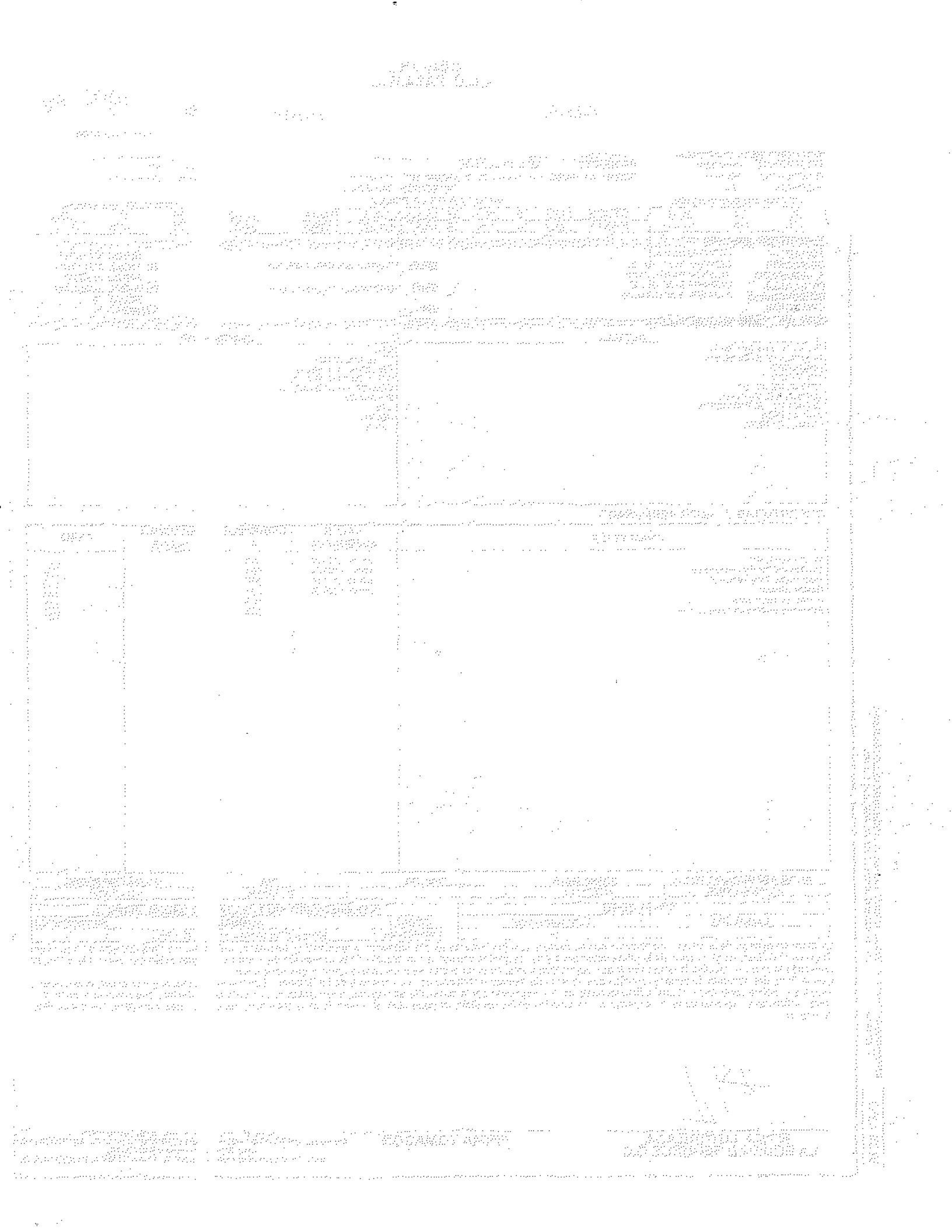
La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS



SEGURO
R.C.C. PASAJEROS

PÓLIZA
AA071104

FACTURA
AB083326

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACION GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AB076902
AGENCIA CALI
PRODUCTO R.C.C. PASAJEROS
FORMA DE PAGO Con. Cuota a 30, 60 y
TELEFONO 6023981963
DIRECCIÓN CALLE 25N # 6N-42
ORDEN 191
USUARIO LJGONZALEZ

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
09	06	2026	**DESDE**	DD	10	MM	06	AAAA 2026	**HORA**	24:00	16	06	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	10	MM	06	AAAA 2027	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ADONITRANS S.A.S
DIRECCIÓN CARRERA 34 N° 5B2 - 25
EMAIL TRAMITES@ADONITRANS.COM
NIT/CC 900527861
TEL/MOVIL 3223939913

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

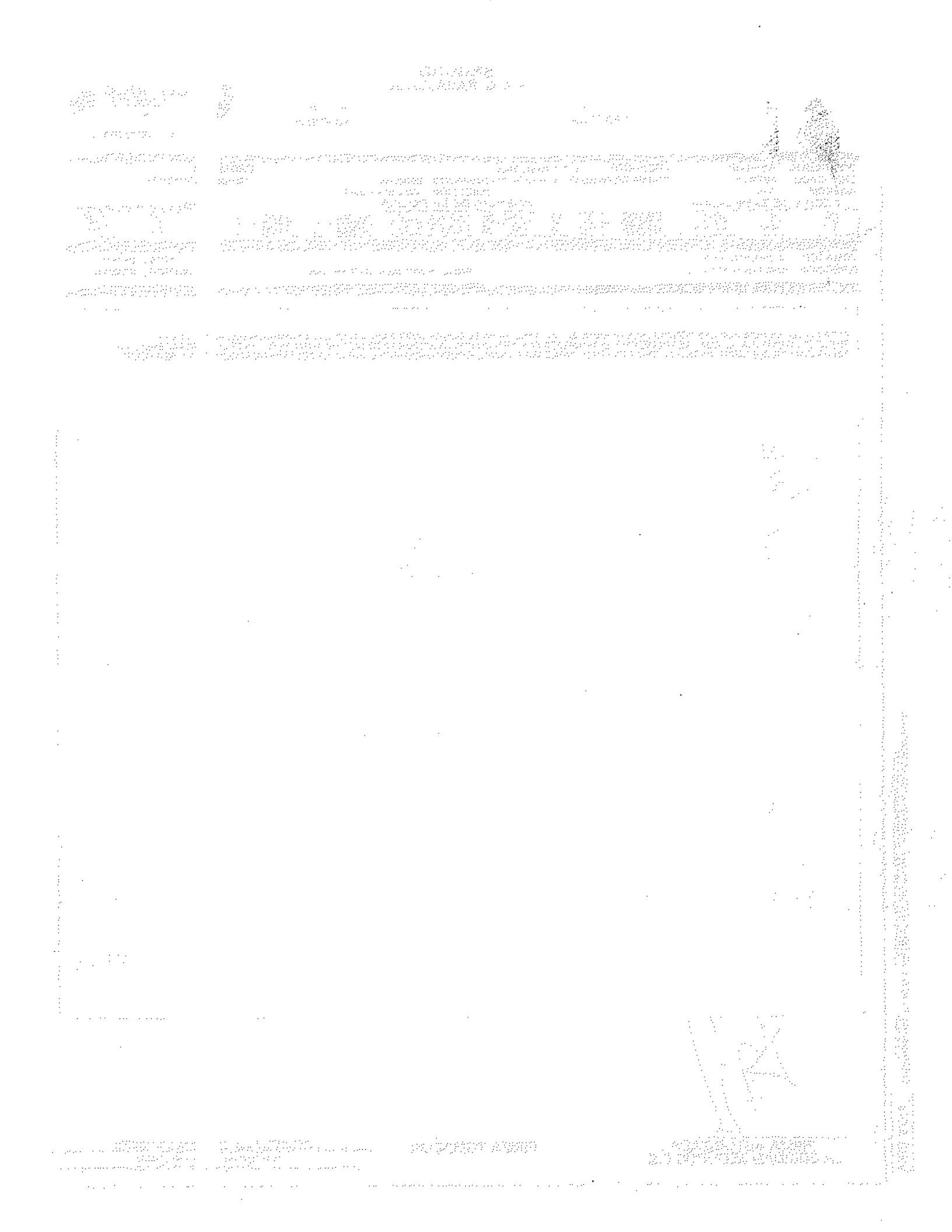
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO INDICADO EN LA DESCRIPCIÓN DEL RIESGO DE LA PRESENTE CARÁTULA, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE DEPOSITADO POR LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP EN LA PESTAÑA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y LISA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7480392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS



SEGURO
R.C.E. PASAJEROS

PÓLIZA
AA058047

FACTURA
AB083325

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	R.C.E. PASAJEROS	ORDEN	191
CERTICADO	AB076901	FORMA DE PAGO	Con. Cuota a 30, 60 y [illegible]	CONSECUTIVO	6023981963
AGENCIA	CALI			DIRECCIÓN	CALLE 25N # 6N-42
				USUARIO	

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
09	06	2026	DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2026	HORA	24:00	16	06	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2027	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S			NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 582 - 25	EMAIL	TRAMITES@ADONITRANS.COM	TEL/MOVIL	3223939913
ASEGURADO	EDWIN GERSON LOPEZ BASTIDAS			NIT/CC	94303681
DIRECCIÓN		EMAIL	no_tiene@notiene.com	TEL/MOVIL	
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT/CC	100000002
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL	EMAIL	EQUIDADSEGUROS@EQUIDADSEGUROS.COM.CO	TEL/MOVIL	1111111111

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad Zona de Circulación	CALI
Departamento de Circulación	VALLE DEL CAUCA
Direccion	CARRERA 34 N° 582-25
Marca/Tipo (Código Fasecolda)	RENAULT DUSTER EXPRESSION MT 1
Capacidad Toneladas/Pasajeros	05
PLACA UNICA	GVS485
NUMERO DE MOTOR	J759Q143517
NUMERO DE CHASIS	9FBHJD202PM345167
NUMERO DE SERIE	9FBHJD202PM345167
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO
ASISTENCIA JURIDICA	INCLUIDA
Clausulado N°	20/03/2026-1501-P-03-GAUTA0007000116-D001

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.00%		$.00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 200.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 200.00	.00%		$.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 400.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		$.00
Lesiones		.00%		$.00
Homicidio		.00%		$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$1,077,390,210.00	$811,196.00		$153,619.00	$964,715.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000805003801	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS	%

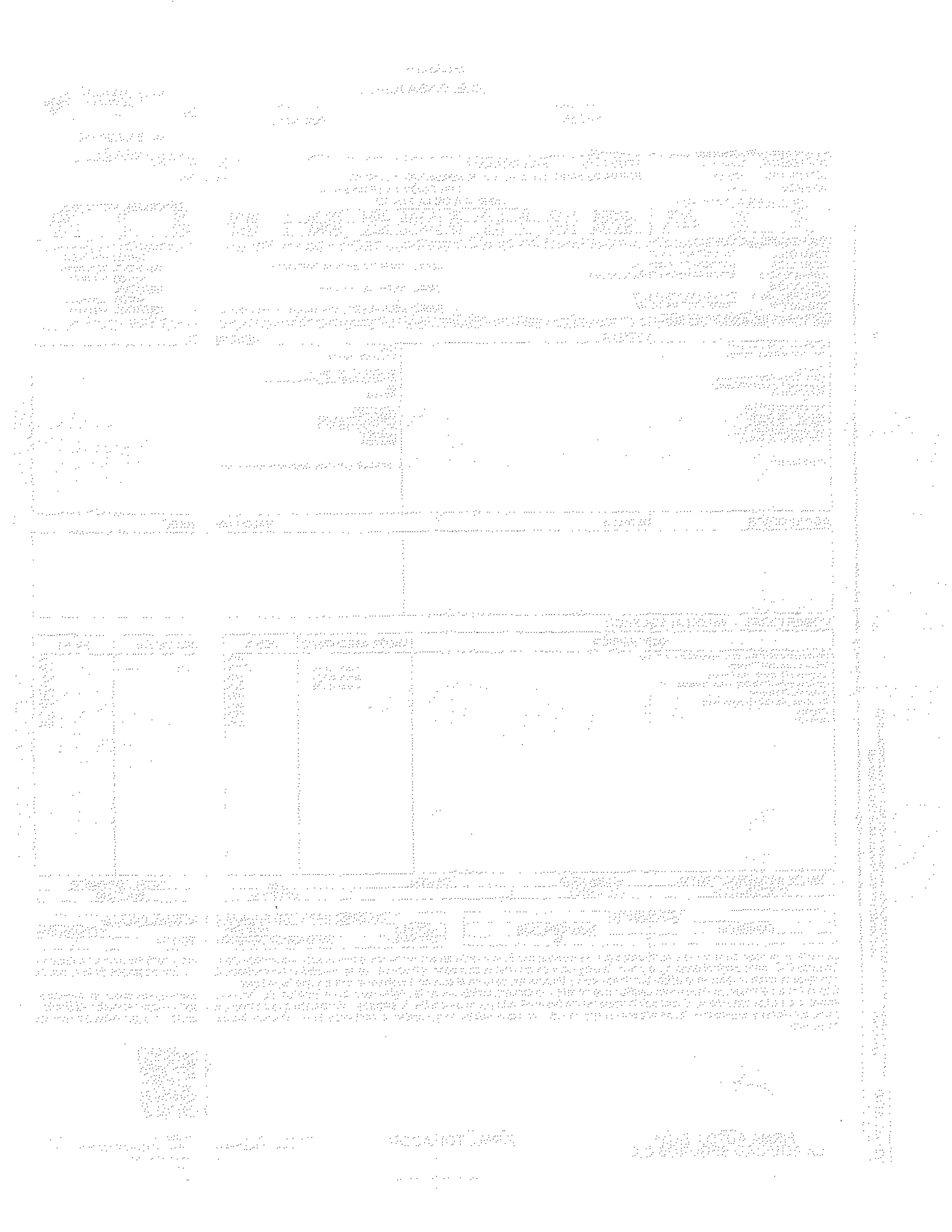
La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS en una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS



SEGURO
R.C.E. PASAJEROS

PÓLIZA
AA058047

FACTURA
AB083325

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con. Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** R.C.E. PASAJEROS
COD. AGENCIA AB076901 **CERTIFICADO** 191 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6023981963
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CALLE 25N # 6N-42

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
09	06	2026	DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2026	HORA	24:00	16	06	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2027	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ADONITRANS S.A.S **NIT/CC** 900527851
DIRECCIÓN CARRERA 34 N° 5B2 - 25 **E-MAIL** TRAMITES@ADONITRANS.COM **TEL/MOVIL** 3223939913

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

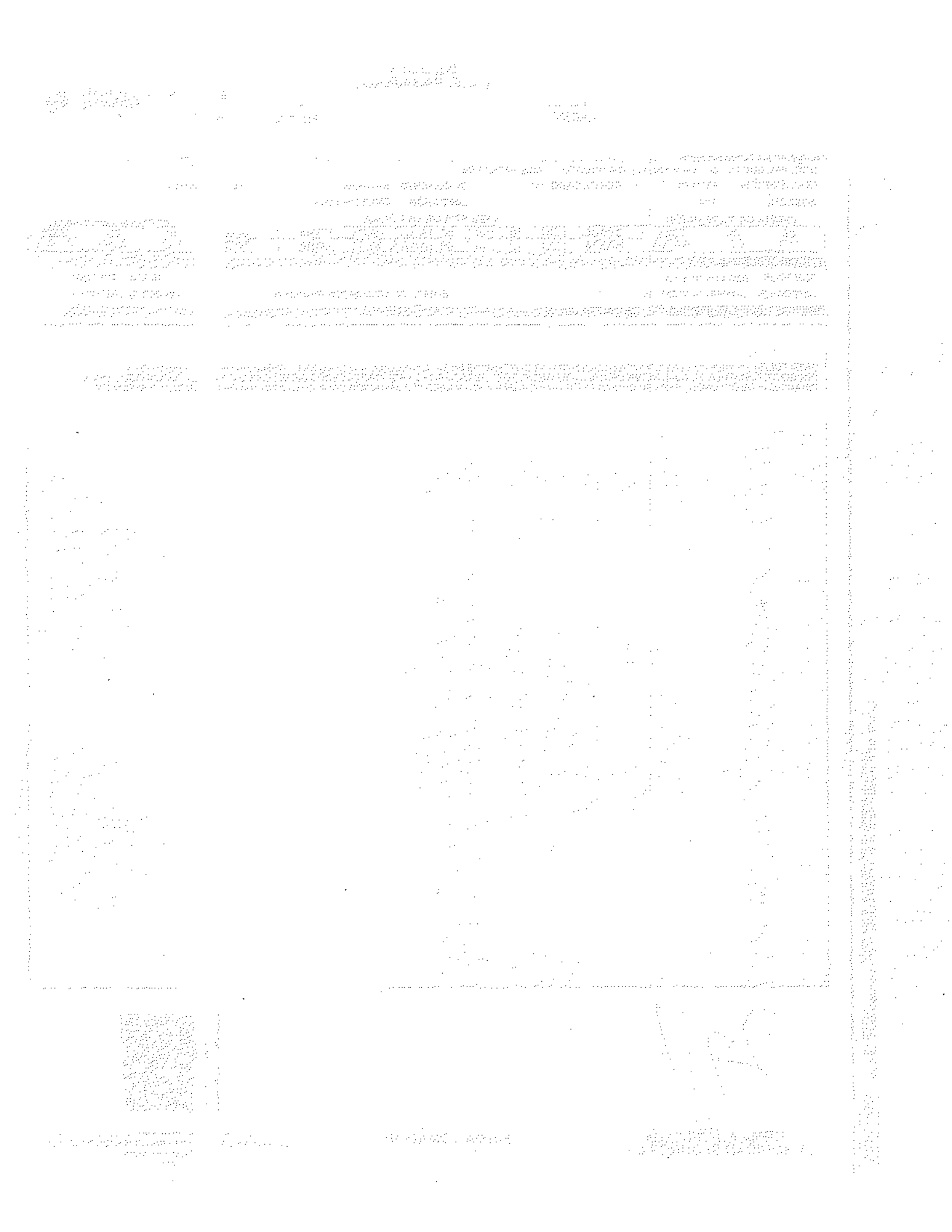
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO INDICADO EN LA DESCRIPCIÓN DEL RIESGO DE LA PRESENTE CARÁTULA, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE DEPOSITADO POR LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP EN LA PESTAÑA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#224

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una empresa de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS



SEGURO
R.C.E. PASAJEROS

PÓLIZA
AA058047

FACTURA
AB083325

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con. Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** R.C.E. PASAJEROS

COD. AGENCIA AB076901 **CERTIFICADO** 188 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6023981963

AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CALLE 25N # 6N-42

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
09	06	2026	DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2026	HORA	24:00	16	06	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2027	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ADONITRANS S.A.S **NIT/CC** 900527861

DIRECCIÓN CARRERA 34 N° 5B2 - 25 **E-MAIL** TRAMITES@ADONITRANS.COM **TEL/MOVIL** 3223939913

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

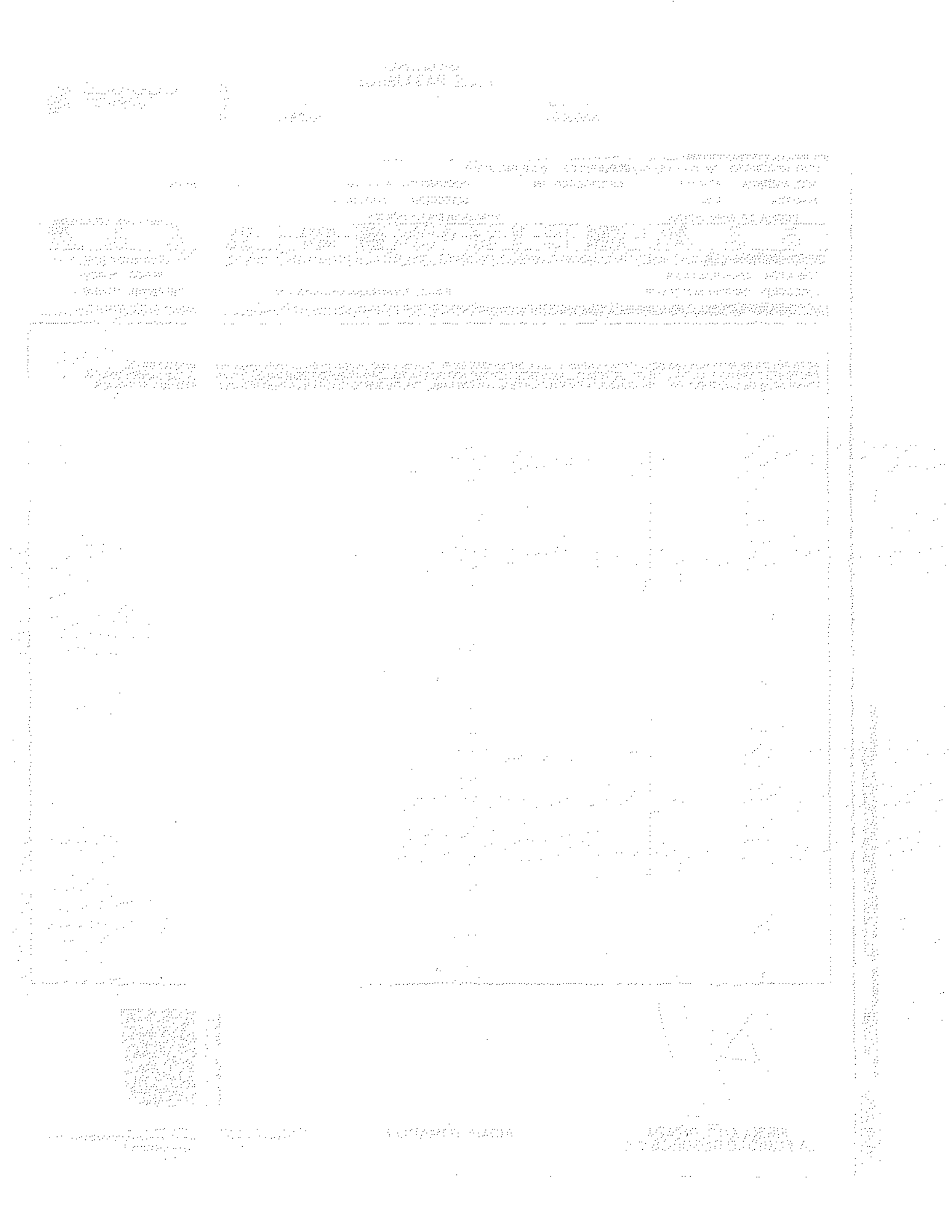
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO INDICADO EN LA DESCRIPCIÓN DEL RIESGO DE LA PRESENTE CARÁTULA, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE DEPOSITADO POR LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP EN LA PESTAÑA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS



SEGURO
R.C.E. PASAJEROS

PÓLIZA AA058047

FACTURA AB083325

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	R.C.E. PASAJEROS	**ORDEN**	189
CERTICADO	AB076901	**FORMA DE PAGO**	Con. Cuota a 30, 60 y [illegible]	**TELEFONO**	6023981963
AGENCIA	CALI			**DIRECCIÓN**	CALLE 25N # 6N-42
				USUARIO	

FECHA DE EXPEDICIÓN 09 (DD) 06 (MM) 2026 (AAAA)

VIGENCIA DE LA POLIZA

	DD	MM	AAAA	HORA
DESDE	10	06	2026	24:00
HASTA	10	06	2027	24:00

FECHA DE IMPRESIÓN 16 (DD) 06 (MM) 2026 (AAAA)

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S			**NIT/CC**	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2 - 25	**EMAIL**	TRAMITES@ADONITRANS.COM	**TEL/MOVIL**	3223939913
ASEGURADO	VALENCIA BARON DARIO			**NIT/CC**	94362338
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2-25	**EMAIL**	AUTOINYECCION@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3223939913
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	100000002
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL	**EMAIL**	EQUIDADSEGUROS@EQUIDADSEGUROS.COM.CO	**TEL/MOVIL**	1111111111

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad Zona de Circulación	CALI
Departamento de Circulación	VALLE DEL CAUCA
Direccion	CARRERA 34 N° 5B2-25
Marca/Tipo (Código Fasecolda)	RENAULT DUSTER [2] [FL] ICONIC
Capacidad Toneladas/Pasajeros	05
PLACA UNICA	NOL390
NUMERO DE MOTOR	J7SQ322367
NUMERO DE CHASIS	9FBHJD207TM198645
NUMERO DE SERIE	9FBHJD207TM198645
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO
ASISTENCIA JURIDICA	INCLUIDA
Clausulado N°	20/03/2025-1501-P-03-GALITA0000700015-0001

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.50%		$.00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 200.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 200.00	.00%		$.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 400.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia Jurídica en proceso penal		.00%		$.00
Lesiones		.00%		$.00
Homicidio		.00%		$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$1.077.390.210,00	$811.196,00		$153.519,00	$964.715,00

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000805003801	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS	%

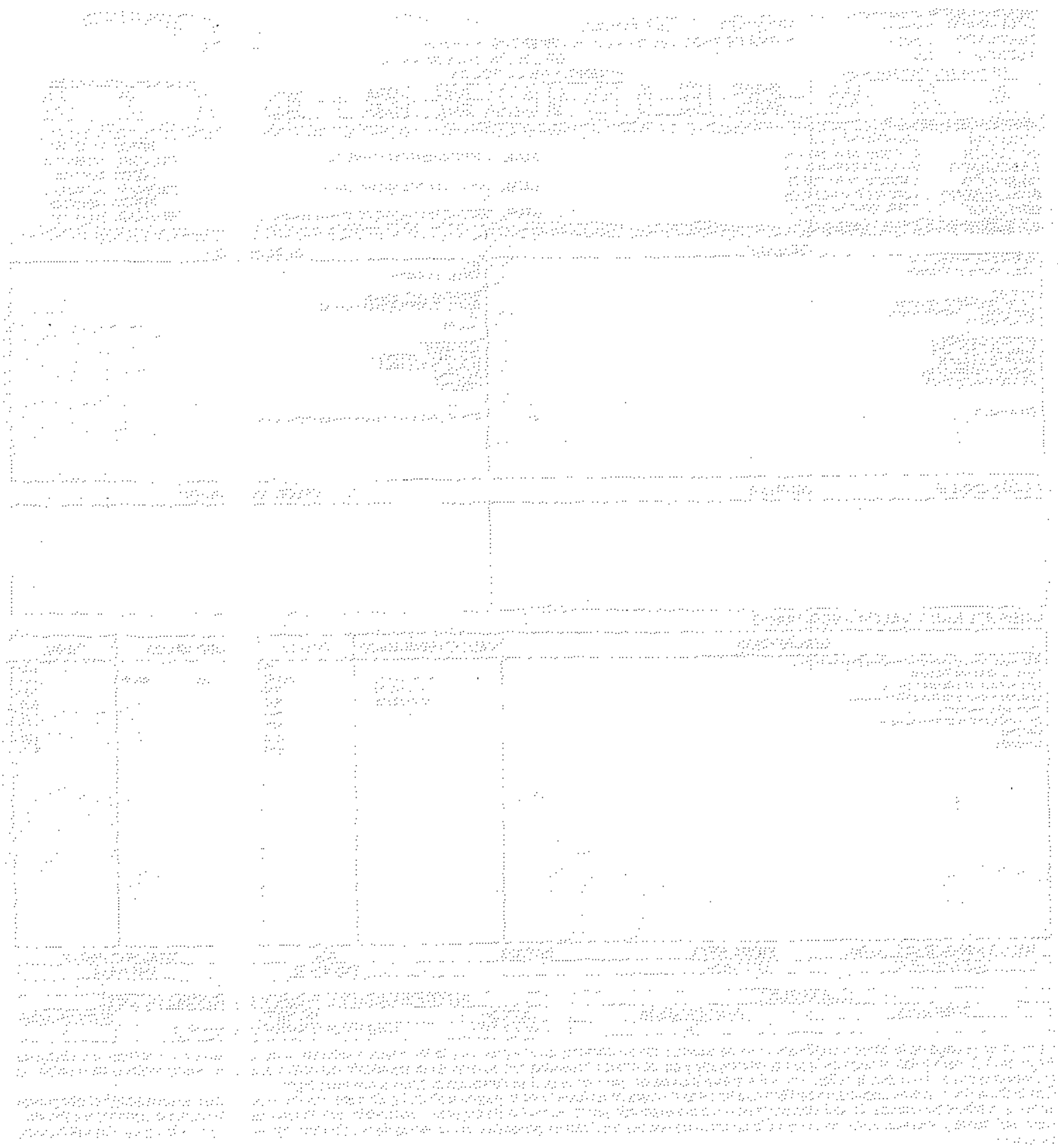
La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919338
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS



SEGURO
R.C.E. PASAJEROS

PÓLIZA AA058047

FACTURA AB083325

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACION GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	R.C.E. PASAJEROS	**ORDEN**	191
CERTICADO	AB076901	**FORMA DE PAGO**	Con. Cuota a 30, 60 y 90 días	**TELEFONO**	6023981953
AGENCIA	CALI			**DIRECCIÓN**	CALLE 25N # 6N-42
				USUARIO	

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
09	06	2026	DESDE	DD 10	MM 06	AAAA 2026	HORA	24:00			16	06	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 10	MM 06	AAAA 2027	HORA	24:00			DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S			**NIT/CC**	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 582 - 25	**EMAIL**	TRAMITES@ADONITRANS.COM	**TEL/MOVIL**	3223939913
ASEGURADO	EDWIN GERSON LOPEZ BASTIDAS			**NIT/CC**	94303681
DIRECCIÓN		**EMAIL**	no_tiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	100000002
DIRECCIÓN	TERRITORIO NACIONAL	**EMAIL**	EQUIDADSEGUROS@EQUIDADSEGUROS.COM.CO	**TEL/MOVIL**	1111111111

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad Zona de Circulación	CALI
Departamento de Circulación	VALLE DEL CAUCA
Direccion	CARRERA 34 N° 582-25
Marca/Tipo (Código Fasecolda)	RENAULT DUSTER EXPRESSION MT 1
Capacidad Toneladas/Pasajeros	05
PLACA UNICA	GVS495
NUMERO DE MOTOR	J759Q143517
NUMERO DE CHASIS	9FBHJD202PM345167
NUMERO DE SERIE	9FBHJD202PM345167
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO
ASISTENCIA JURIDICA	INCLUIDA
Clausulado N°	20/03/2026-1501-P-03-GAUTA00007000116-D001

ACCESORIOS	DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Público		.00%		$.00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 200.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 200.00	.00%		$.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 400.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		$.00
Lesiones		.00%		$.00
Homicidio		.00%		$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$1,077,390,210.00	$811,196.00		$153,519.00	$964,715.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
0008050003801	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS	%

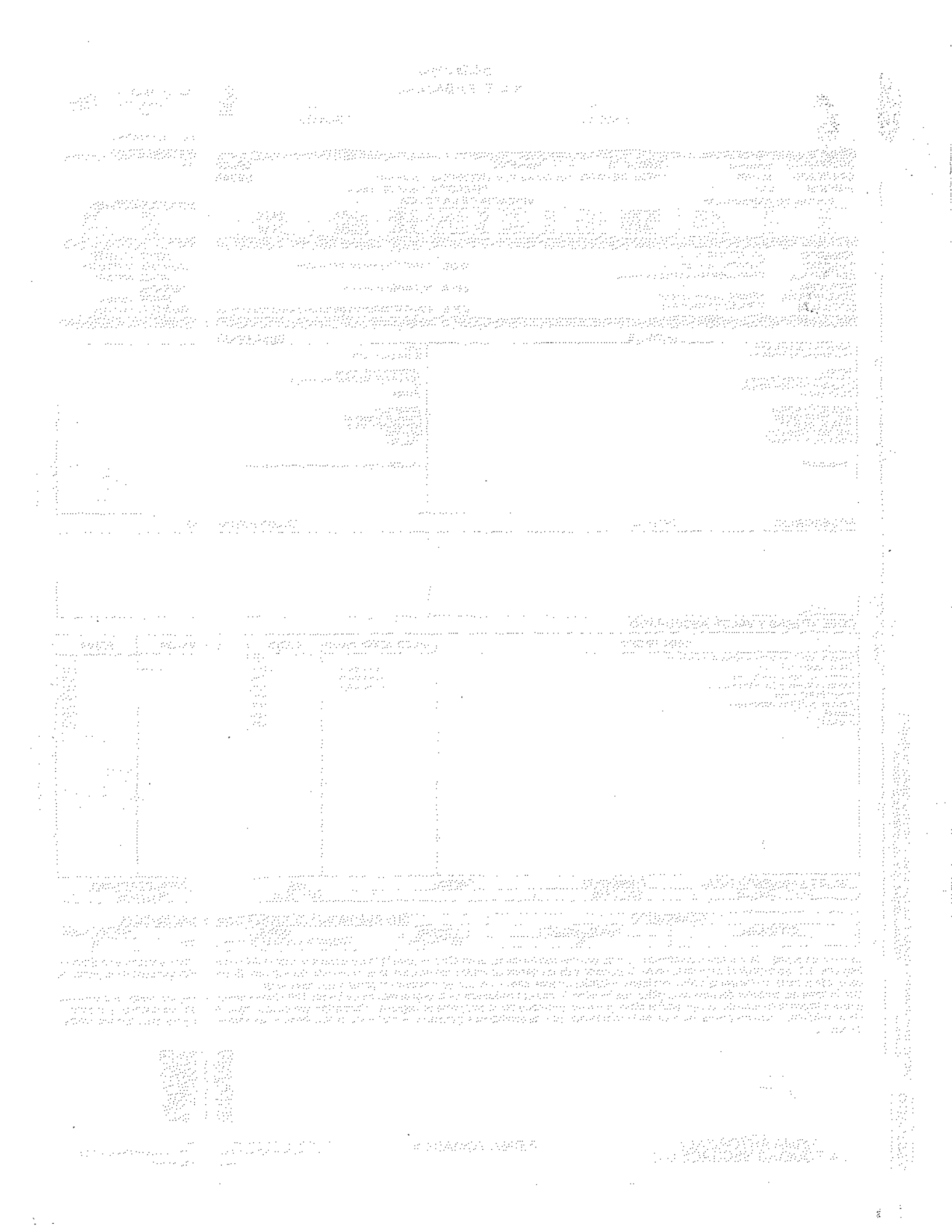
La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS



SEGURO
R.C.E. PASAJEROS

PÓLIZA
AA058047

FACTURA
AB083325

equidad seguros

INFORMACION GENERAL

COD. PRODUCTO Con. Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** R.C.E. PASAJEROS

COD. AGENCIA AB076901 **CERTIFICADO** 191 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL.** 6023981963

AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CALLE 25N # 6N-42

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
09	06	2026	DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2026	HORA	24:00	16	06	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2027	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ADONITRANS S.A.S **NIT/CC** 900527861

DIRECCIÓN CARRERA 34 N° 5B2 - 26 **E-MAIL** TRAMITES@ADONITRANS.COM **TEL/MOVIL** 3223939913

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

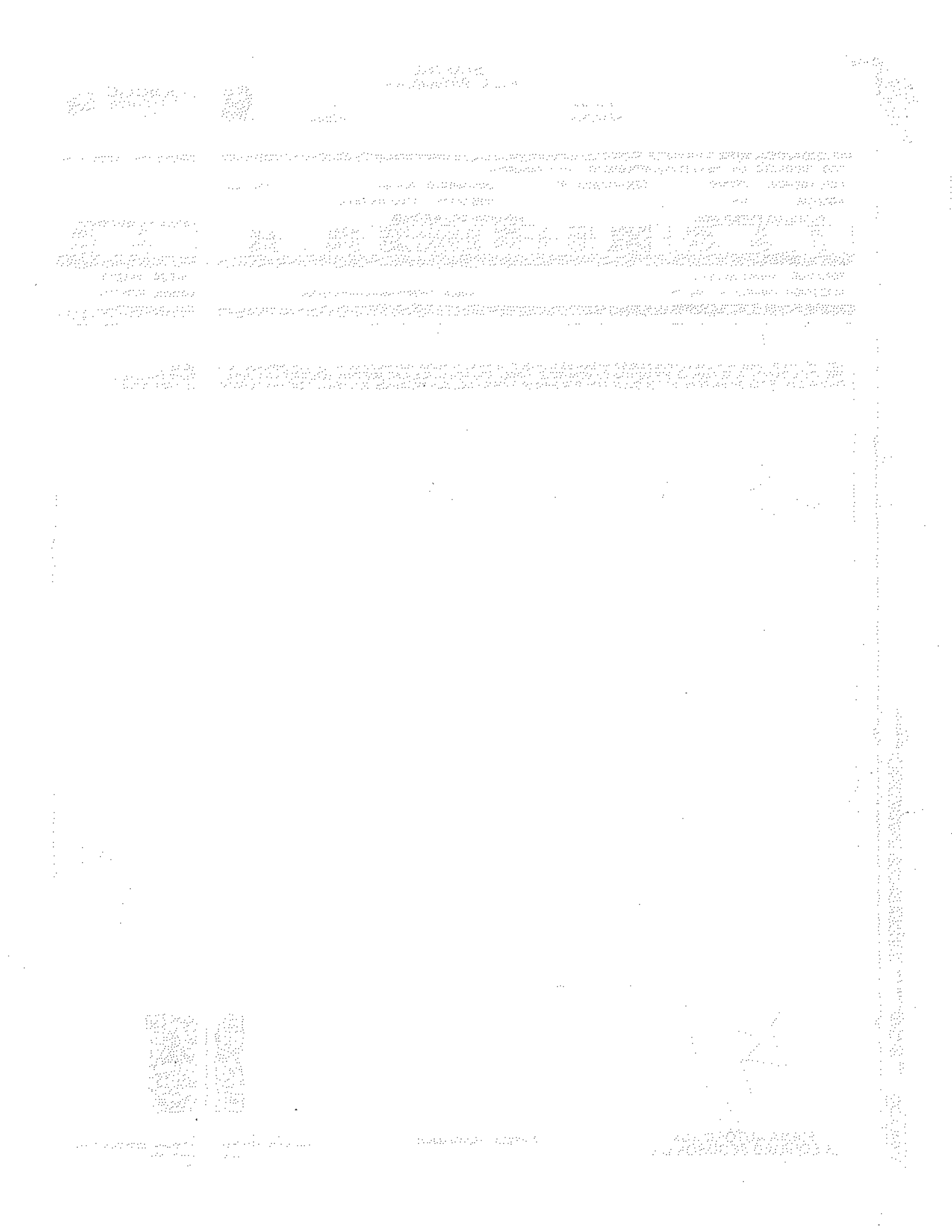
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO INDICADO EN LA DESCRIPCIÓN DEL RIESGO DE LA PRESENTE CARÁTULA, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE DEPOSITADO POR LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP EN LA PESTAÑA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000918538
9324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS



SEGURO

ACCIDENTES PERSONALES

equidad seguros

NIT 830008686

PÓLIZA	FACTURA
AA006006	AA151386

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovación	PRODUCTO	ACCIDENTES PERSONALES	ORDEN	199
CERTICADO	AA139028	FORMA DE PAGO	Con. Cuota a 30, 60 y 90 días	TELEFONO	6023961963
AGENCIA	CALI			DIRECCIÓN	CALLE 25N # 6N-42
				USUARIO	LJGONZALEZ

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
09	06	2026	DESDE	10	06	2026	HORA	00:00	16	06	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	10	06	2027	HORA	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S			NIT/CC 900527881
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2 - 25	EMAIL	TRAMITES@ADONITRANS.COM	TEL/MOVIL 3223939913
ASEGURADO	VALENCIA BARON DARIO			NIT/CC 94362338
DIRECCIÓN	CARRERA 34 N° 5B2-25	EMAIL	AUTOINYECCION@GMAIL.COM	TEL/MOVIL 3223939913
BENEFICIARIO	LOS DE LEY			NIT/CC 00000000
DIRECCIÓN	0	EMAIL	SERVICIOALCLIENTE@LAEQUIDADSEGUROS.COOP	TEL/MOVIL 6015922929

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad Departamento Dirección	CALI VALLE DEL CAUCA CARRERA 34 N° 5B2 - 25
PLACA UNICA	NQL390

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental	$10,000,000.00
Invalidez por Accidente	$10,000,000.00
Incapacidad Permanente por Accidente	$10,000,000.00
Gastos Médicos por Accidente	$2,500,000.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$12,500,000.00	$15,000.00		$.00	$15,000.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
0000650001801	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB www.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000915636
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA							
	AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA
	2025	8	25	DESDE LAS 00 HORAS DEL	2025	8	25	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2026	8	24

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/MATRÍCULA	MODELO
91979747 - 600032150	GVS495	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	1599	2023

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	RENAULT	
	LÍNEA VEHÍCULO: DUSTER	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
J759Q143517	9FBHJD202PM345167	9FBHJD202PM345167	0,49

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
EDWIN GERSON LOPEZ BASTIDAS	3183083580	CC	94303681	CALI

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	471	13158	91979747	76001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONSTA	TASA RUNT
91	$ 414.900	$ 215.700	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 633.000

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	HASTA 180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



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



Seguro Ter-cero

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

Consulte 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 debe renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

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

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

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

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

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

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

Topes de cobertura gastos médicos

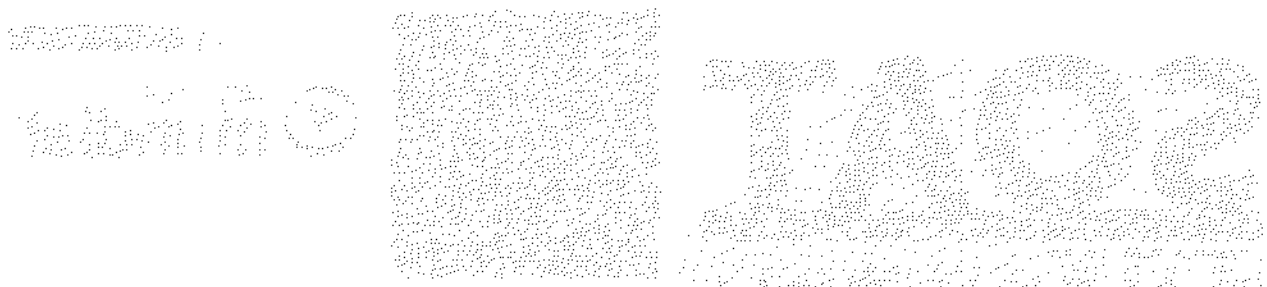
[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

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

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

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

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





SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

BOGOTÁ D.C.,26 DE MARZO DE 2026

CERTIFICACIÓN PARA EL MINISTERIO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SEGUROS DEL ESTADO S.A.
CERTIFICA QUE

EL VEHICULO QUE CITAMOS A CONTINUACIÓN, SE ENCUENTRA ASEGURADO EN LA COMPAÑÍA CON LAS COBERTURAS DESCRITAS Y EL TOMADOR ES **DIGITAX EMPRESARIAL SAS NIT 900966525 - 5**

PLACA : GVT295
MARCA : RENAULT
MODELO : 2024
SERVICIO : PUBLICO ESPECIAL
CAPACIDAD : 5 PASAJEROS
ASEGURADO : WILLIAM YEPES GARCIA
C.C. / NIT : 16702186

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. 101020943

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
* Daños a Bienes de Terceros	100 SMMLV
* Muerte o Lesiones a 1 Persona	100 SMMLV
* Muerte o Lesiones a 2 o más Personas	200 SMMLV
* Amparo Patrimonial	SI AMPARA
* Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA
* Amparo de Perjuicio Moral	SI AMPARA
* Amparo de Lucro Cesante del tercero afectado	SI AMPARA

- Deducible para daños: 10% mínimo 2 smmlv

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL No. 101022317

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
* Muerte	100 SMMLV
* Incapacidad Permanente	100 SMMLV
* Incapacidad Temporal	100 SMMLV
* Gastos Médicos, Quirúrgicos y Farmacéuticos	100 SMMLV
* Amparo Patrimonial	SI AMPARA
* Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA
* Amparo de Perjuicio moral	SI AMPARA
* Amparo de Lucro Cesante del pasajero afectado	SI AMPARA

VIGENCIA DESDE *02* DE *ABRIL* DE *2026* HASTA *02* DE *ABRIL* DE *2027*

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO
Firma Autorizada

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA								
AÑO	MES	DÍA	DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA
2025	9	25		2025	9	27		2026	9	26

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
92871003 - 613397324	GVT295	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	1598	2024

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	RENAULT	WAGON
	LÍNEA VEHÍCULO: DUSTER	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
J759Q247070	9FBHJD205RM789999	9FBHJD205RM789999	0,49

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
WILLIAM YEPES GARCIA	3046154321	CC	16702186	CALI

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80001522	92871003	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
91	$ 414.900	$ 215.700	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 633.000

FIRMA AUTORIZADA

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



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



Seguro Ter-cero

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

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

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

•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

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

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

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

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

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

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

Topes de cobertura gastos médicos

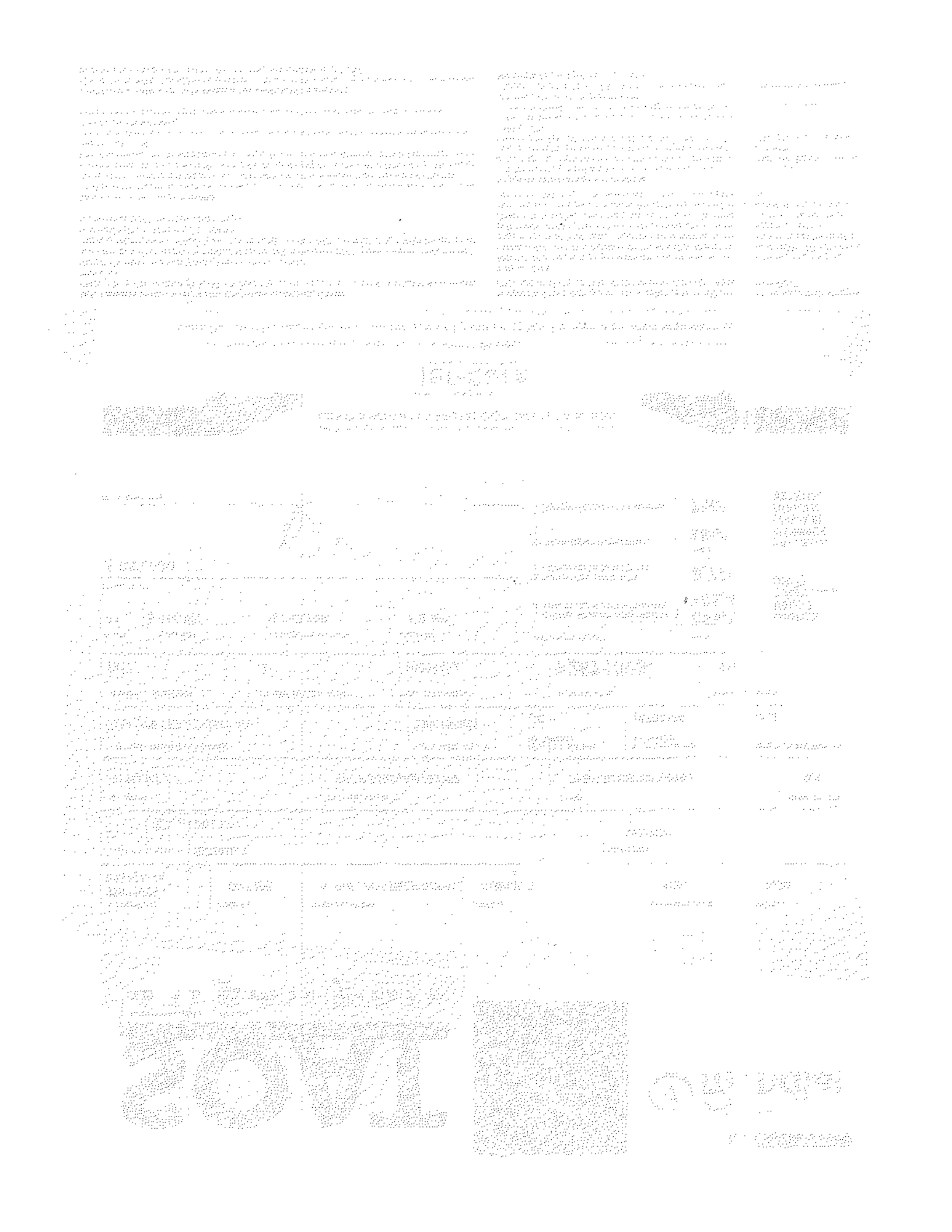
[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

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

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

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

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



seguros mundial
tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000663552	**NÚMERO CERTIFICADO**	2264339	
VIGENCIA	**Desde**	2025-10-23	**Hasta**	2026-10-18
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
PÓLIZA	2000663553	**NÚMERO CERTIFICADO**	2264340	
VIGENCIA	**Desde**	2025-10-23	**Hasta**	2026-10-18
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO			
TOMADOR	TRANSPORTE ESPECIAL EFFECARS S.A.S		**NIT**	901,571,774
ASEGURADO	TRANSPORTE ESPECIAL EFFECARS S.A.S Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT**	901,571,774

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**LFL269**
MARCA:	RENAULT
MODELO:	2023
CLASE:	CAMIONETA
MOTOR:	J759Q169282

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO	V/ASEGURADO
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Jurídica	INCLUIDO

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO	V/ASEGURADO
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Fundacion a los (23) días del mes de Octubre de 2025.
NOTA: La presente certificación estará sujeta a verificación en caso que se haya presentado novedad de retiro posterior a la fecha de la generación la misma.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Unidad de Atención al Cliente

BOGOTÁ: (+601) 327 47 12/13 | NACIONAL: 01 8000 111 935 | SITIO WEB: www.segurosmundial.com.co | @SegurosMundial

---

seguros mundial
tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN DE AMPARO
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

PÓLIZA No. 2000663552 2000663553 VIGENCIA DESDE 2025-10-23 HASTA 2026-10-18

ASEGURADO **TRANSPORTE ESPECIAL EFFECARS S.A.S**
Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS PASAJEROS **5**

PLACA **LFL269** MARCA **RENAULT**
MODELO **2023** SERVICIO **PÚBLICO**

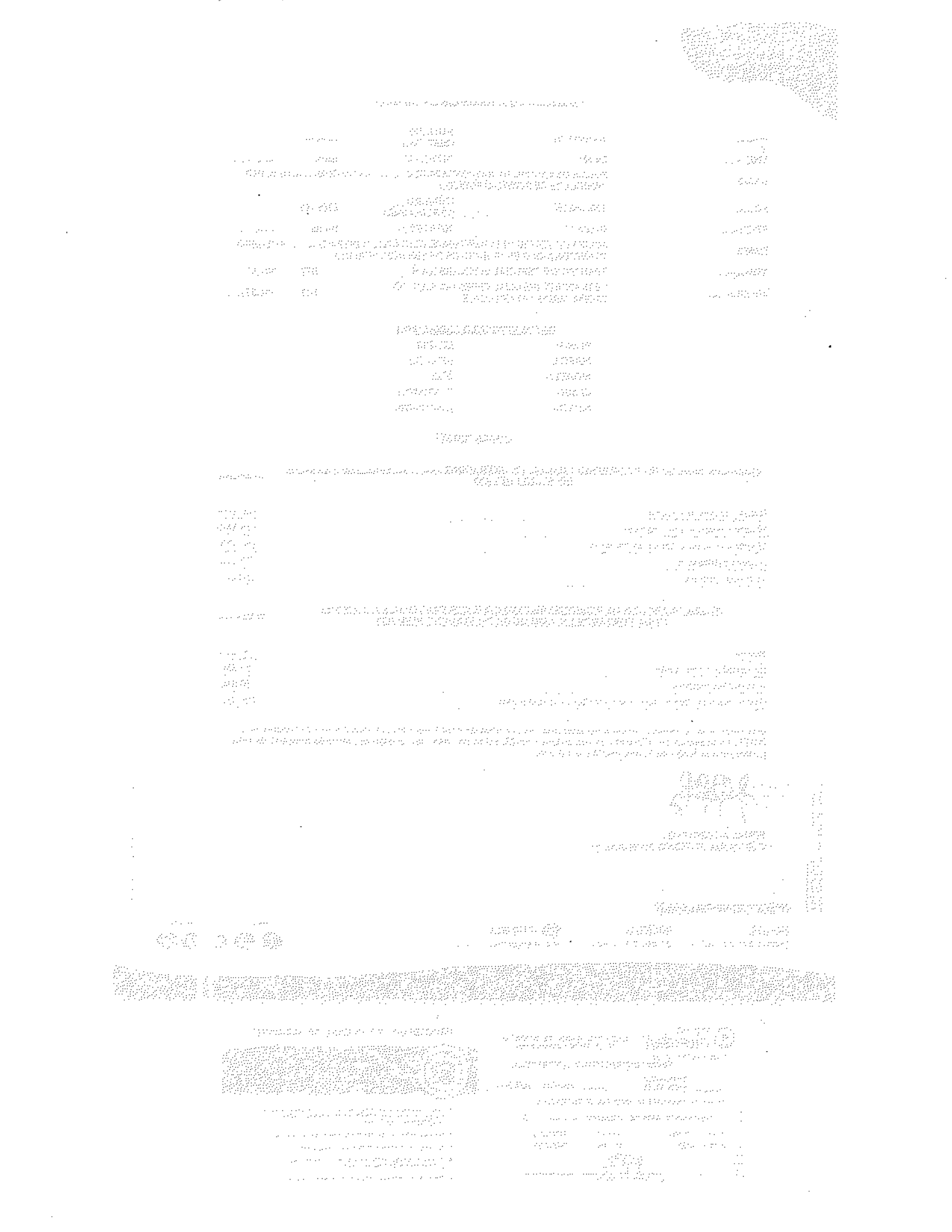
FIRMA AUTORIZADA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE

Comuníquese a las líneas GRATUITAS:
01 8000 11 88 26 opción 2
01 8000 18 50 15
(601) 658 07 02

- Verifique la información de las matrículas y póliza antes de salir. Recuerde documentos y elementos de seguridad. Verifique la información de las matrículas y póliza antes de salir. Recuerde documentos y elementos de seguridad.
- Informe inmediatamente a terceros sin admitir responsabilidad.
- En caso de muertos o lesionados llame a las líneas.
- En caso de heridos, preste colaboración y lleve a hospital más cercano (aproximadamente intervención de SOAT).
- Diligencie la información del reporte de accidente (Formato).



SOAT

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

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	
2025	10	23	2025	10	25		2026	10	24	

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/WATIOS	MODELO
92686508 - 600038037	LFL269	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	1598	2023

PASAJEROS	MARCA		CARROCERÍA
5	LÍNEA VEHÍCULO	DUSTER	WAGON

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
J769Q169282	9FBHJD204PM451409	9FBHJD204PM451409	0,49

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SAMUEL MARTINEZ VALENCIA	3167758688	CC	16264741	PALMIRA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	471	13158	92686508	76001

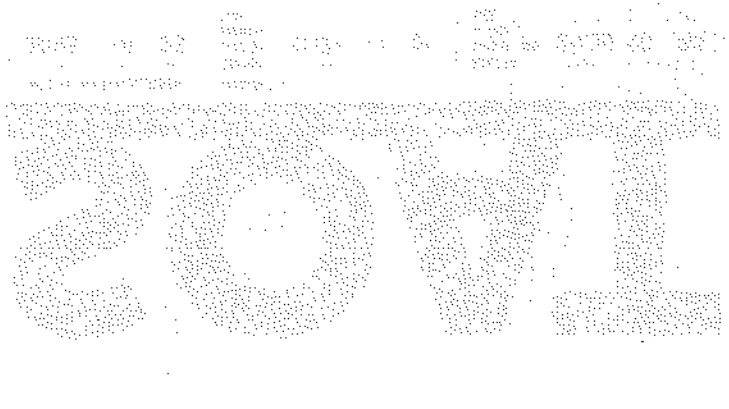
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
91	$ 414.900	$ 215.700	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 633.000

AMPAROS POR VICTIMA	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]	

FIRMA AUTORIZADA



TRANS NUEVA UNION S.A.S
SERVICIO ESPECIAL DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
Resolución No. 000153 - 16 de agosto de 2017 - Ministerio de Transporte
NIT. 900767342-0

Pradera valle, 12 de marzo de 2026

Señores
AUTORIDADES DE TRANSITO

CERTIFICACION

Por medio de la presente hacemos constar que el vehículo de placa (**LUW320**) se encuentra afiliado a la empresa Trans Nueva Unión S.A.S identificada con NIT 900.767.342- 0; que opera a nivel Nacional, cuyas pólizas de responsabilidad civil fueron expedida por la aseguradora **MUNDIAL DE SEGUROS** con el número **2000644677 2000644678** y vigencia hasta el 13 de AGOSTO de 2026.

Se aporta la información con el fin que los vehículos puedan transitar y cumplir con los servicios de transportes que se le asignan sin presentar inconveniente alguno. Adjunto Screenshot de las pólizas de responsabilidad civil activas tomadas desde la página del Runt.

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000644677	02/02/2026	02/02/2026	13/08/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
2000644678	02/02/2026	02/02/2026	13/08/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle

La presente se expide a solicitud del interesado.

Cel. 322 568 9425

LEIDY YULIETH RIVERA
CC.1113654351
Representante Legal

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DIA
2026	4	4	2026	4	5	2027	4	4

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CMTOS	MODELO
94477479 - 615858372	LUW320	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	1333	2024

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
5	RENAULT	WAGON
LINEA VEHICULO	DUSTER	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
A460D050235	9FBHJD408RM606642	9FBHJD408RM606642	0,50

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CRISTIAN SANCHEZ GAMEZ	3175890562	CC	1113694755	MOSQUERA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80000957	94477479	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
91	$ 436.300	$ 226.800	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 665.500

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	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.seguroterc ero.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 esté registrada en el RUNT.

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

•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

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

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

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

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

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

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

Topes de cobertura gastos médicos

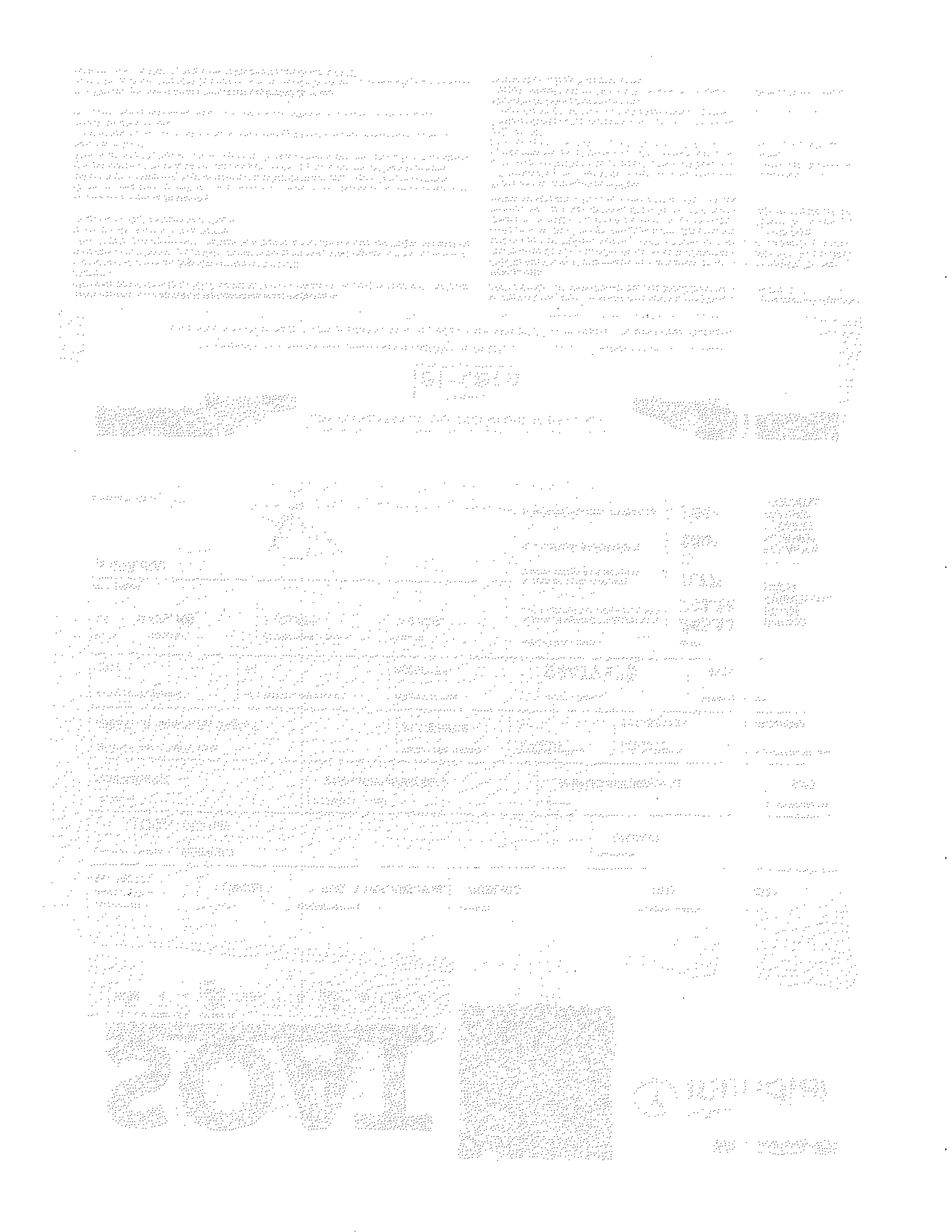
[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

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

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

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

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



seguros mundial®

CERTIFICACIÓN INDI

PÓLIZA	2000742243	**NÚMERO CERTIFICADO**	2504358
VIGENCIA	**Desde** 2026-06-17	**Hasta**	2027-06-12
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO		
PÓLIZA	2000742244	**NÚMERO CERTIFICADO**	2504359
VIGENCIA	**Desde** 2026-06-17	**Hasta**	2027-06-12
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO		
TOMADOR	TRANSPORTE ESPECIAL MOVILGO S.A.S.	**NIT**	901,766,245
ASEGURADO	TRANSPORTE ESPECIAL MOVILGO S.A.S. Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS	**NIT**	901,766,245

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**NQL287**
MARCA:	RENAULT
MODELO:	2026
CLASE:	CAMIONETA
MOTOR:	9FBHJD205TM315378

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO	**V/ASEGURADO**
Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000013-D00I	
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Juridica	INCLUIDO
Deducible: 10% MINIMO UN (1) SMMLV	

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO	**V/ASEGURADO**
Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000012-D00I	
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceúticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Fundacion a los (17) días del mes de Junio de 2026

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

Líneas de atención en Bogotá | Línea gratuita para otras ciudades | Desde celular | Página web

Seguro lo hacemos diferente

mundial

CERTIFICACIÓN DE AMPARO

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

PÓLIZA No. 2000742243 2504358 VIGENCIA 2026-06-17 2027-06-12

ASEGURADO 2000742244 2504359

TRANSPORTE ESPECIAL MOVILGO S.A.S.

Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS Valor asegurado $

PLACA NQL287 MARCA RENAULT

MODELO 2026 SERVICIO PUBLICO

FIRMA AUTORIZADA

SI HUBO UN ACCIDENTE, SIGA ESTOS PASOS:

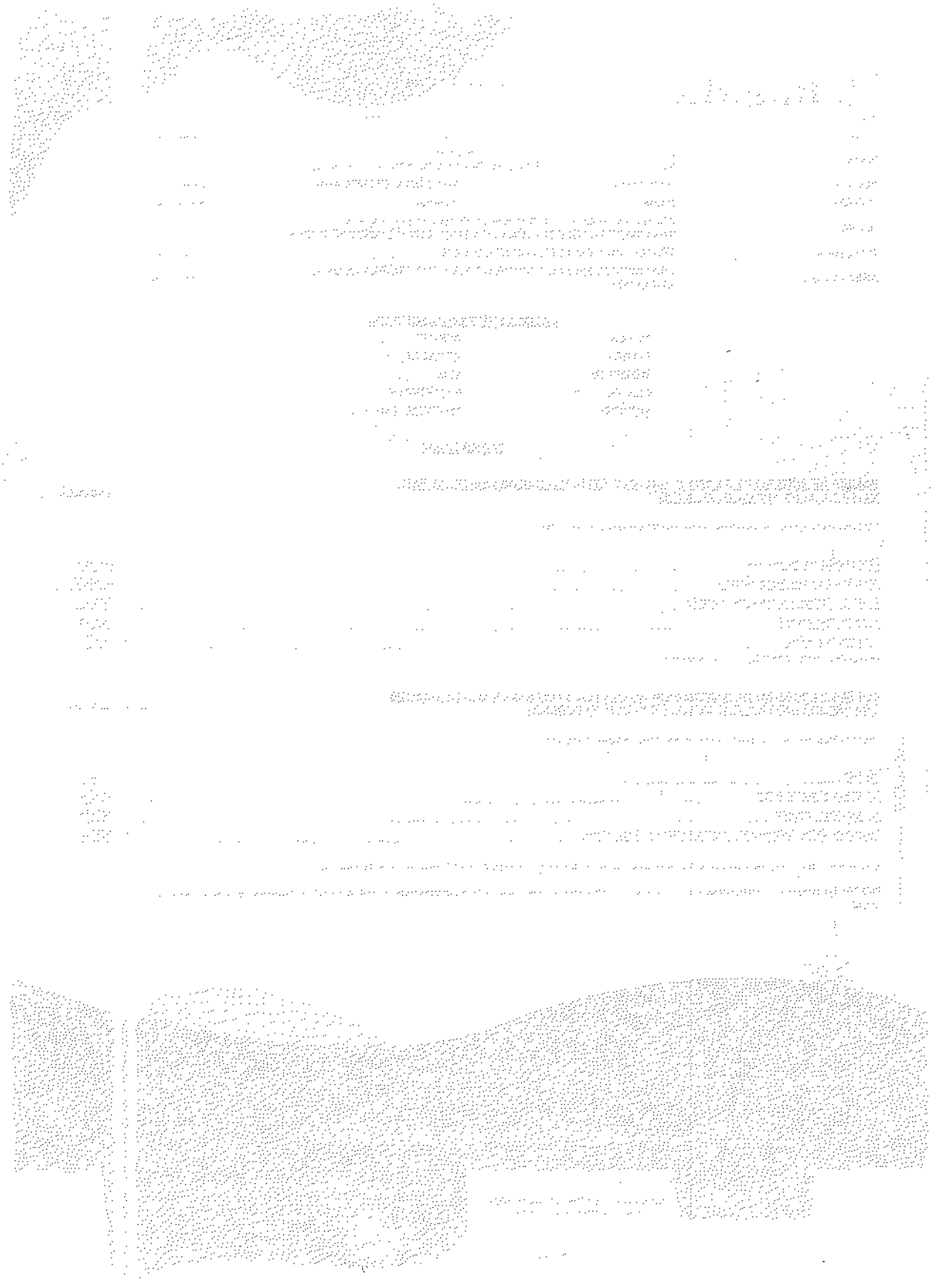
Comuníquese a nuestras líneas gratuitas de atención.

01 8000 11 88 20 opción 2

01 8000 18 50 15

(601) 658 07 02

- Solicite la presencia de las autoridades para el levantamiento del croquis y registre todos los datos y anomalidades.
- No acepte acuerdos ni asuma responsabilidad en el lugar del accidente.
- Si hay fallecidos, la autoridad asumirá el procedimiento.
- Si hay heridos, deben dirigirse a la clínica u hospital más cercano y presentar una fotocopia del SOAT.
- Informe a la compañía dentro de las 24 horas siguientes al accidente.



SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DIA
2026-06-26	2026-06-28	2027-06-27

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/NATIOS	MODELO
040800518578O000	NQL287	INTERMUNICIPAL	PÚBLICO	1598	2026

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
5	RENAULT	DUSTER	WAGON

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
J759Q346521	9FBHJD205TM315378	9FBHJD205TM315378	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MARTINEZ MARTINEZ, ORLANDO NA	*******014	CC	19140671	PALMIRA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	4	14083	0	CALI

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
910	$ 436800	$ 226800	$ 2400

TOTAL A PAGAR

$ 665500

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS

B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS

C. INCAPACIDAD PERMANENTE

D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

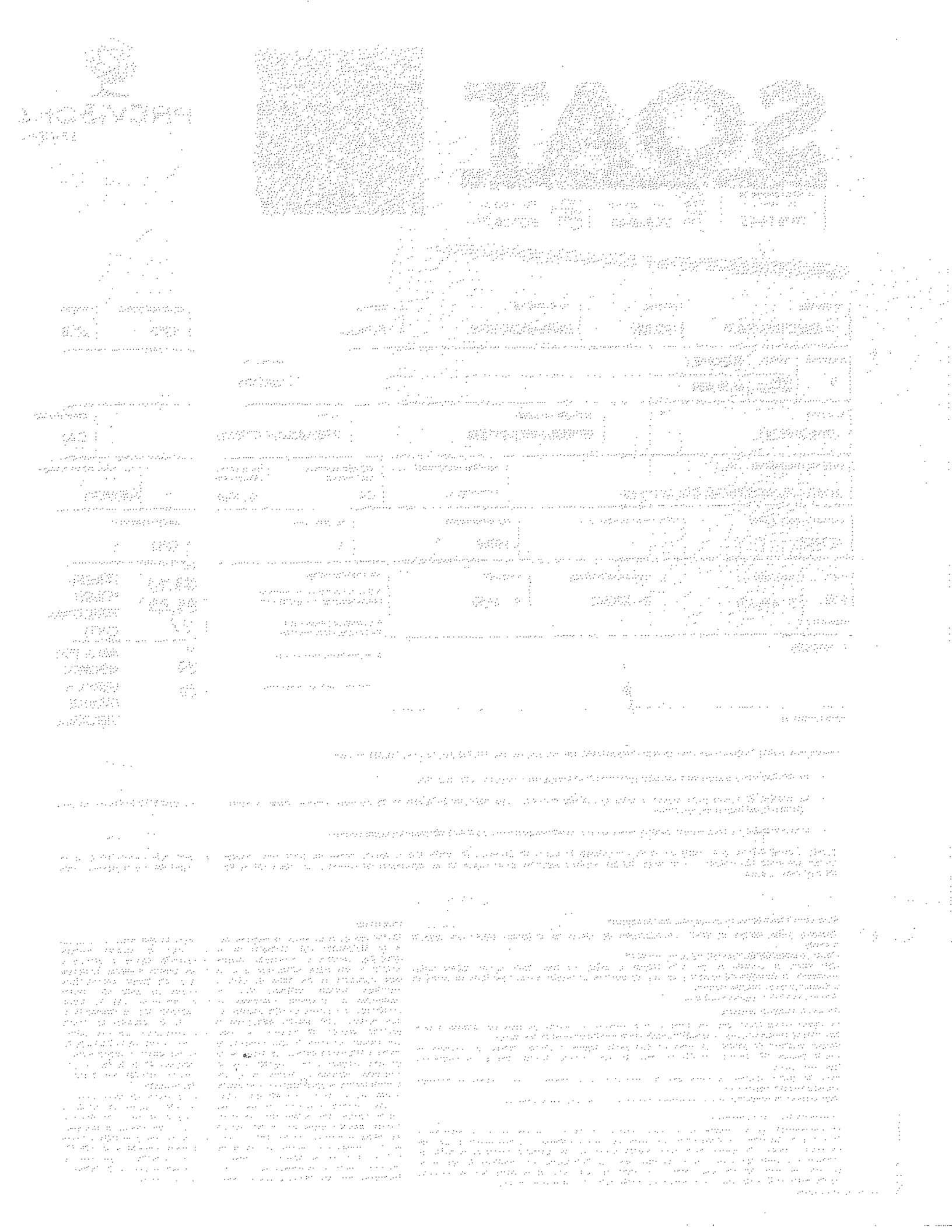
En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como 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 mismos 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 3407555, 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

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros



SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
AÑO 2026 MES 2 DÍA 11	AÑO 2026 MES 2 DÍA 12	AÑO 2027 MES 2 DÍA 11

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/MOTOR	MODELO
95416505 - 615205749	NQL390	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	1598	2026

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	RENAULT	WAGON

LÍNEA VEHÍCULO
DUSTER

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
J759Q322367	9FBHJD207TM198645	9FBHJD207TM198645	0,49

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
DARIO VALENCIA BARON	3013048350	CC	94362338	PALMIRA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPENDEDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	95416505	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
91	$ 436.300	$ 226.800	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 665.500

PRIMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	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 VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



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



Seguro Ter-cero

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

Consulta 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 esté 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 recabro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

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

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

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

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

Topes de cobertura gastos médicos
[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022
[3] Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.
[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social
[5] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.02.11 07:47:11 -05:00

Index

seguros mundial®

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE SEGUROS

PÓLIZA	2000706165	**NÚMERO CERTIFICADO**	2365206	
VIGENCIA	**Desde**	2026-03-05	**Hasta**	2027-03-03
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
PÓLIZA	2000706166	**NÚMERO CERTIFICADO**	2365207	
VIGENCIA	**Desde**	2026-03-05	**Hasta**	2027-03-03
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO			
TOMADOR	SANTORINI TRANSPORTES ESPECIALES S.		**NIT**	901,504,393
ASEGURADO	SANTORINI TRANSPORTES ESPECIALES S.A.S Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT**	901,504,393

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**NQL617**
MARCA:	RENAULT
MODELO:	2026
CLASE:	CAMIONETA
MOTOR:	J759Q338444

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO	**V/ASEGURADO**
Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000013-D001	
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Juridica	INCLUIDO
Deducible: 10% MINIMO DOS (2) SMMLV	

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO	**V/ASEGURADO**
Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000012-D001	
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Santa marta a los (05) dias del mes de Marzo de 2026

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

Líneas de atención en Bogotá
+(601) 327 6712 / 13

Línea gratuita para otras ciudades
01 8000 111 995

Desde celular
#935

Página web
www.segurosmundial.com.co

Seguro lo hacemos diferente

seguros mundial® CERTIFICACIÓN DE AMPARO

POLIZA No. VIGENCIA EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

ASEGURADO

2000706165 2365206
2000706166 2365207 2026-03-05 2027-03-03

SANTORINI TRANSPORTES ESPECIALES S.A.S

MODELO Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS S

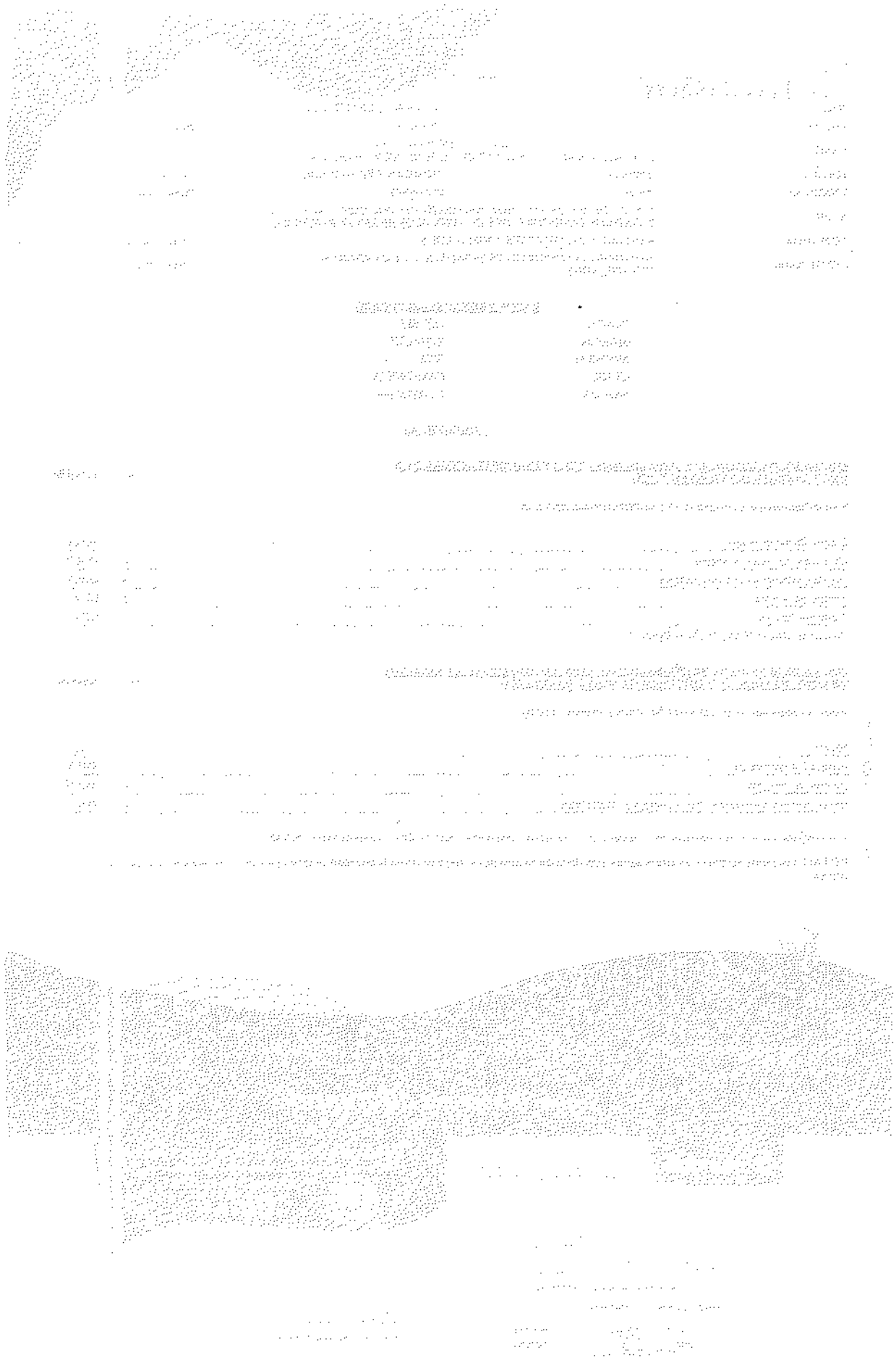
NQL617 RENAULT
2026 PÚBLICO

SI HUBO UN ACCIDENTE, SIGA ESTOS PASOS:

Comuníquese a nuestras líneas gratuitas de atención.

01 8000 11 88 20 opción 2
01 8000 18 50 15
(601) 658 07 02

- Solicite la presencia de las autoridades para el levantamiento del croquis y registre el daño de terceros involucrados.
- No reconozca ningún tipo de responsabilidad en el lugar del accidente.
- Si hay lesionados, la prioridad es su salud y el procedimiento.
- Si hay heridos, deben ser llevados a un centro hospitalario más cercano y atendidos por médicos de SOAT.
- Informe a la compañía dentro de las 24 horas siguientes al siniestro.



SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA								
	AÑO	MES	DIA	DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO	MES	DIA	HASTA LAS 2359 HORAS DEL	AÑO	MES	DIA
	2026	4	27		2026	5	8		2027	5	7

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
96741331 - 616108044	NQL617	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	1598	2026

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	RENAULT	WAGON
LÍNEA VEHICULO	DUSTER	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
J759Q338444	9FBHJD205TM249415	9FBHJD205TM249415	0,49

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CARLOS MARTINEZ LONDONO	3113886798	CC	16279447	PALMIRA

CODIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80001522	96741331	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FOSYGA	TASA RUNT
91	$ 436.300	$ 226.800	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 665.500

FIRMA AUTORIZADA

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



Seguro
Ter-Cero Esencial

El complemento del **SOAT** que cubrirá los daños materiales ocasionados a otros en accidentes de tránsito.

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

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

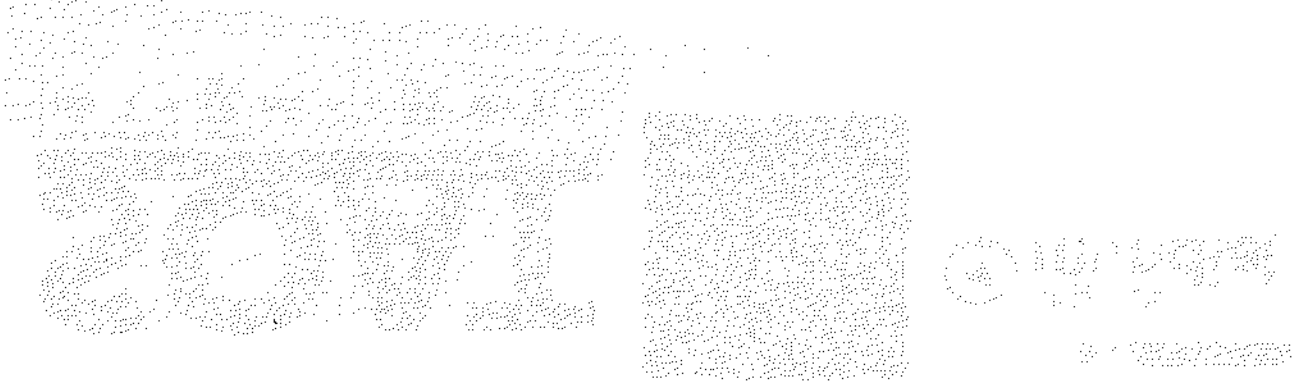
En caso de accidente de tránsito:
•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 662 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,

www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/
la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

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

Topes de cobertura gastos médicos
[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022
[3]. Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.
[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social
[5] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social



equidad seguros

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA: AB000700 **NÚMERO CERTIFICADO:** AB003004
VIGENCIA DESDE: 27-08-2025 **HASTA:** 18-07-2026
RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

PÓLIZA: AB000701 **NÚMERO CERTIFICADO:** AB003005
VIGENCIA DESDE: 27-08-2025 **HASTA:** 18-07-2026
RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO

TOMADOR: ELITE CARS EXPRESS S.A.S **NIT:** 901.866.417-2
ASEGURADO: CHAVARRO ROA JOHN JAIRO **CC:** 94319513

COBERTURAS
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

AMPAROS		
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100	SMMLV
LESIONES O MUERTES DE UNA PERSONA	100	SMMLV
LESIONES O MUERTES DE DOS O MAS PERSONAS	200	SMMLV

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTACTUAL

AMPAROS	
MUERTE ACCIDENTAL	100 SMMLV
INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL	100 SMMLV
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	100 SMMLV
GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS Y HOSPITALARIOS	100 SMMLV

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA: NQL793
MARCA: RENAULT DUSTER
MODELO: 2026
CLASE: CAMPEROS / CAMIONETAS
MOTOR: J759Q349234

La presente se expide en Yopal, a los diecisiete (17) días del mes de septiembre de 2025

Cordialmente,

MAYLE SOBA
Técnico Autos
FRANQUICIA PROMOTORA DE SEGUROS SANTAMARIA

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN accidentes de tránsito

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860009578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 2359 HORAS DEL
2025-07-25	2025-07-26	2026-07-25

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CM3/TON	MODELO
10562400389320	NQL793	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	1598	2026

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	RENAULT	WAGON

LÍNEA VEHICULAR	No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD/TON
DUSTER	J759Q349234	9FBHJD203TM315329	9FBHJD203TM315329	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CHAVARRO ROA, JOHN JAIRO	3186235467	CC	94319513	PALMIRA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	45	40152	0	CALI

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONSAT	TASA RUNT
910	$ 414900	$ 215700	$ 2400

TOTAL A PAGAR

$ 633000

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8.77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

FIRMA AUTORIZADA

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 esté registrada en el RUNT.

•Esta atenta al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas extraordinarias. La detención del vehículo y en caso de accidente el trámite se hará por fuera de la atención de las víctimas del accidente.

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 aunque tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

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

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

Protección de estos personales:

SEGUROS DEL ESTADO S.A y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. informa que los datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encontrará disponible a través de las páginas www.segurosdelestado.com/paginas/ProteccionDatos y www.segurosdevidadelestado.com/paginas/ProteccionDatos para su consulta.

Entendido que, en calidad de titular de sus datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para alguna de las finalidades antes, a través de la dirección de correo electrónico protecciondedatosper@segurosdelestado.com

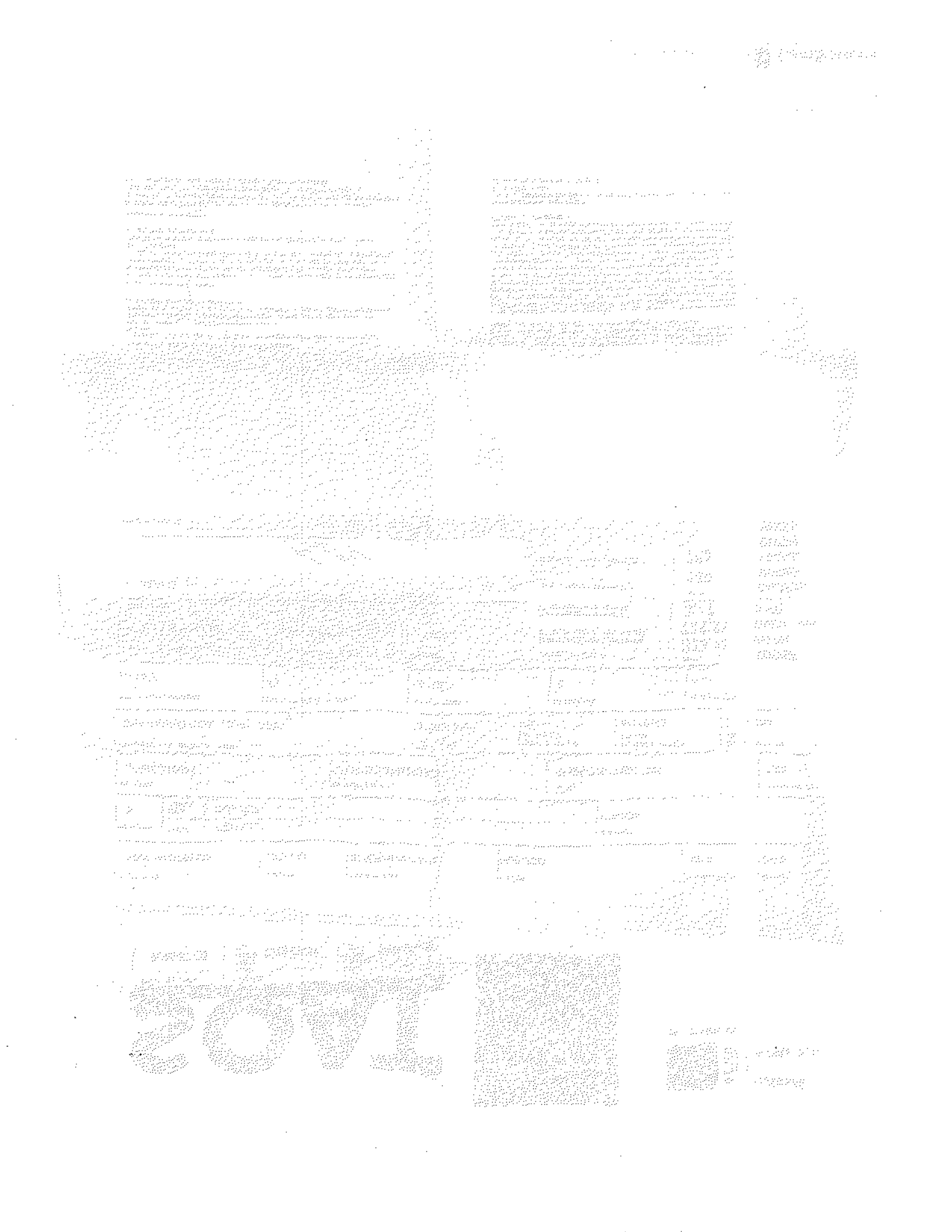
Tenga presente las principales finalidades para las que serán tratados sus datos personales por cuenta de **SEGUROS DEL ESTADO S.A y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A** como en para la ejecución de la póliza y vinculación como cliente, ejecutar los servicios que celebre **SEGUROS DEL ESTADO** con sus terceros encargados, controlar y prevenir fraudes, lavado de activos, la financiación del terrorismo o la fabricación de la proliferación de armas de destrucción masiva, desarrollar y ejecutar juegos de usuarios así como mantener el contacto para dar seguimiento a personas, llamada y recibirlas; prever información relativa a educación financiera, encuestas de satisfacción, ofertas de productos o servicios y telemercadeo comerciales de cualquier clase. Interacciones con terceros relacionados a las actividad aseguradora, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo ofertas de productos y servicios de Compañías con las que **SEGUROS DEL ESTADO** tenga convenio o alianzas comerciales, en los cuales que corresponda, así mismo en aplicativos propios o plataformas tecnológicas propias de **SEGUROS DEL ESTADO** como aquellos administrados a través de Encargados o Corresponsales Bancarios y todas las demás finalidades que se indican en la política de protección de datos personales de **SEGUROS DEL ESTADO** y sus subsidiarias.

Topes de cobertura gastos médicos

1 Para los siguientes textos: 906, 168, 186, 186, 186.791, 713, 721, 722, 731, 732, 816, 890,920. Decreto 2644 de 2022.

2 Para los demás textos no citados en (1).

Powered by CamScanner





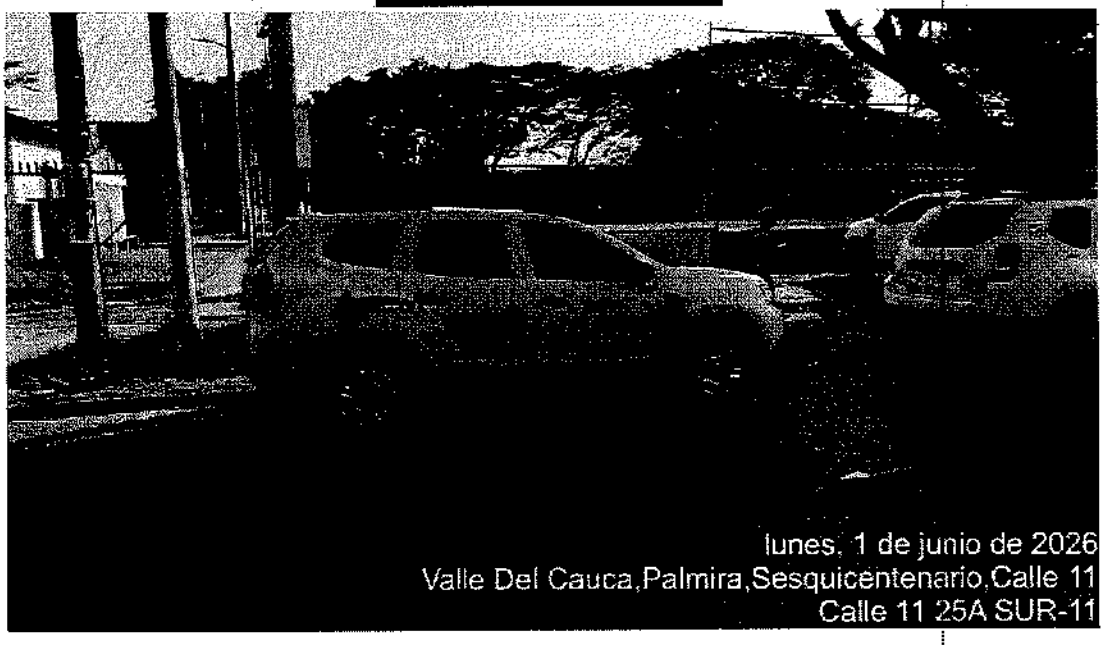


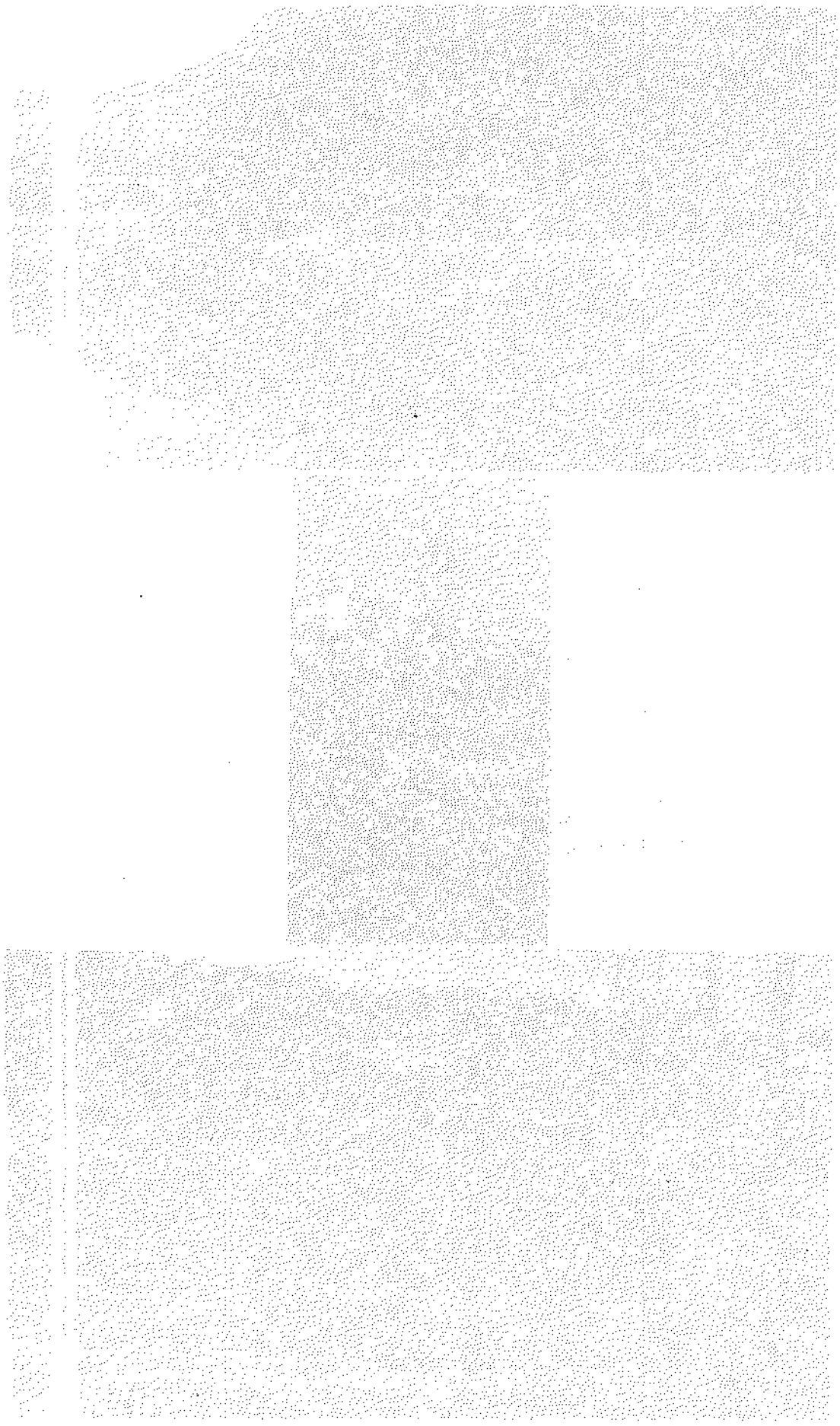

NQL-617





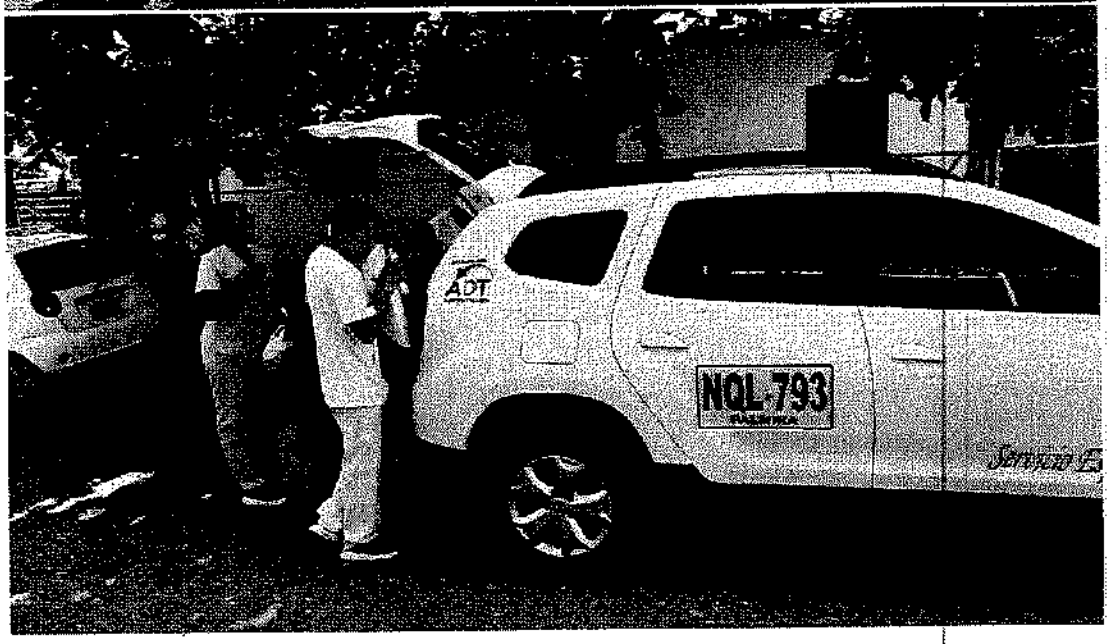


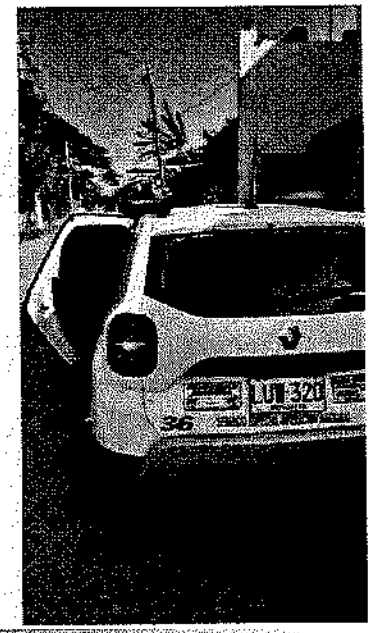

lunes, 1 de junio de 2026
Valle Del Cauca,Palmira,Sesquicentenario,Calle 11
Calle 11 25A SUR-11

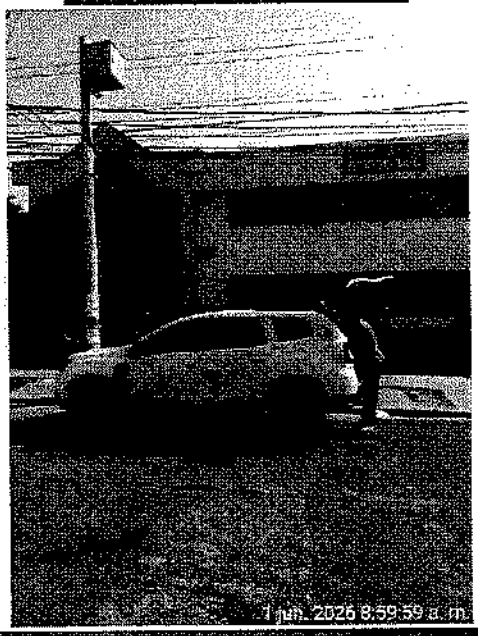



Centro de Salud
ADT


ADT
NQL-617


ADT
NQL-793

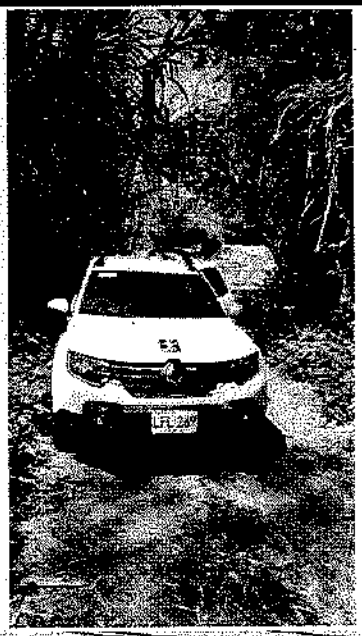

LUI 320
36

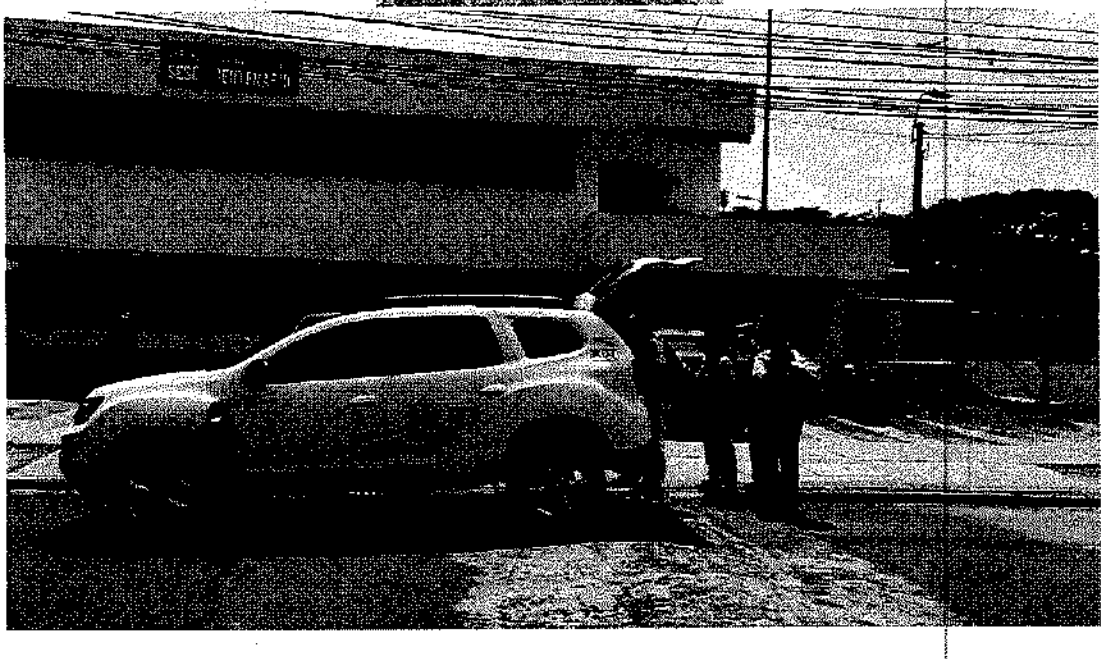

1 jun. 2026 8:59:59 a. m.

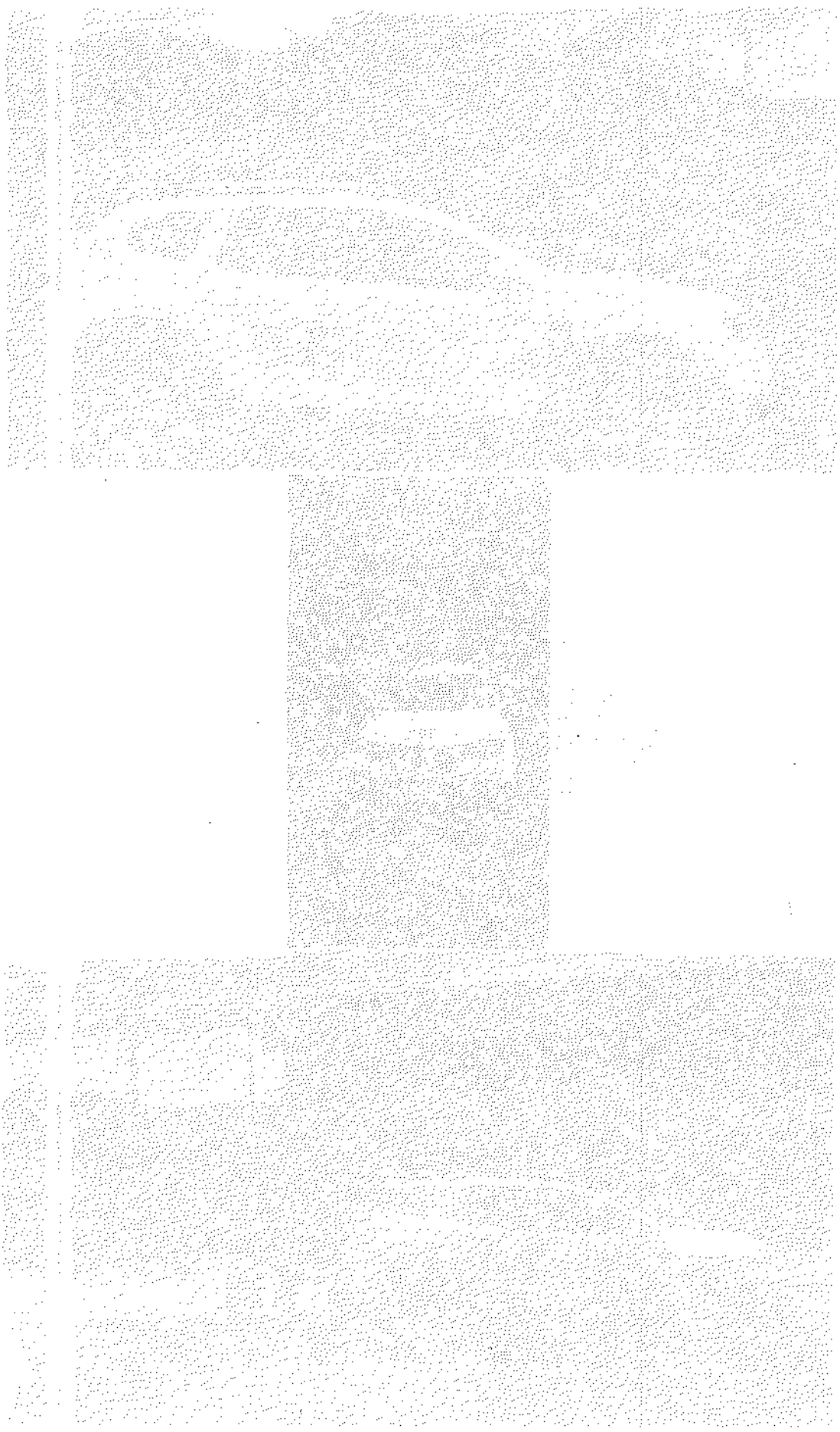

AOT
ADOMITRANS
GIS-496




LFL269

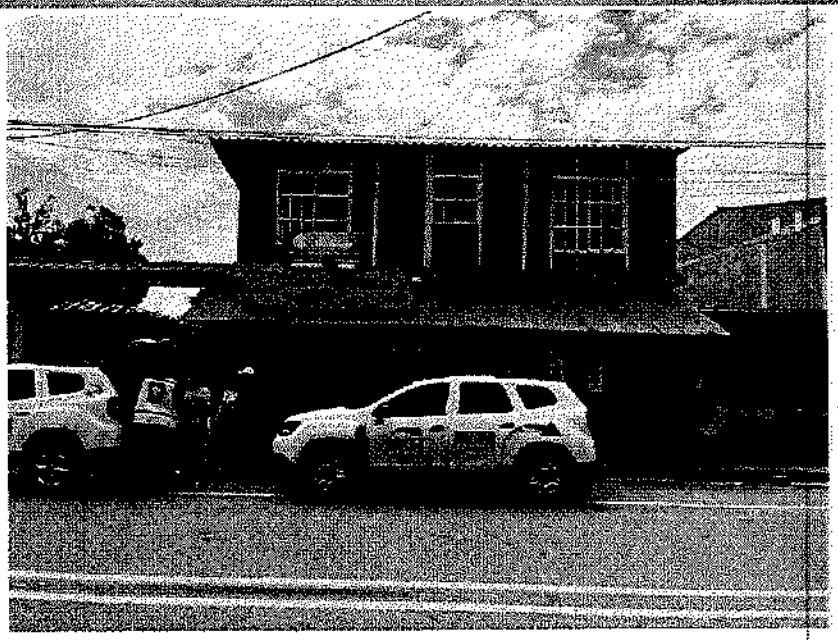




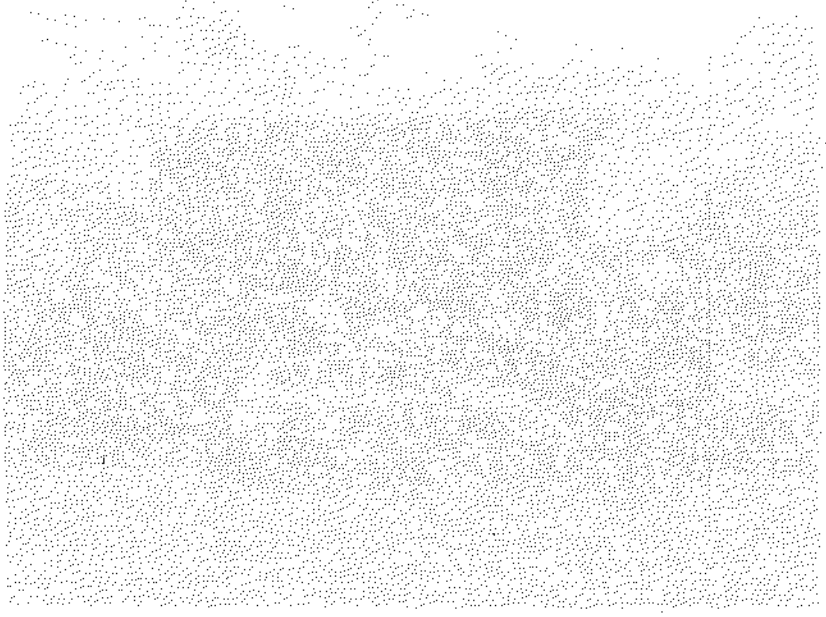


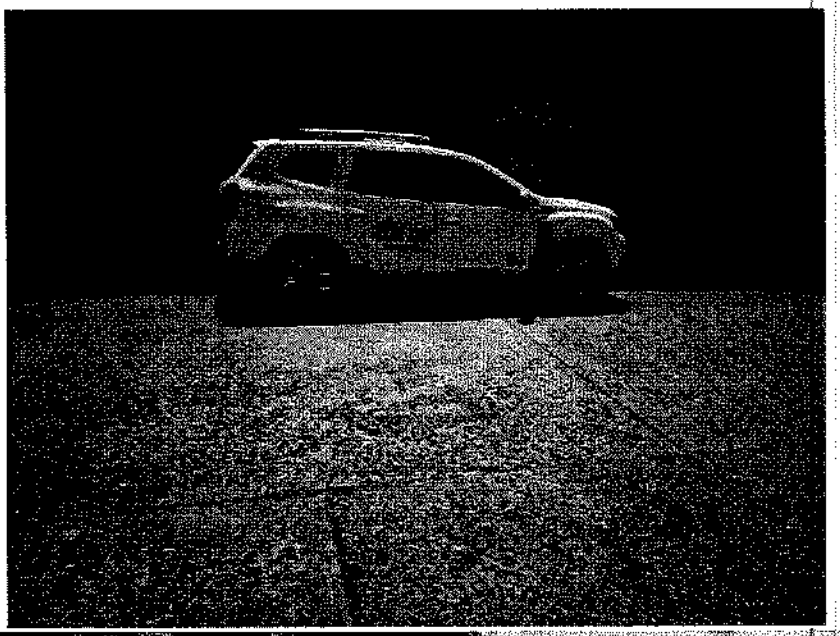

NGL-617
ADT


ADT
NGL-793



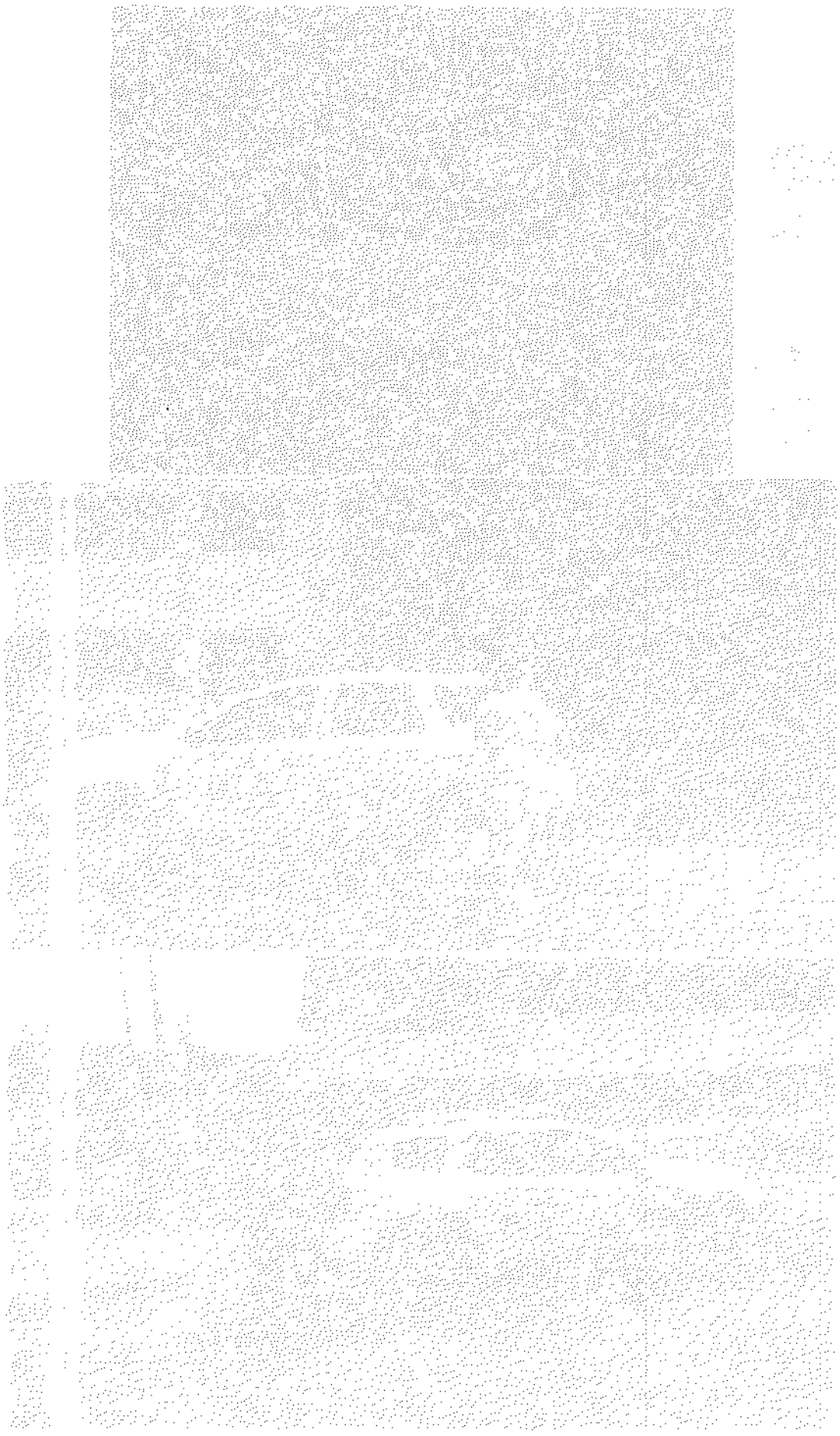


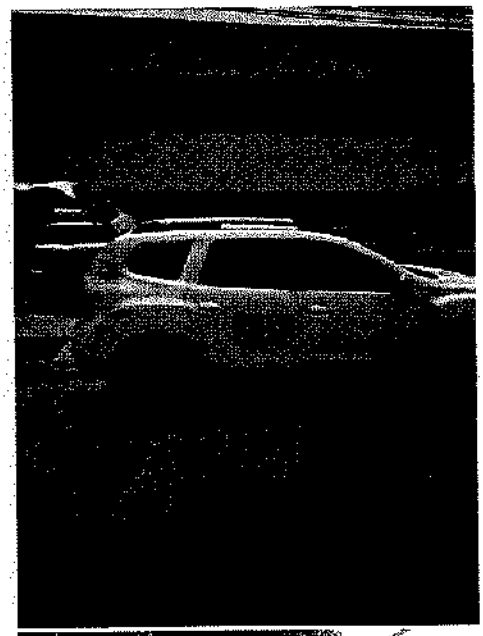




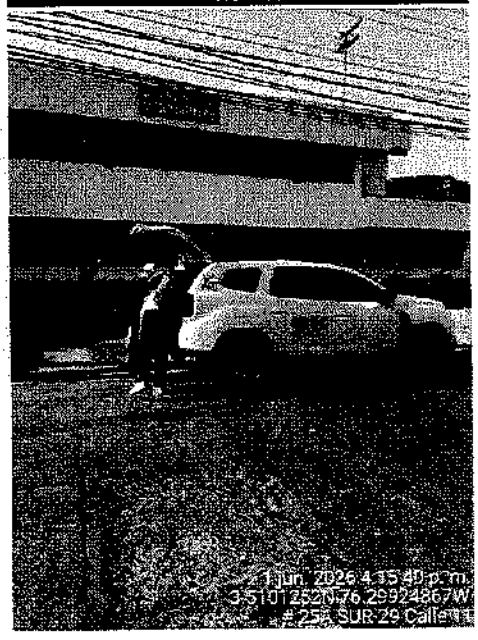

Centro de Salud
AOT


AOT



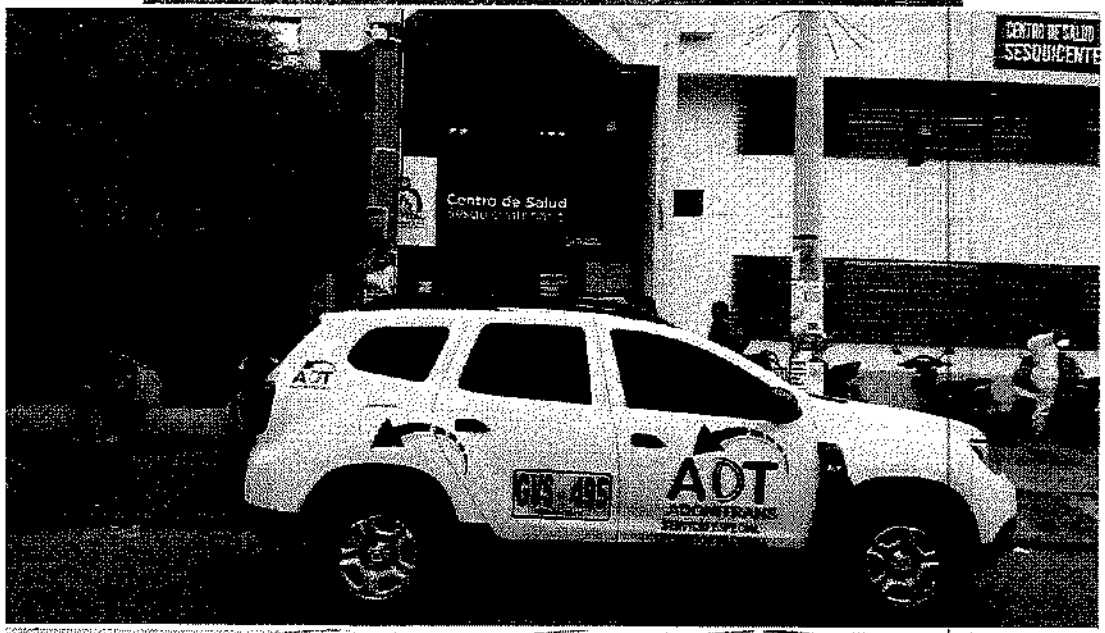



1 jun. 2026 3:33:49 p. m.
3.51411525N 76.44108789W


1 jun. 2026 4:15:49 p.m.
3.51012520N 76.29924867W
25A SUR 29 Calle 11

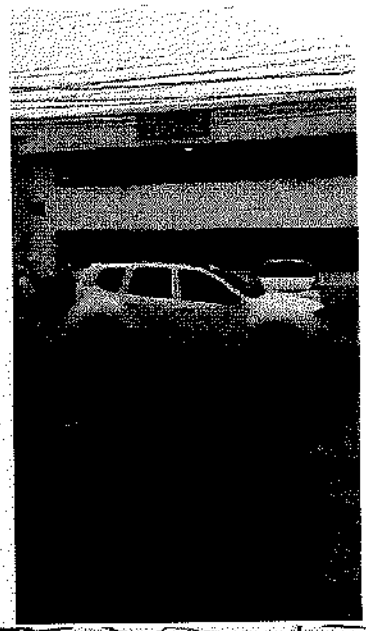



ADT


CENTRO DE SALUD
SESQUICENTE
Centro de Salud
ADT
ADT


ADT

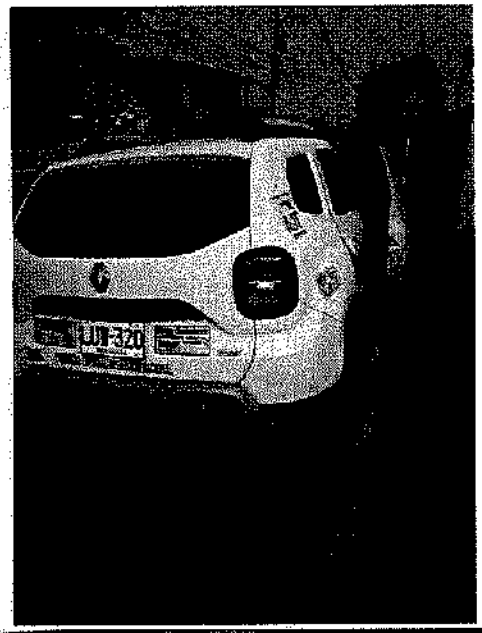






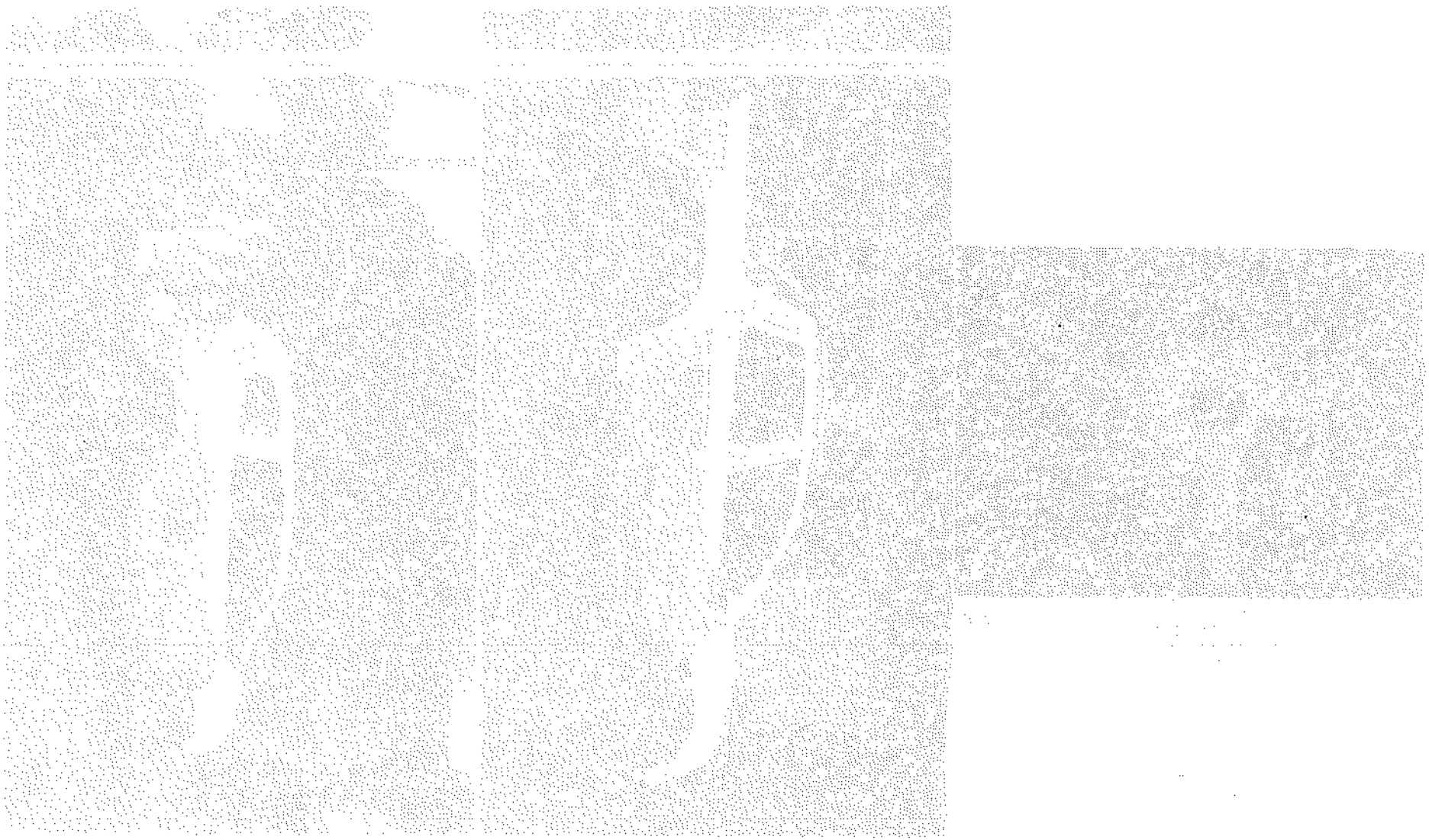

ADT






4WD
ADT
ESY 959


ADT
NQL 793





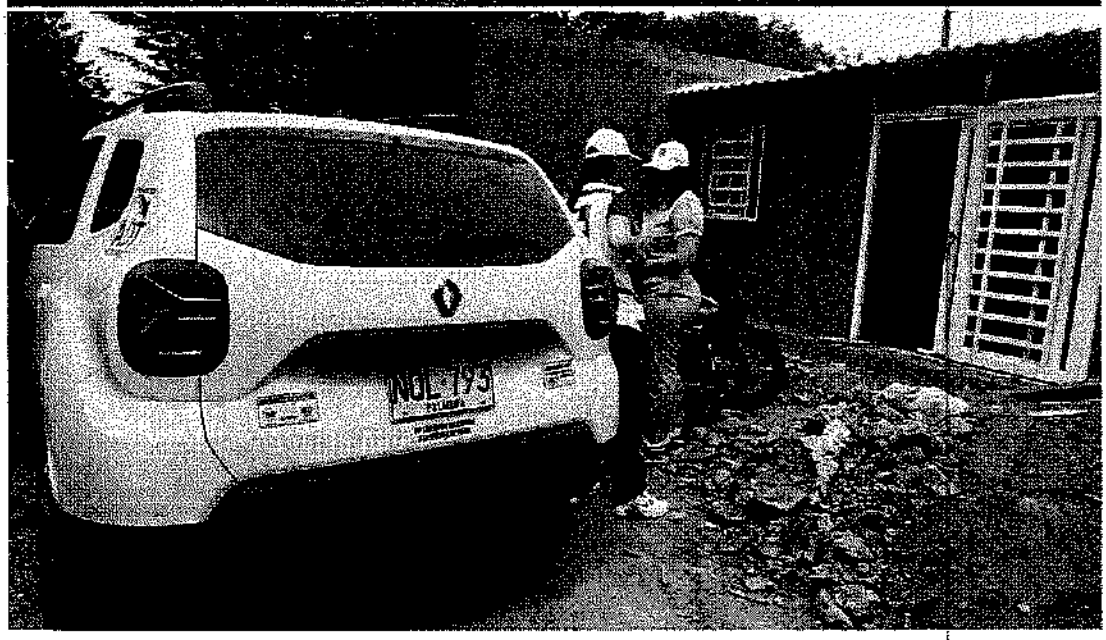

2 jun. 2025 8:58:16 a. m.
3.45745176N 76.46365656W

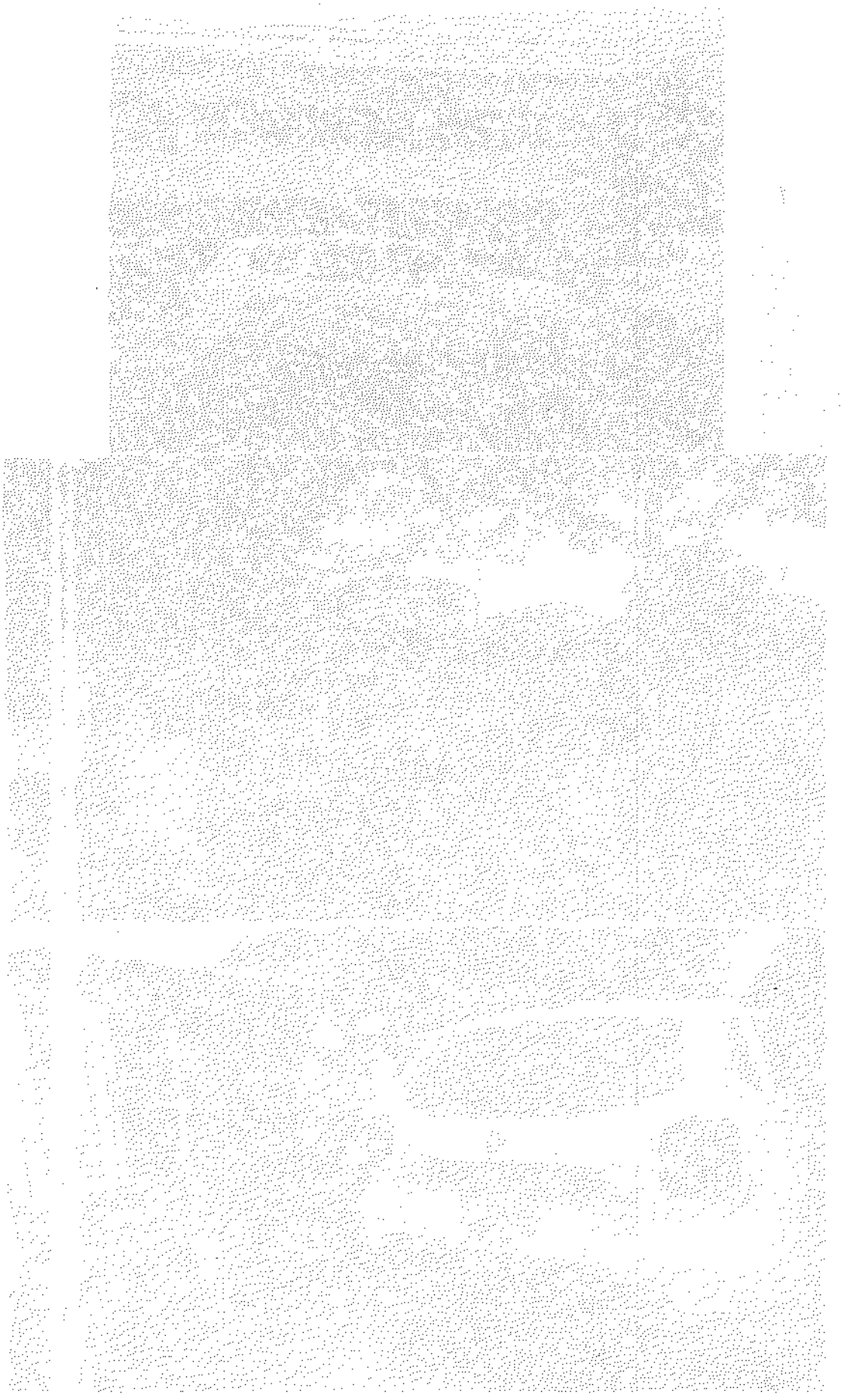

SESQUICENTENARIO
NQL 793



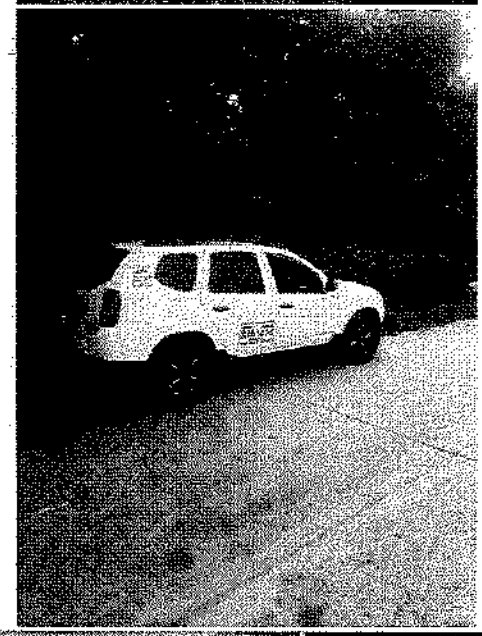

ADT












ESY-959





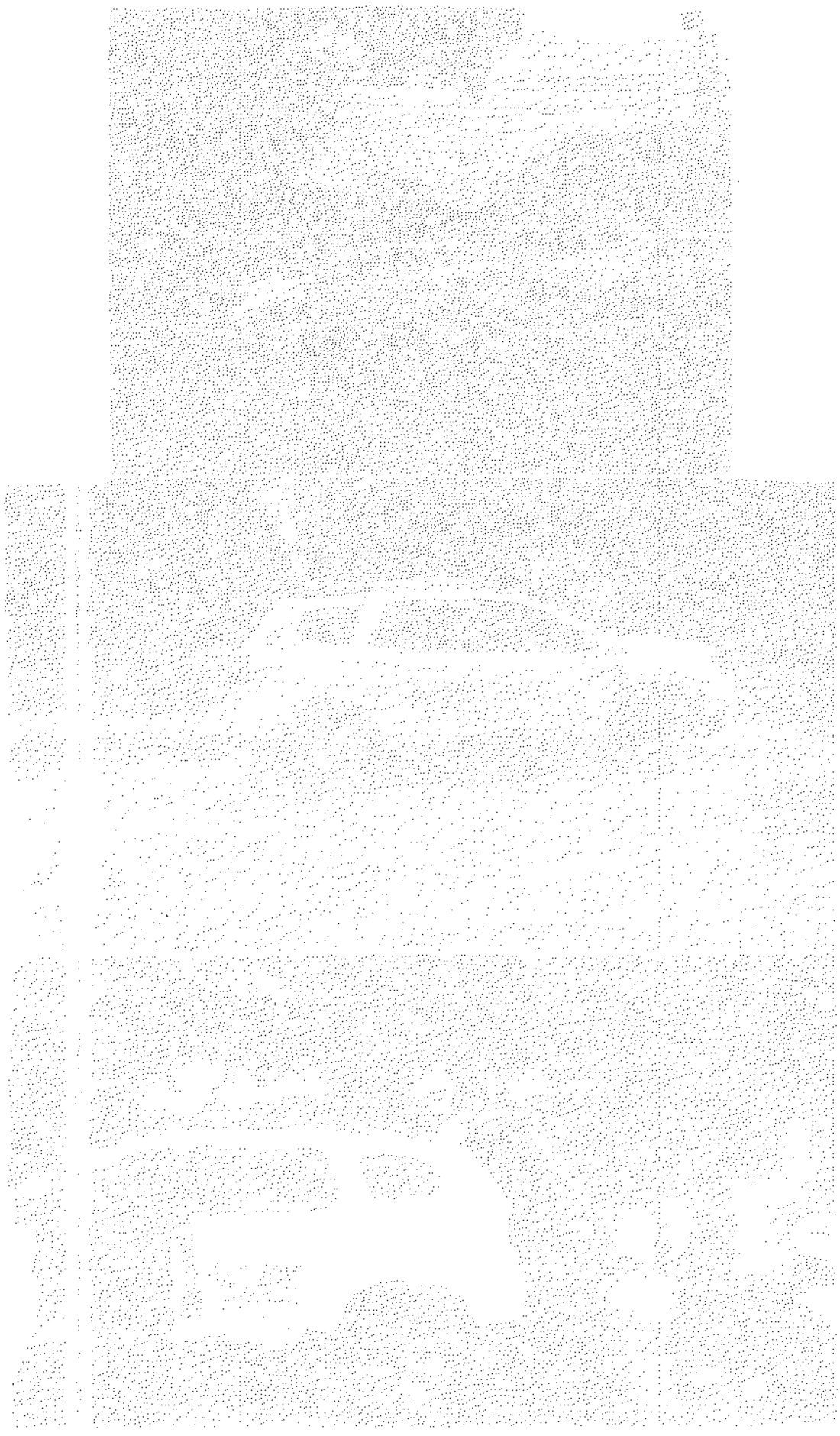


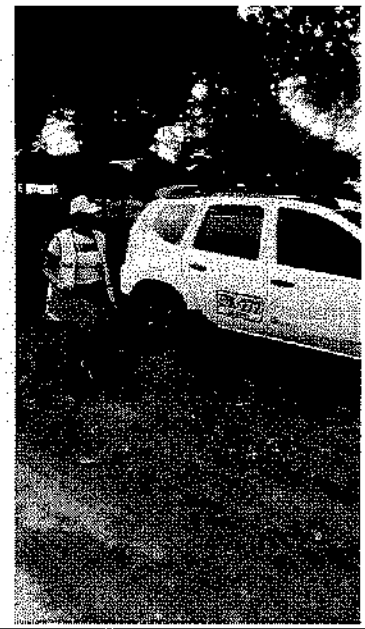





LJW 126

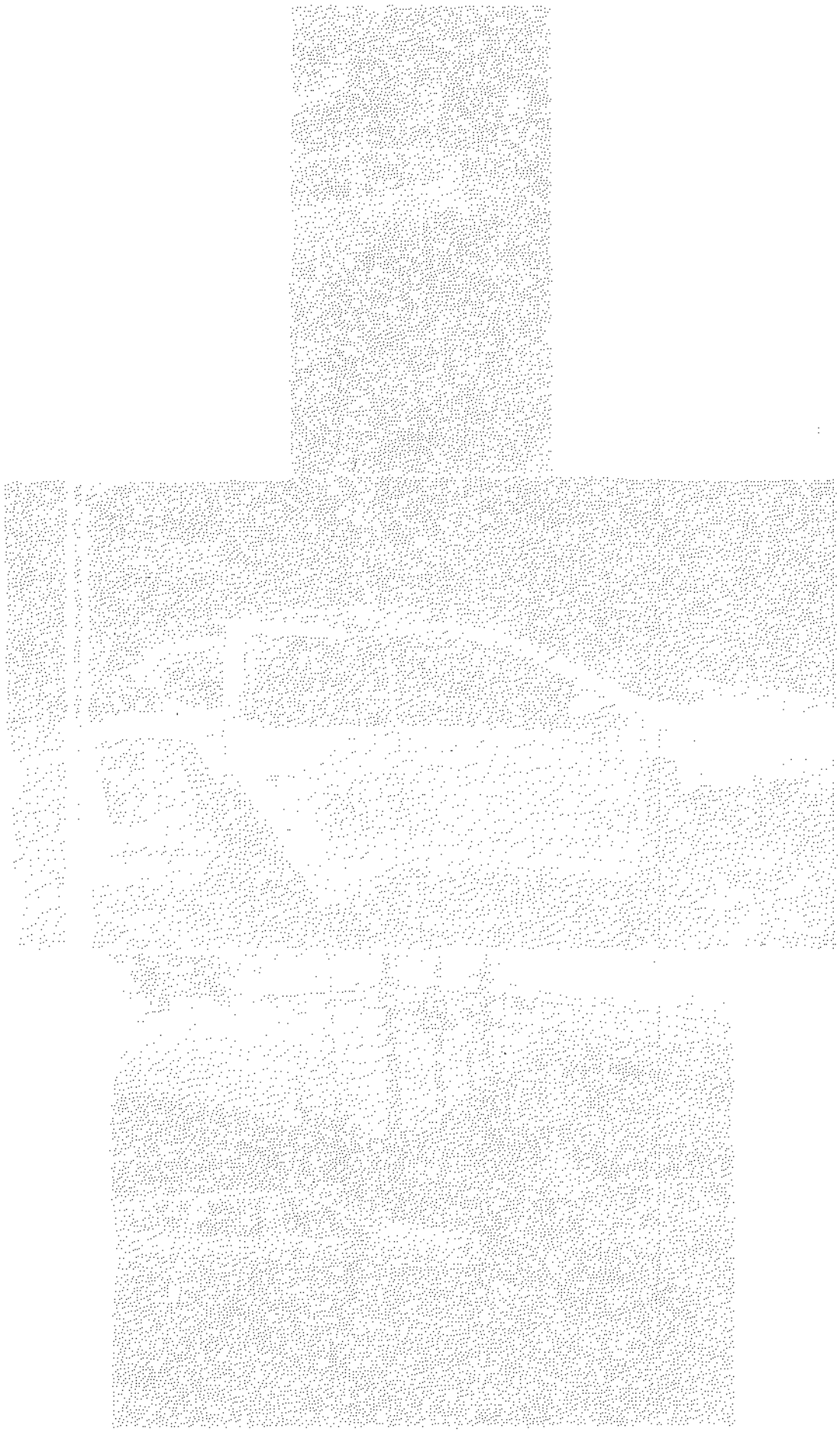

NQL 793

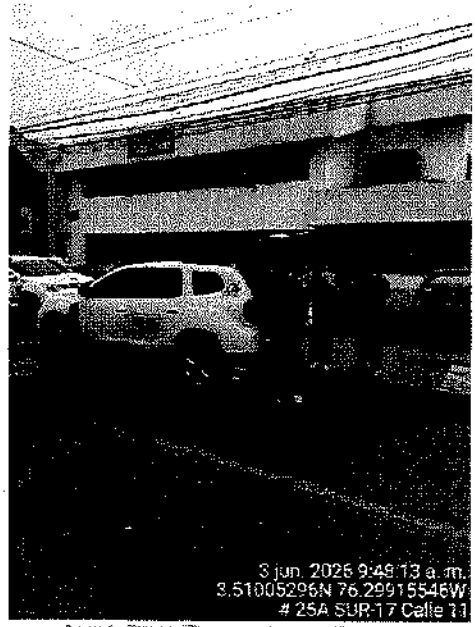




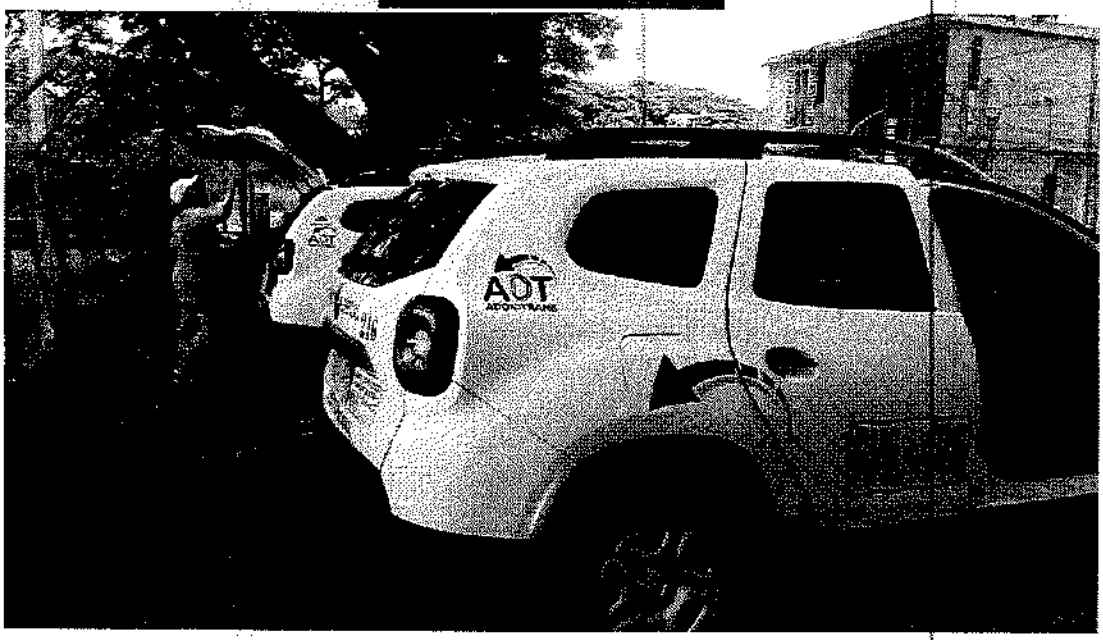

AFL 269



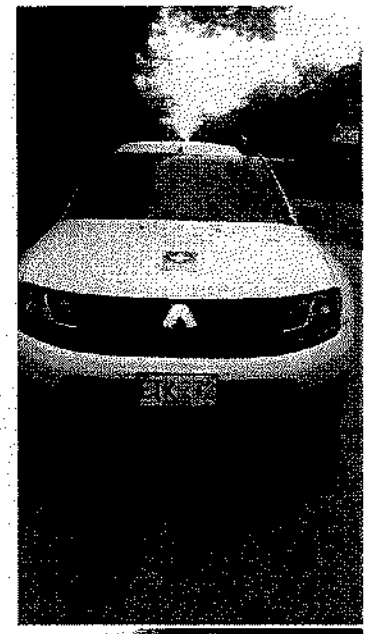



3 jun. 2026 9:48:13 a. m.
3.51005296N 76.29915546W
25A SUR-17 Calle 11




ADT

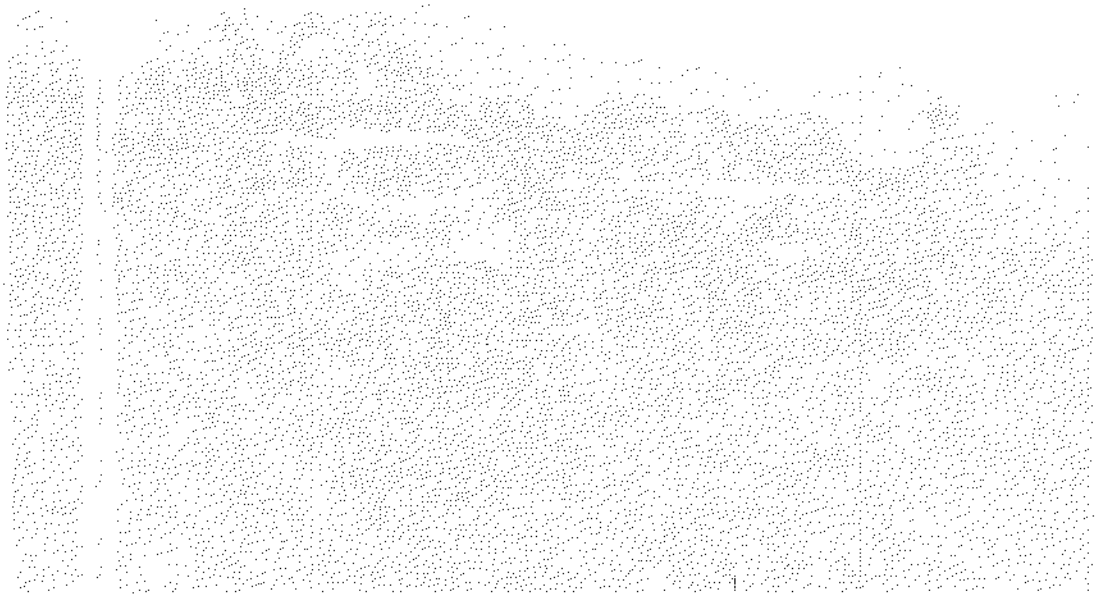


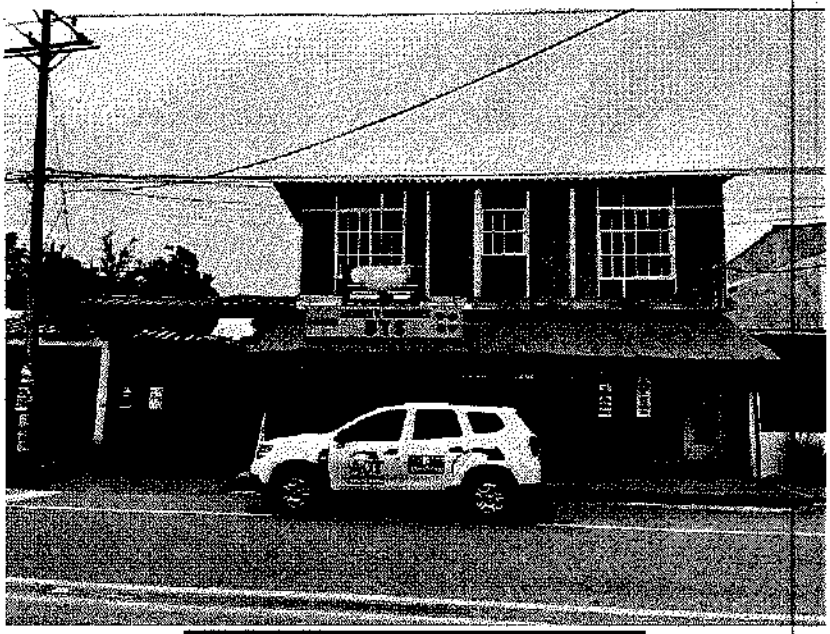




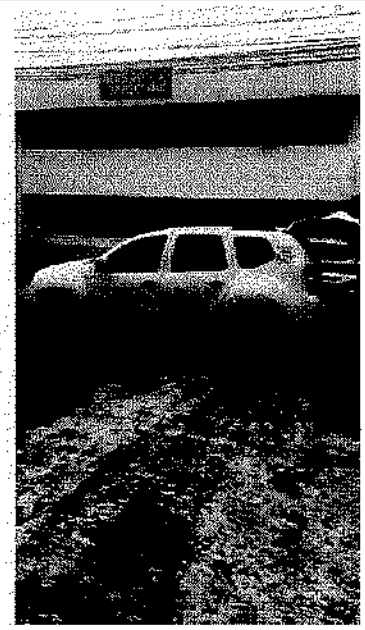















4WD
ADT
ESY-959


SESQUICENTENARIO
Centro de Salud
ADT


ADT




3 jun. 2026 4:34:58 p. m.
3.51013739N 76.29932997W
26 SUR 11 Calle 11

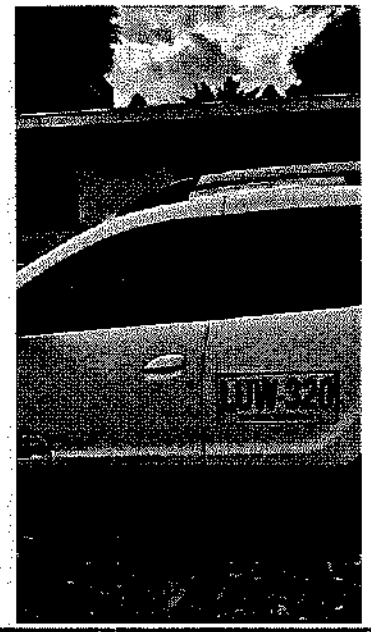

UJW 320

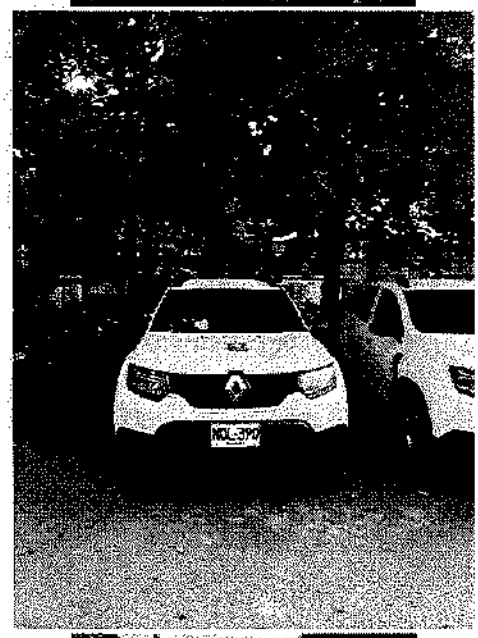


ESY-959

LUW-320







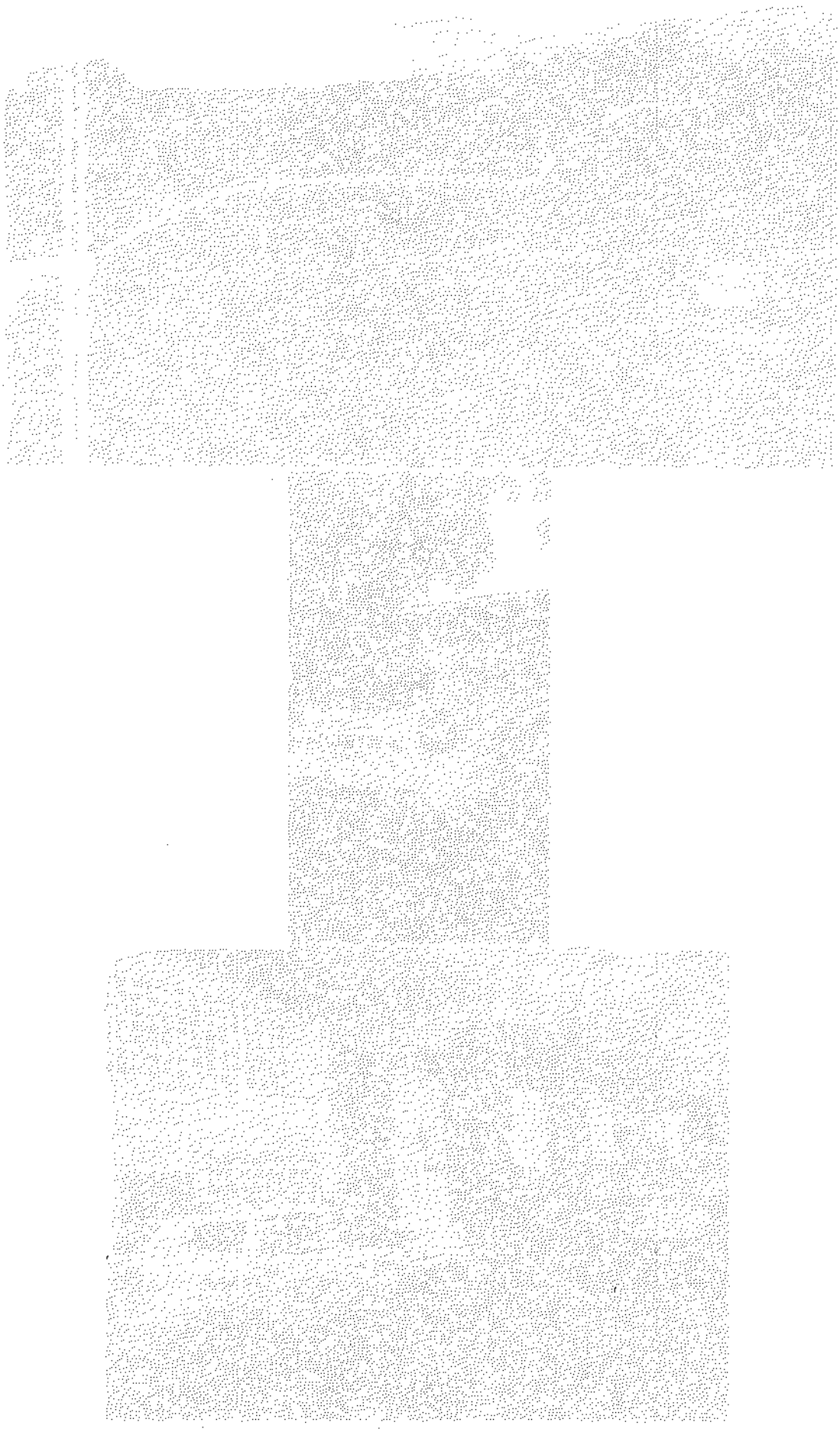


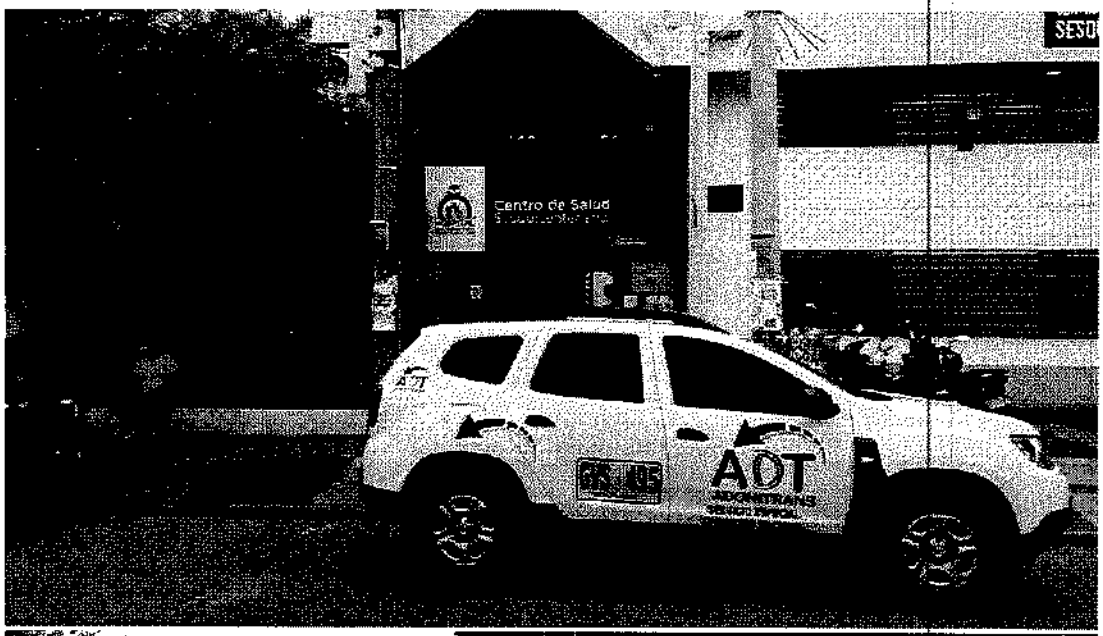










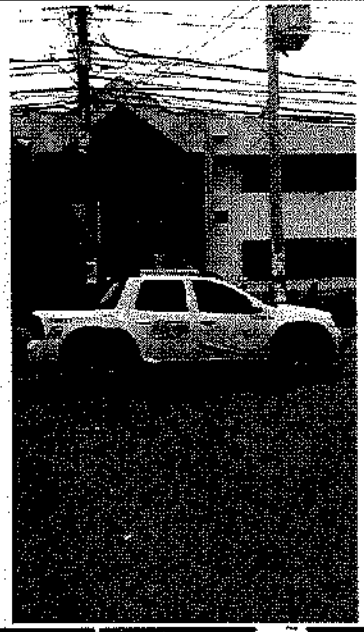

Centro de Salud
ADT


SERVICIO ESPECIAL
OPERACION NACIONAL


ADT




HOSPITAL
01
36
LDW 320



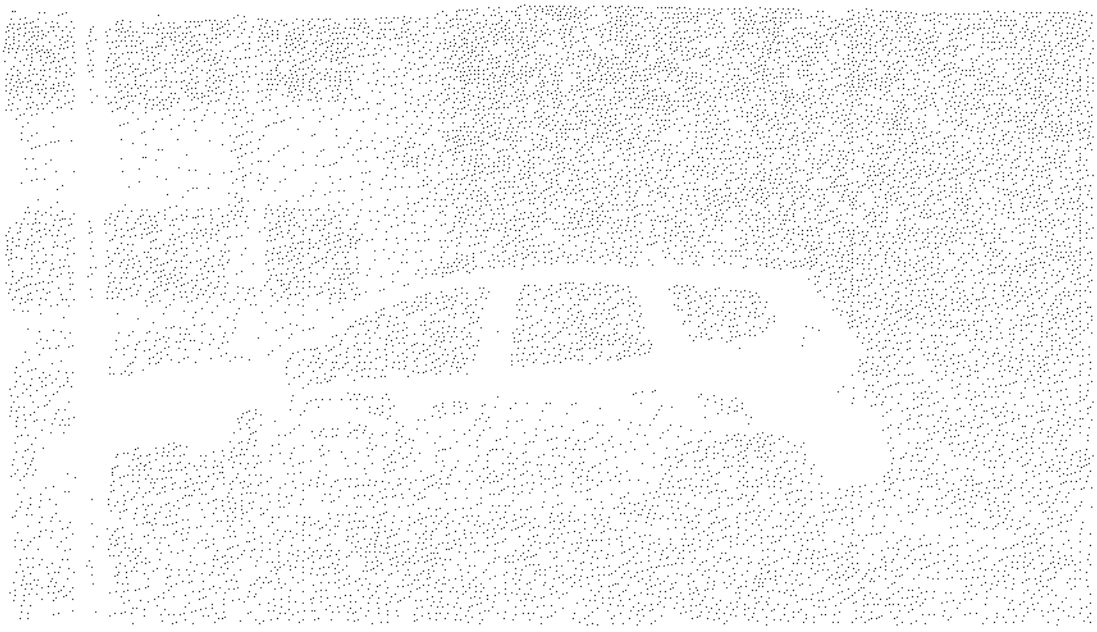

07
ANCIA
TAM
AT-7
GHS 495

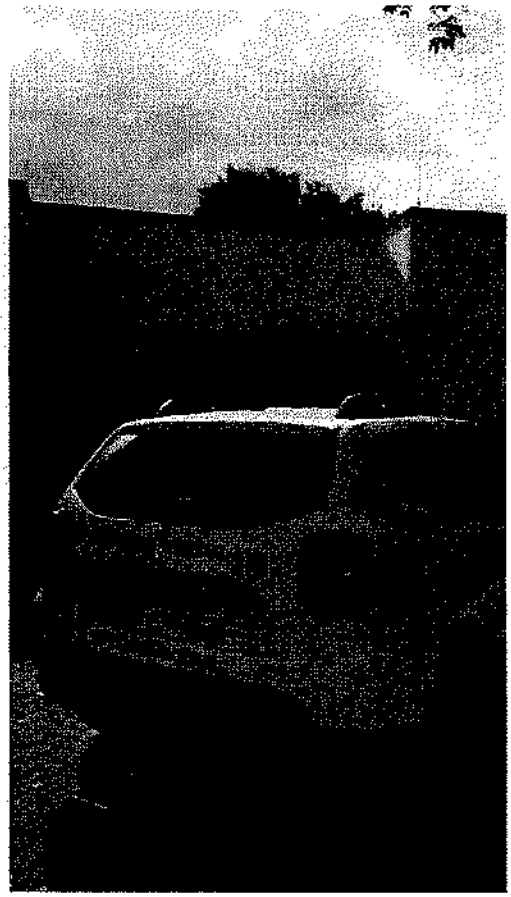



AMAIME
4 jun. 2026 2:24:20 p. m.
3.60476258N 76.27119436W
1-31 Calle 4

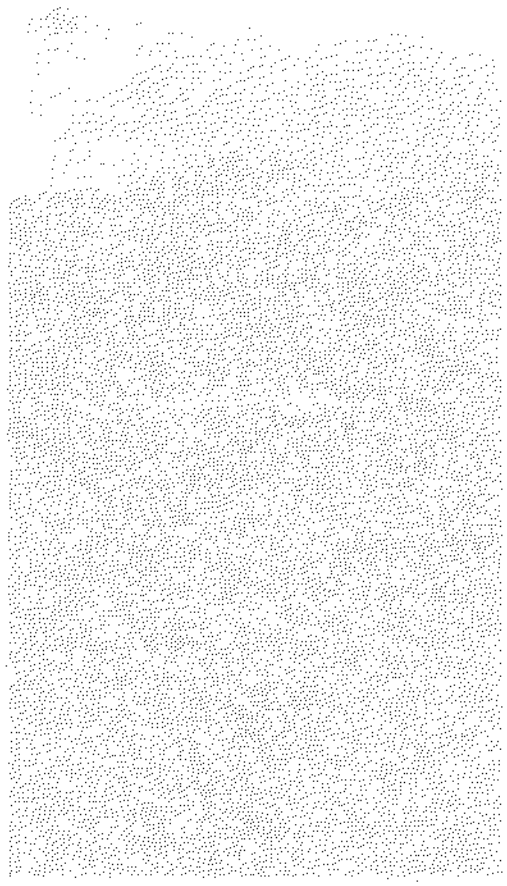

Centro de Salud
AOT
AOT
INFRAESTRUCTURAS








GVS 495



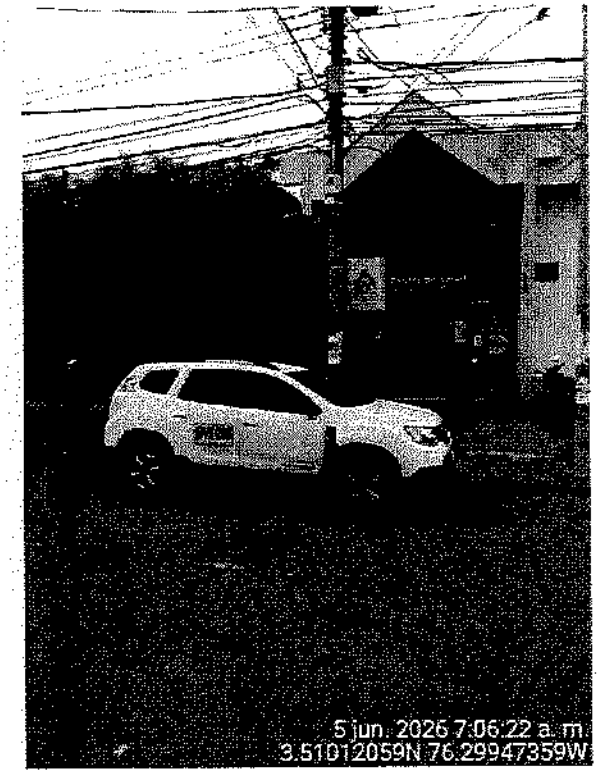


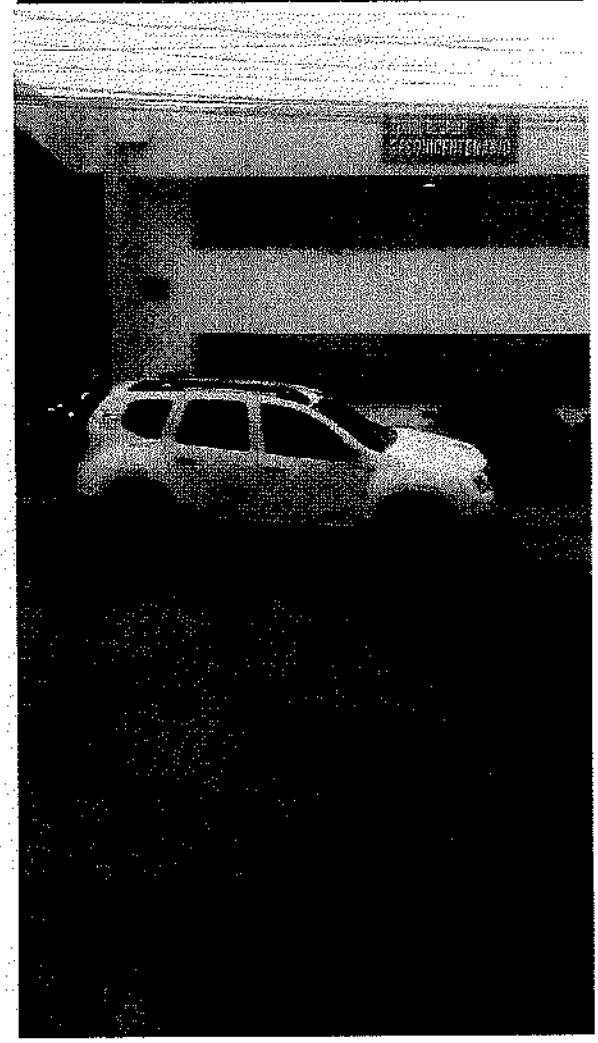





Centro de Salud
AOT

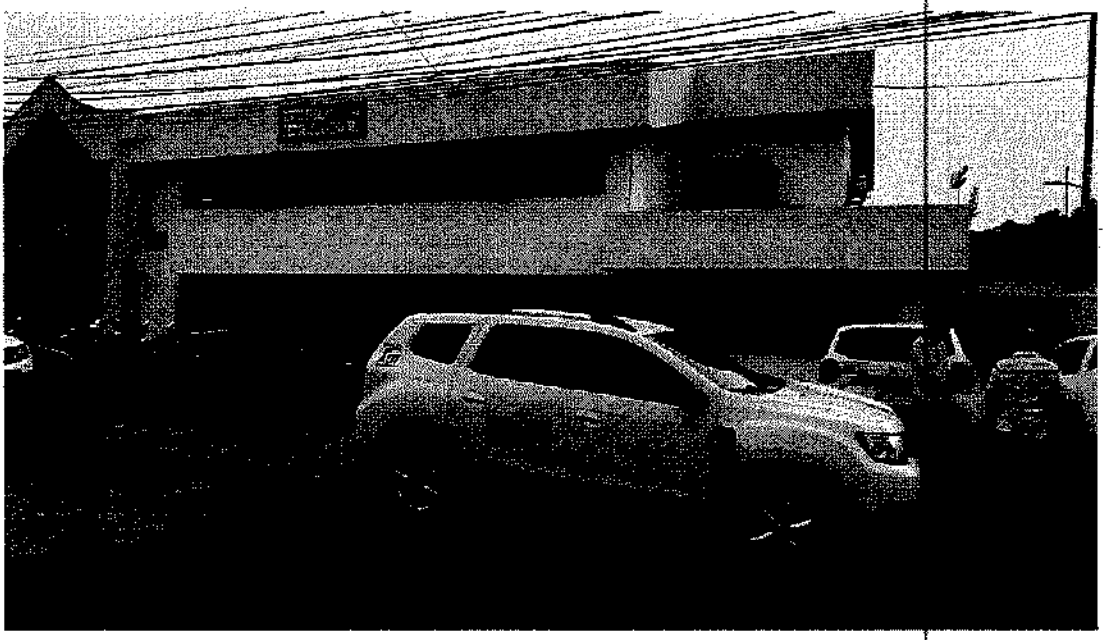


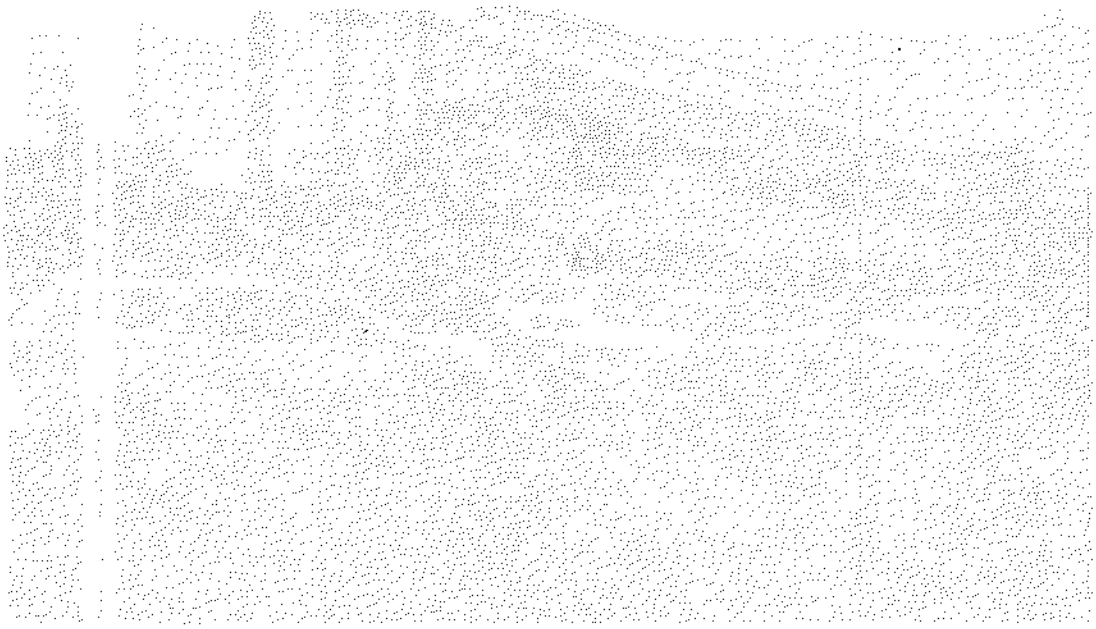

5 jun. 2026 7:06:22 a. m.
3.51012059N 76.29947359W

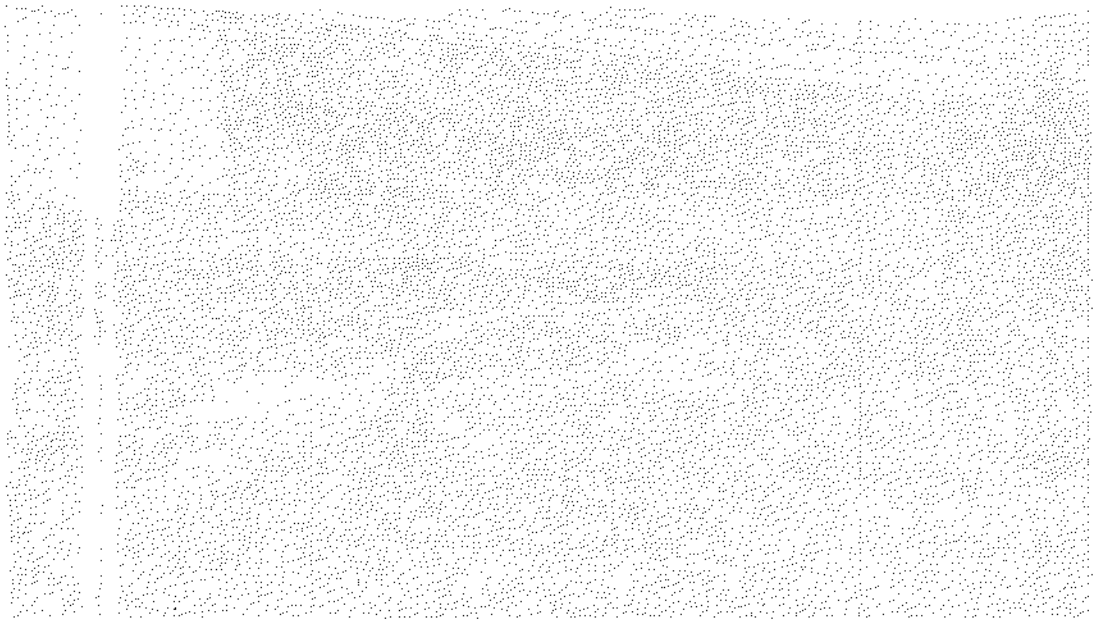








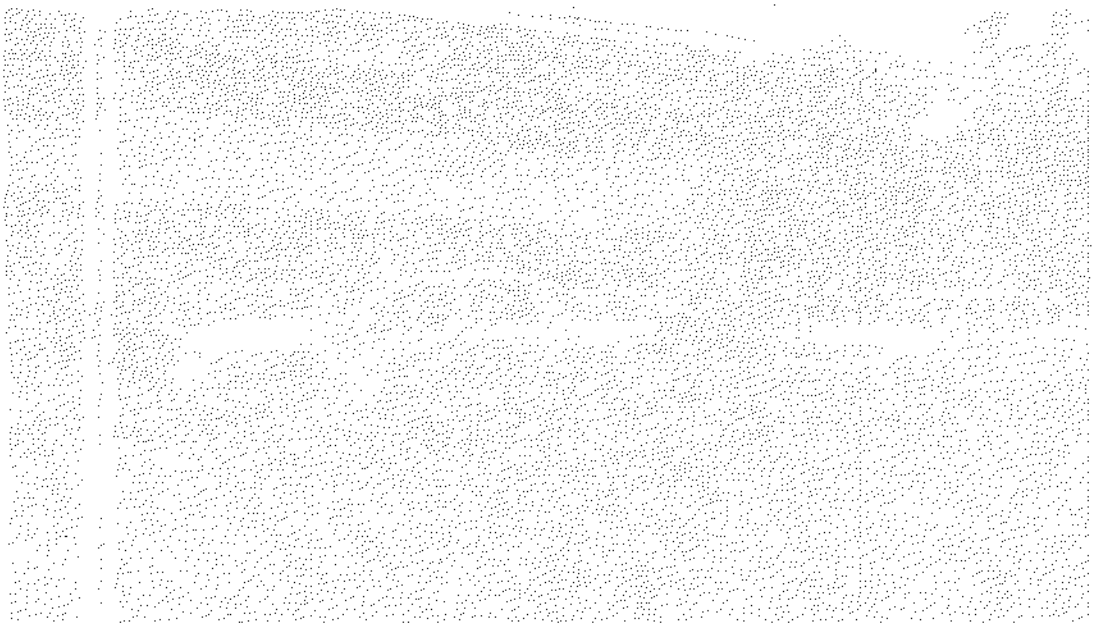




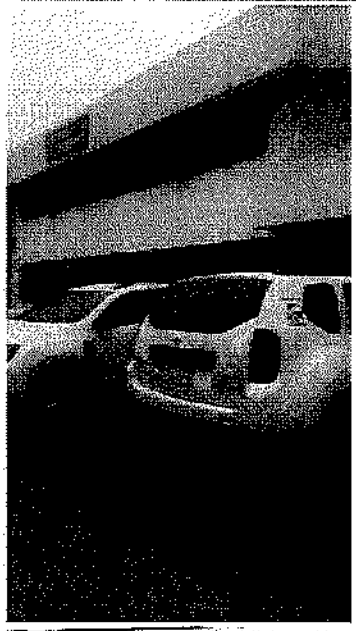

HQL-617



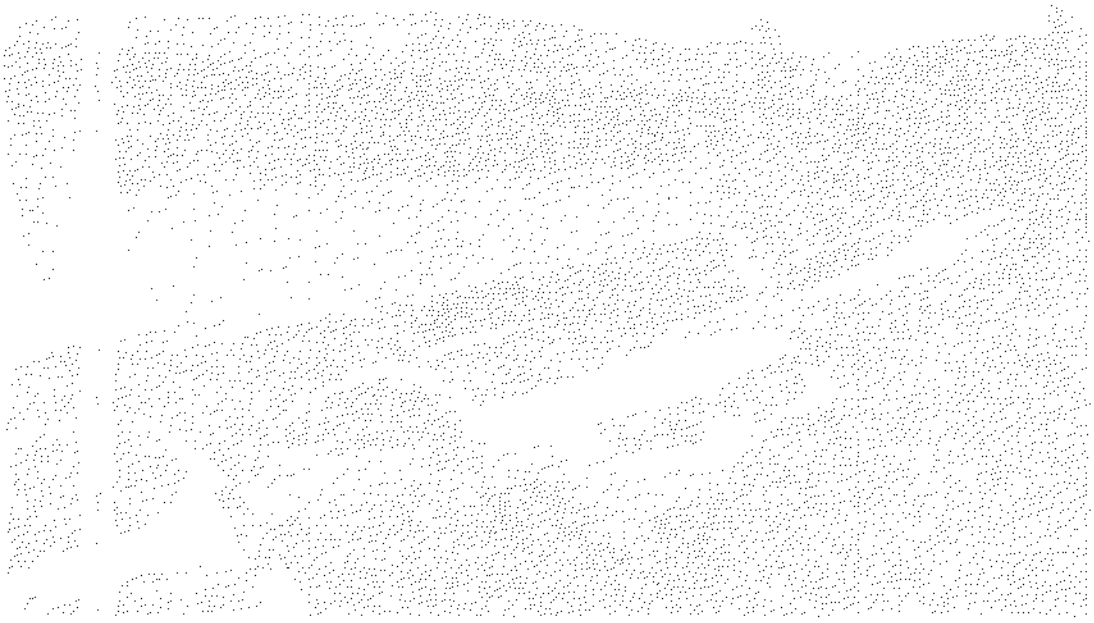


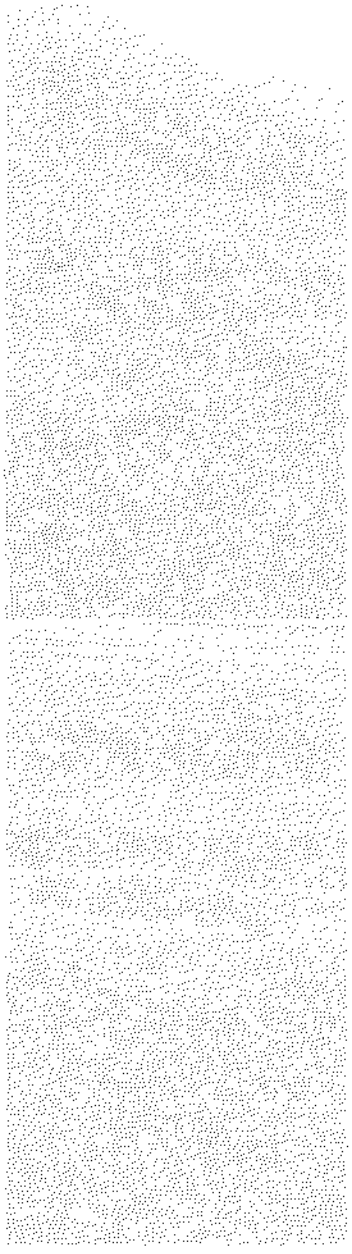












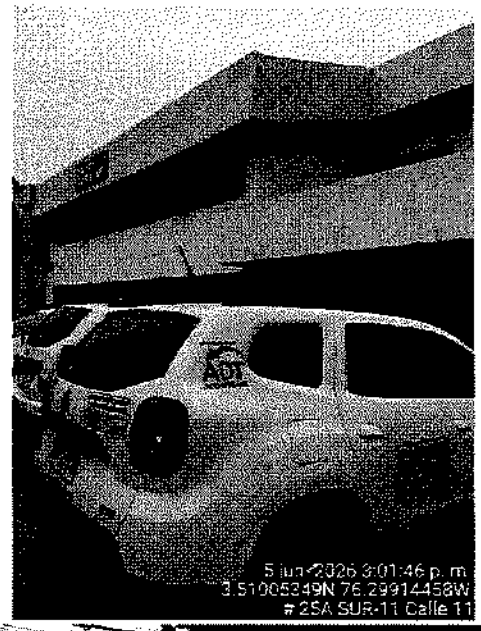

4WD
ADT


ADT
ADDINTRANS








5 jun 2026 3:01:46 p. m.
3.51005349N 76.29914458W
25A SUR-11 Calle 11


NQL 39D
ADT






CENTRO DE SALUD
SESQUICENTENA
Centro de Salud
LFL 269


CENTRO DE SALUD
SESQUICENTENA
Centro de Salud
AOT

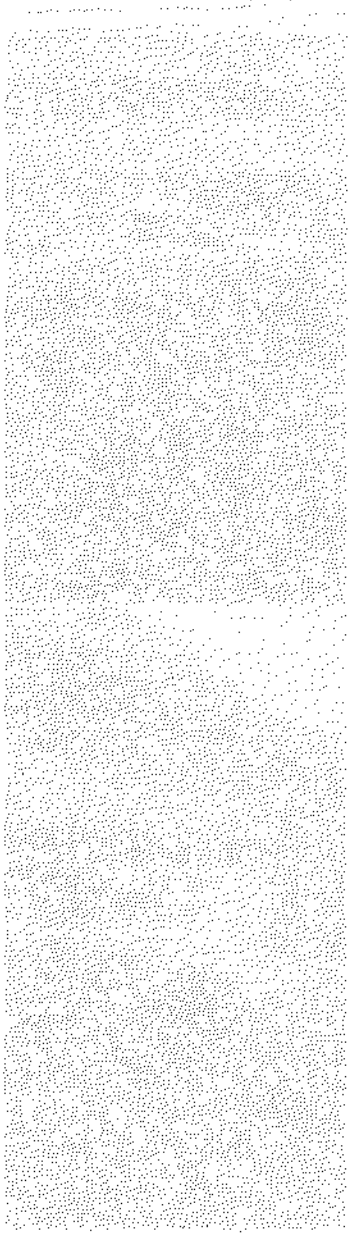



SESQUICENTENARIO










ADT





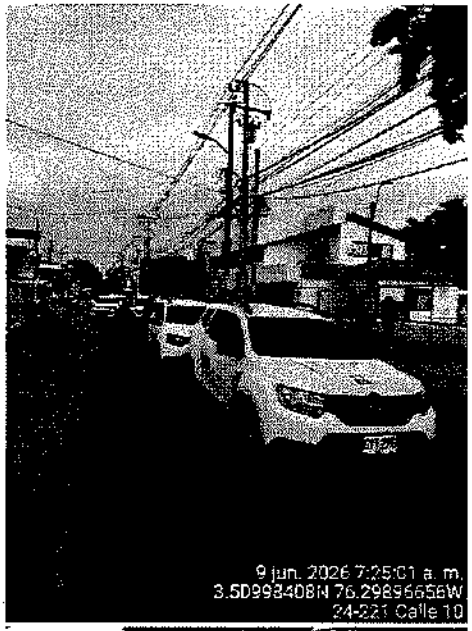






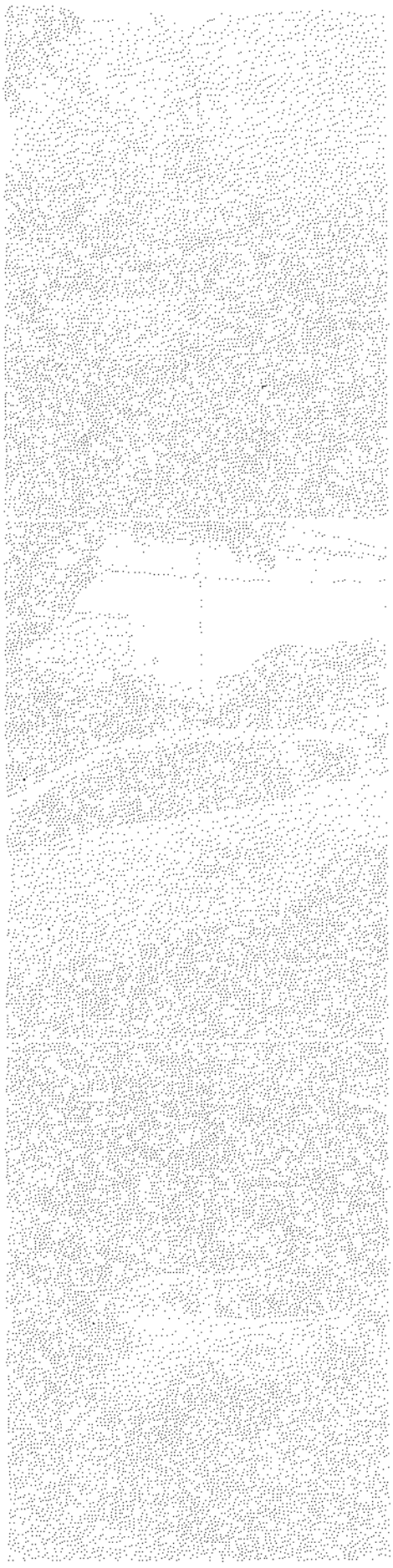


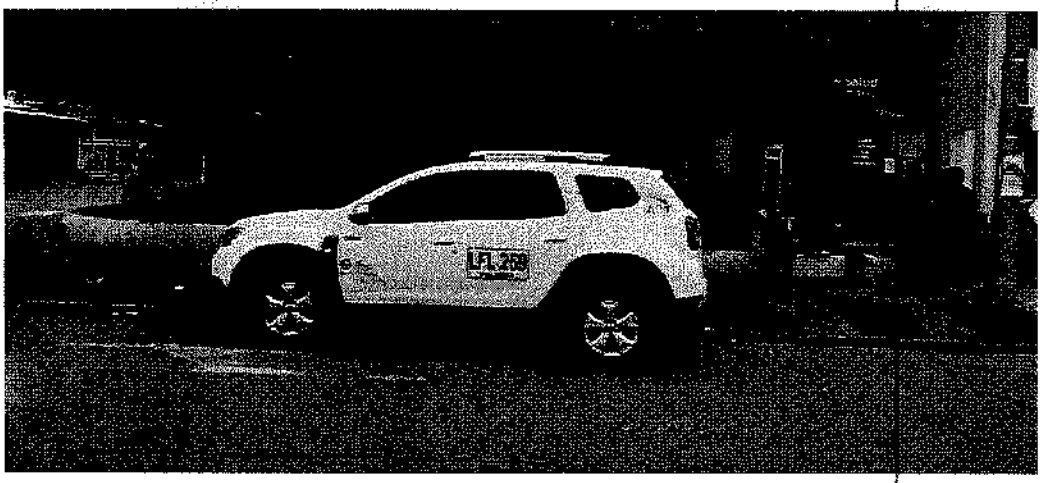


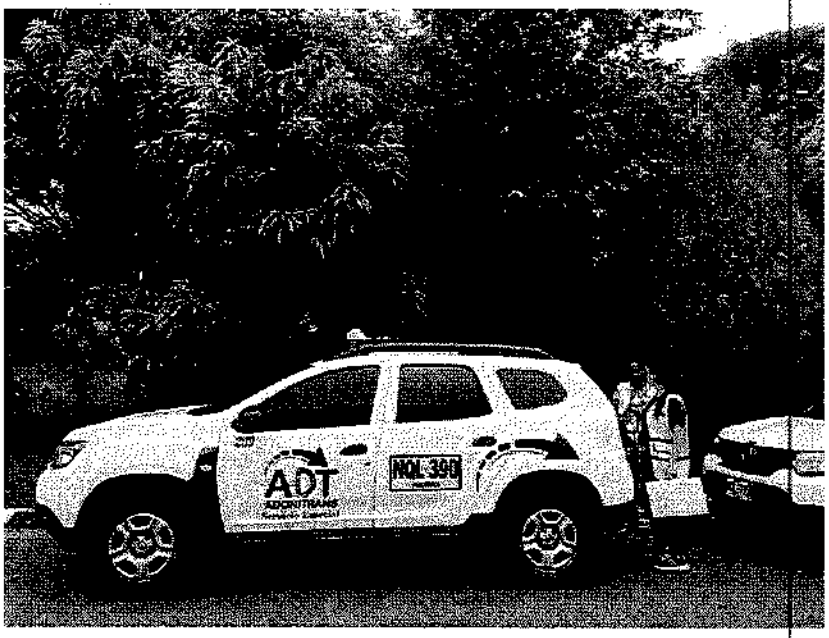

9 jun. 2026 7:25:01 a. m.
3.5D998408N 76.29896656W
24-221 Calle 10

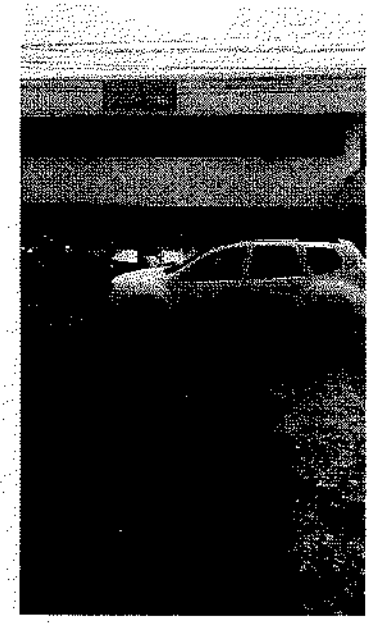

9 jun. 2026 7:33:57 a. m.
3.51001061N 76.29896237W
25 SUR-29 Calle 11

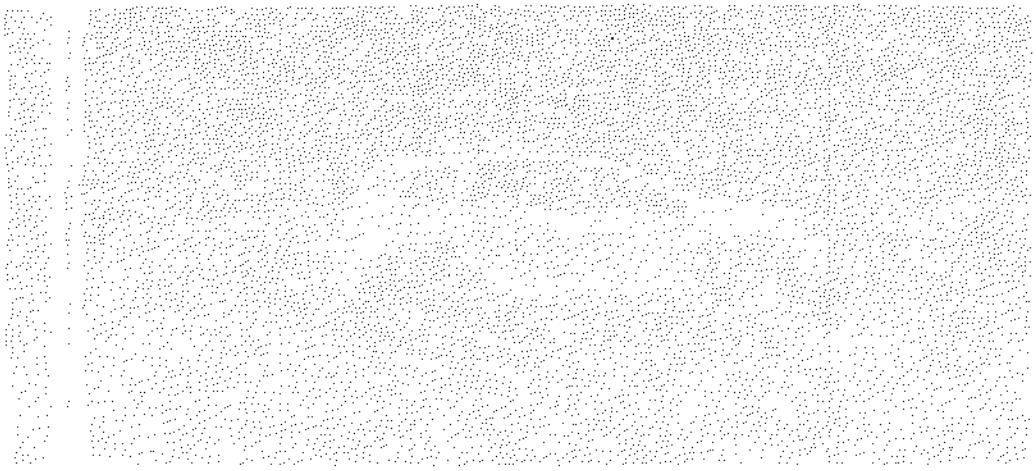

9 jun. 2026 8:21:38 a. m.
3.58186648N 76.26001885W



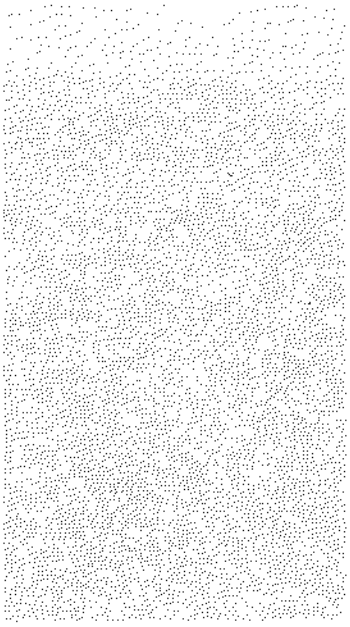


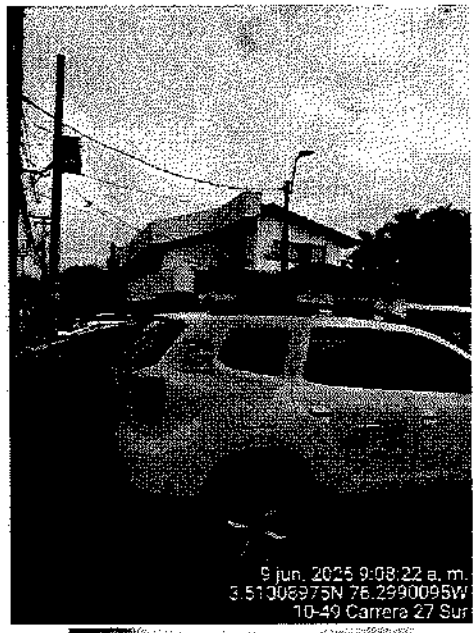

ADT
NQL 396





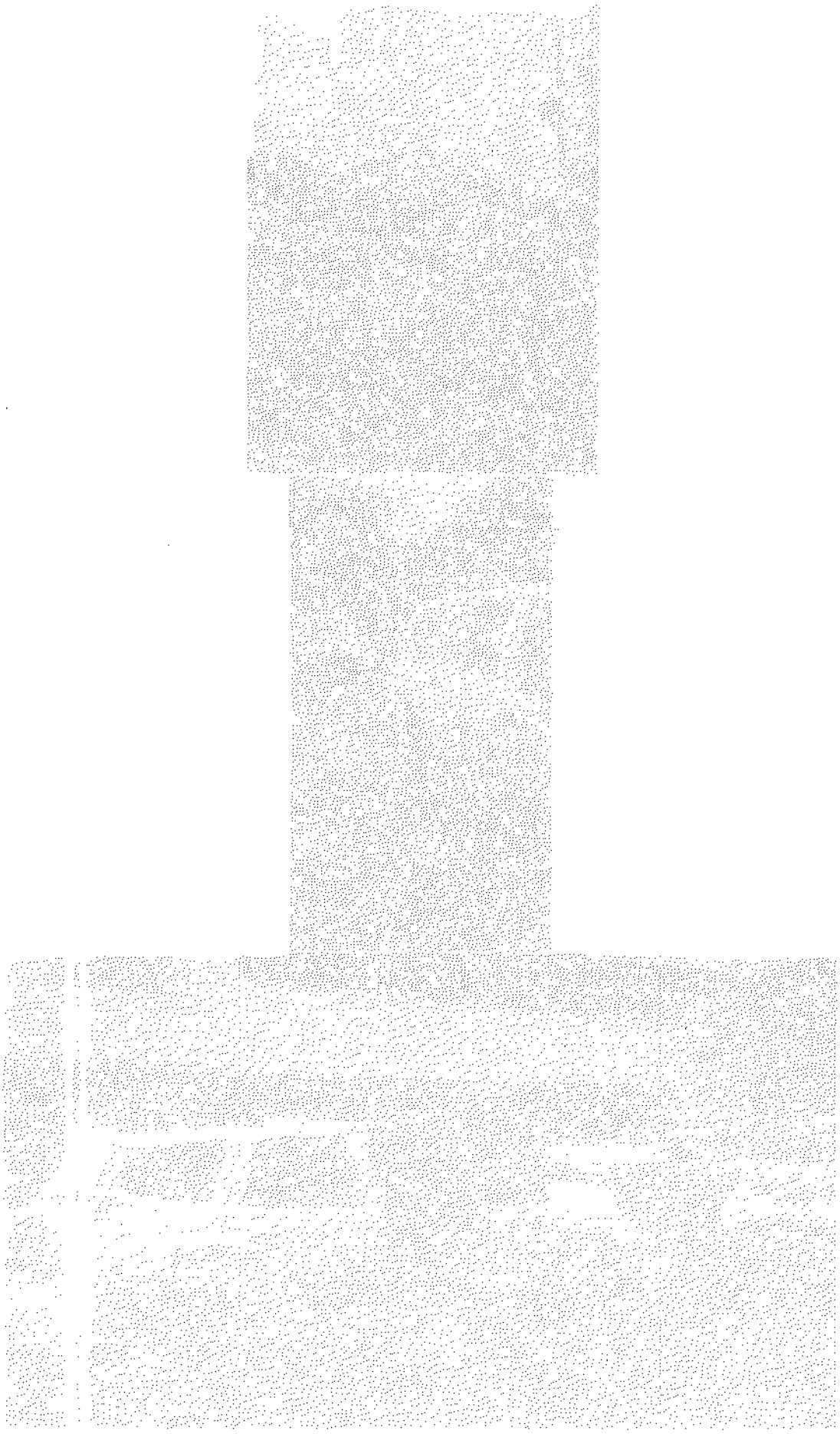


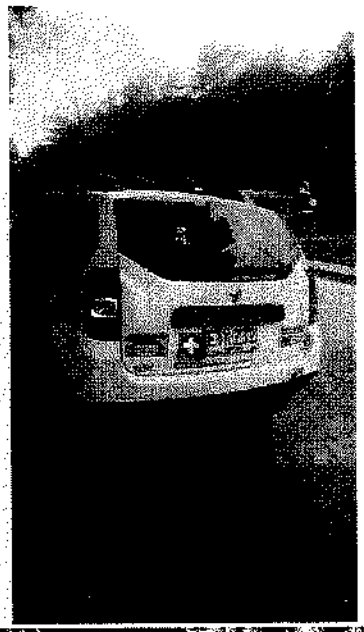



9 jun. 2025 9:08:22 a. m.
3.51308975N 76.2990095W
10-49 Carrera 27 Sur



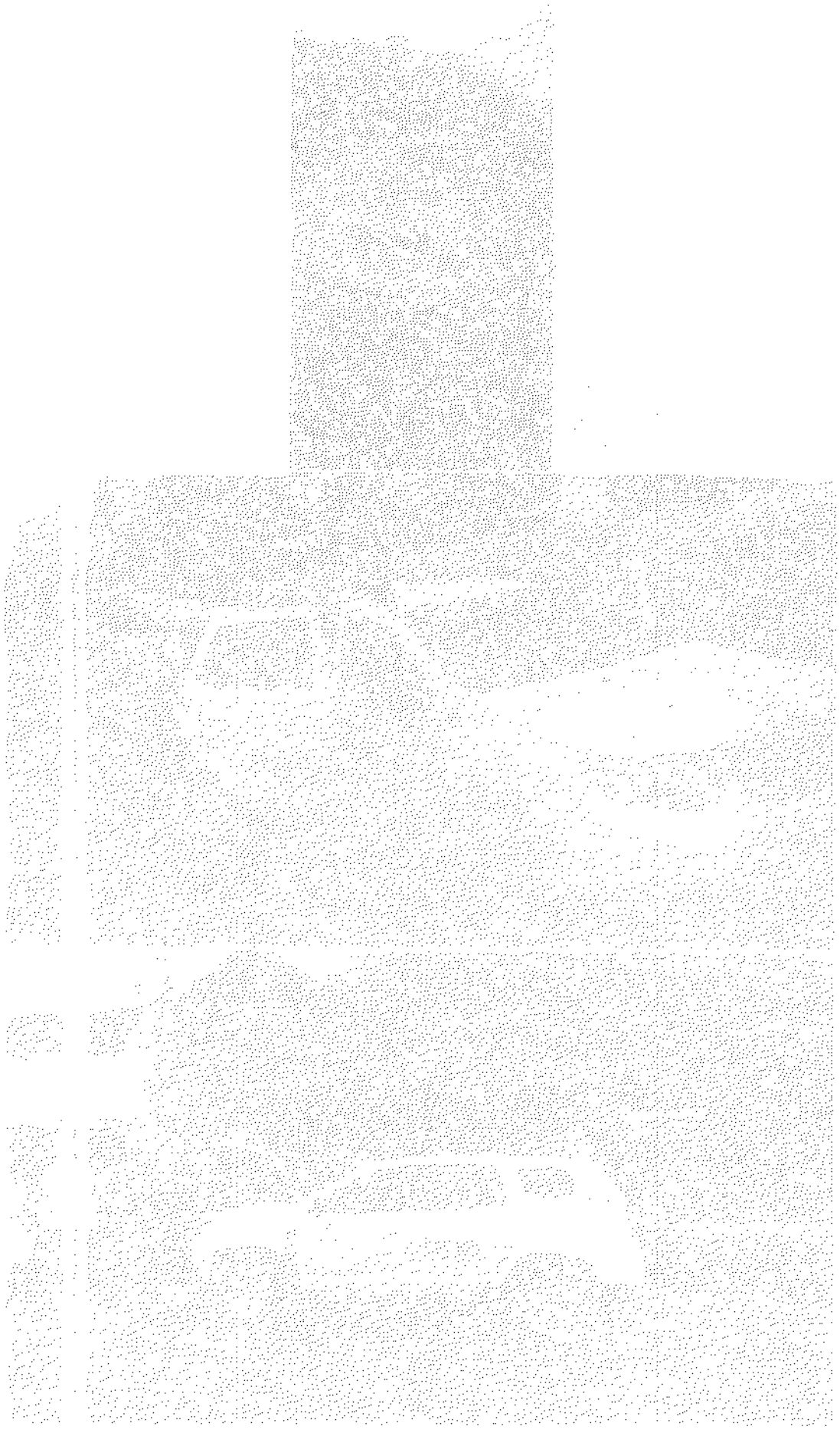

ADT












AOT


QL 793
Servicio Especial

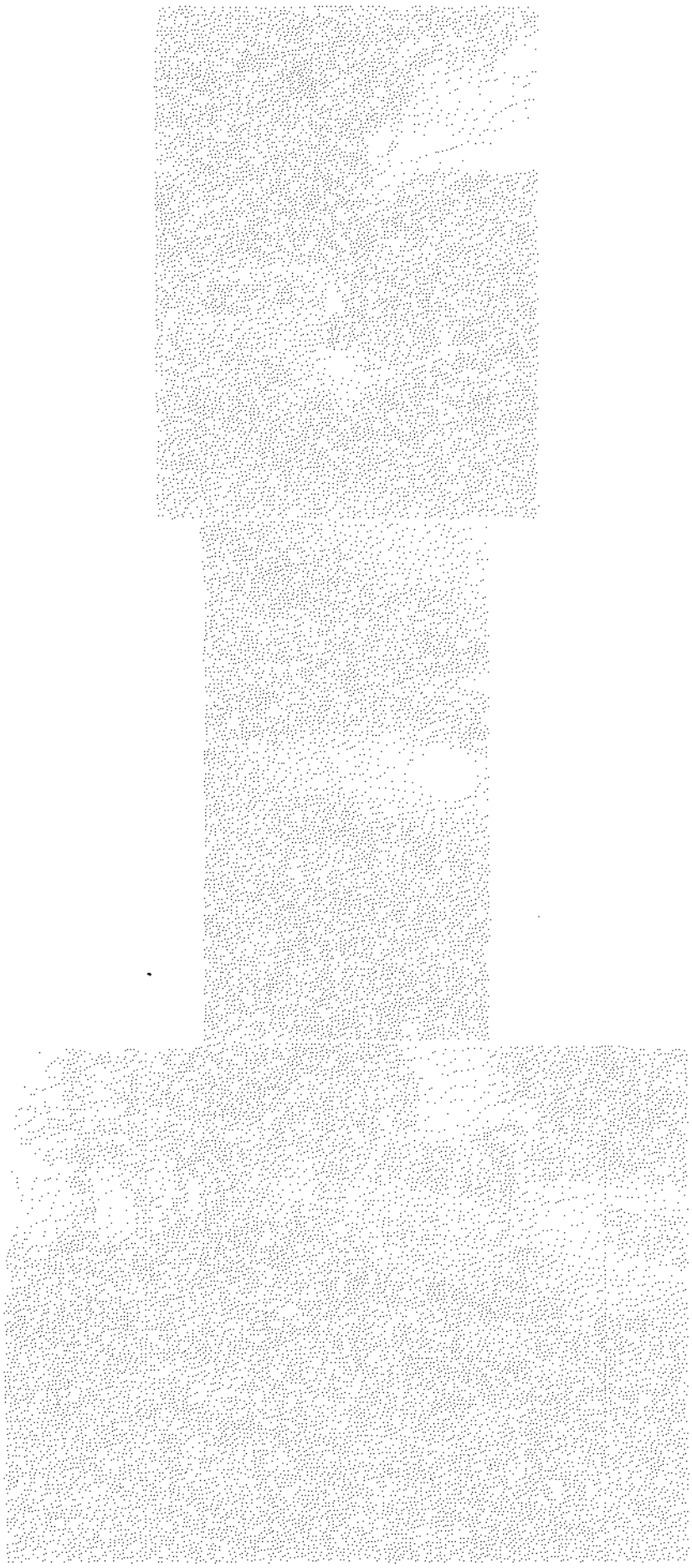

AOT
9 jun 2026 2:51:06 p. m.




9 jun. 2026 3:28:01 p. m.
3.5100590°N 76.2990253°W
24-221 Calle 10

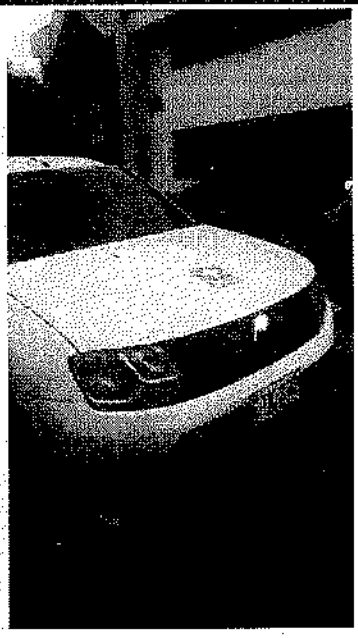




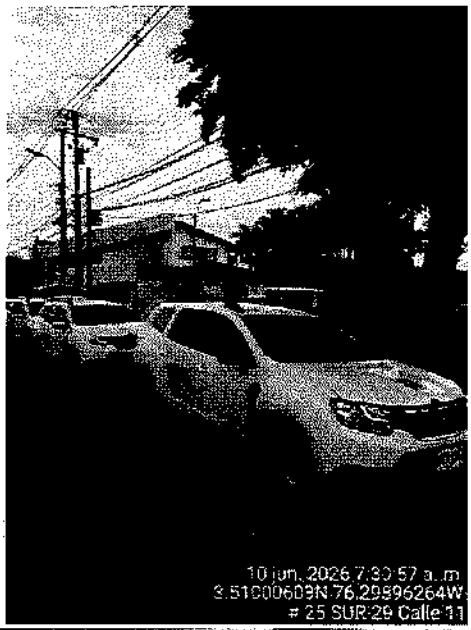




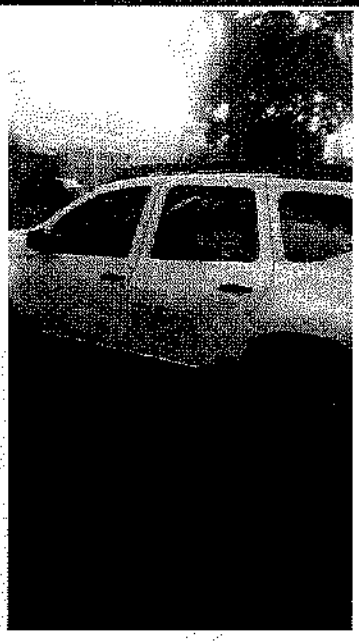


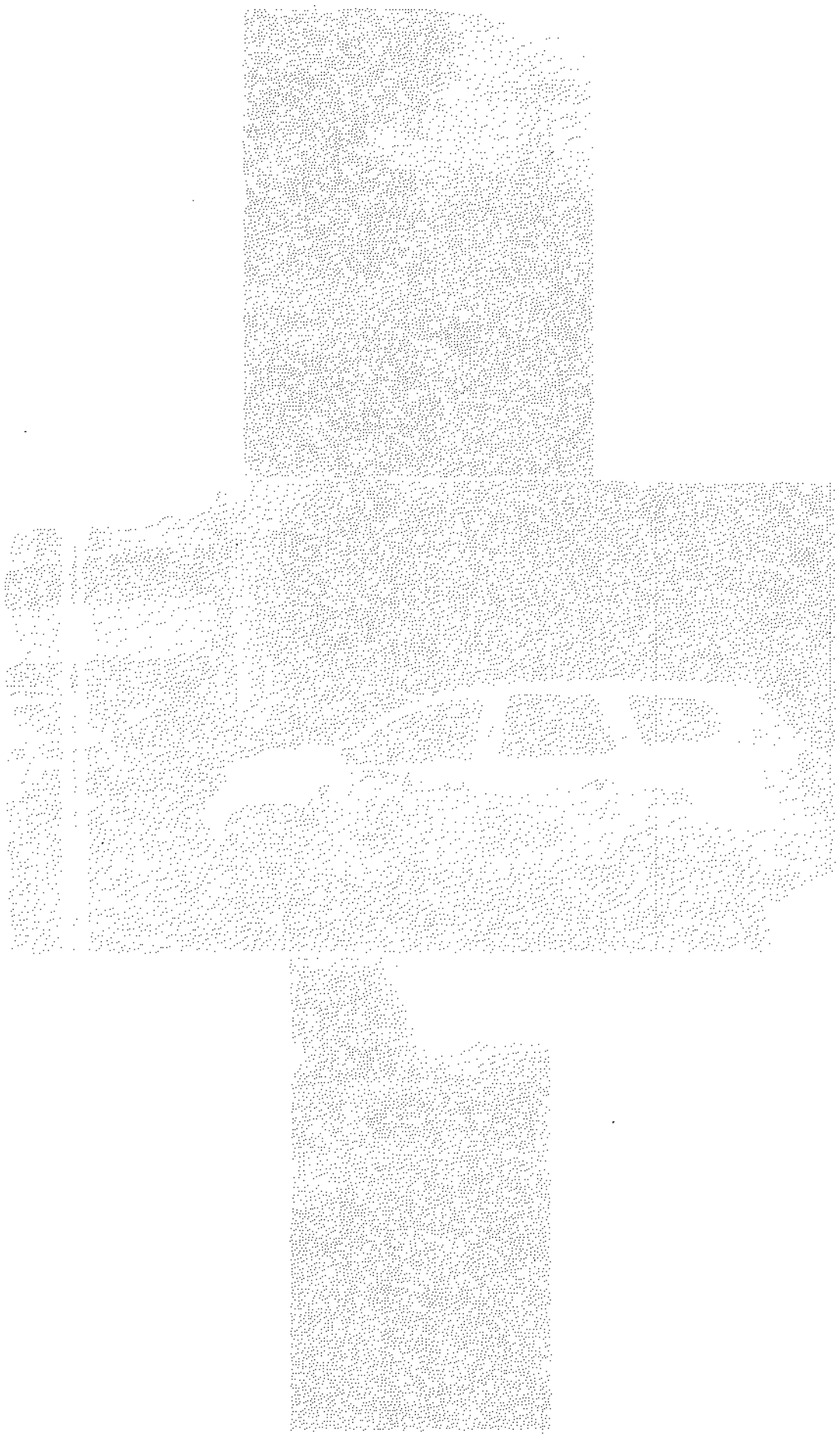


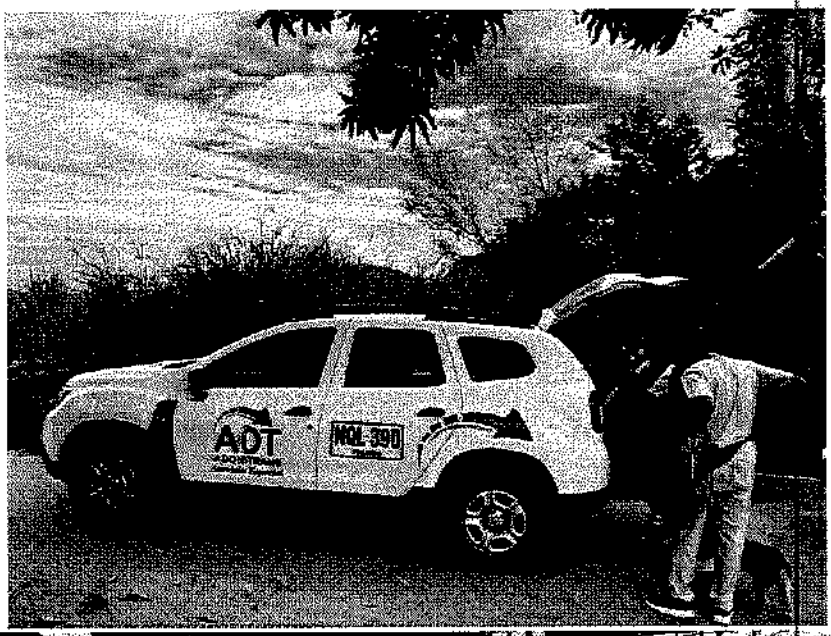



10 jun. 2026 7:30:57 a. m.
3.51000603N 76.29896264W
25 SUR 29 Calle 11


AOT
AOT

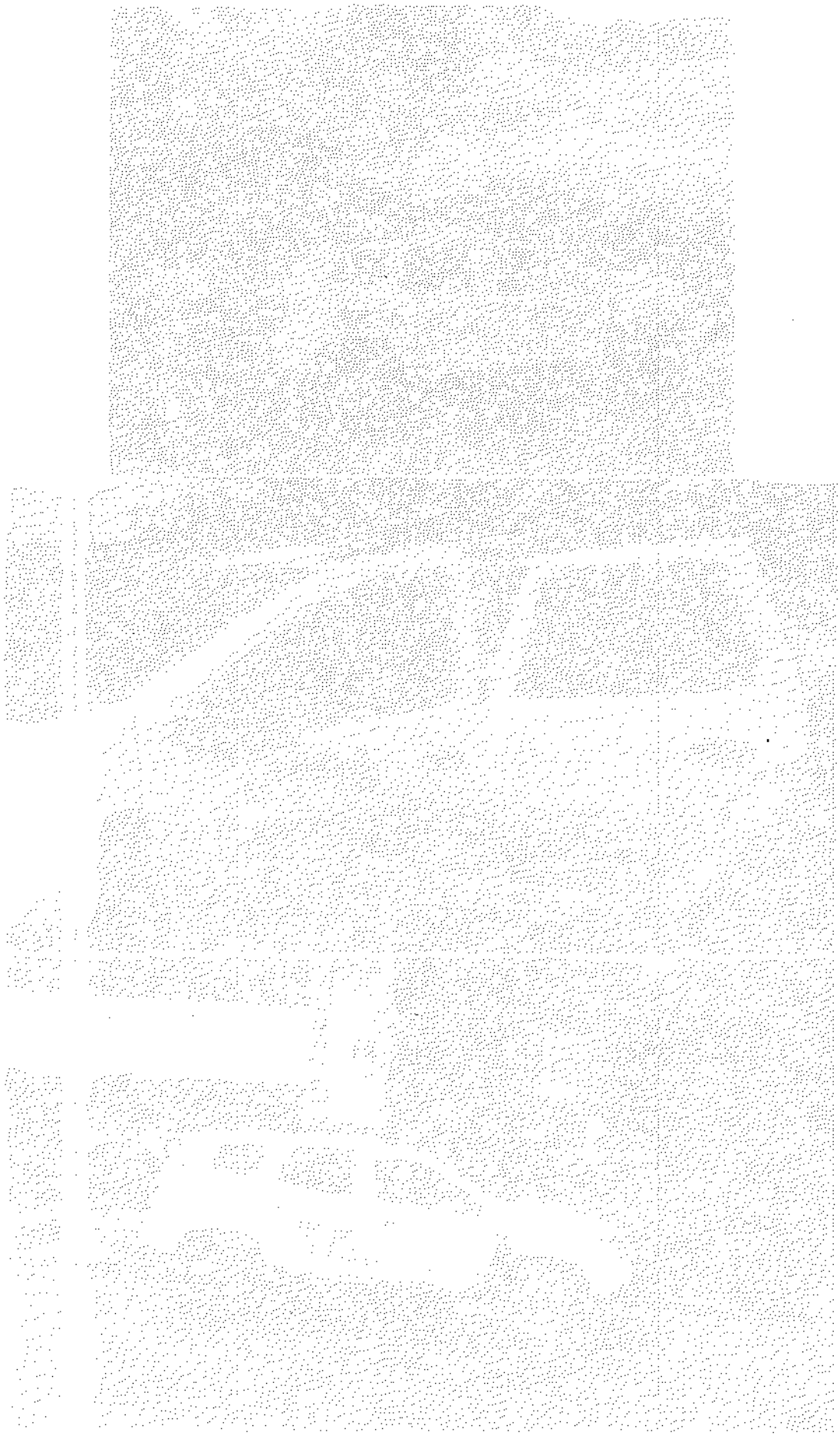





ADT
NQL-390


BIS 495 ADT


Centro de Salud
NQL-617






216
ADT


NQL 617
ADT

Chapter 1

Section 1.1

Subsection 1.1.1

Subsubsection 1.1.1.1

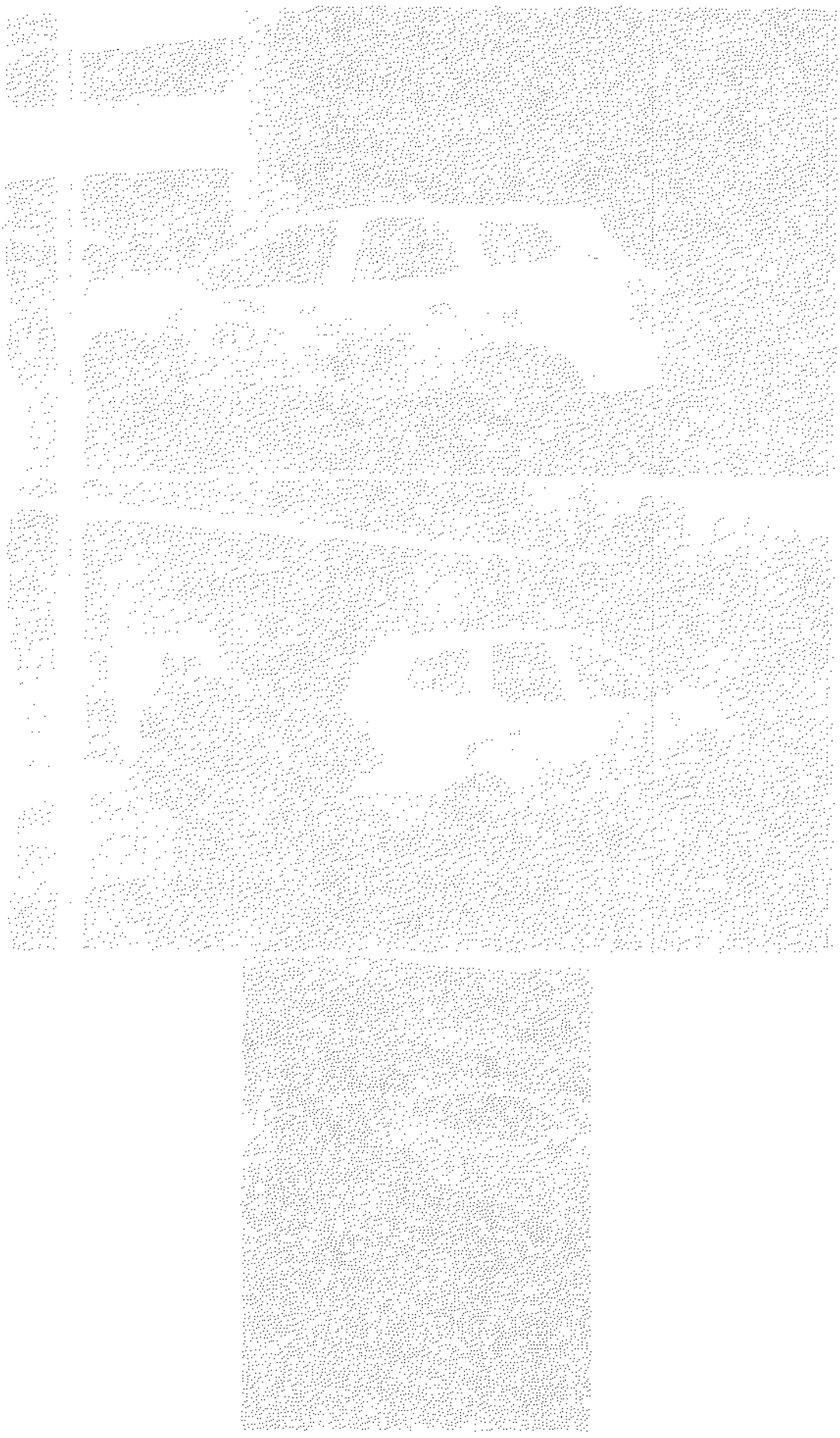
Paragraph 1.1.1.1.1

Subparagraph 1.1.1.1.1.1

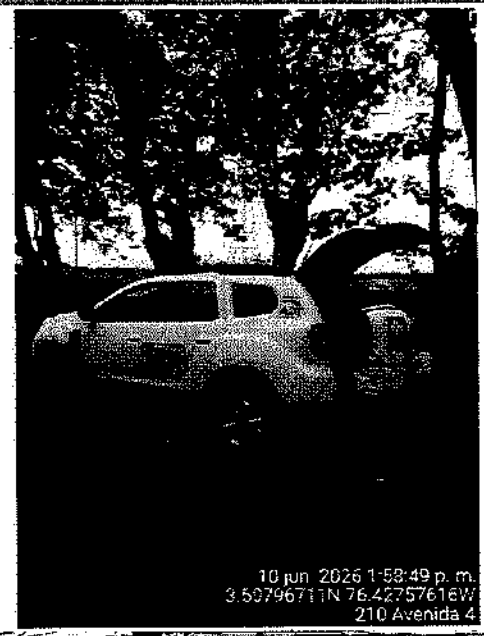

ADT
ADT


ADT






Centro de Salud
NQL 793


10 jun. 2026 1:58:49 p. m.
3.5079671°N 76.4275761°W
210 Avenida 4

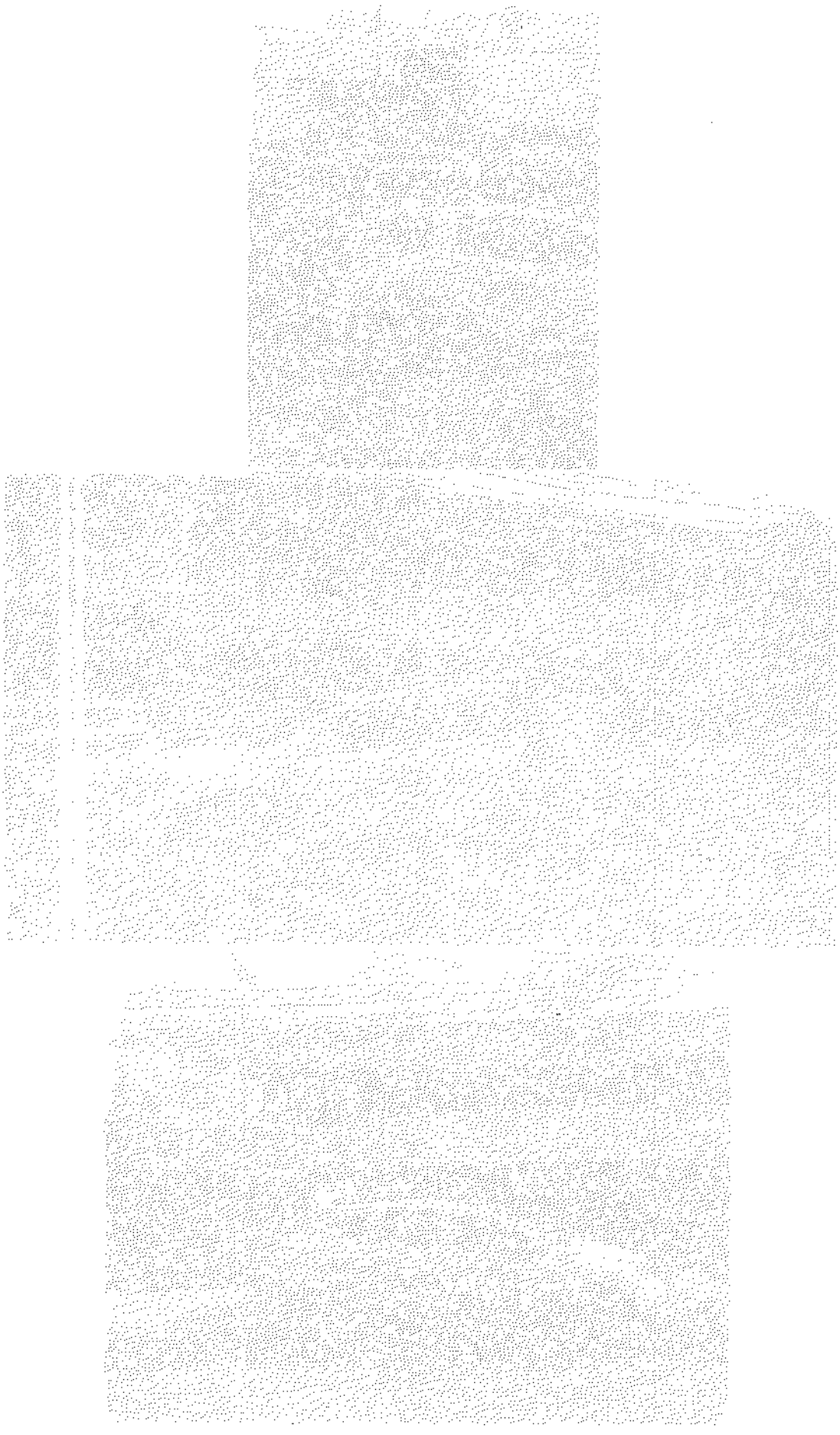

Centro de Salud
NQL 617




10 jun. 2025 2:28:58 p. m.
3.51012409N 76.29929676W
29 Calle 11



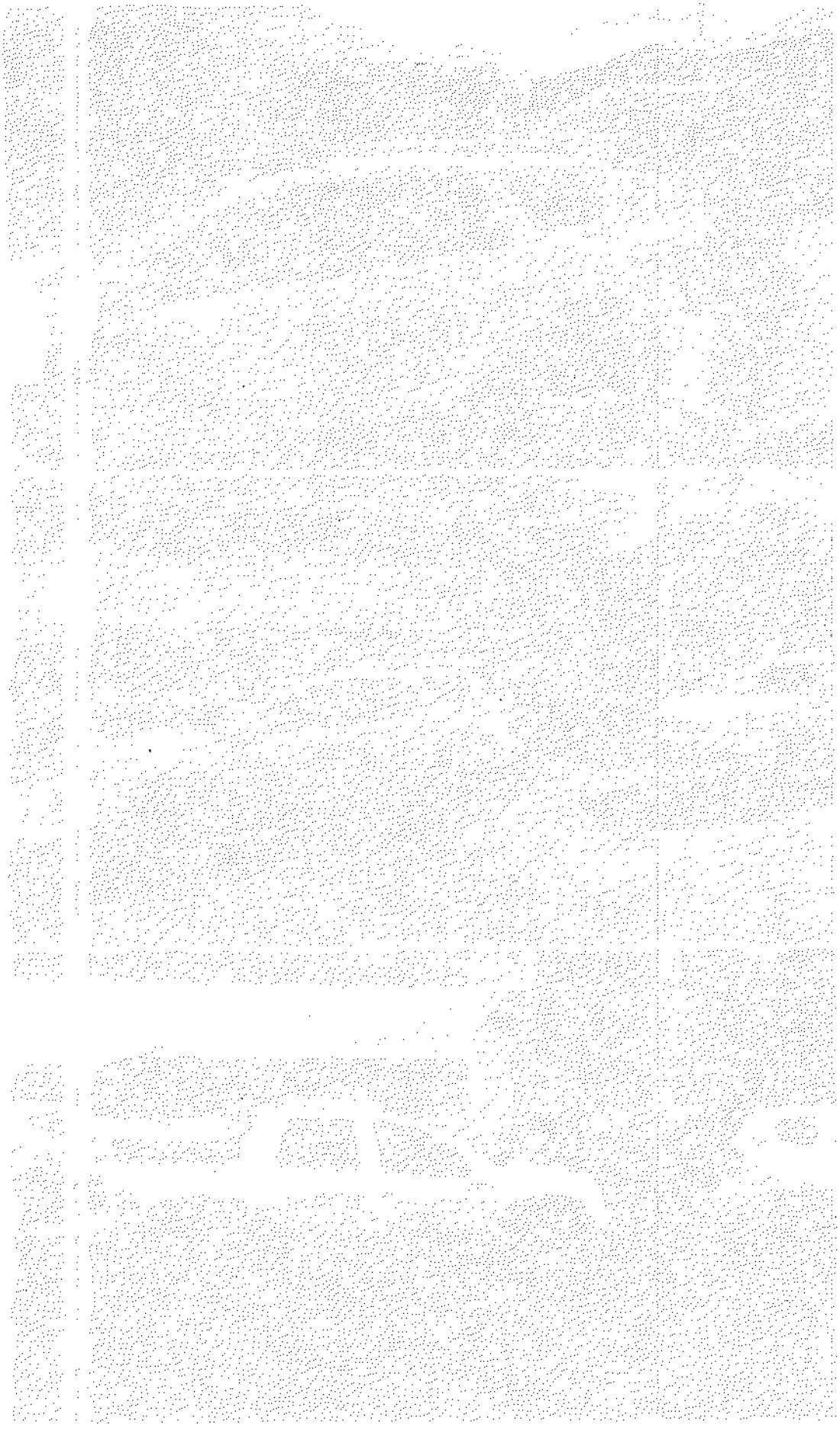





LFL 269




Centro de Salud
ESY-959
4WD





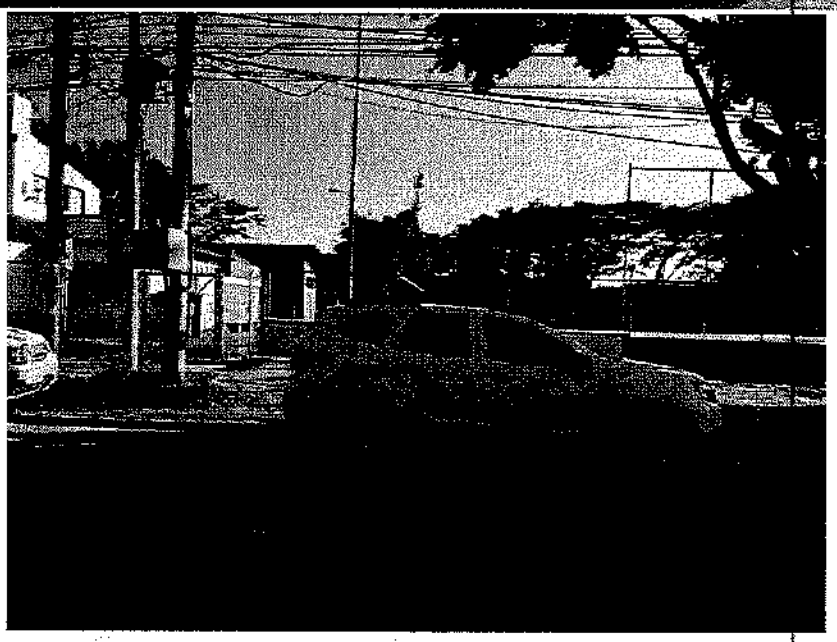


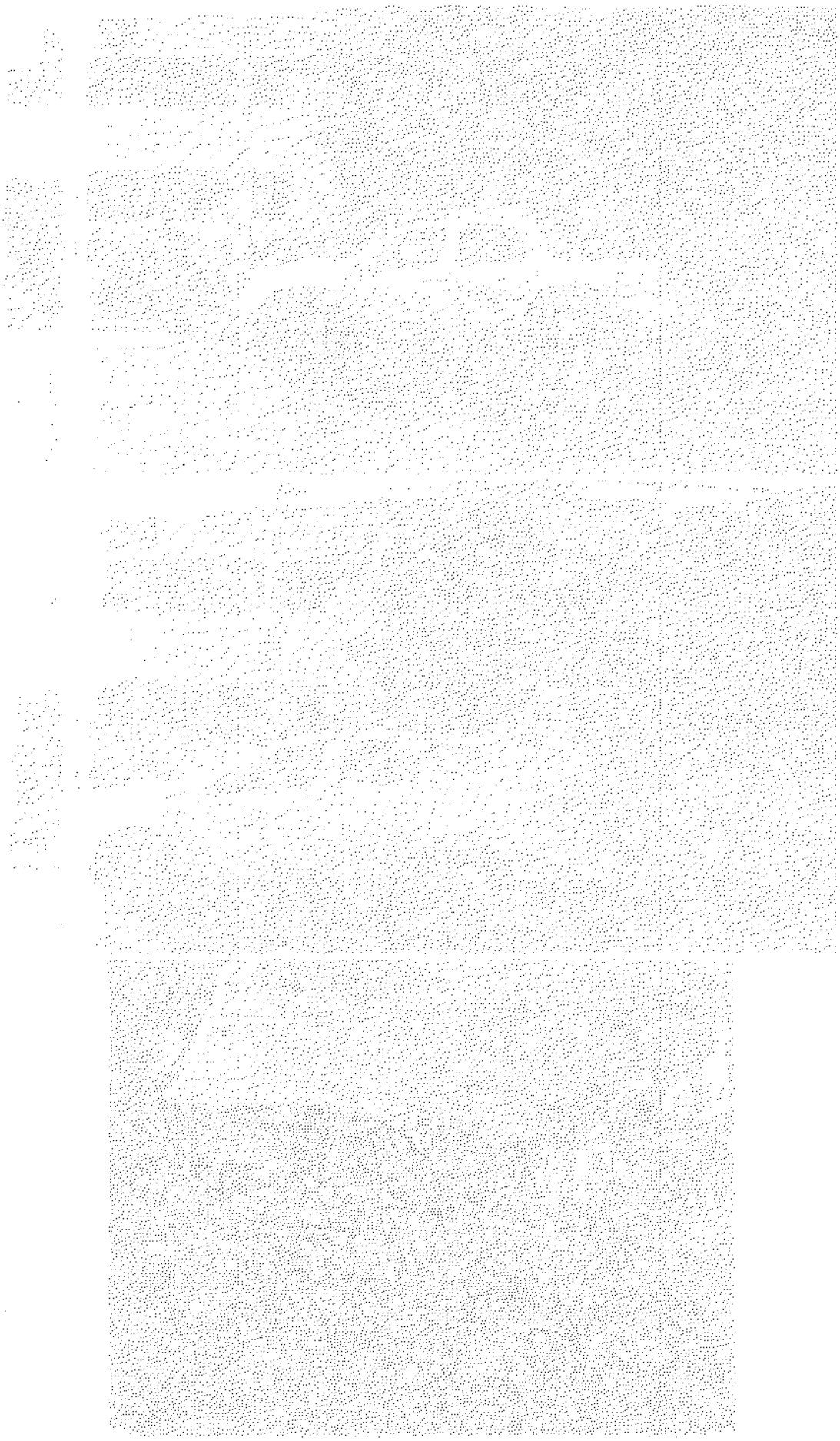

Centro de Salud
ADT
ADT
ADONITRANS

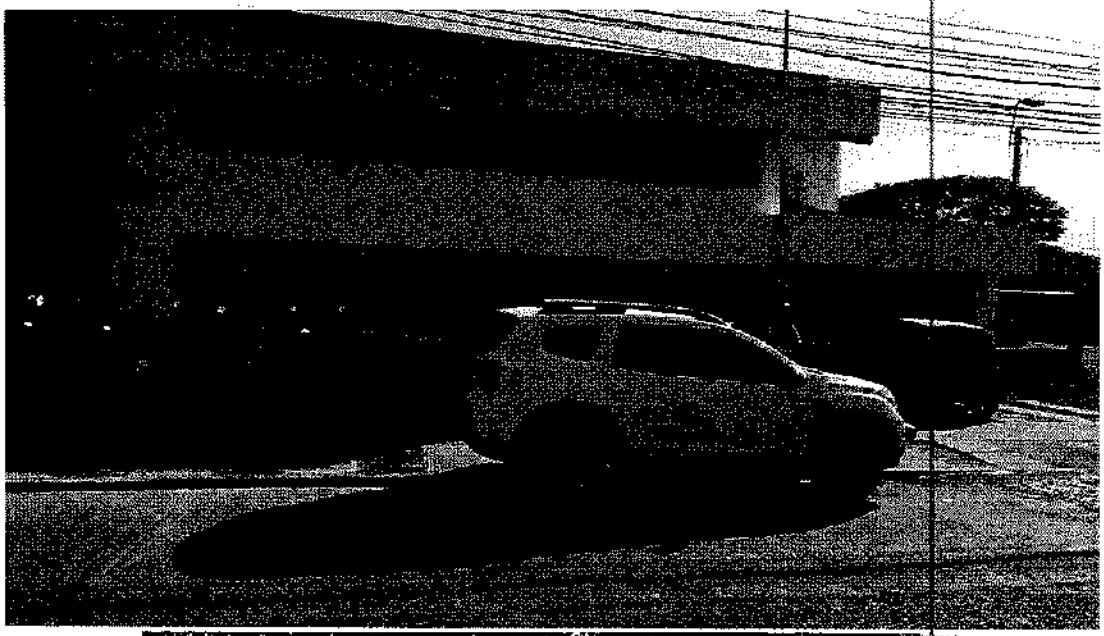




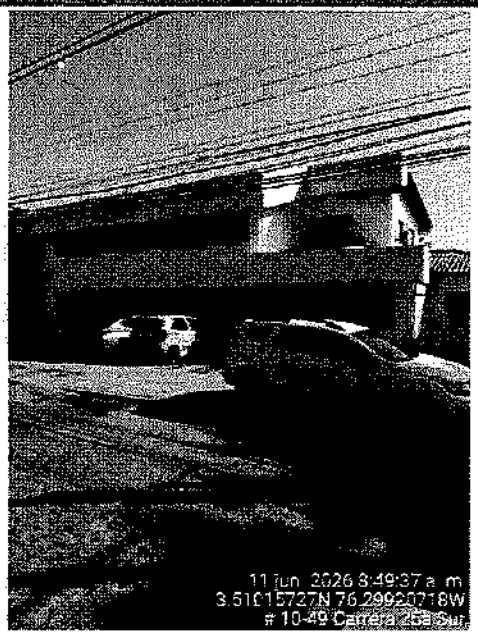


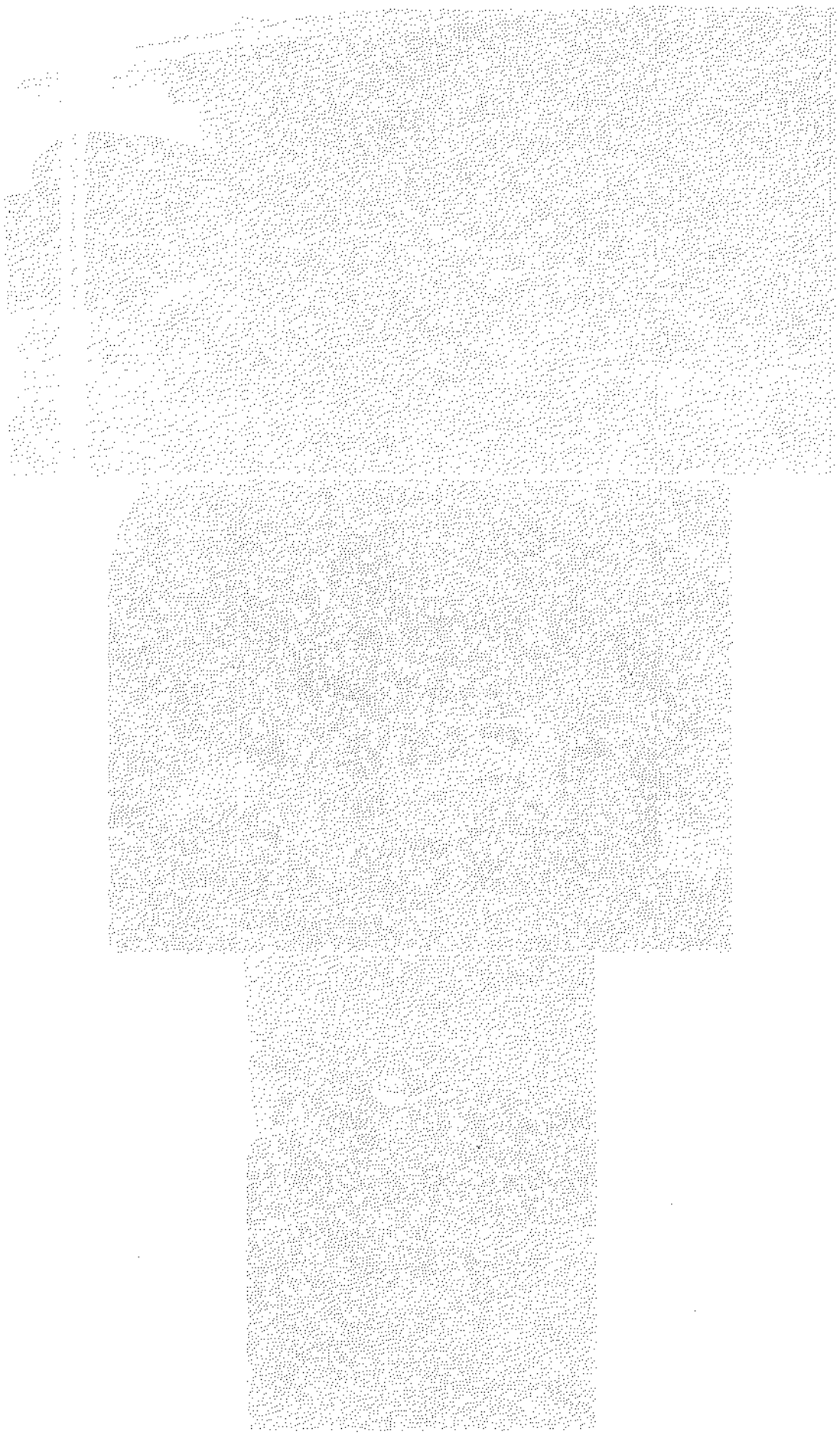








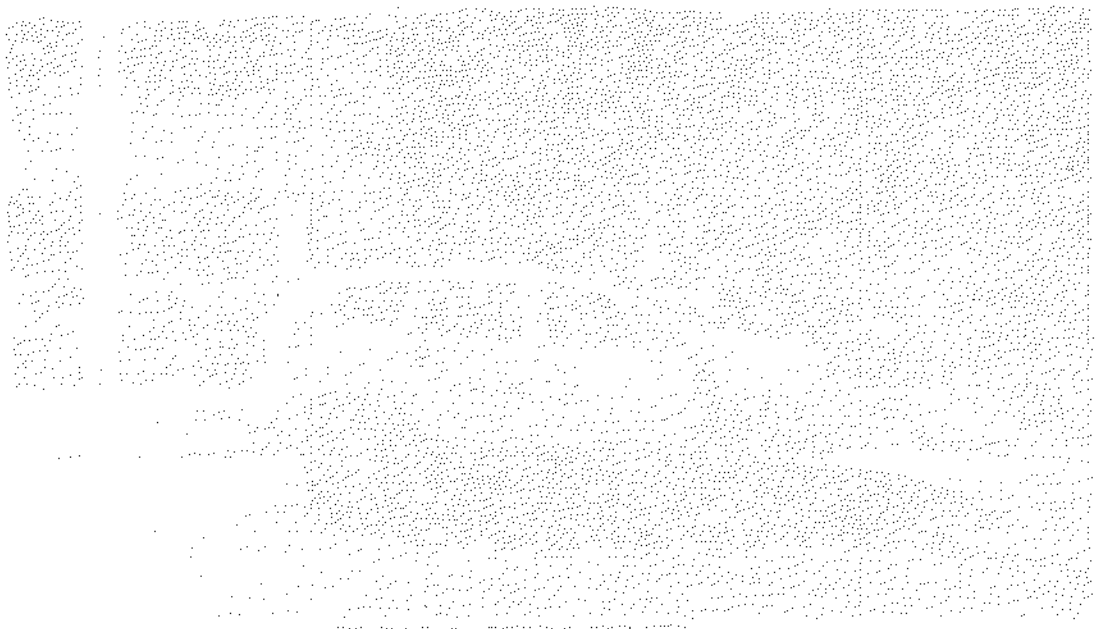

11 Jun 2026 8:49:37 a. m.
3.51015727N 76.29920718W
10-49 Carrera 25a Sur



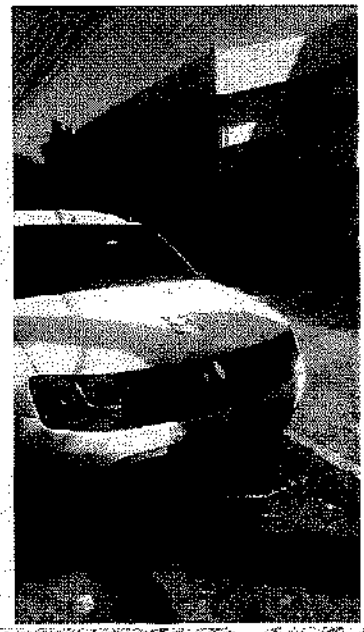

HQL-617


GVT-295



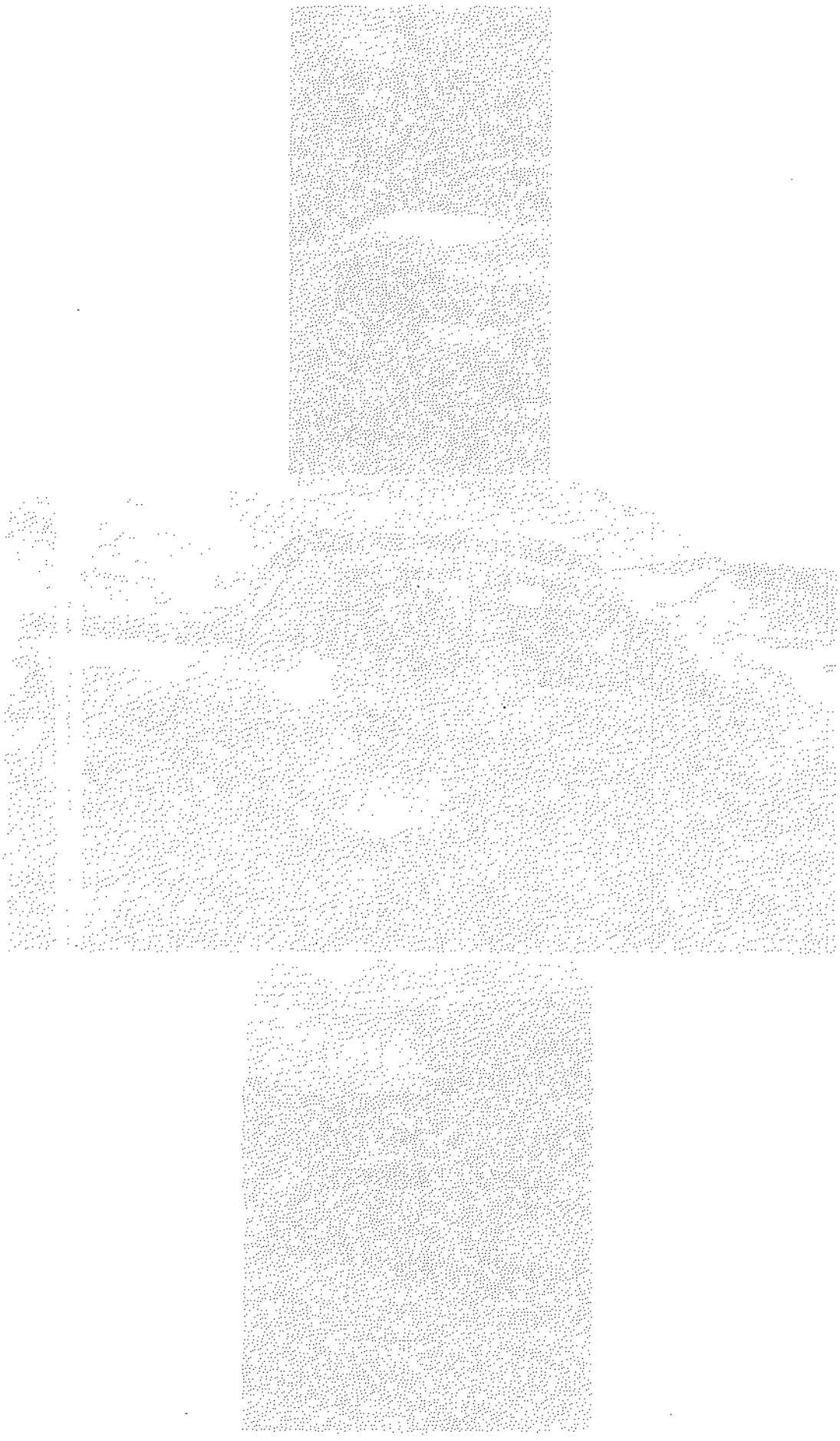




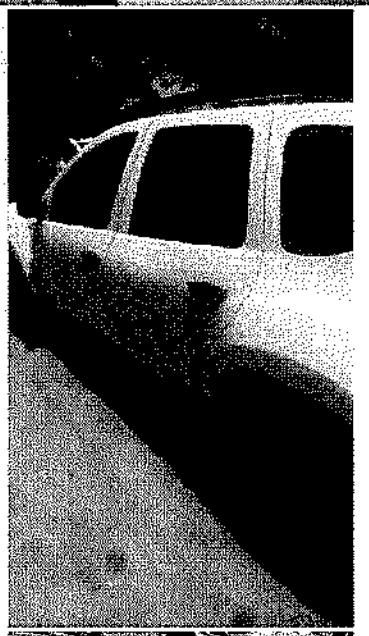



4WD


11 jun. 2026 11:17:14 a. m.
3.51005517N 76.29928508W
25A SUR-23 Calle 11




ADT

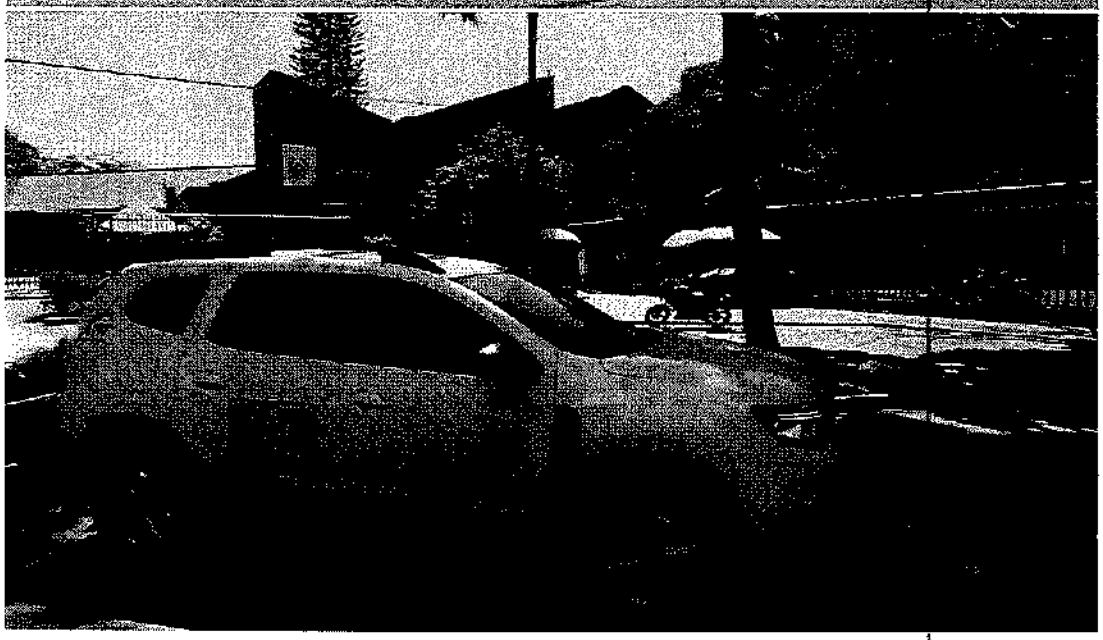








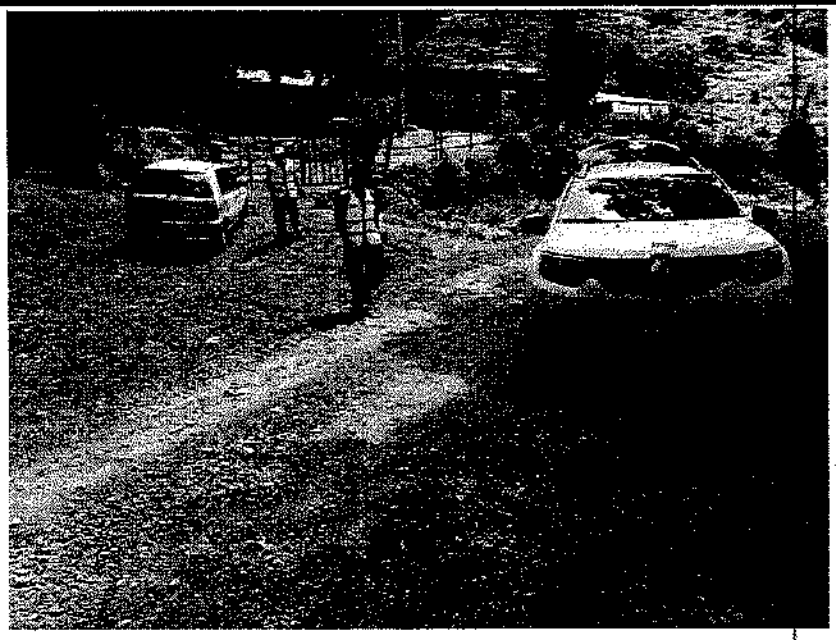


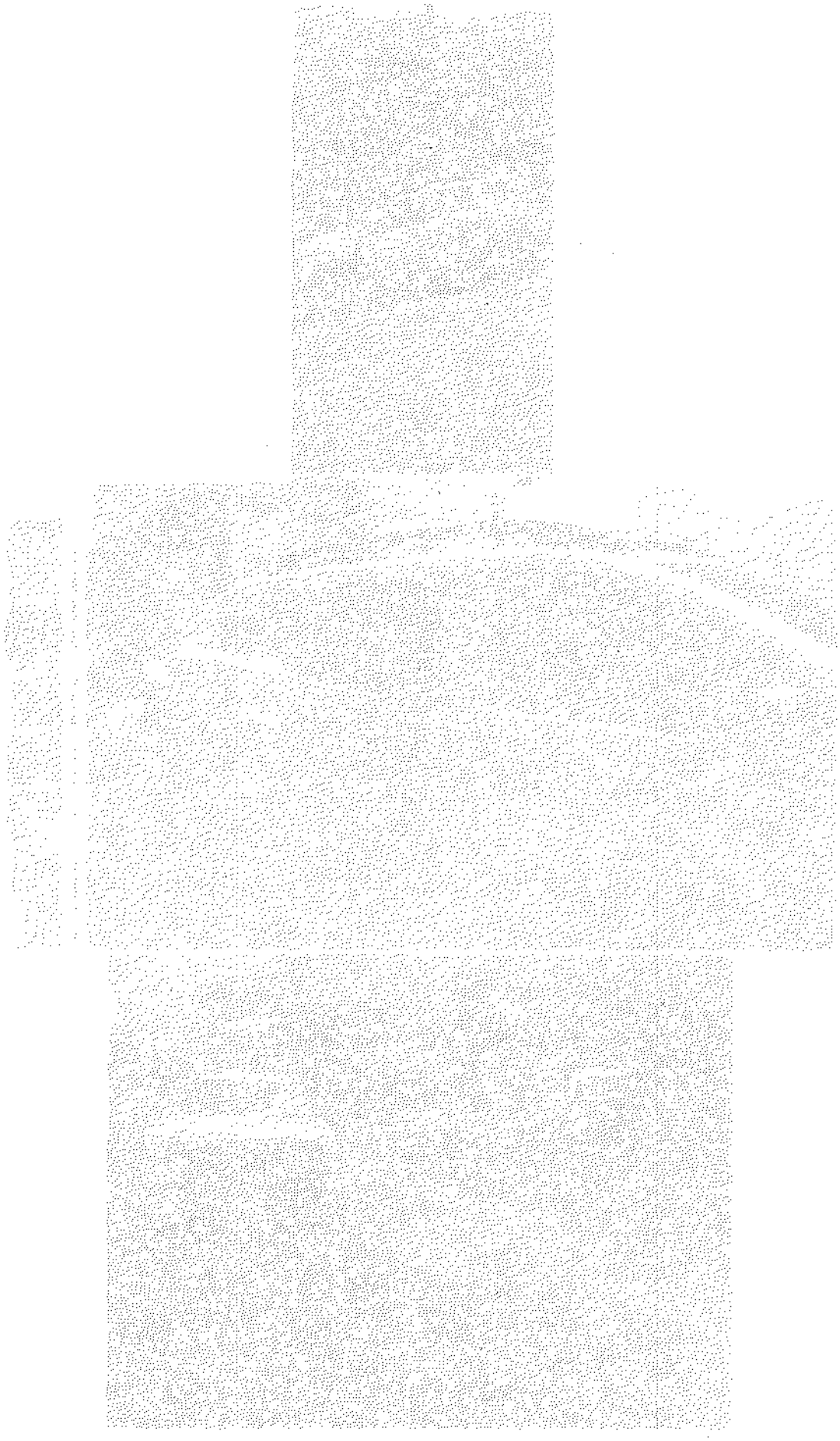













16


11 jun. 2026 4:03:47 p. m.
3.51012446N 76.29942937W
12-10 Carrera 24






AOT
AOT


12 jun 2026 6:50:53 a. m.
3.5101184N 76.29933689W
25A SUR-29 Calle 11


Centro de Salud
AWD
AOT
ESY-959

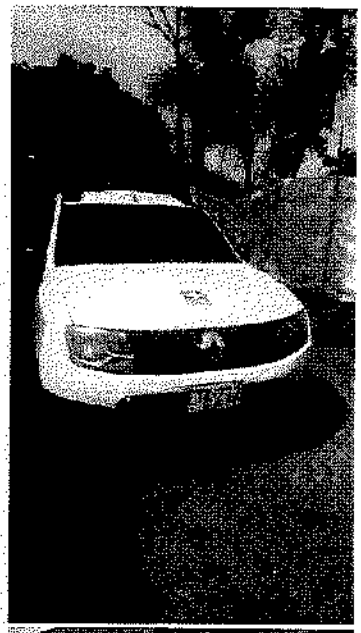



GVT-295
12 jun. 2026 7:35:55 a. m.
3.5101 9621N 76.2991B125W
12-10 Carrera 24


HQL 287










SESQUICENT
Centro de Salud
ESY-959
4WD
AUT













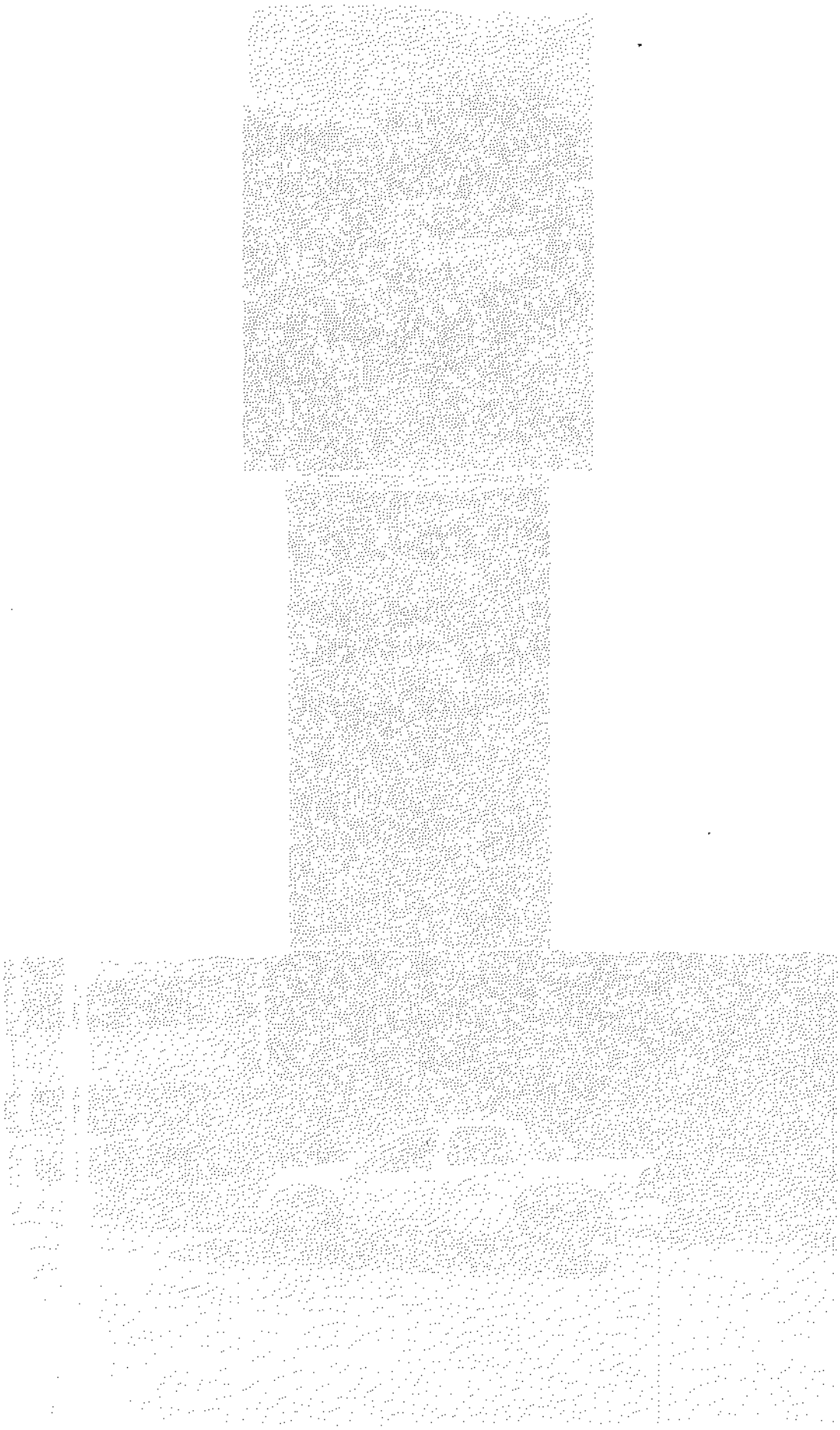



Centro de Salud

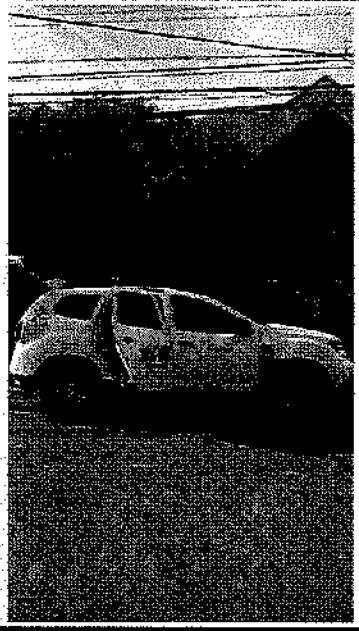

12 Jun 2026 2:25:11 p. m.
3.32.5323N 76.30280179W



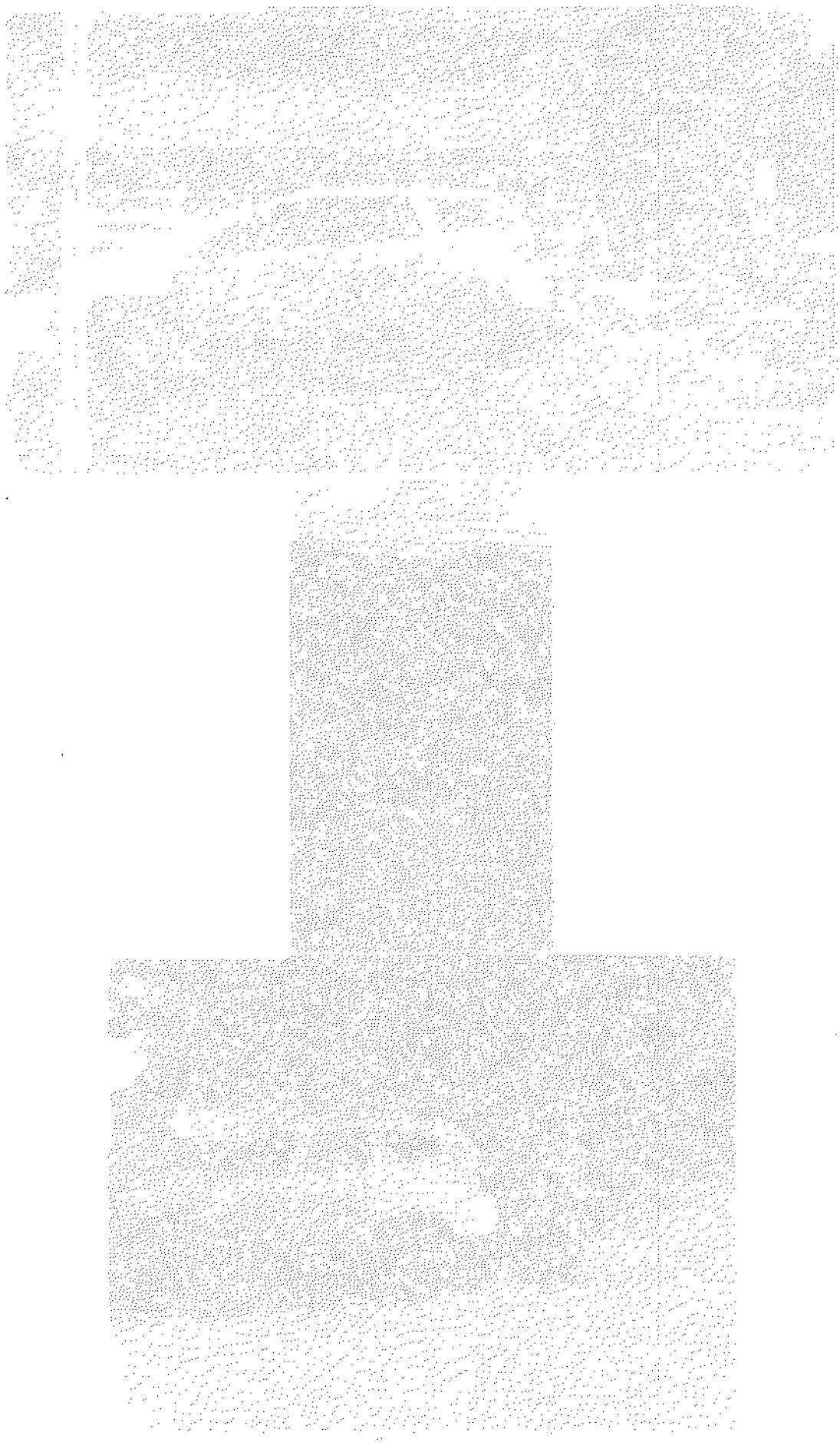

4WD
ADT
BSV-859




SESQUICENTENARIO
NQL-795




NQL-267




Centre de Salut
NQL 617



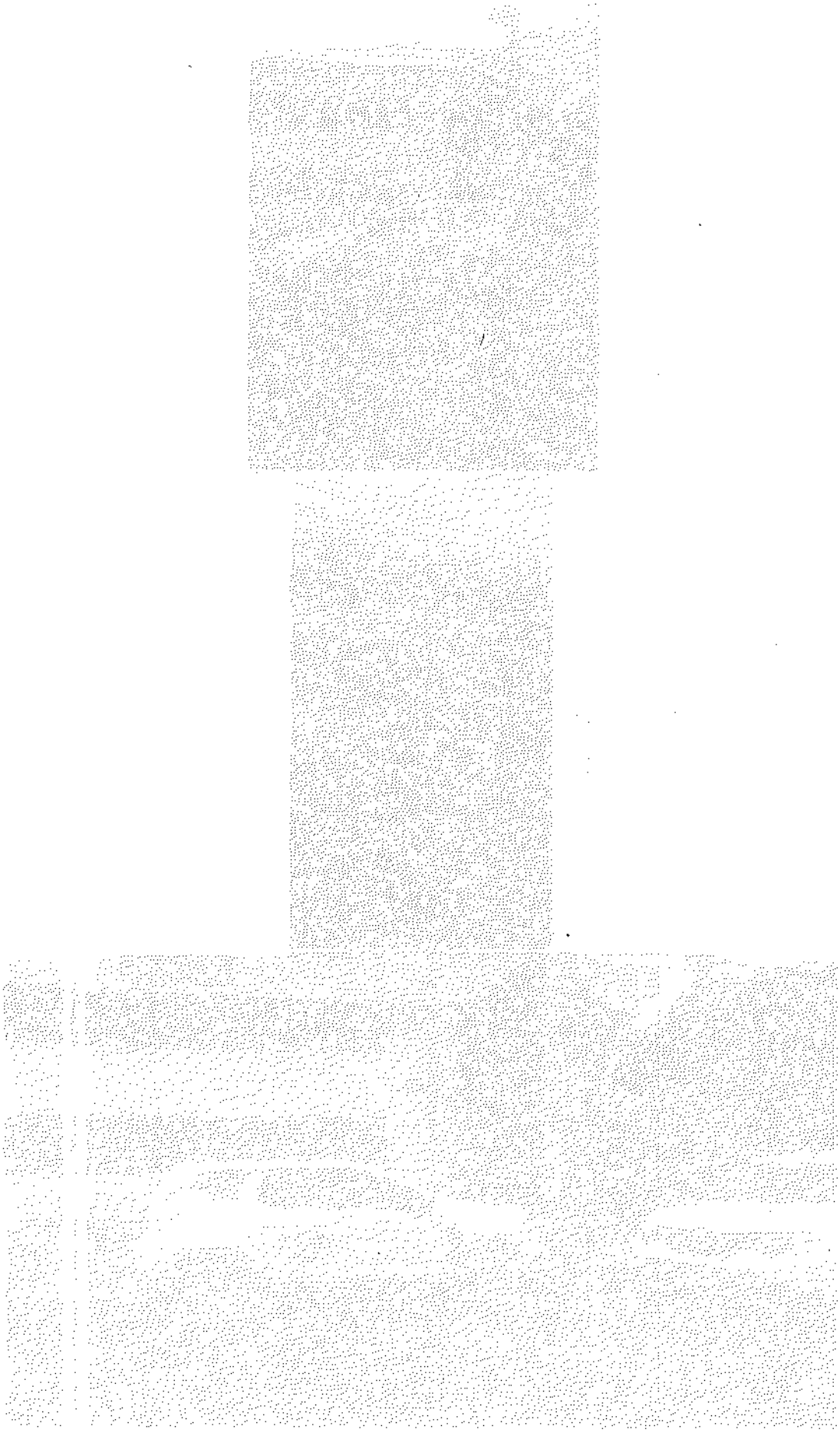

SESQUICENTENARIO
LFL 269







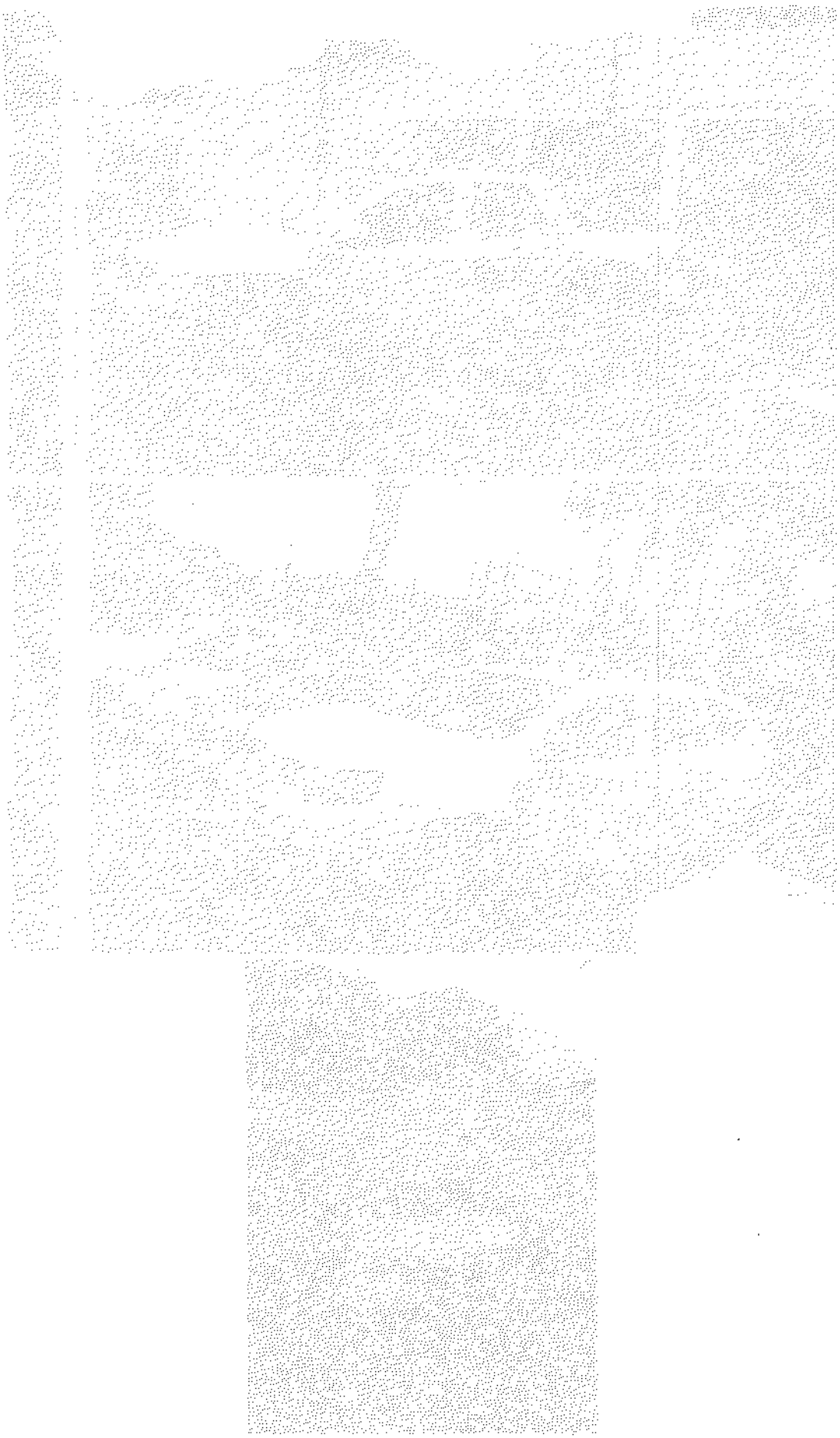

SESQUICENTENARI
Centre de Salut
NQL-793

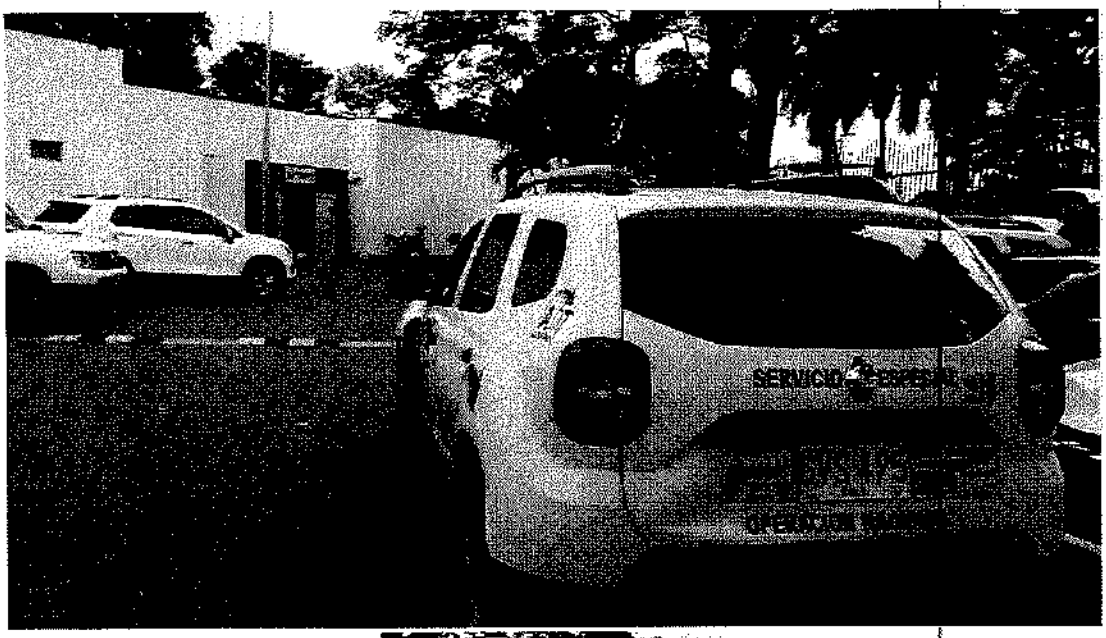



AOT
GVS-495
AOT


AOT

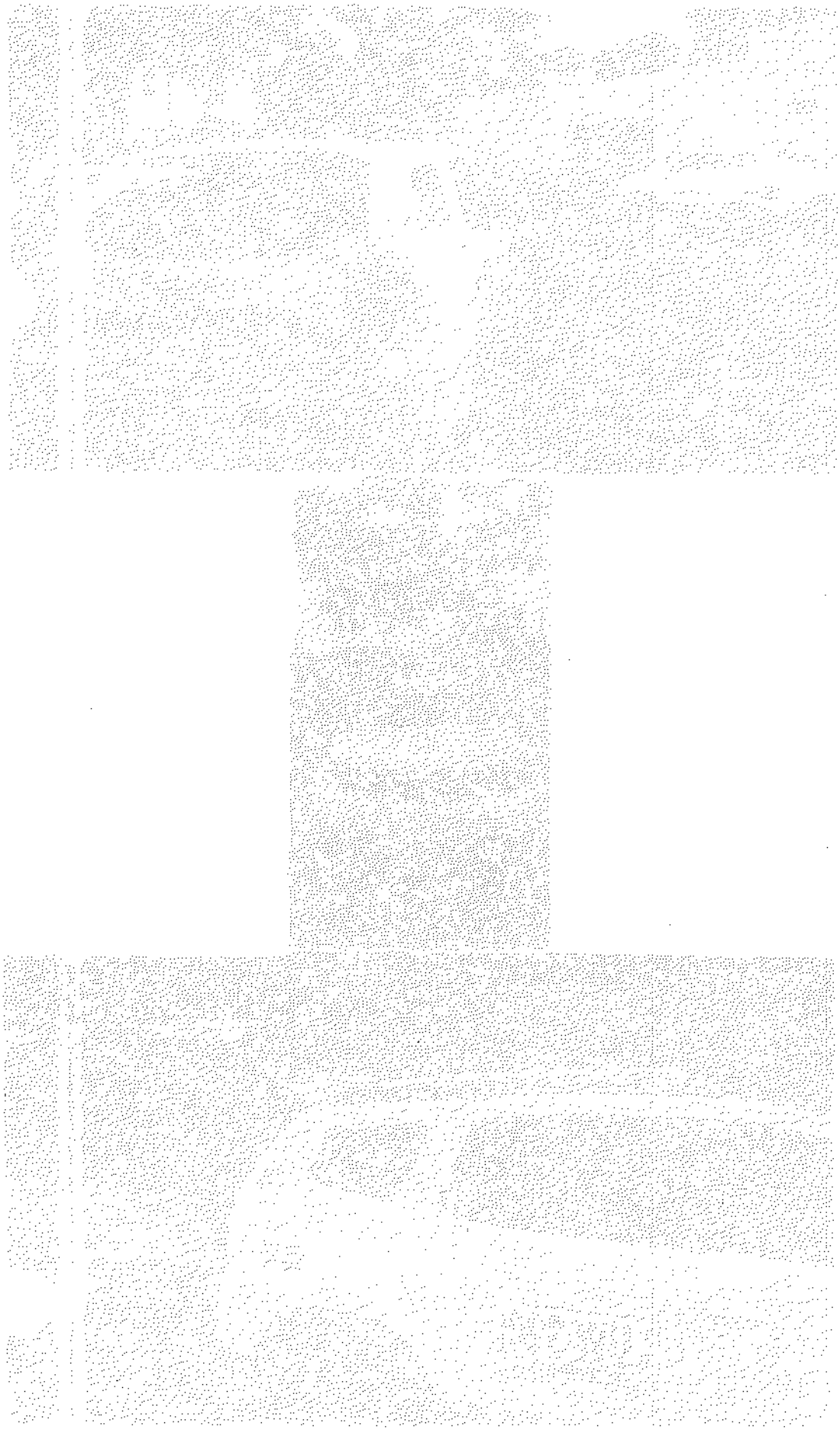

4WD
AOT
ESY-959
AOT



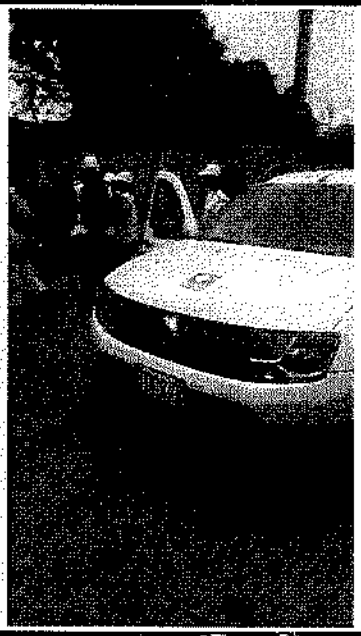


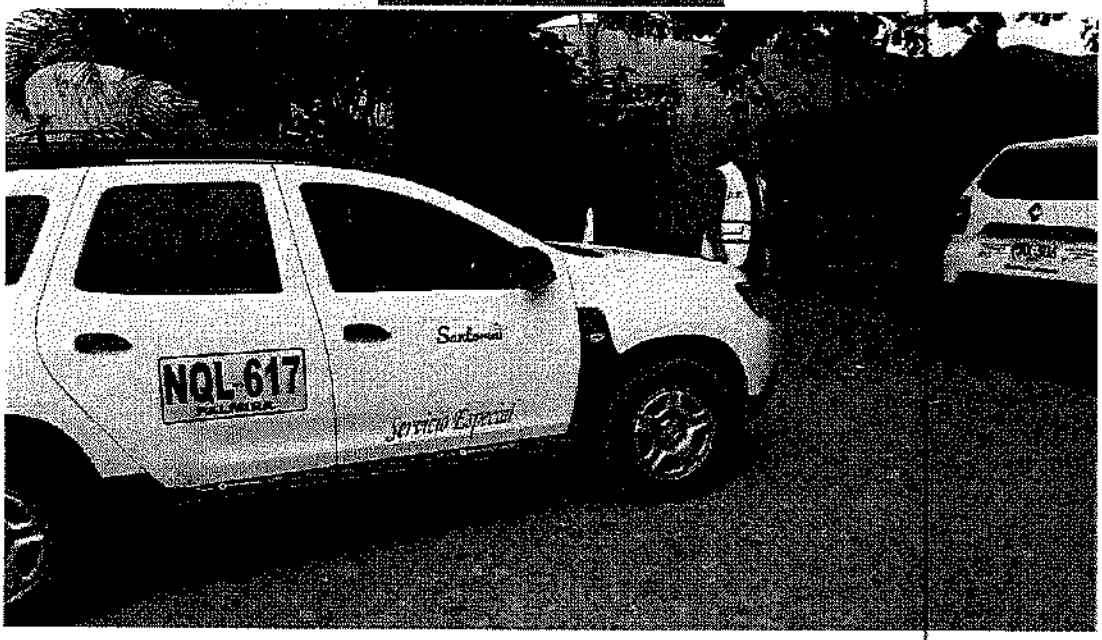


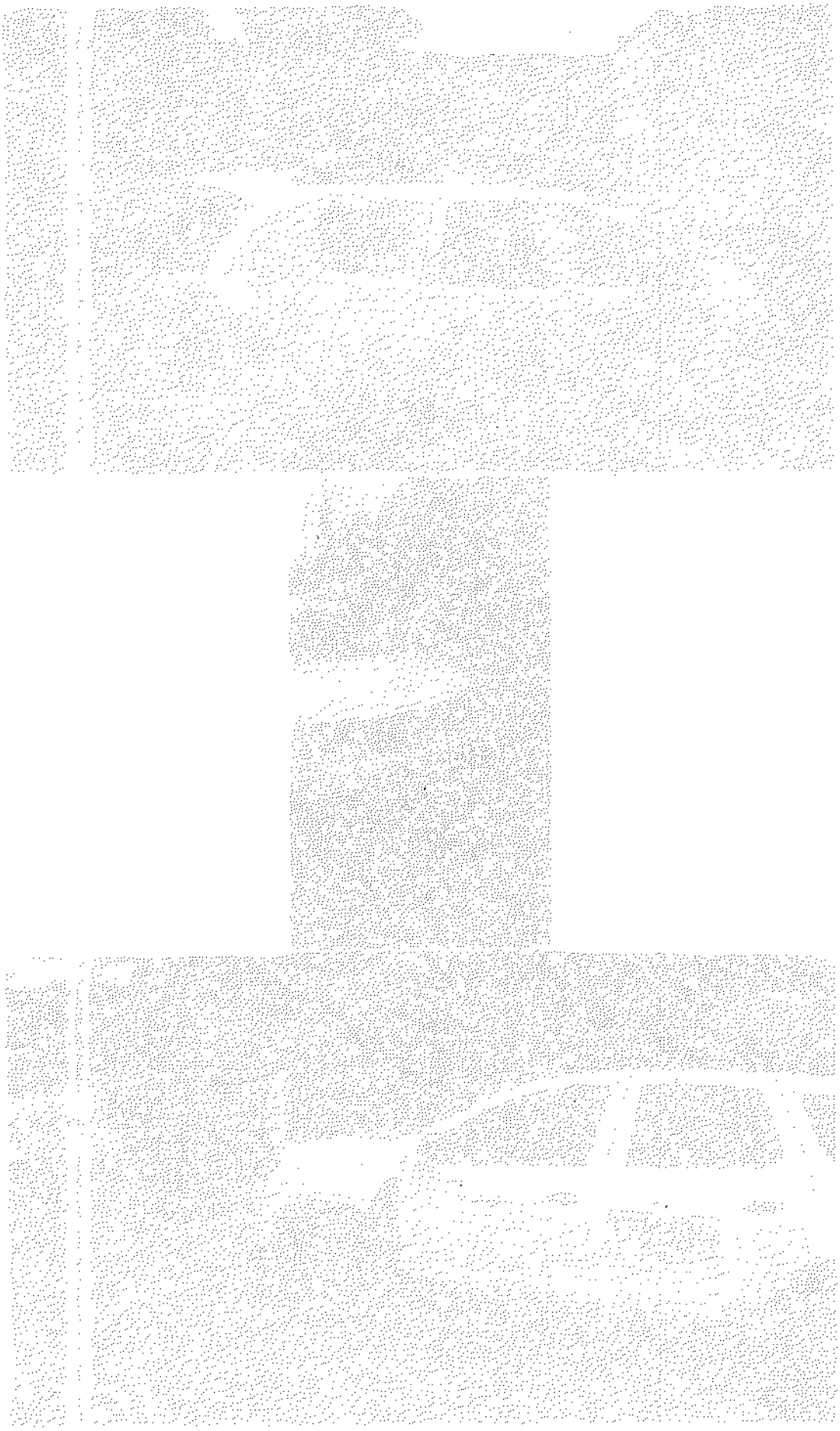

LUW·320
MOSQUERA

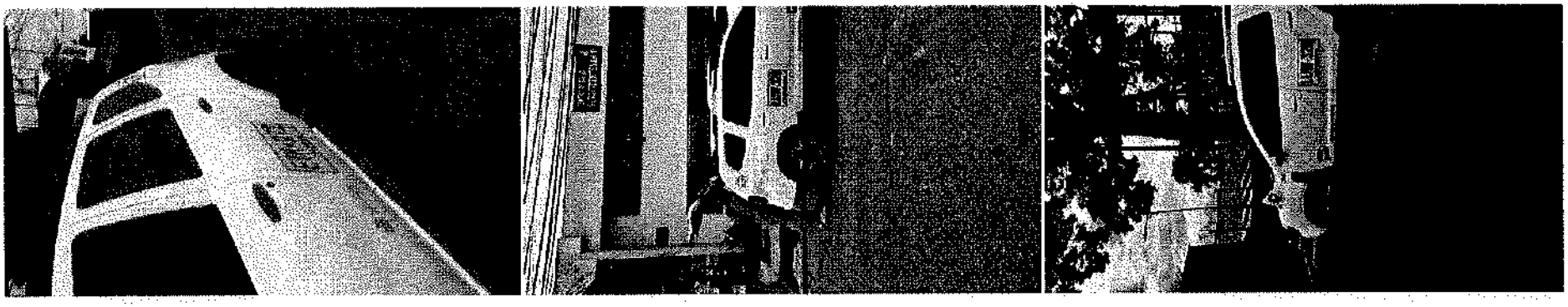


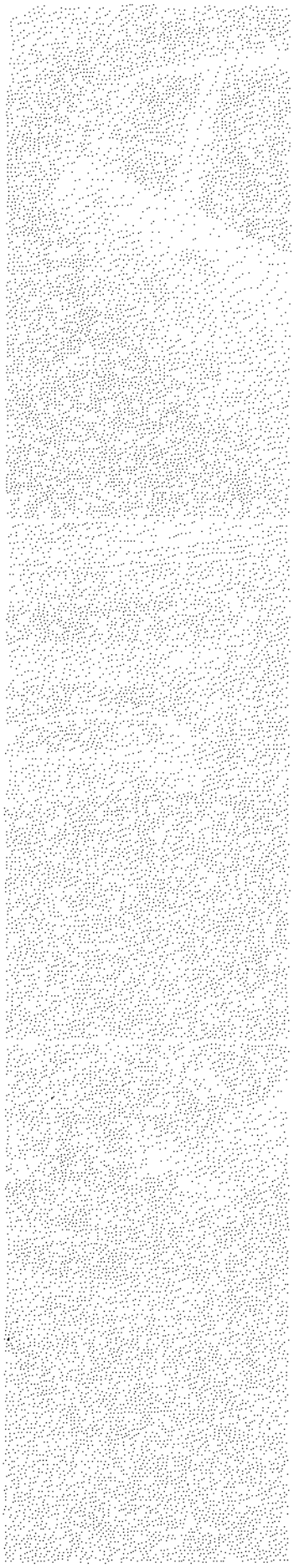

ADT




NQL-617
Servicio Especial










ESY 959






SESQUICENTENARIO

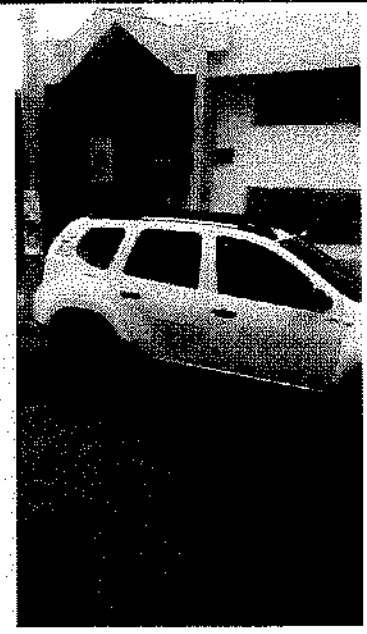

ADT
ADT
GIS-495

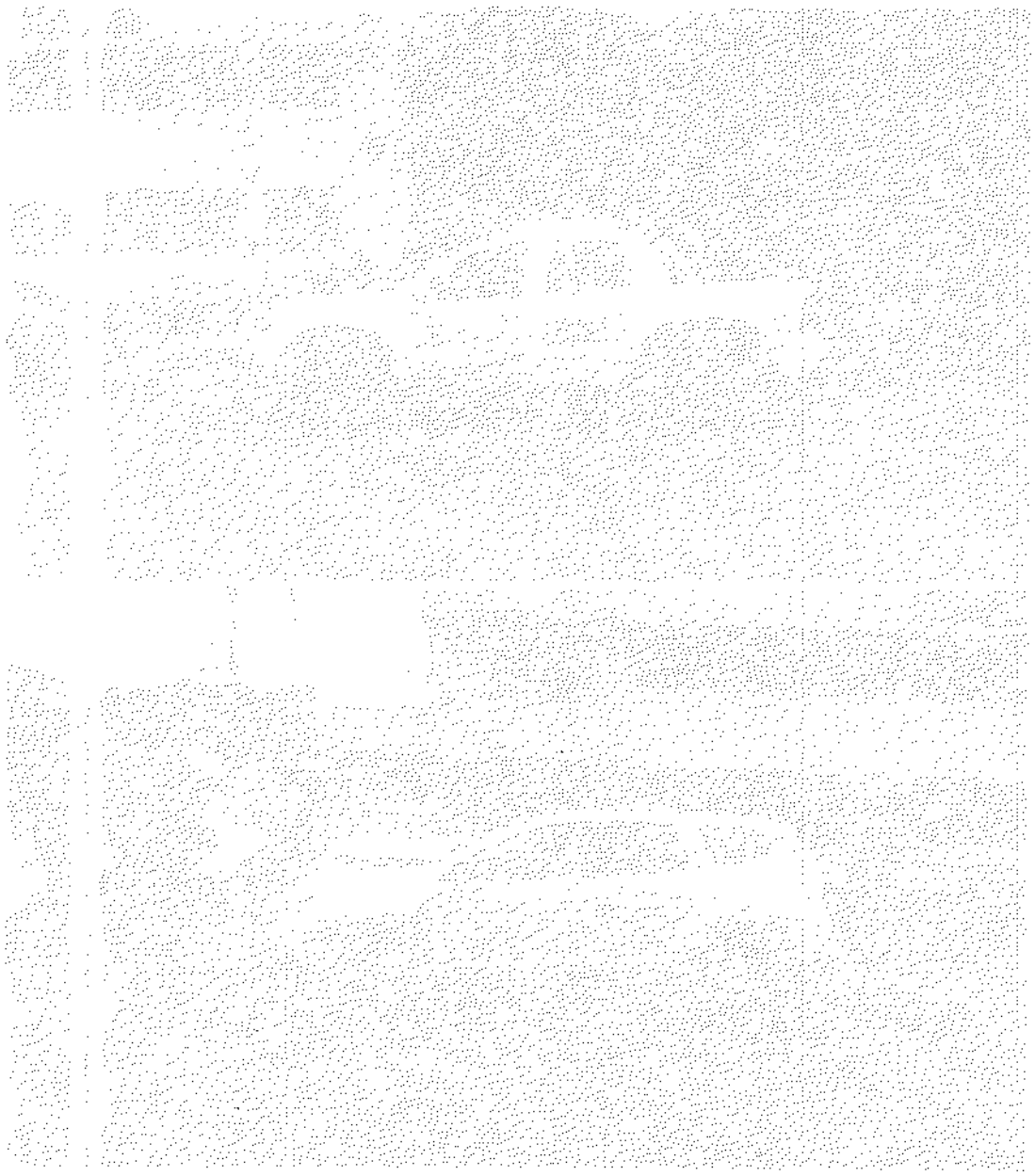





SESQUICENTENARIO


SESQUICENTENARIO



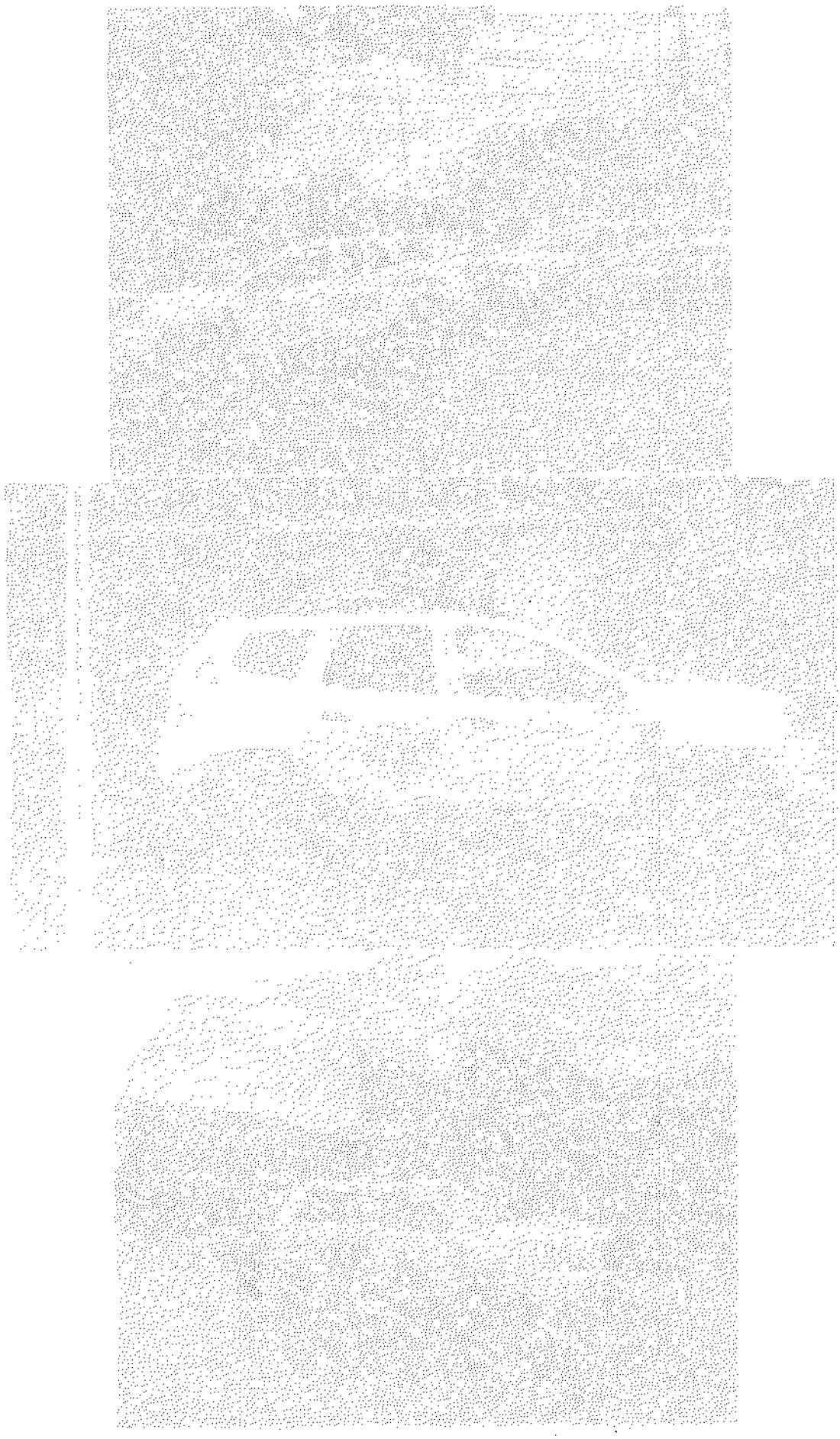





ADT


ADT
NQL 617

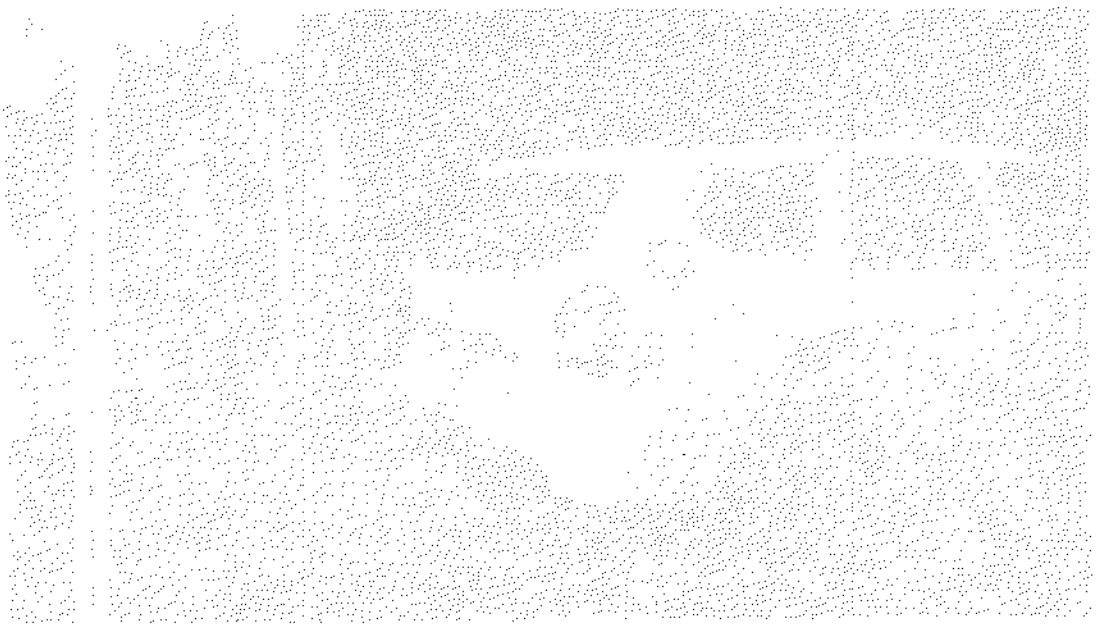

ADT

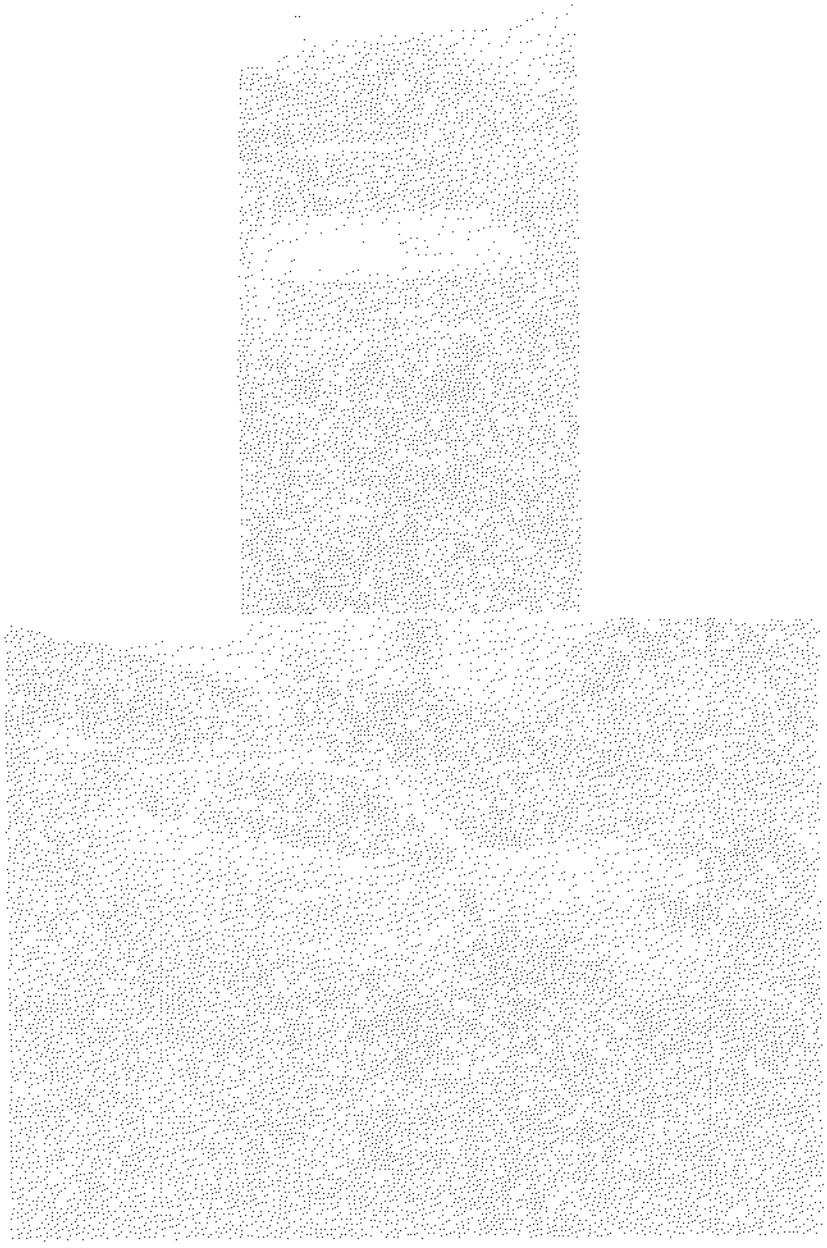


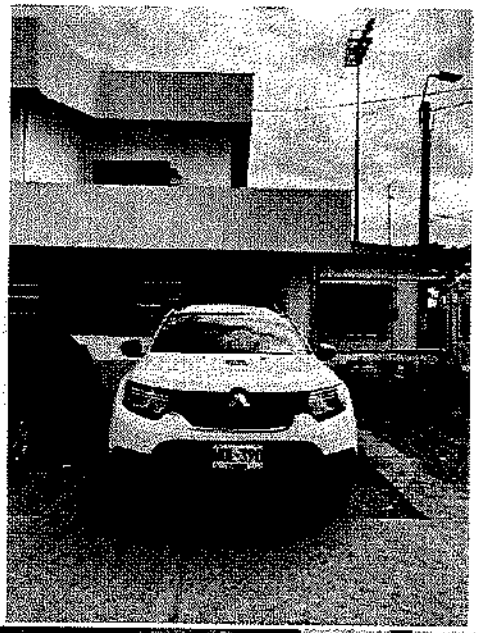

ADT





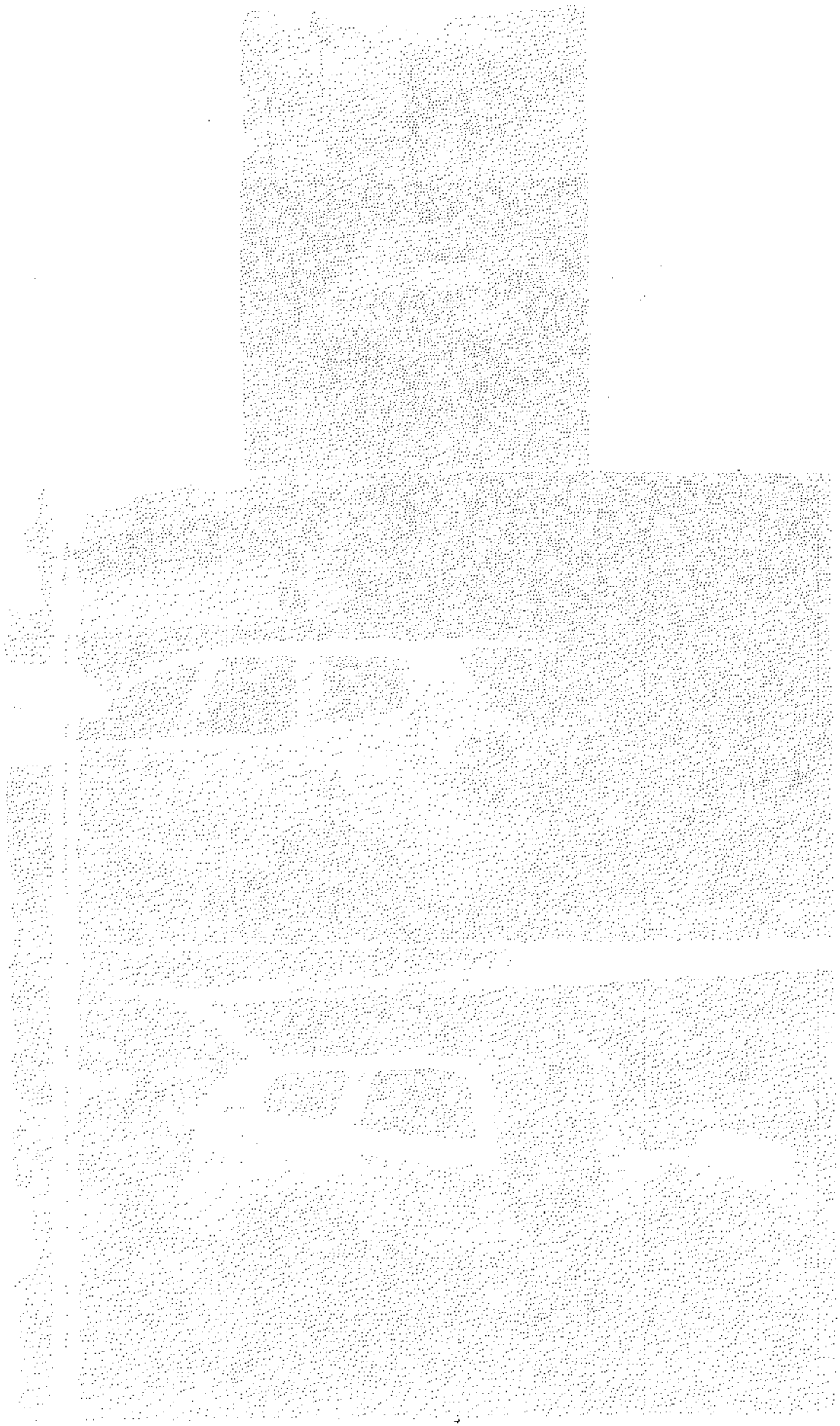







ADT
ADT

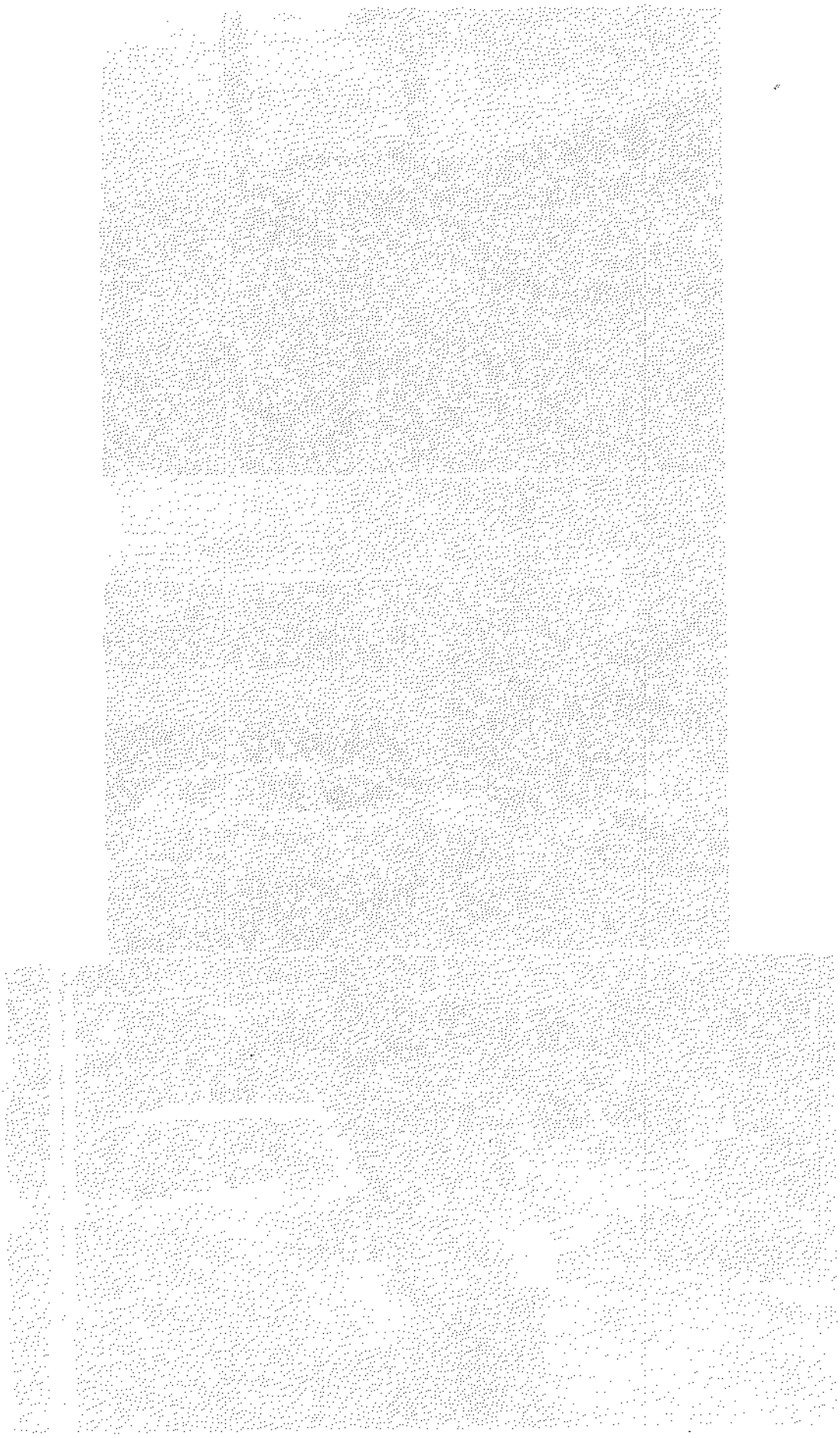

NQL 617
ADT






AOT

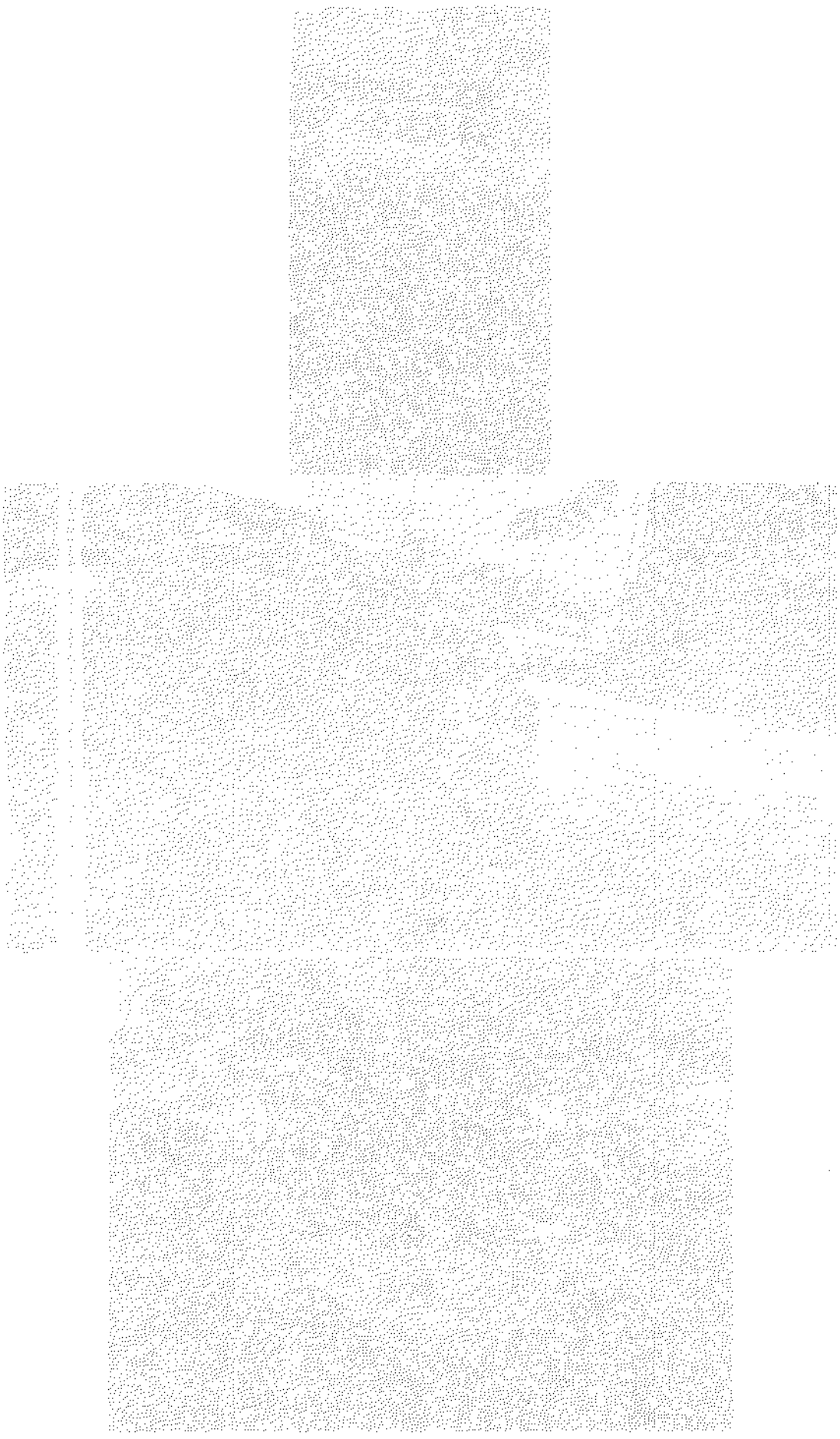

AOT








ADT




EBK-272




CENTRO DE SALUD
SESQUICENTENARIO







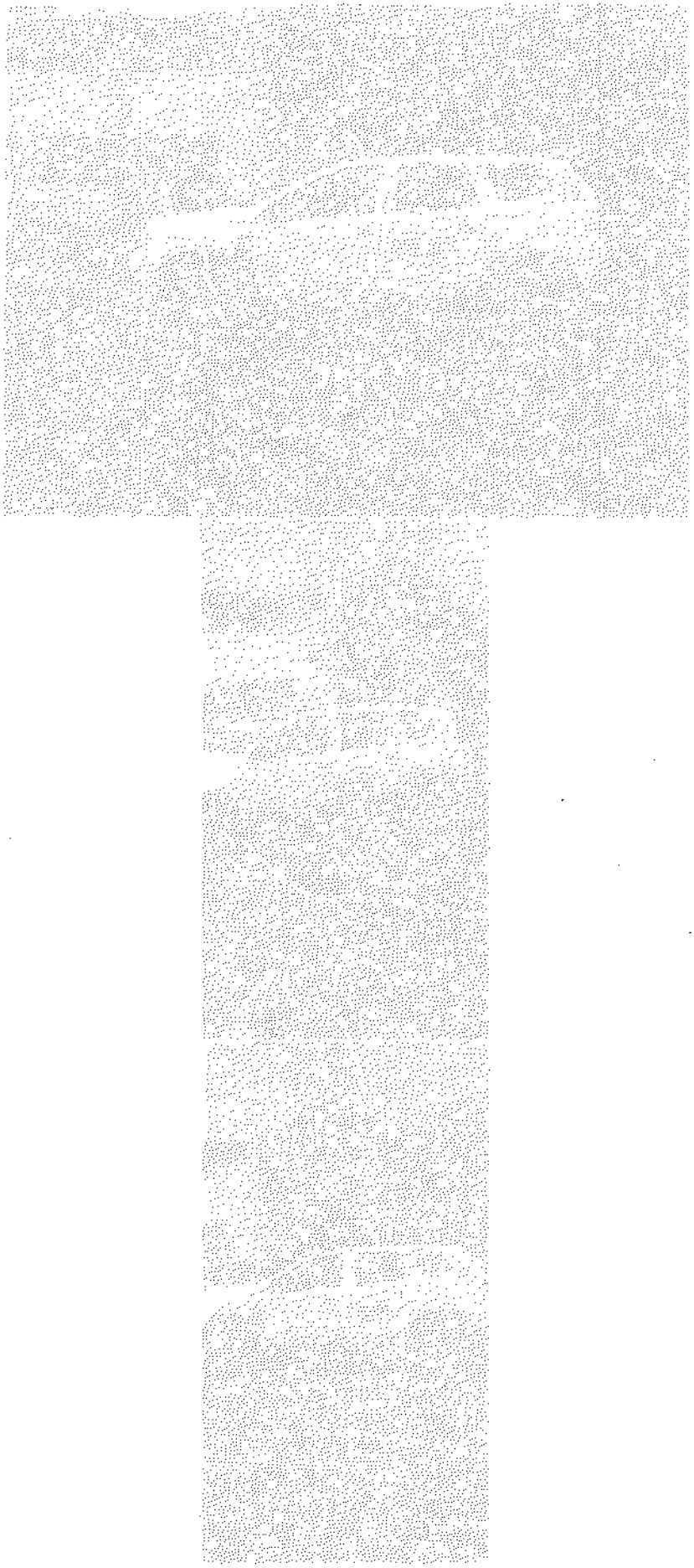




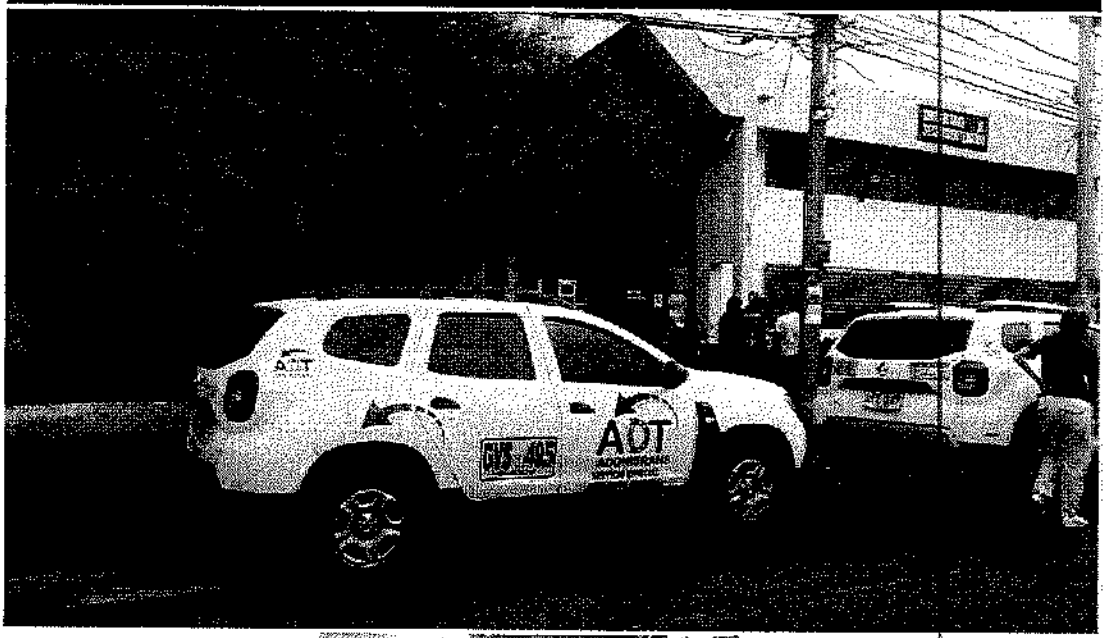

MQL-287







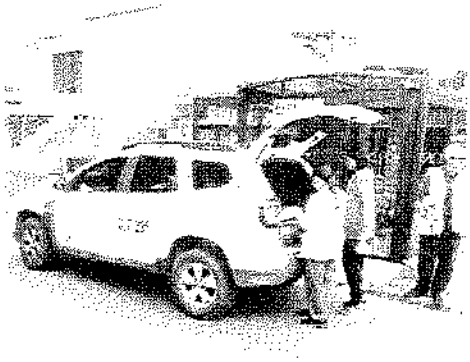



ADT

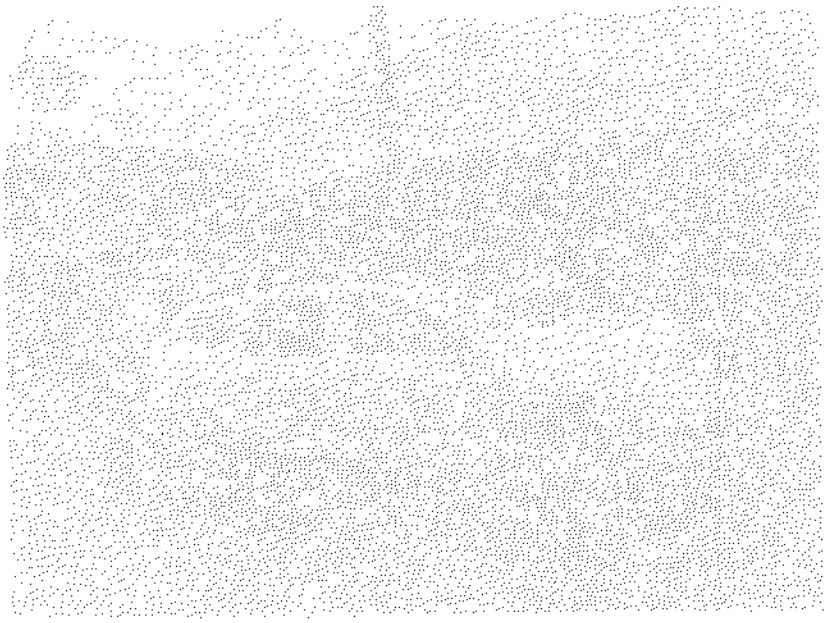


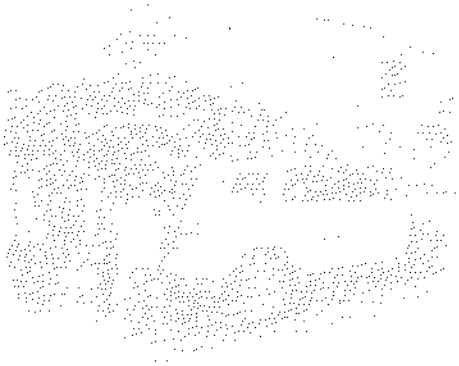


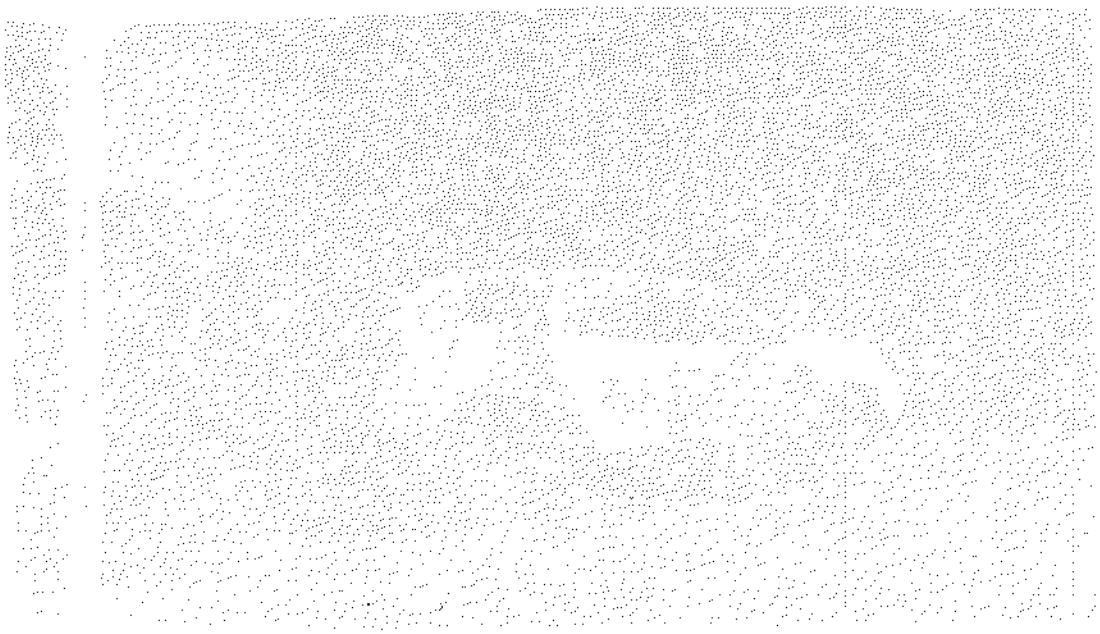

ADT

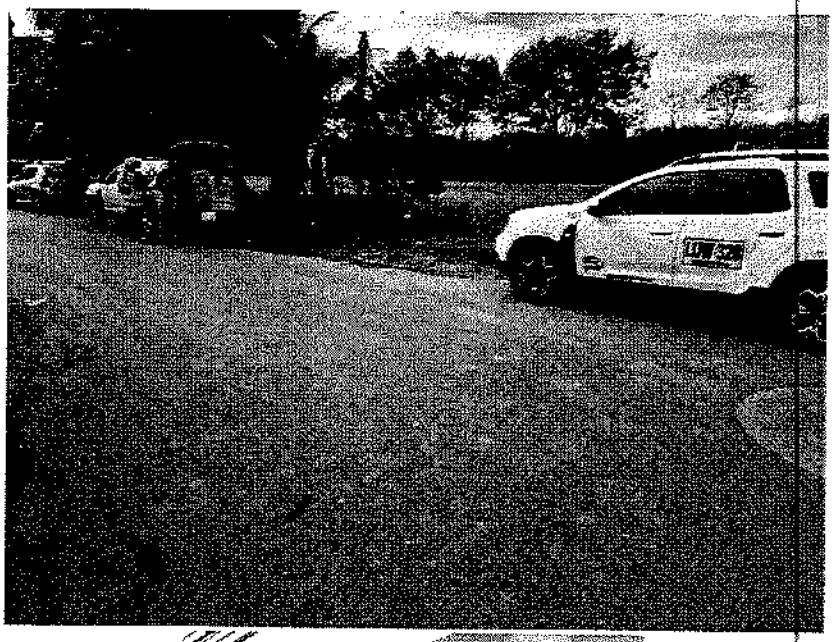



ADT



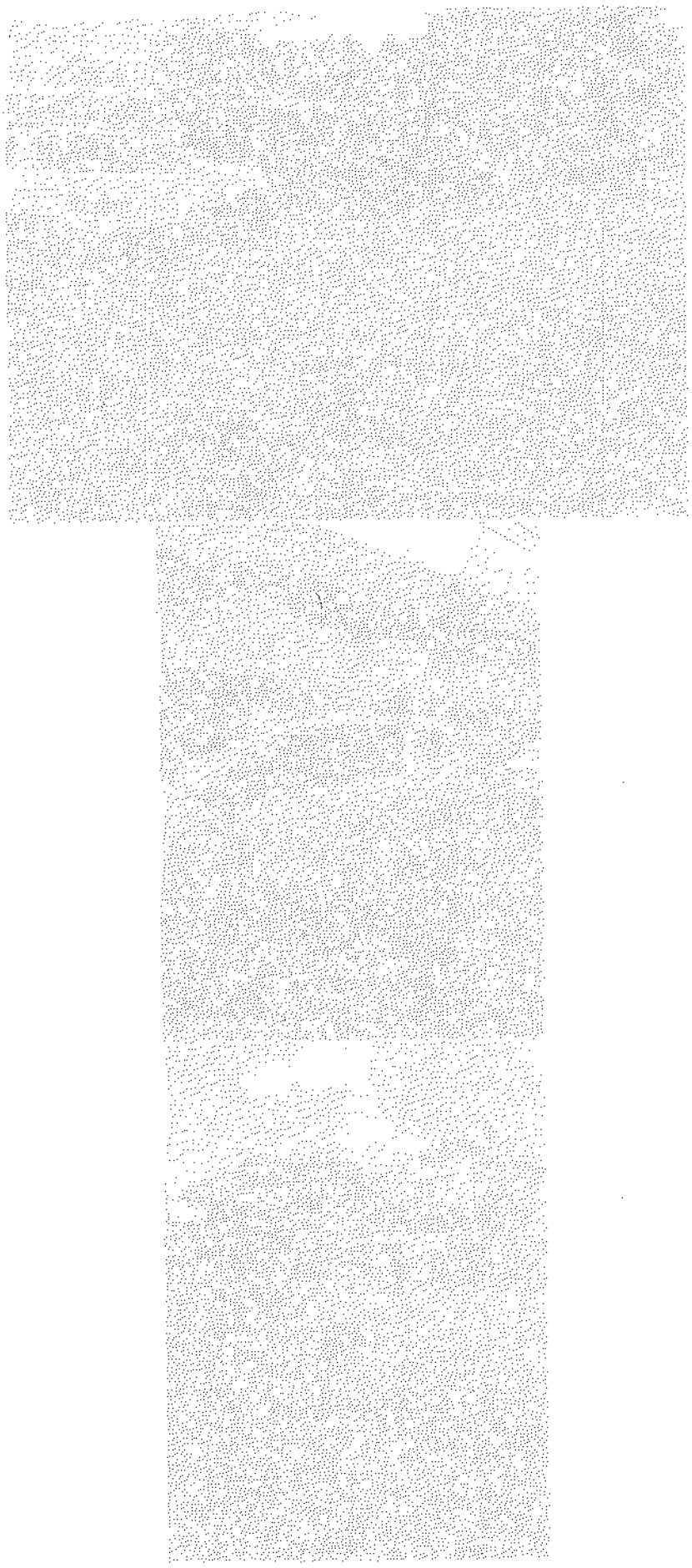


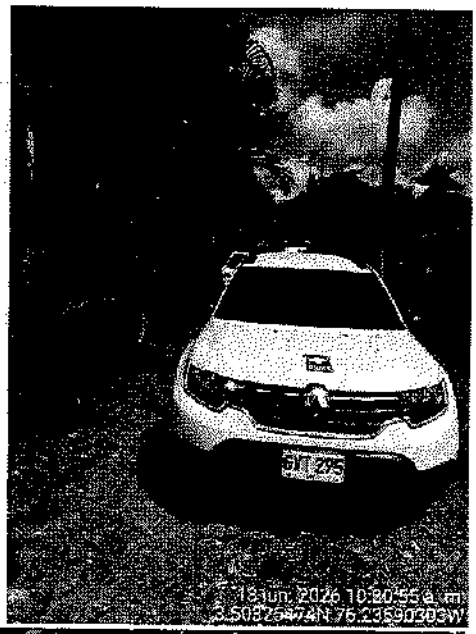





18 jun. 2026 9:25:15 a. m.


18 jun. 2026 9:48:28 a. m.
3.51037189N 76.29902759W
25 SUR-29 Calle 11




18 jun. 2026 10:30:55 a. m.




LFL 269







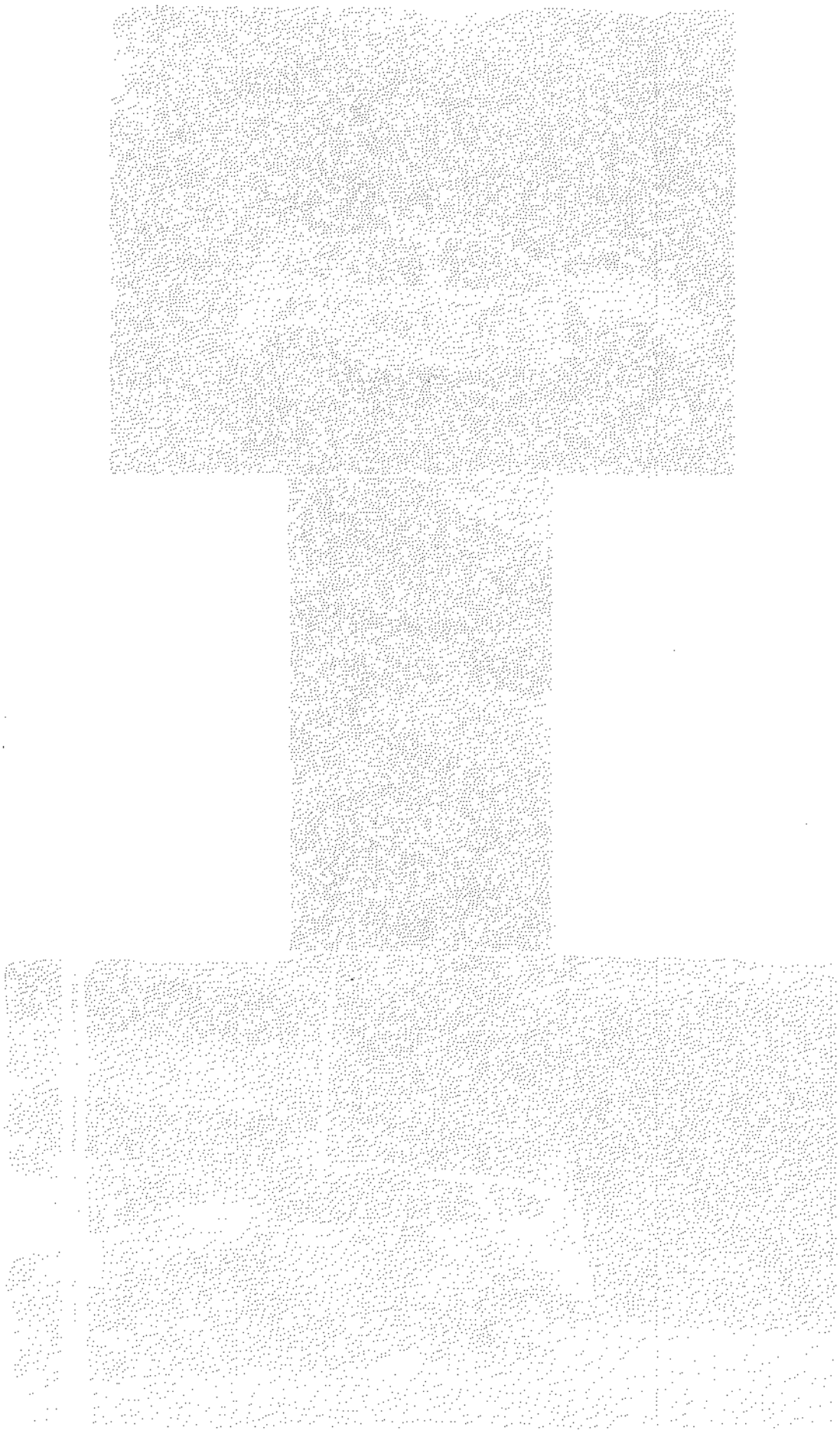


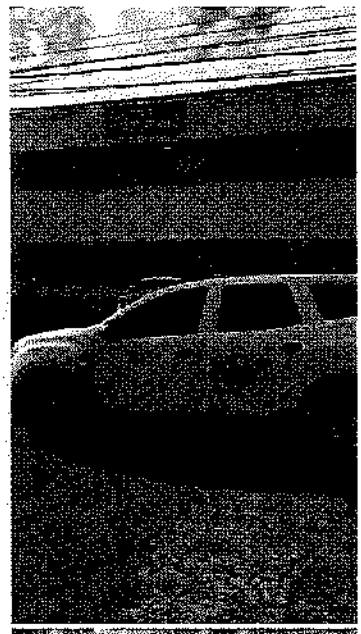



AOT
NDL-390



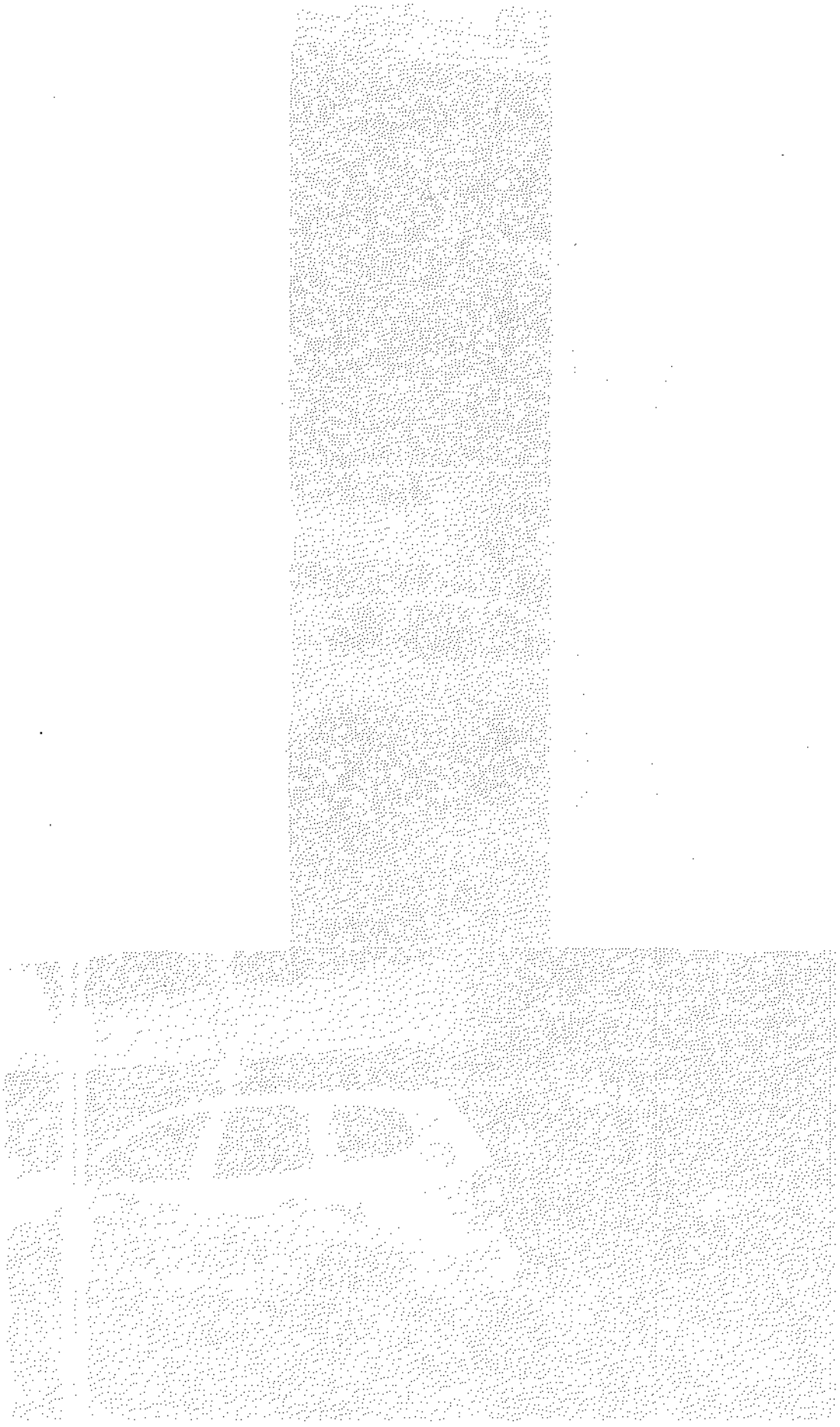







ADT


ADT
ADT

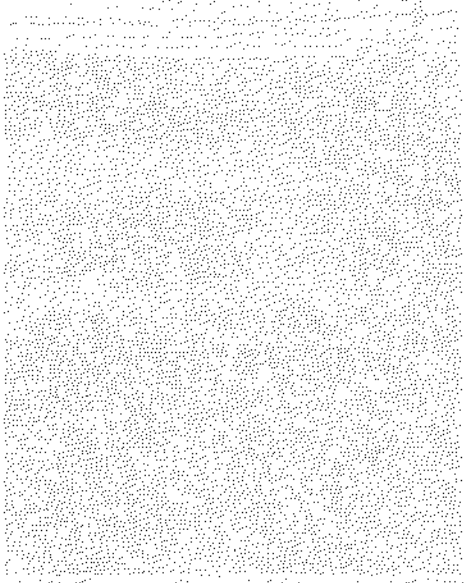


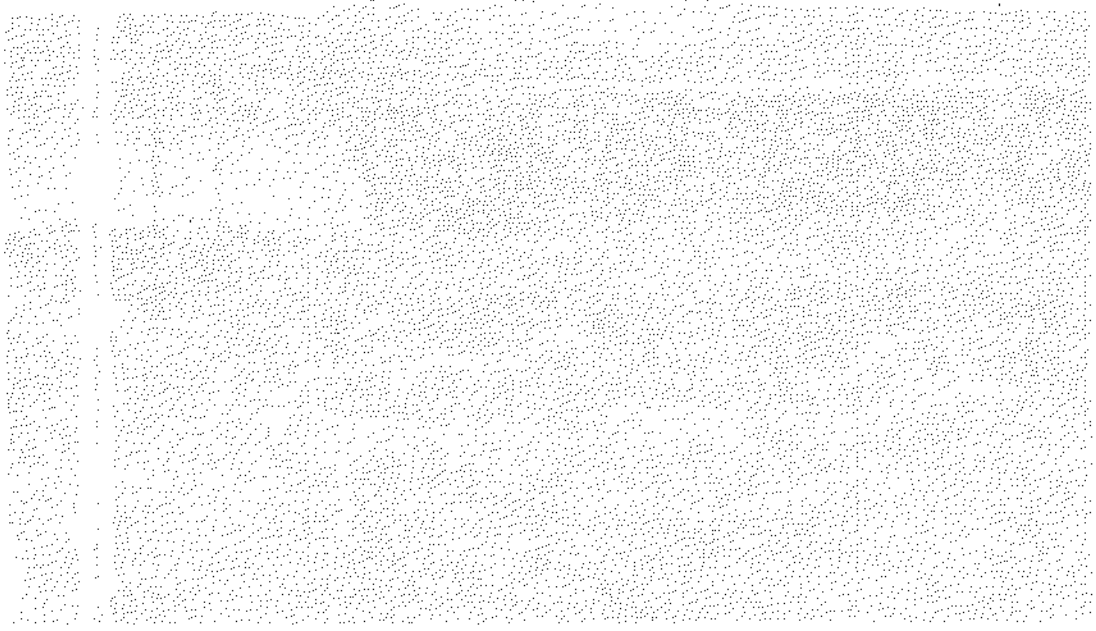

NQL 287


19 jun. 2026 6:26:56 a. m.
3.5100808BN 76.29919492W







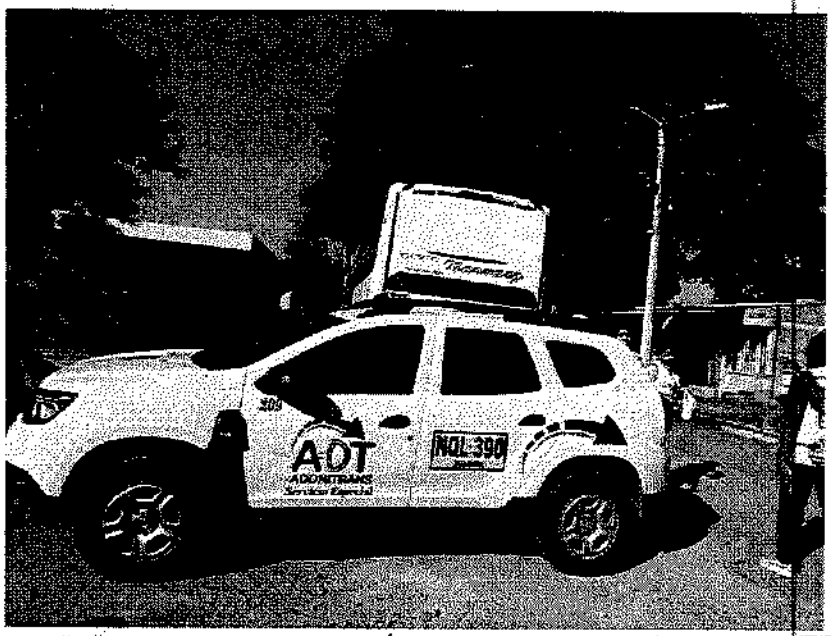



Centro de Salud


AOT
AOT


AOT




AOT
NQL 390


FSY 450








19 jun. 2026 8:37:53 a. m.
3.61638749N 76.39057407W
8A-17 Carrera 14








19 jun. 2026 10:26:19 a. m.
3.61521072N 76.39072232W
14-80 Calle 10


ADT



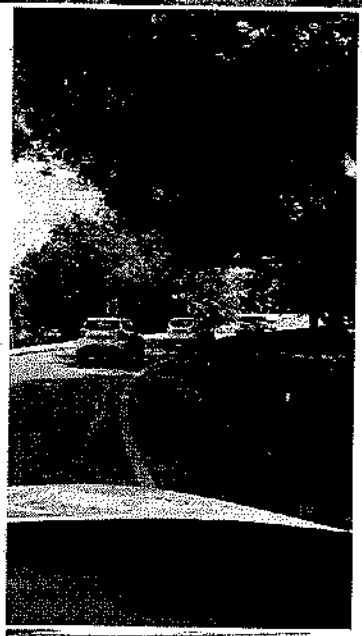


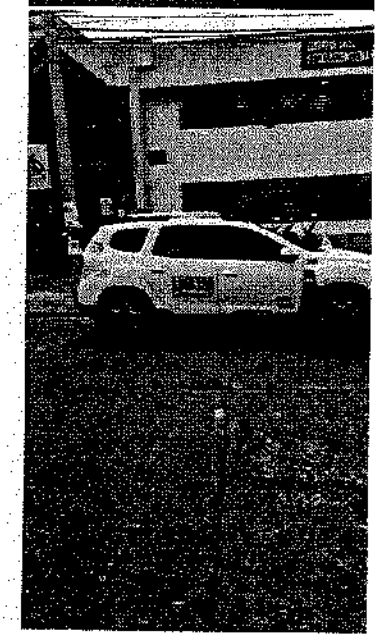


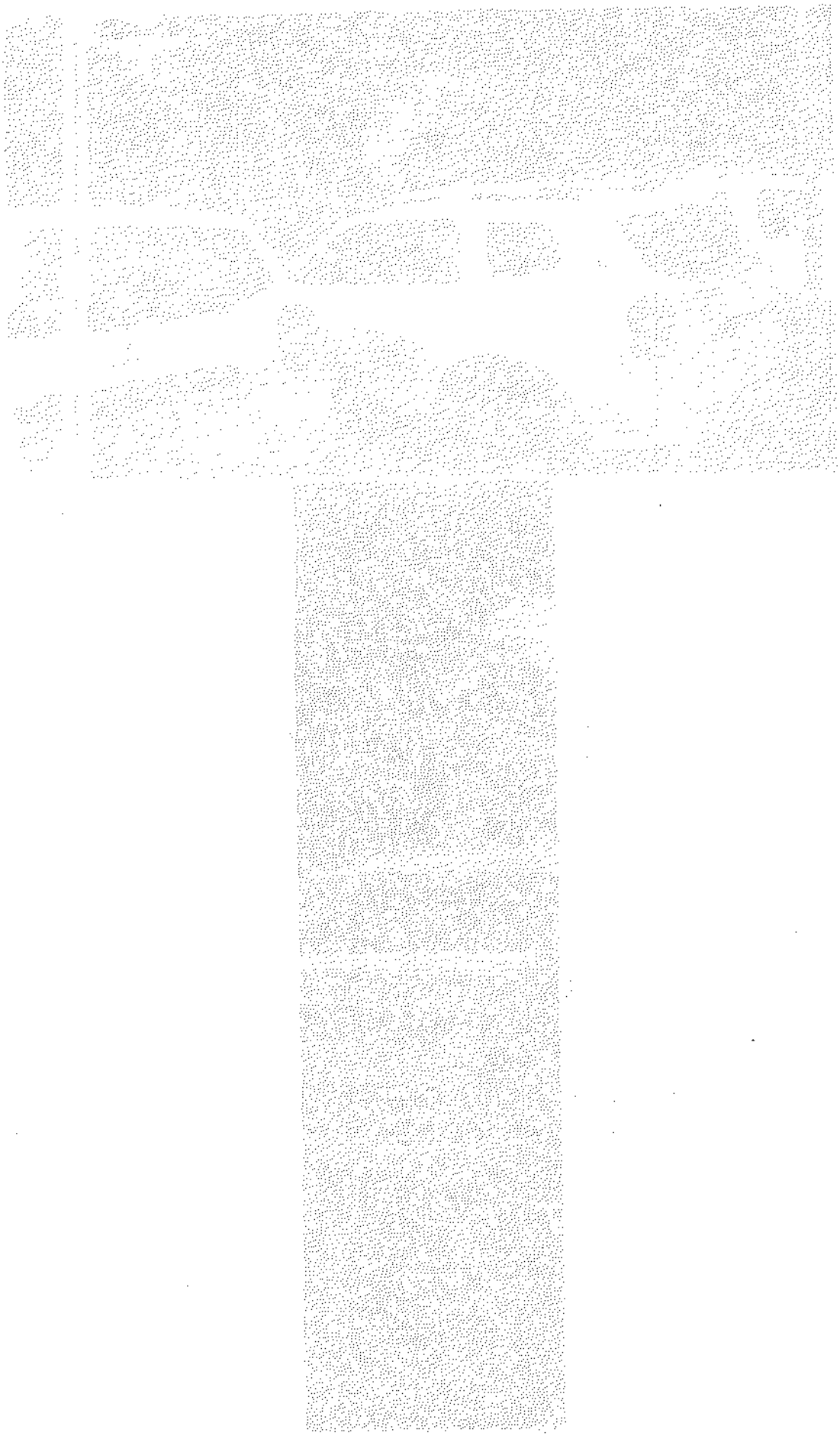

216
ADT
ADONITRANS
SERVICIO ESPECIAL
GVS-495




AOT
LFL 850
36
LUW 320
SERVICIO ESPECIAL DE OPERACIONES

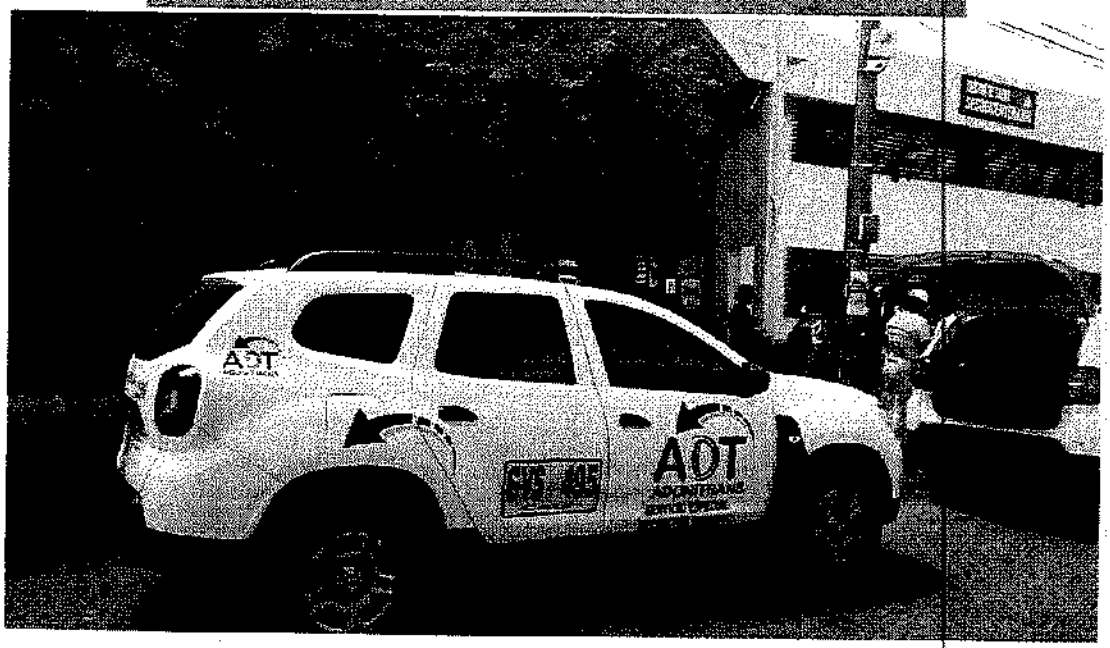




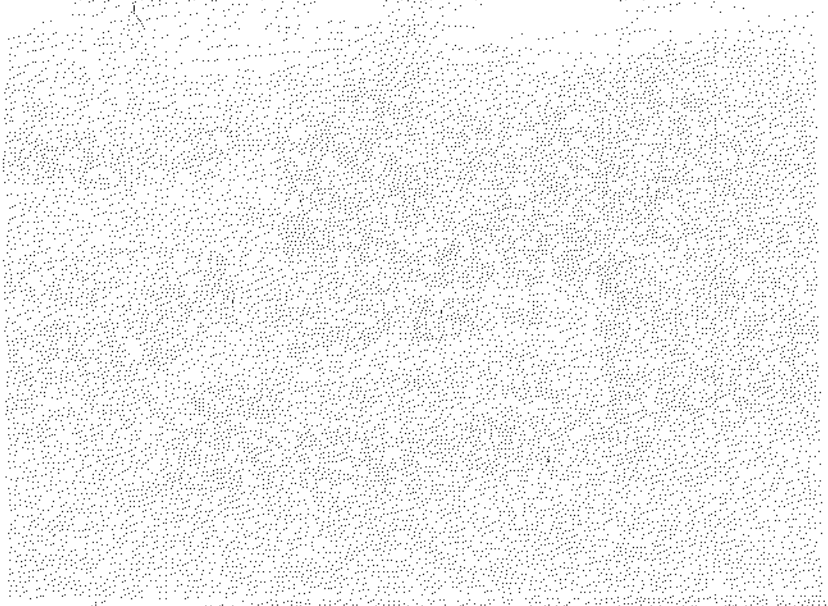





ADT

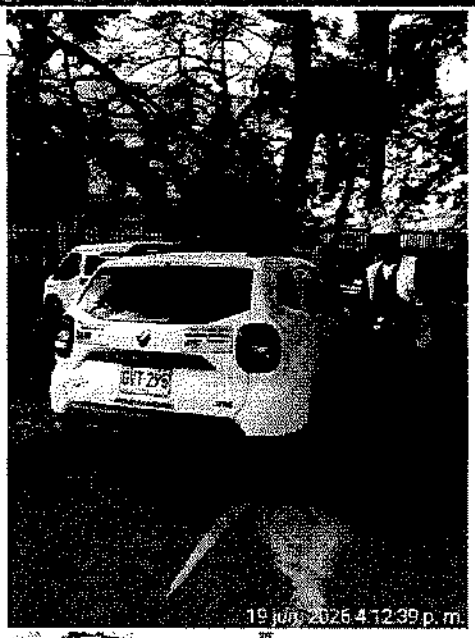

ADT
ADT

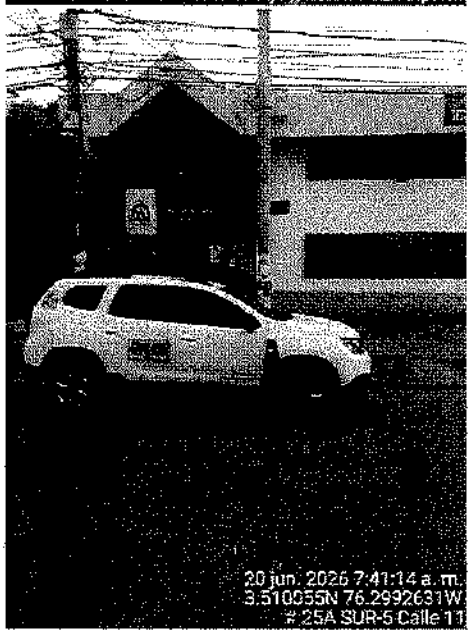


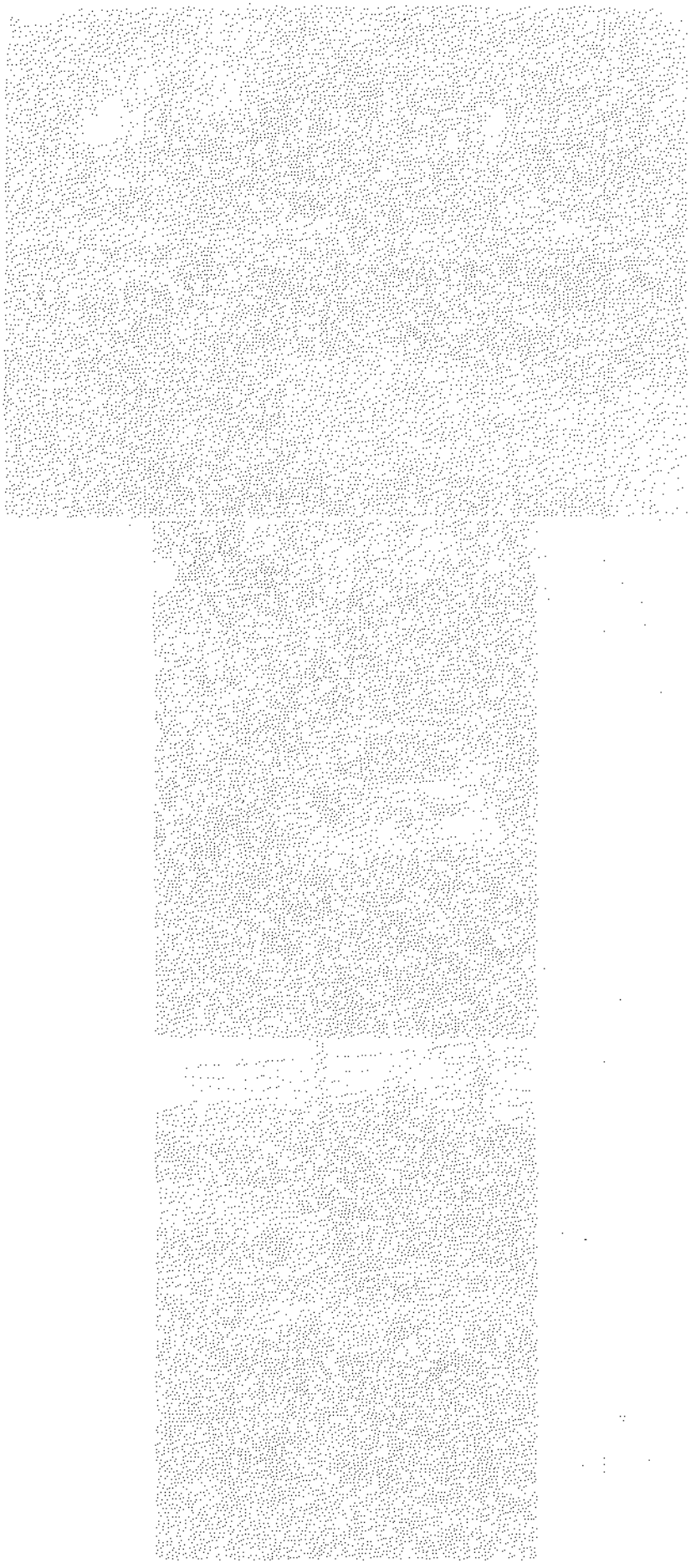


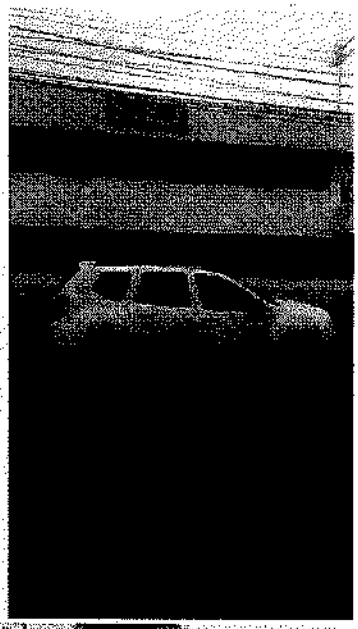





19 jun. 2026 4:12:39 p. m.

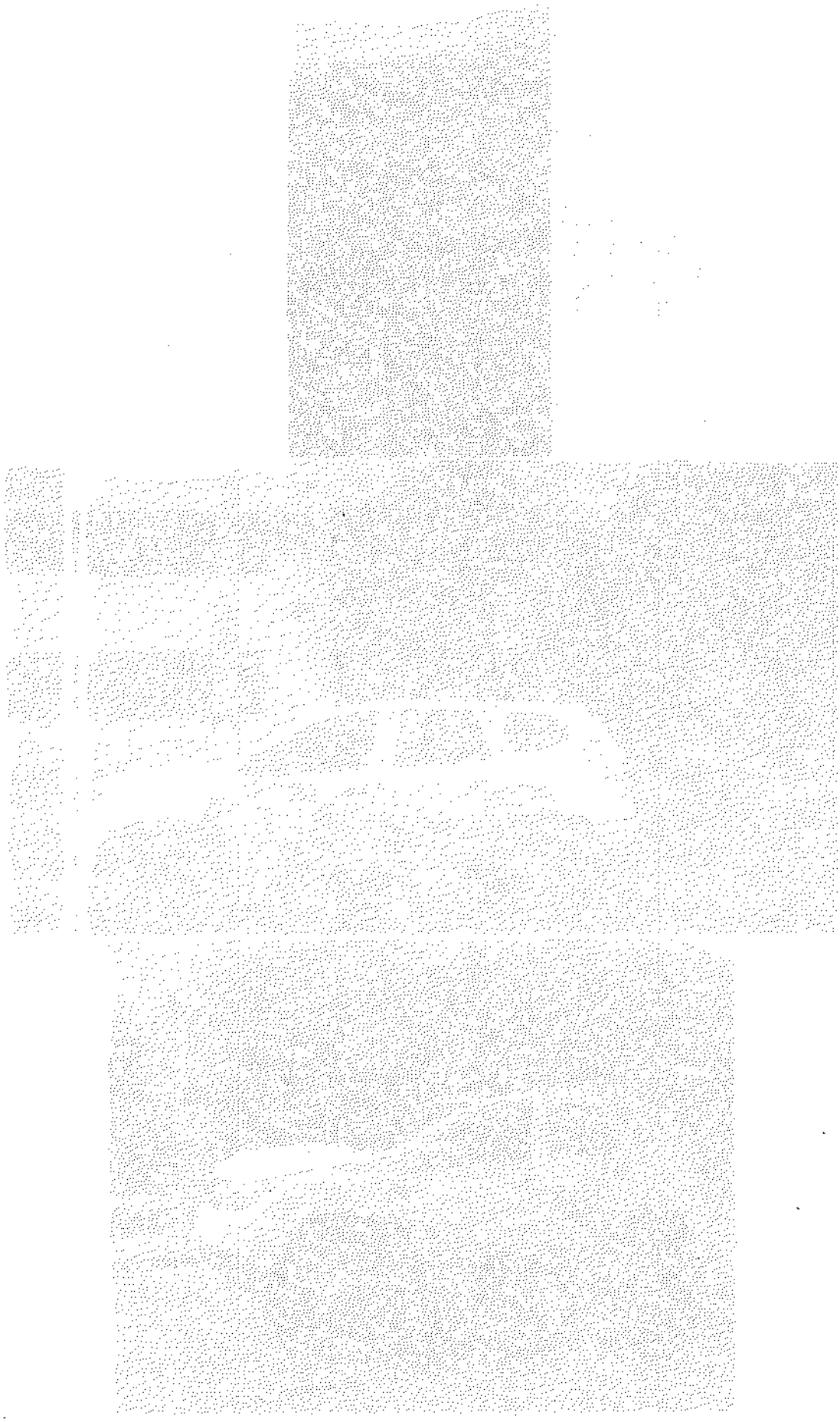

20 jun. 2026 7:41:14 a. m.
3.510055N 76.2992631W
25A SUR-5 Calle 11






Centro de Salud
AOT



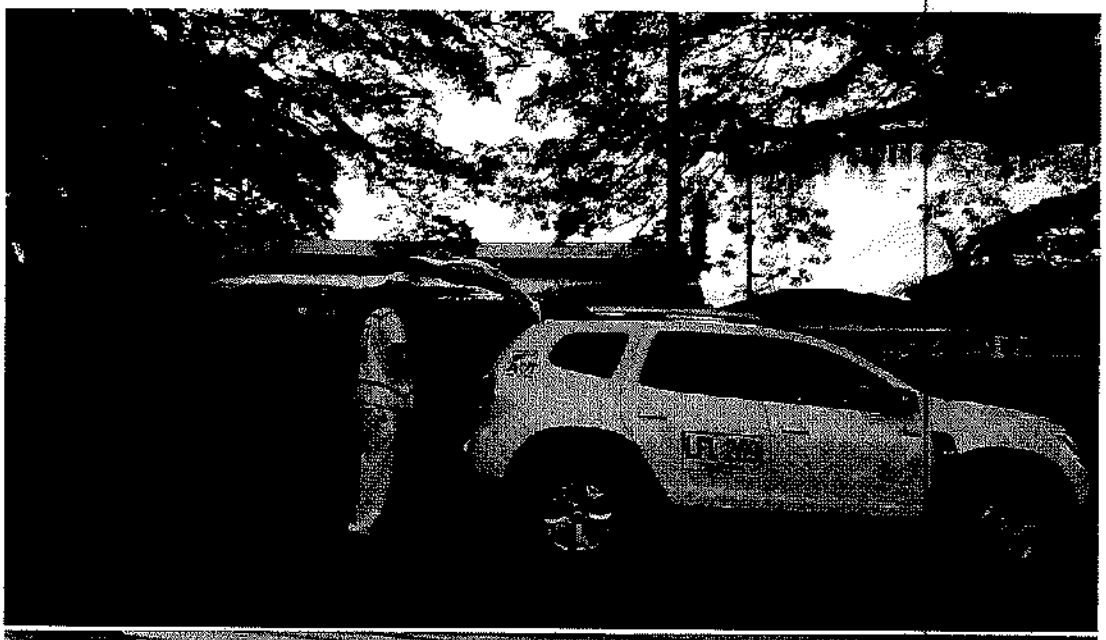





ADT
MAL 703

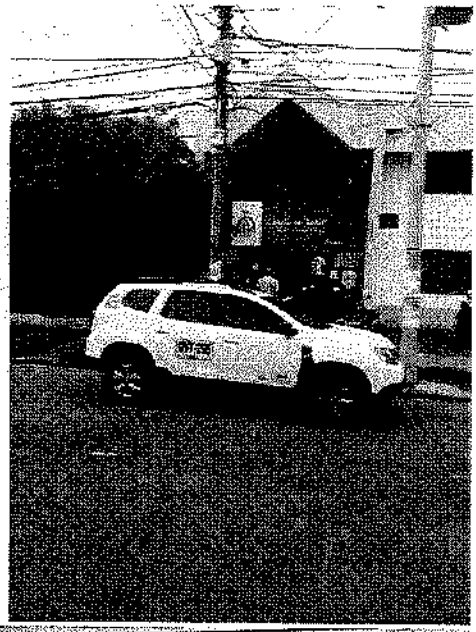




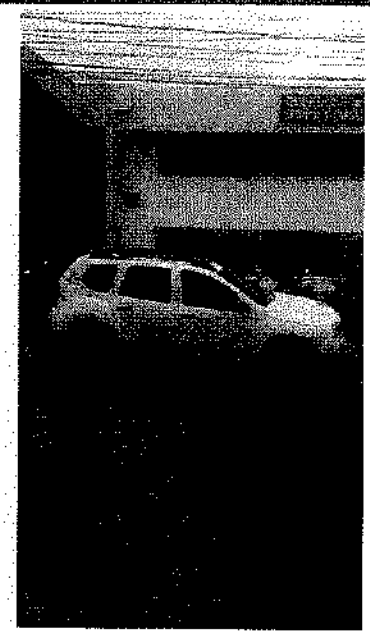


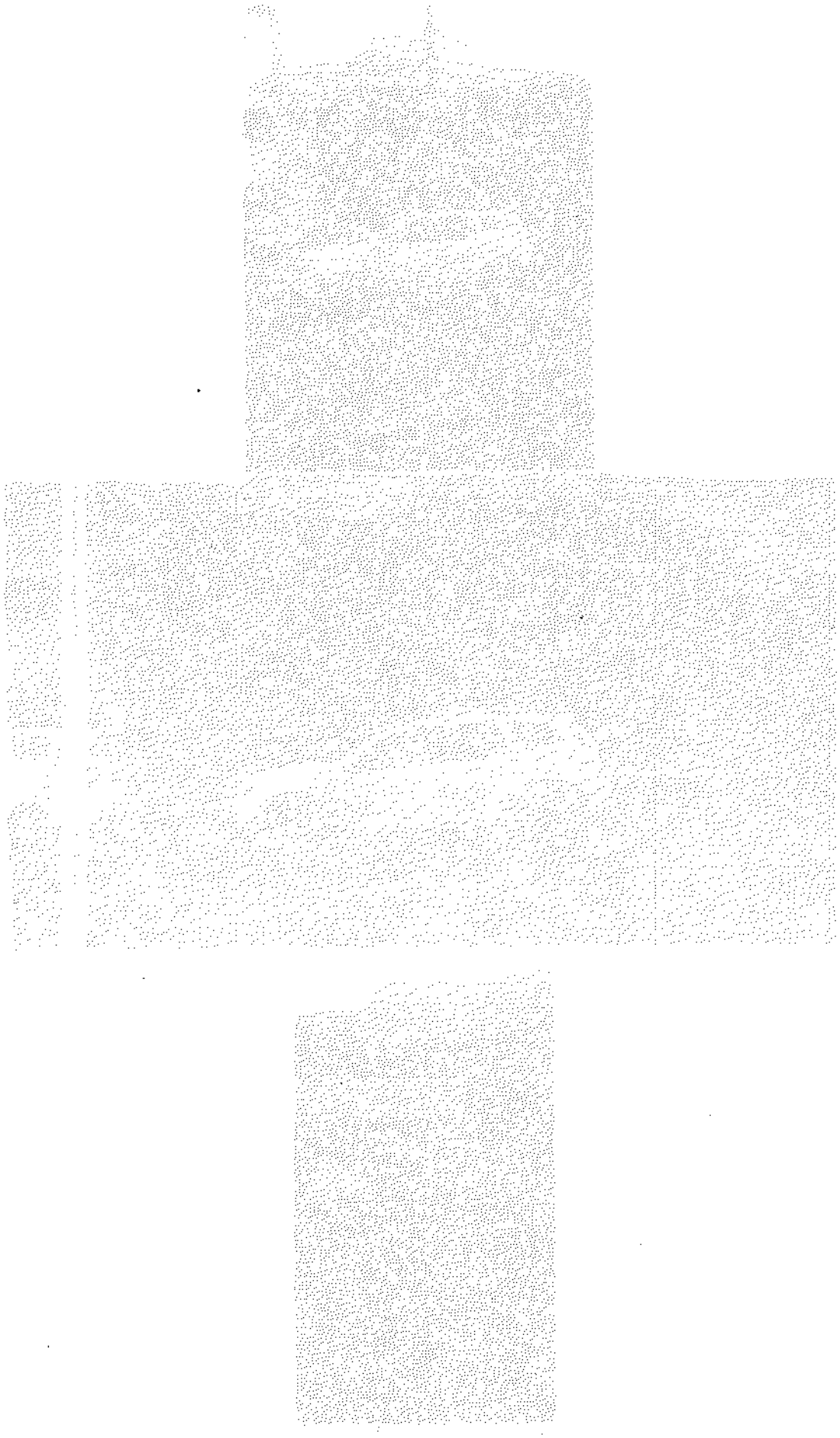

NQL 793





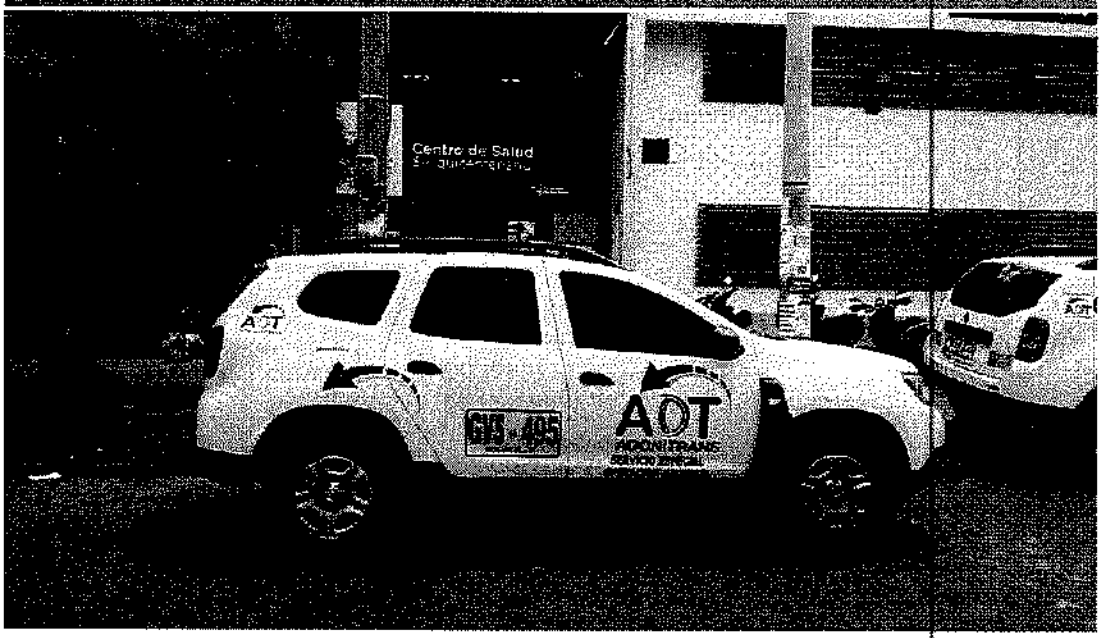







Centro de Salud
NQL-793


NQL-617

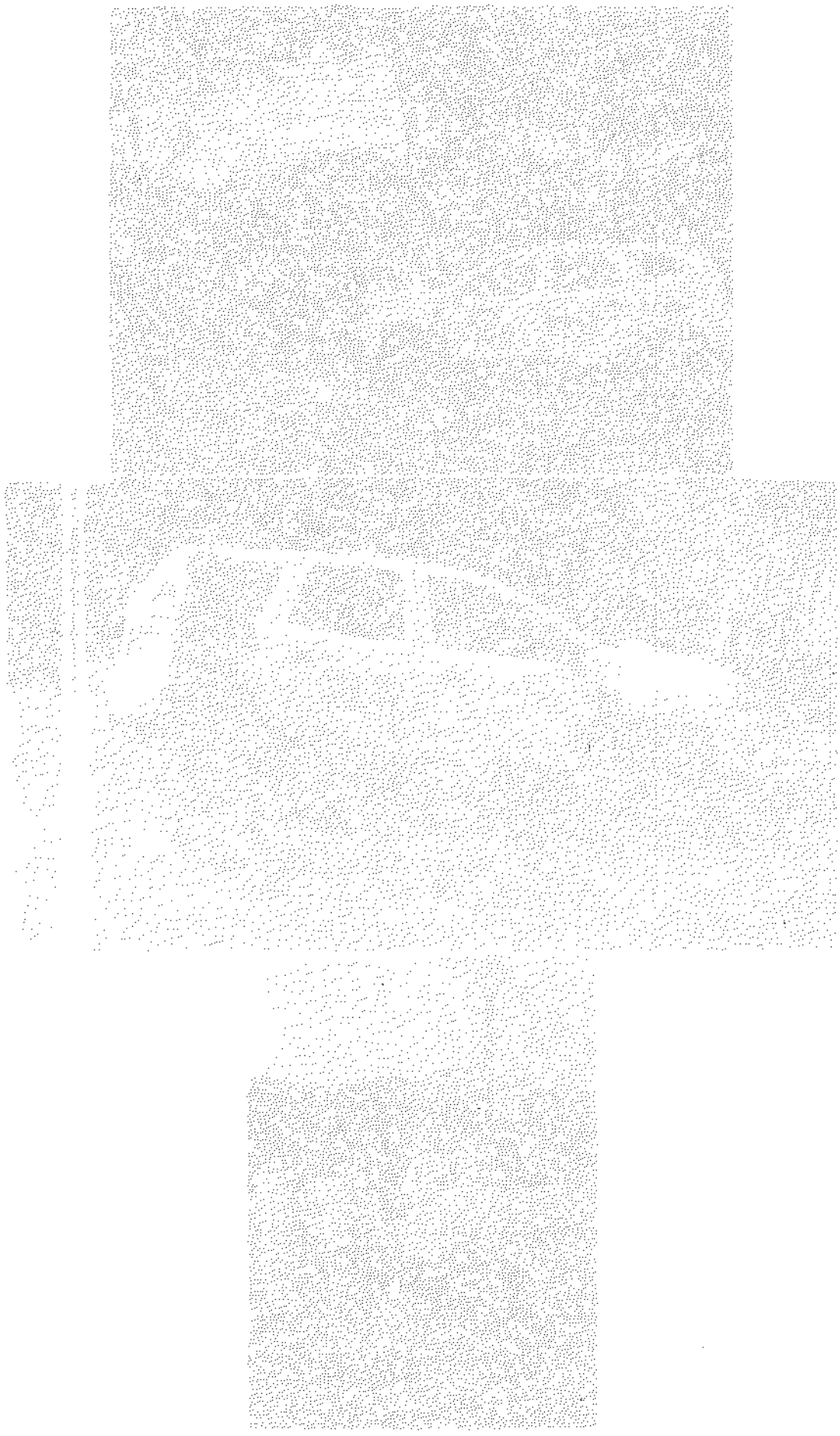

Centro de Salud
AOT
GHS 495




NQL 336
ADT


NQL 617


22 jun. 2026 8:42:59 a. m.
2.60609596N 76.27372454W
1-354 Calle 6

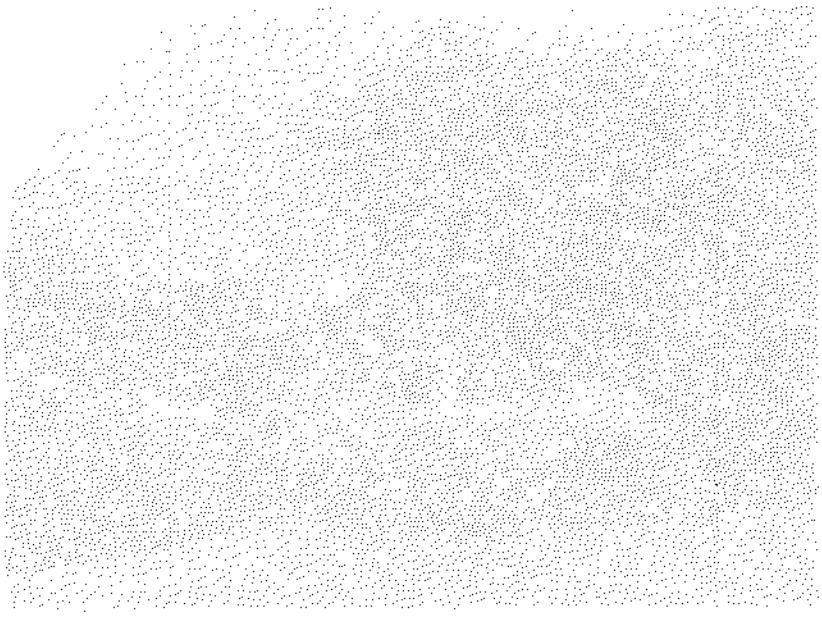



ESY-959




ADT






AOT
AOT
ACCOUNTANTS


AOT
ACCOUNTANTS
QFL 269


AOT
NQL 793



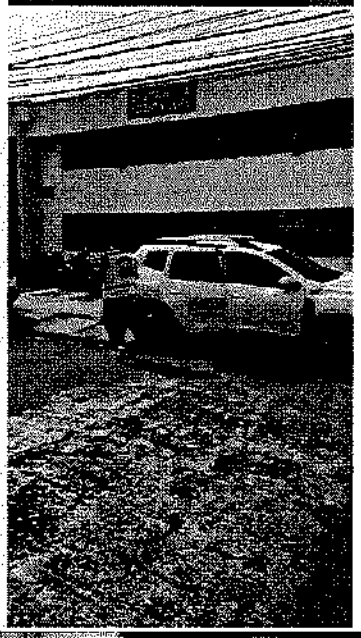



4WD
ADT
ESY 450

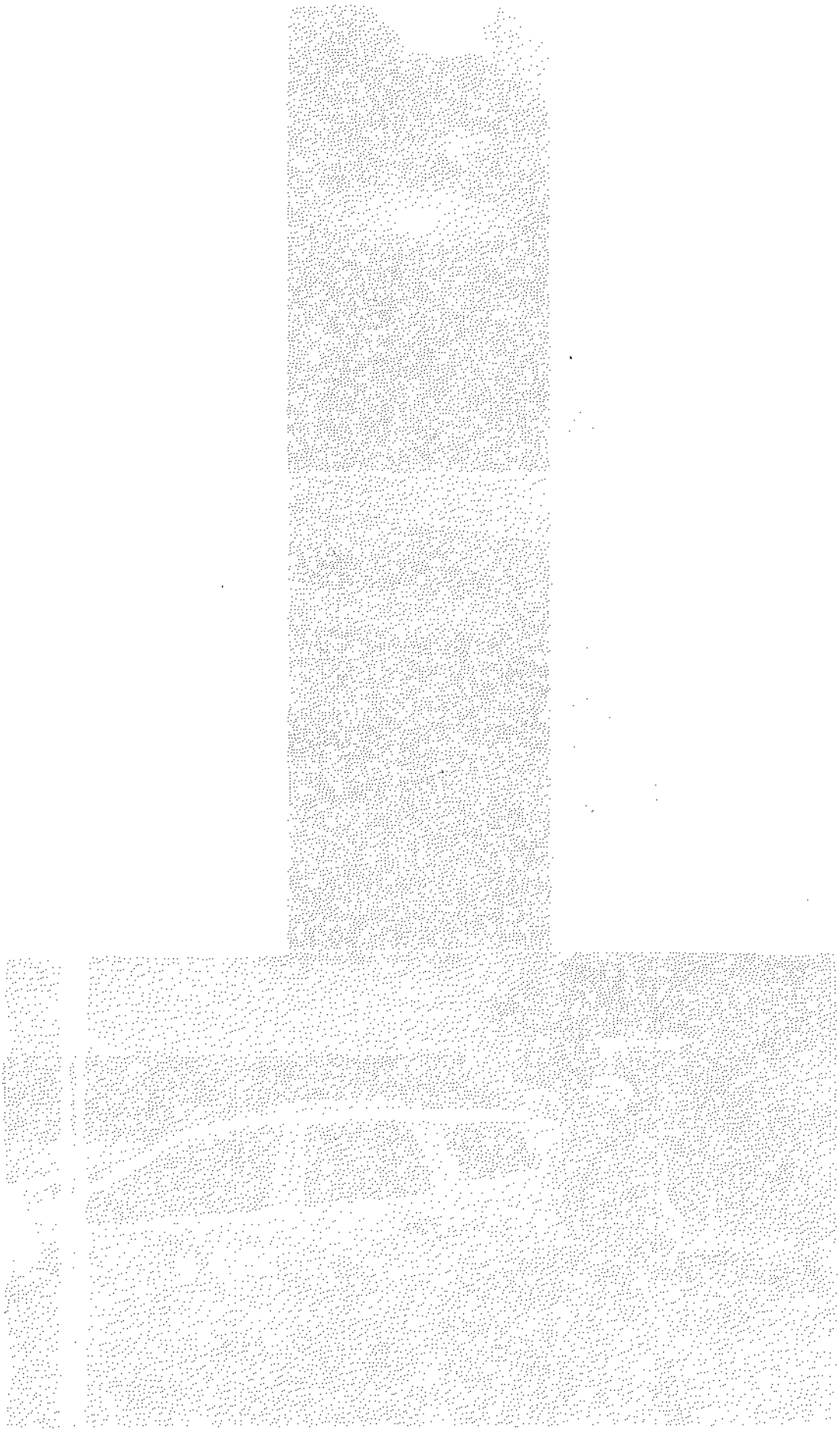

GVS 495







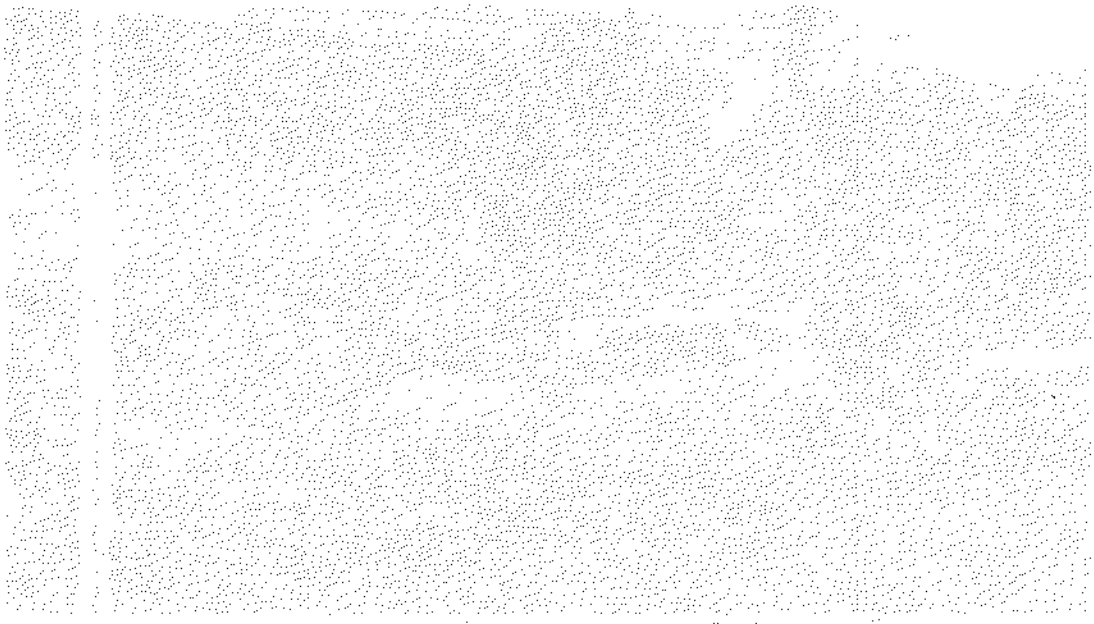

Centro de Salud
AOT

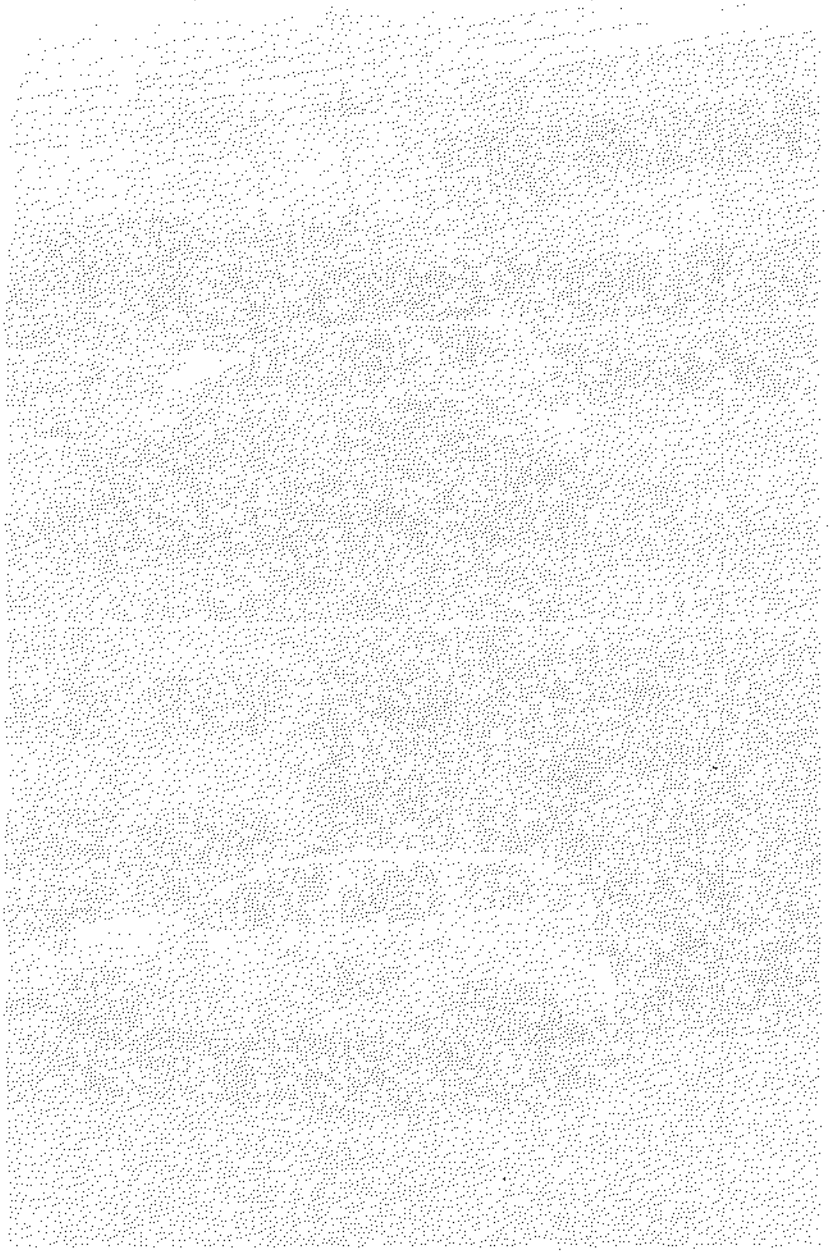




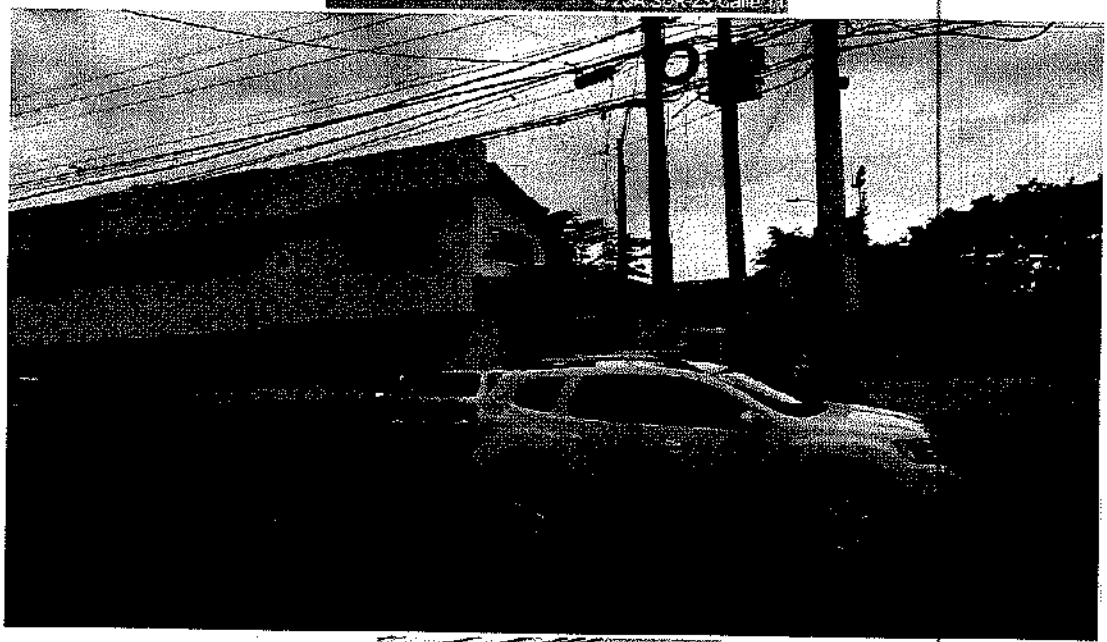



MQL-287

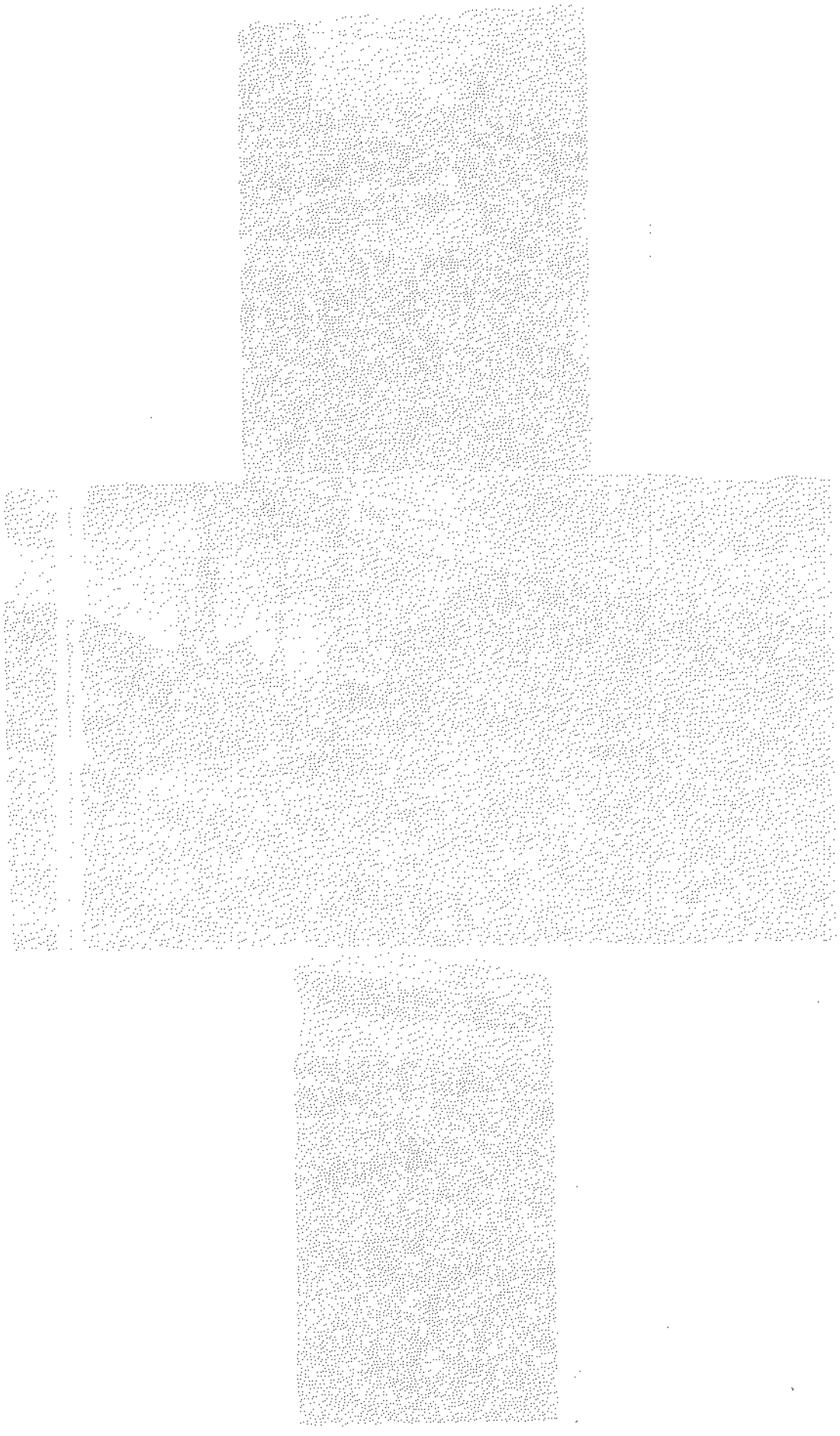


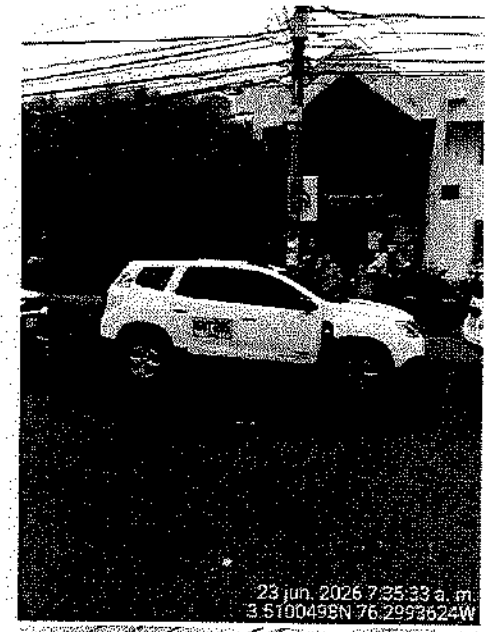


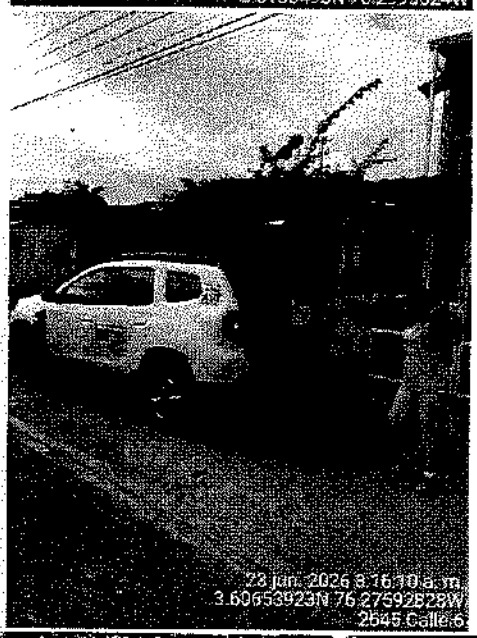

22 jun. 2026 3:49:56 p. m.
3.51013676N 76.2992710°W
23A SUR 23 Calle 11








23 jun. 2026 7:35:33 a. m.
3.5100498N 76.2993624W


23 jun. 2026 8:16:10 a. m.
3.50653923N 76.27592828W
2545 Calle 6


NQL 793




ADT
GVS 495
ADT
ADONITRANS


ADT








LFL-269


LFL-269




23 jun. 2026 1:52:15 p. m.
3.50604969N 76.27333279W
± 2-5 Calle 6



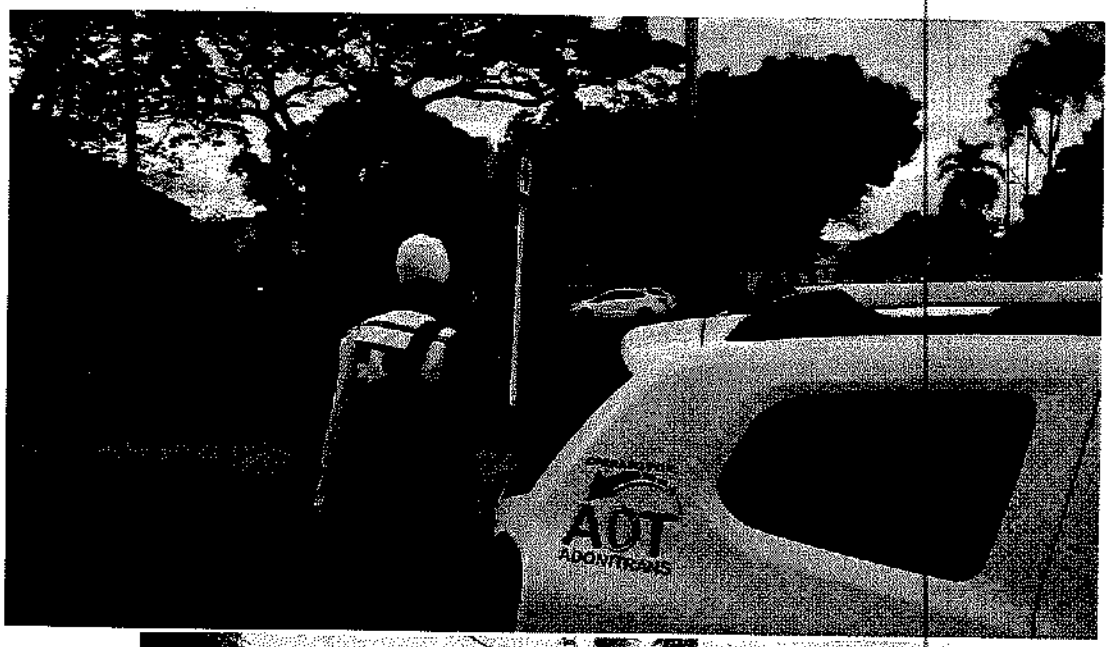



Centro de Salud
GVS-495
AOT

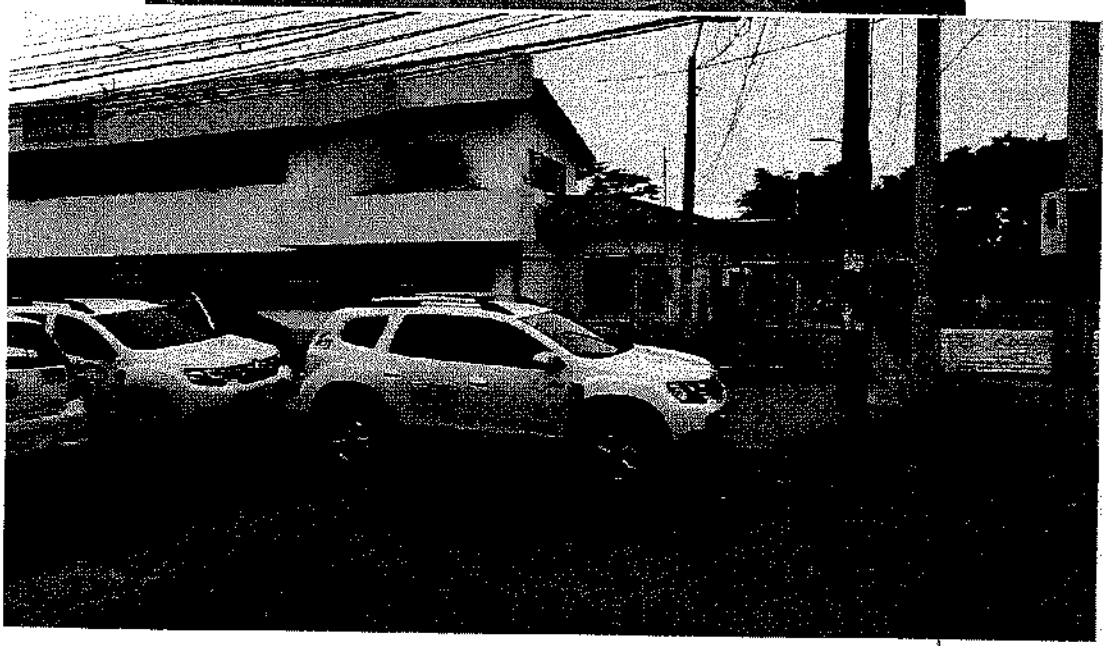

NQL-617



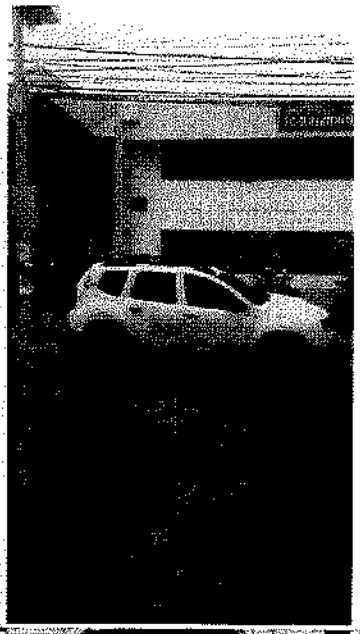



AOT
ABOUTTRANS










SESQUICENTENARIO
Centro de Salud
ESY-959





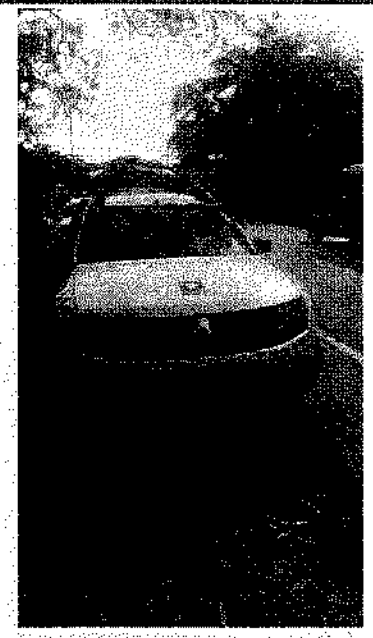

NQL-207

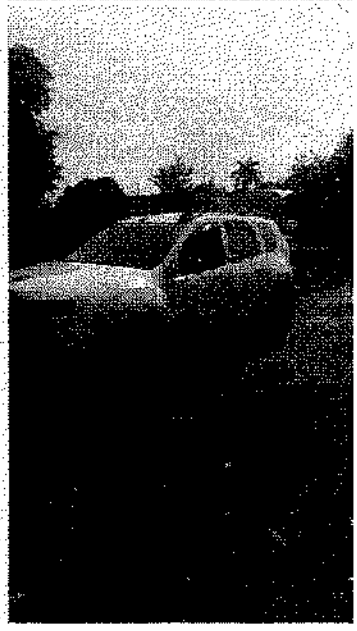

NQL-208
AGT


NQL-617

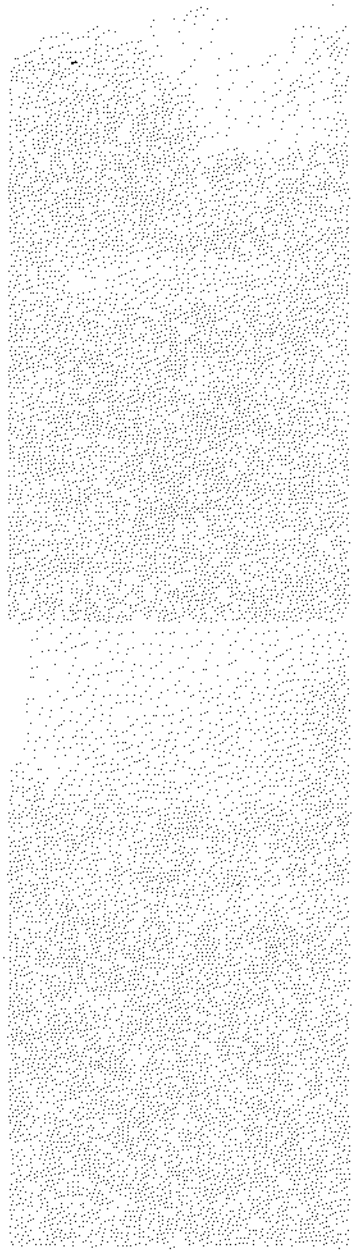



4WD







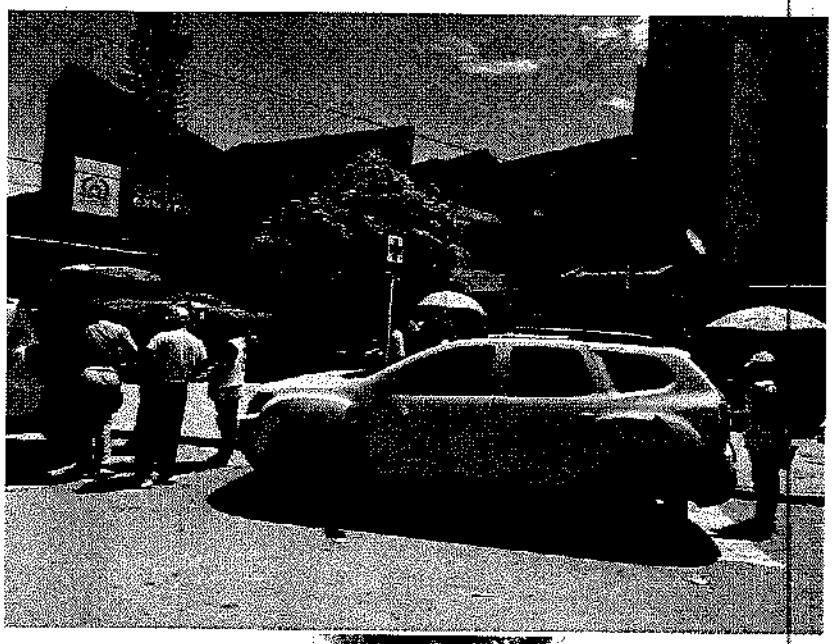



ADT
NQL-793

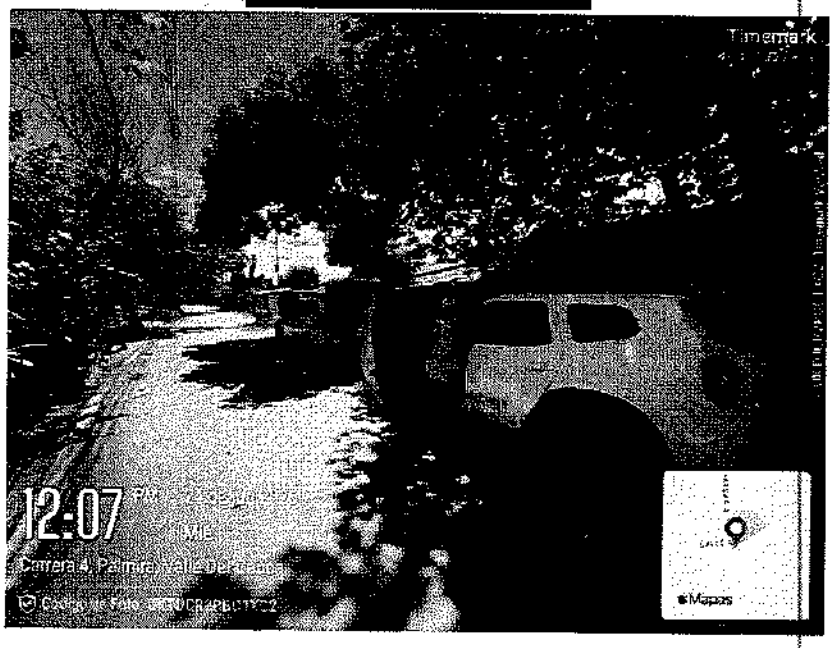

DIOS
NQL-390


Consulta
externa
ADT








Timemark
12:07
Mapas





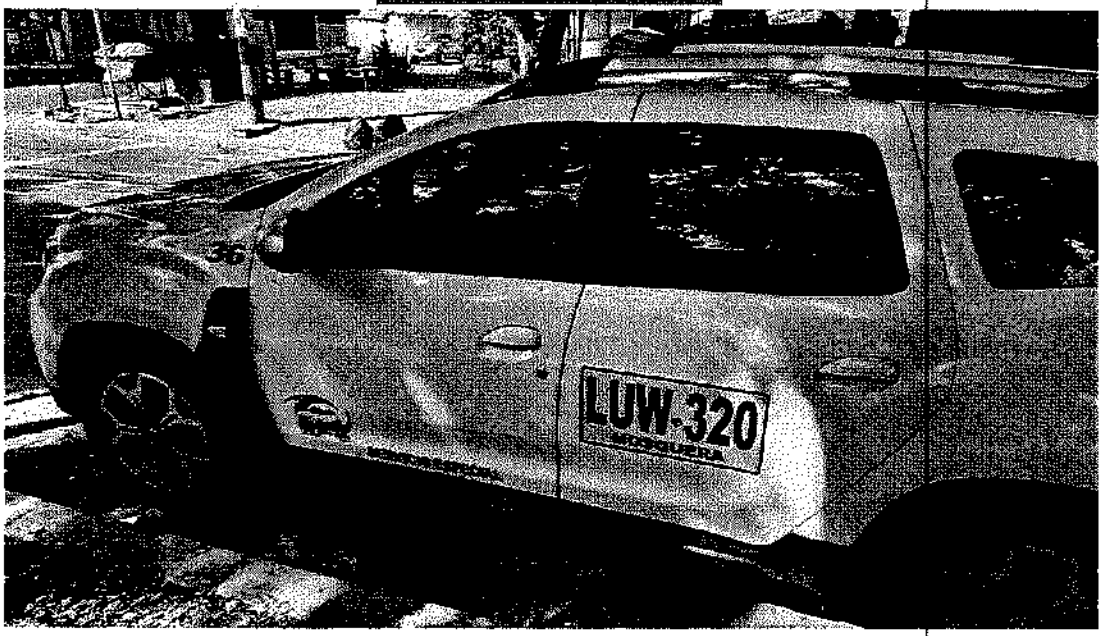











LUW-320

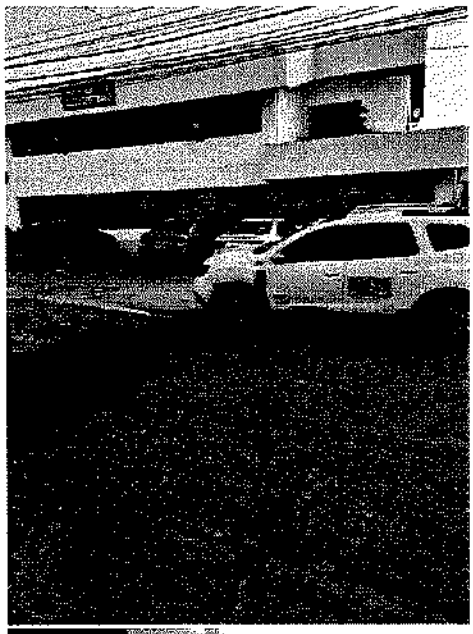


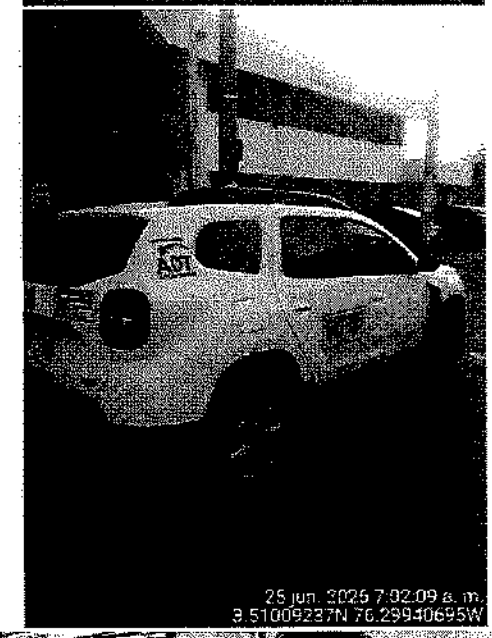

3:13 PM

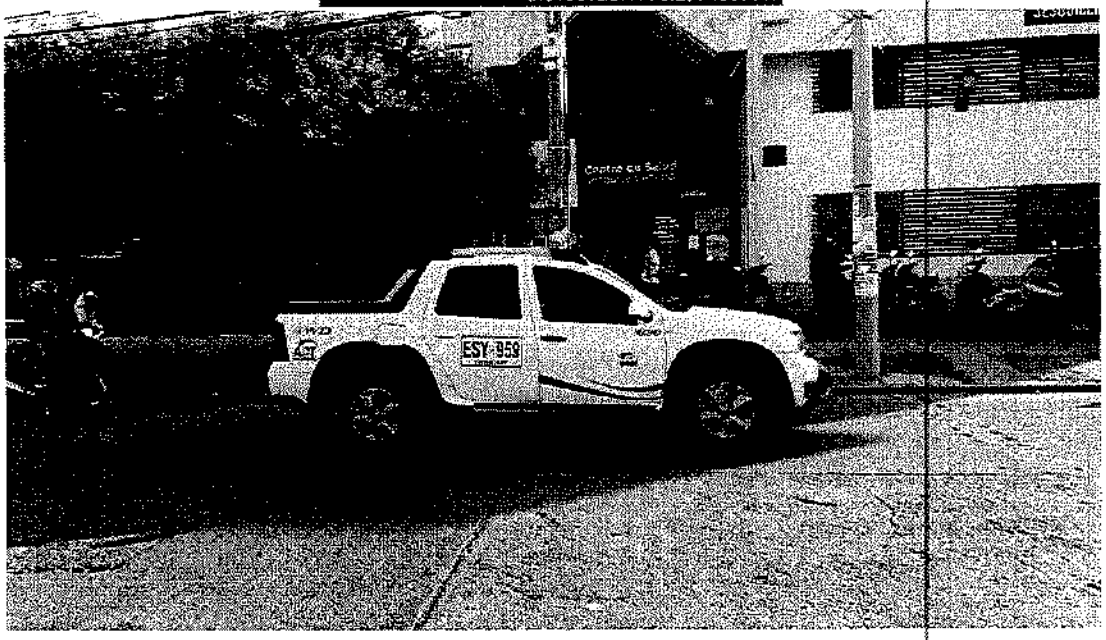








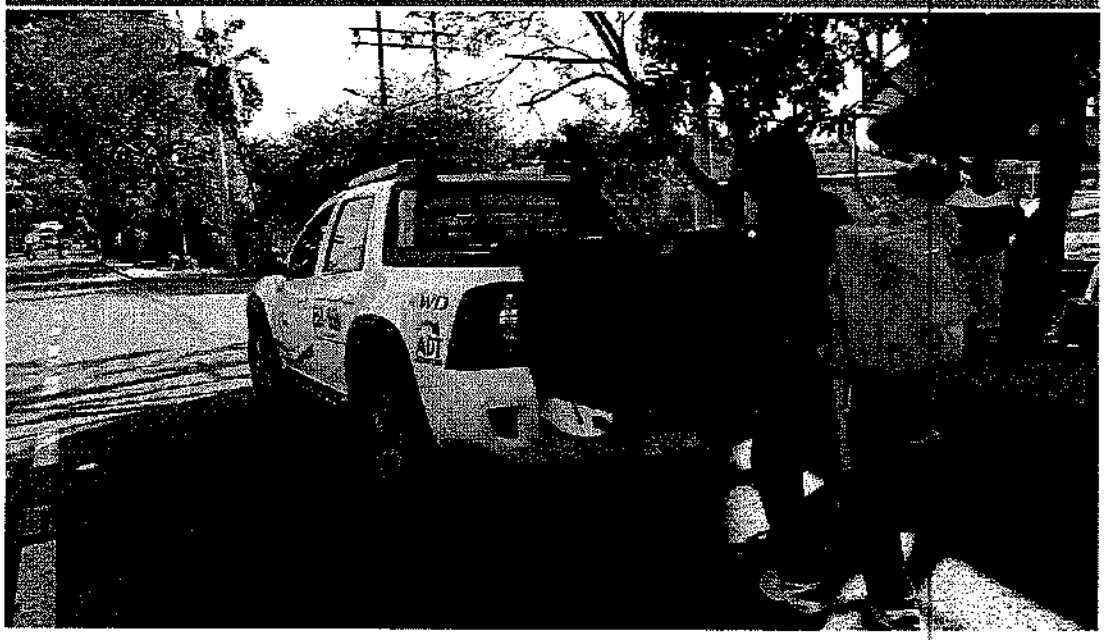

25 jun. 2025 7:02:09 a. m.
3.51009237N 76.29940695W


ESY 959

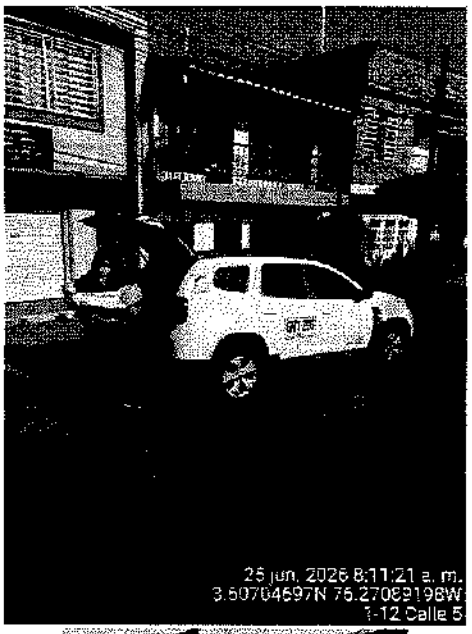





NQL 617



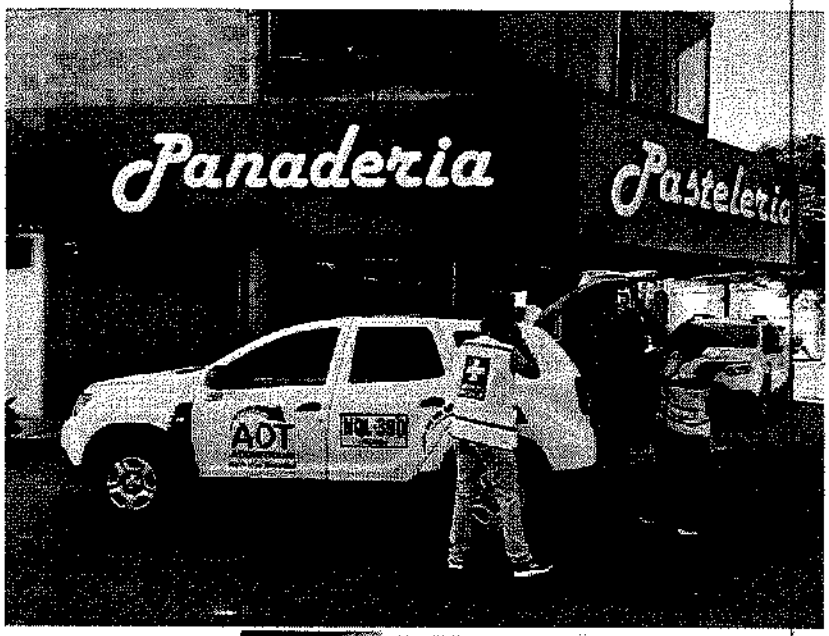



25 jun. 2026 8:11:21 a. m.
3.50704697N 76.27089198W
1-12 Calle 5


LJW-320

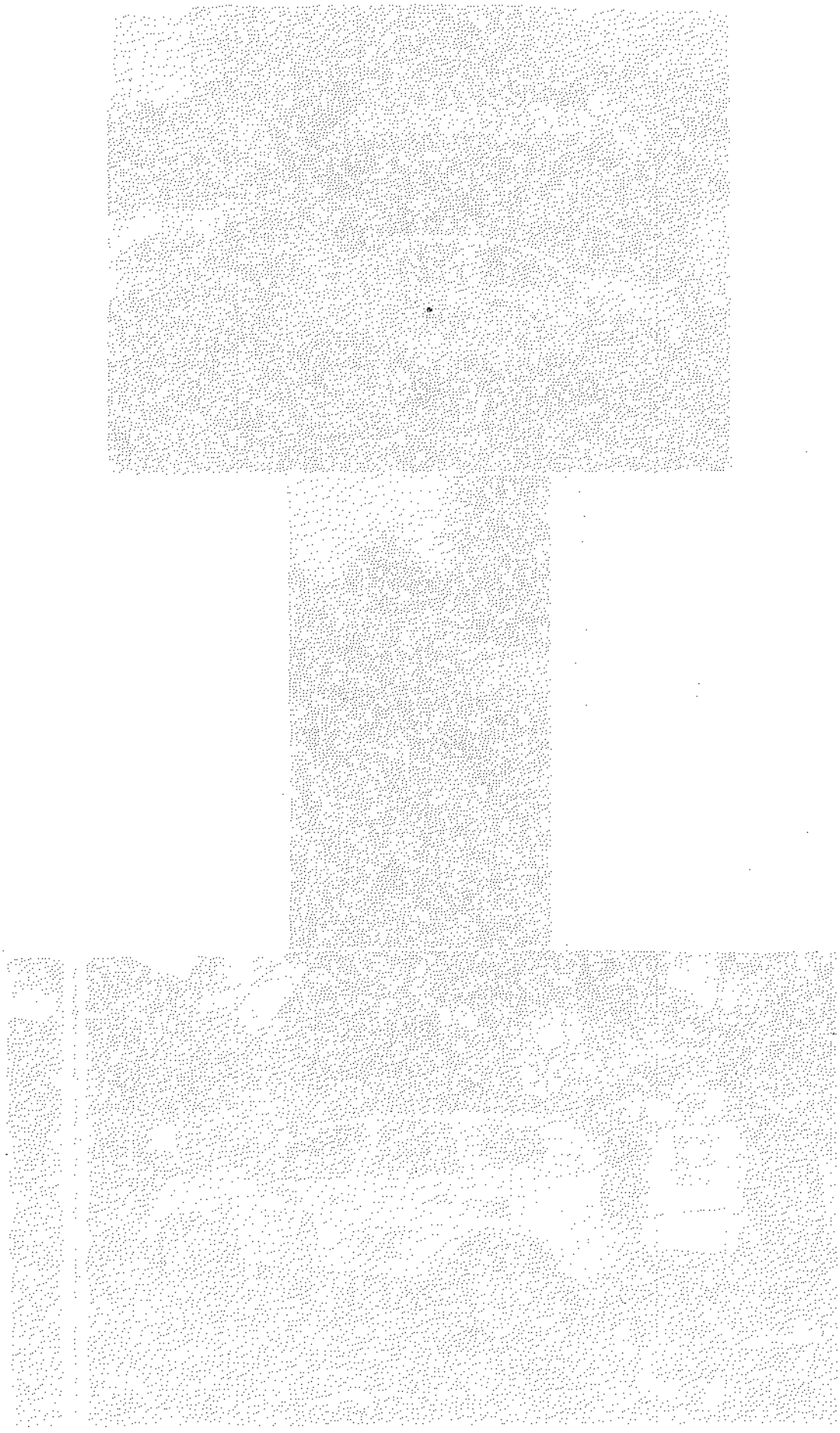


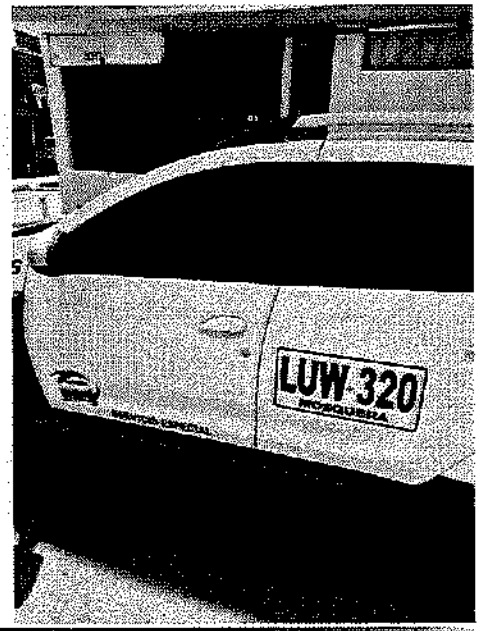


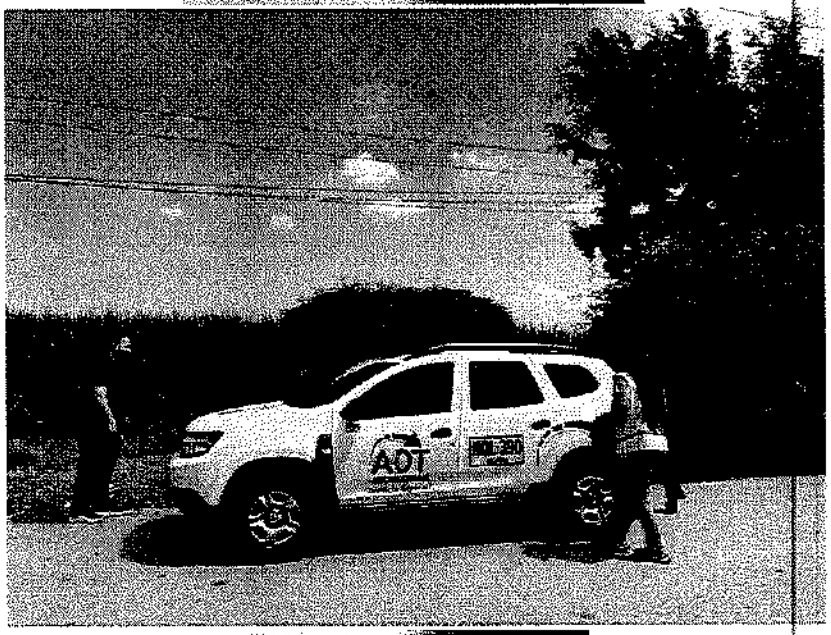

Panaderia
Pasteleria
ADT

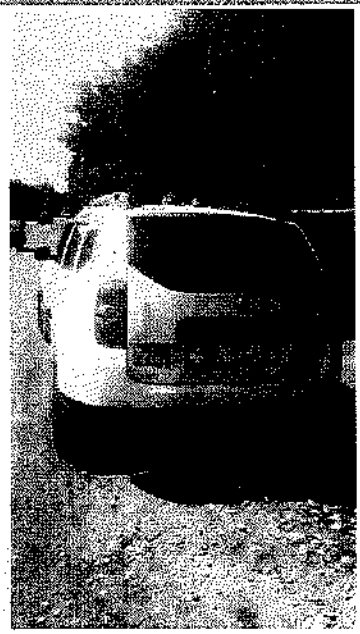



ADT




LUW 320

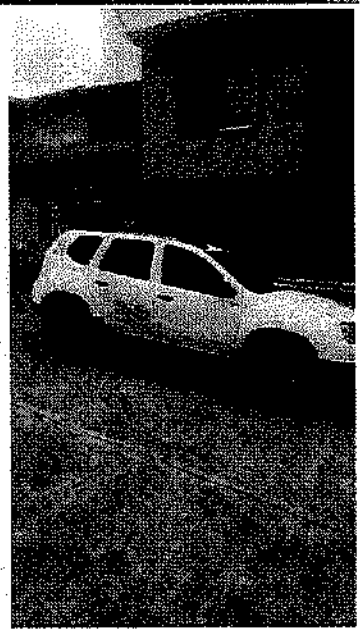

AOT

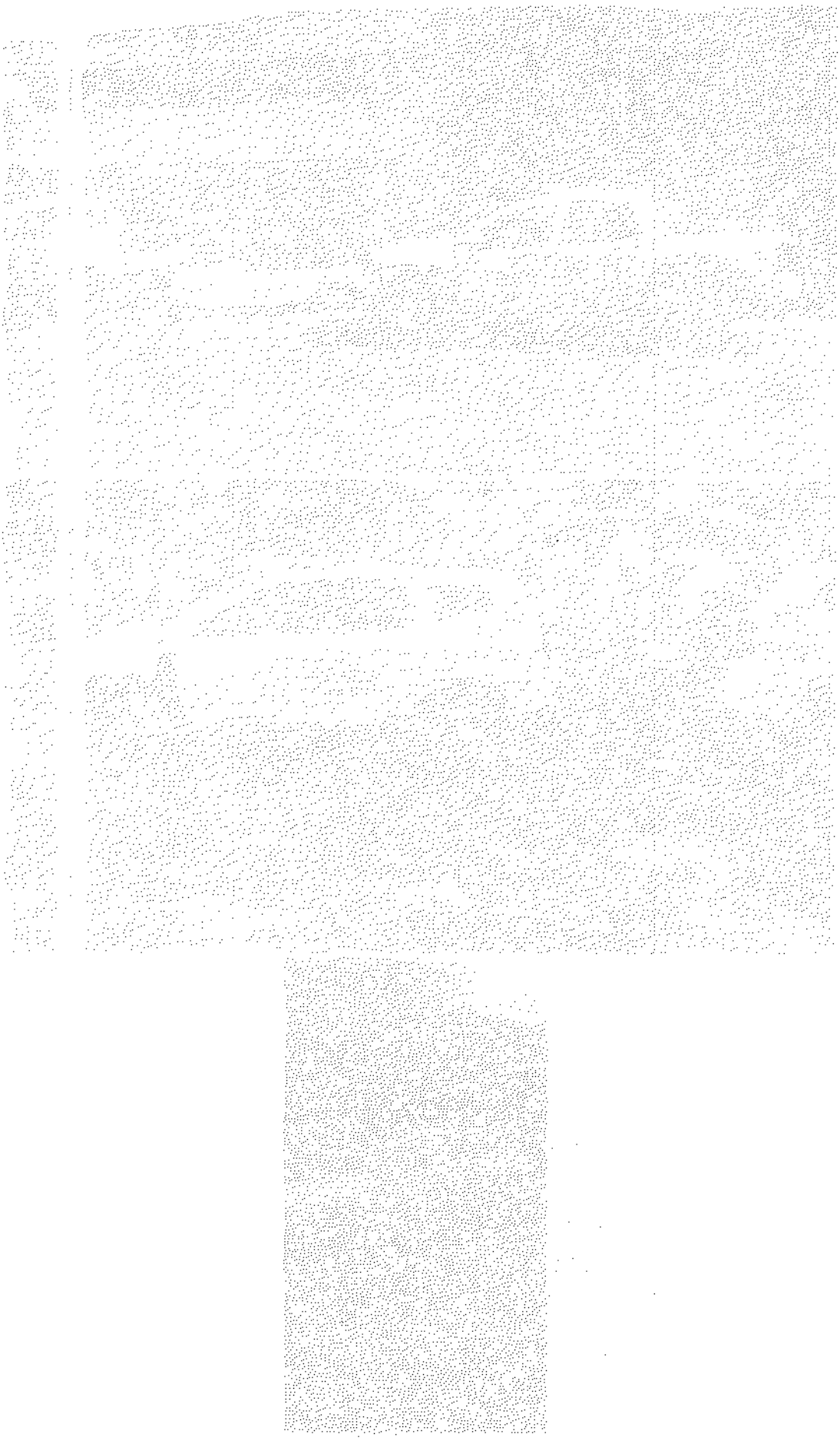


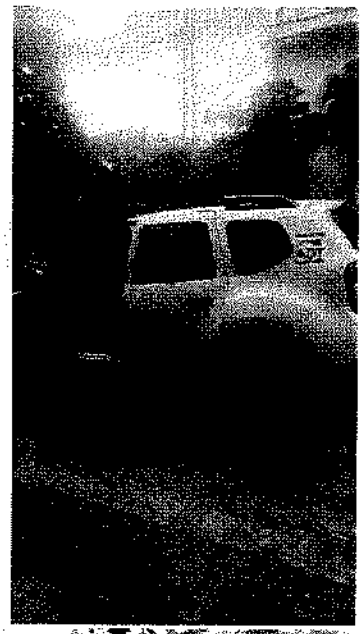




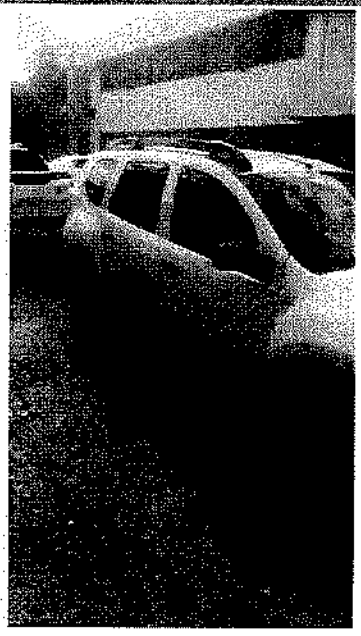

ADT
ADT
LUW 320
















25 jun. 2026 4:54:32 p. m.
3.5691836N 76.8929763W





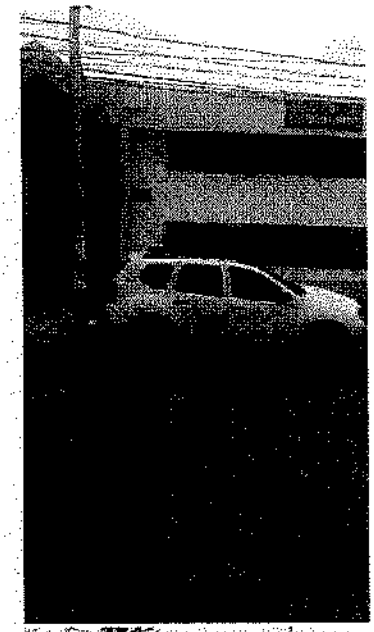



25 jun 2026 5:28:53 p. m.
3.51008843N 76.29929692W
#25A SUR-29 Calle 11

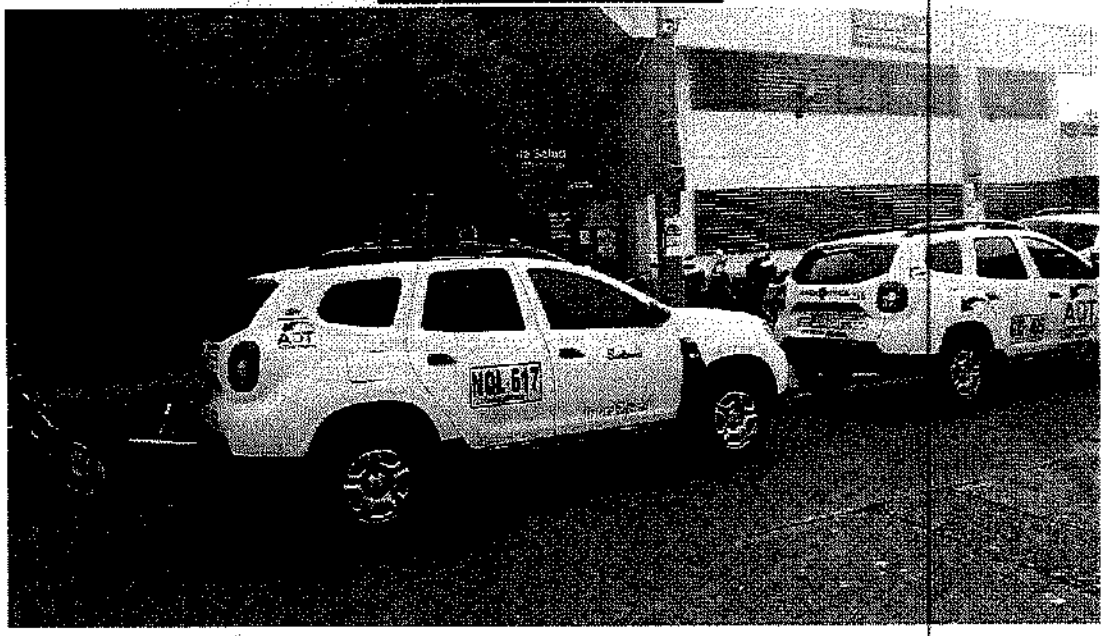

Centro de Salud
NQL 287


ESY 959









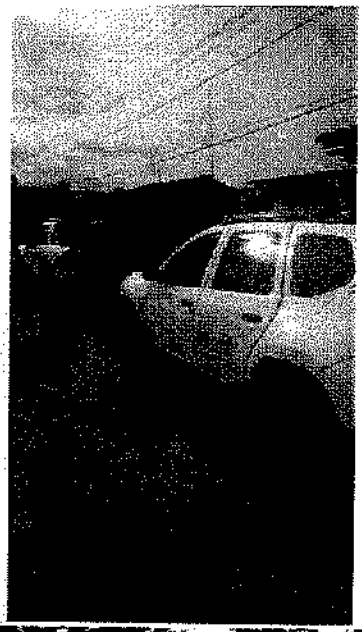



SESQUICENTENARIO
Centro de Salud
AOT


AOT

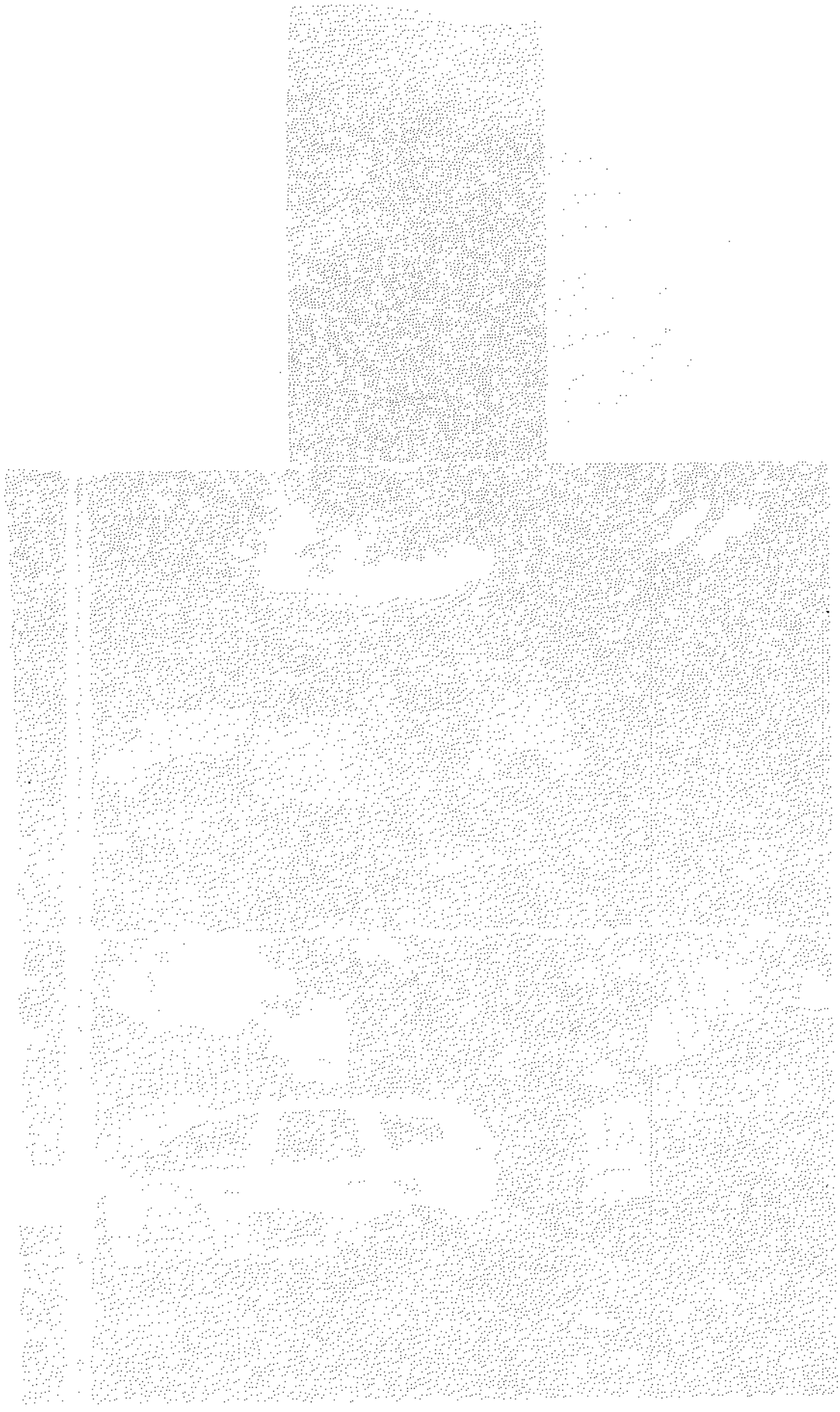

LUW 320
MOSQUERA
AOT







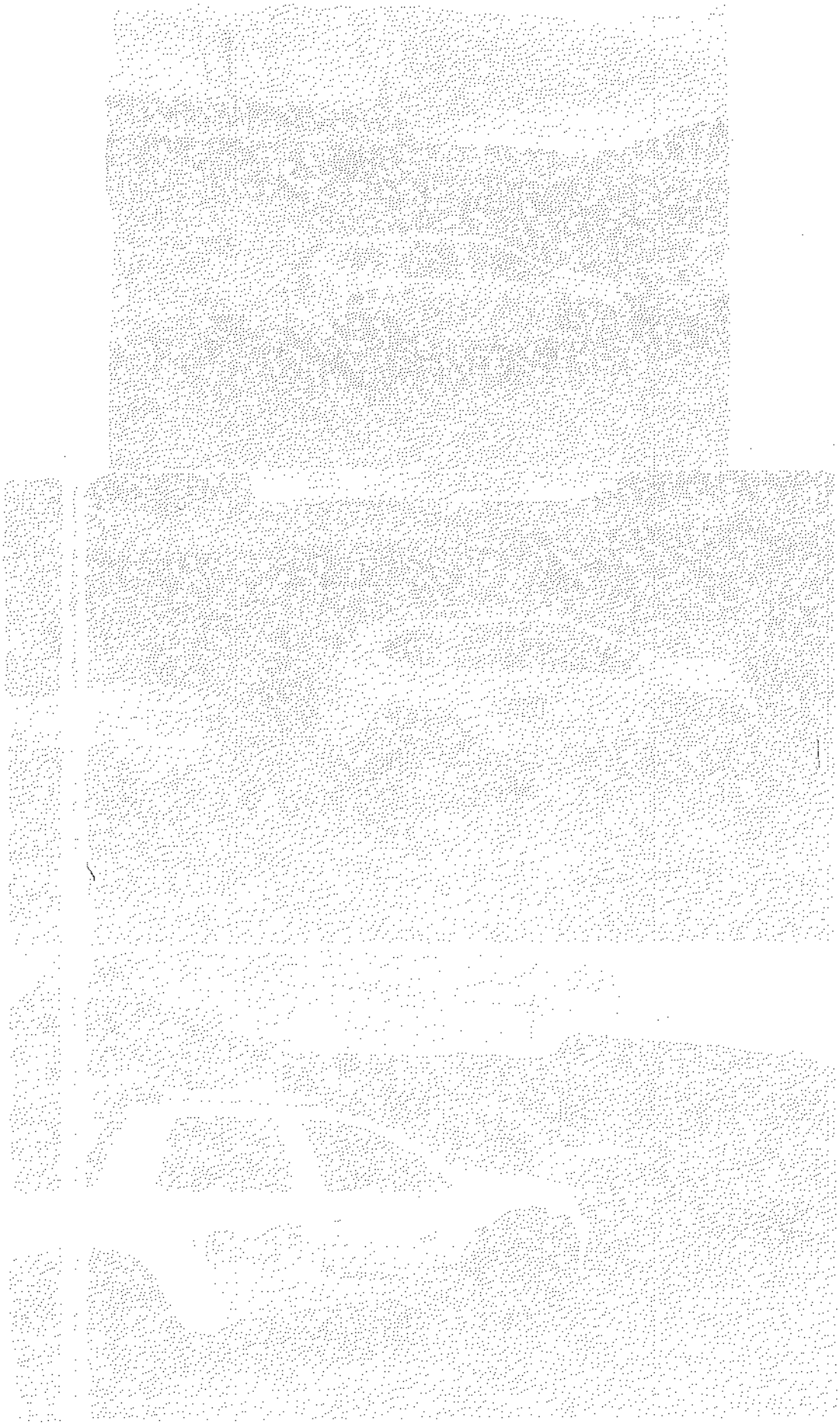

ADT
GVS 495
ADT
ADONITRANS




ADT

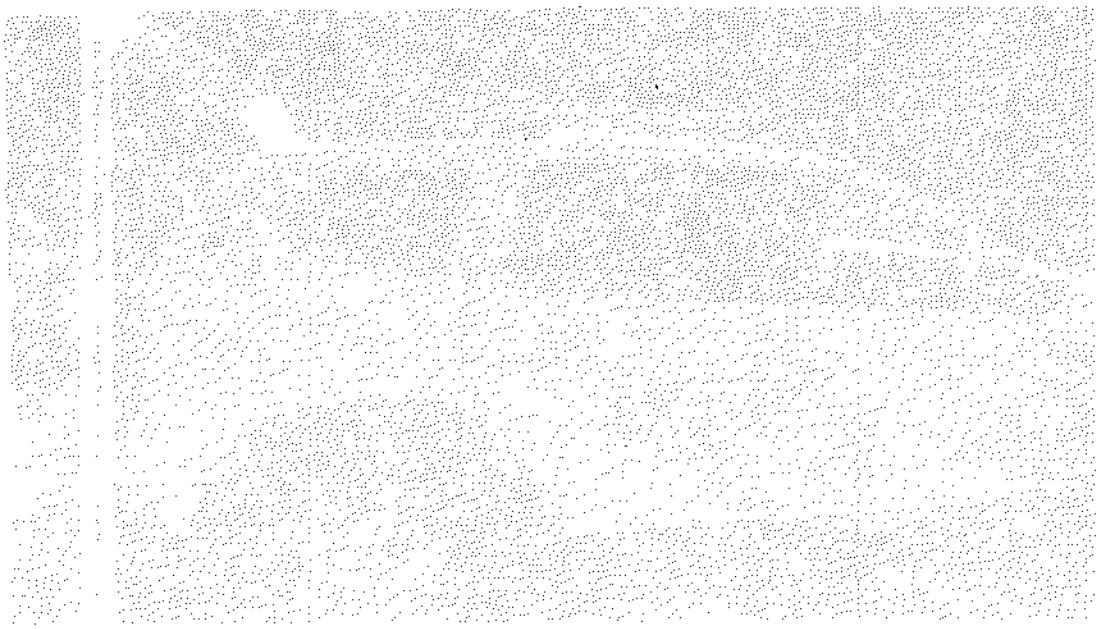



ESY-959




LFL 269
ADOT
ADONITRANS


ADOT
ADONITRANS
NQL 390








ADT


ADT

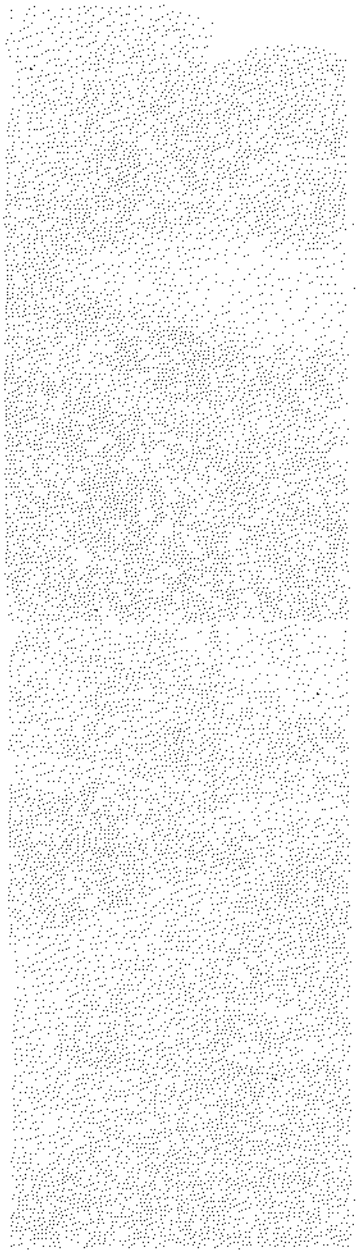







UJW 320

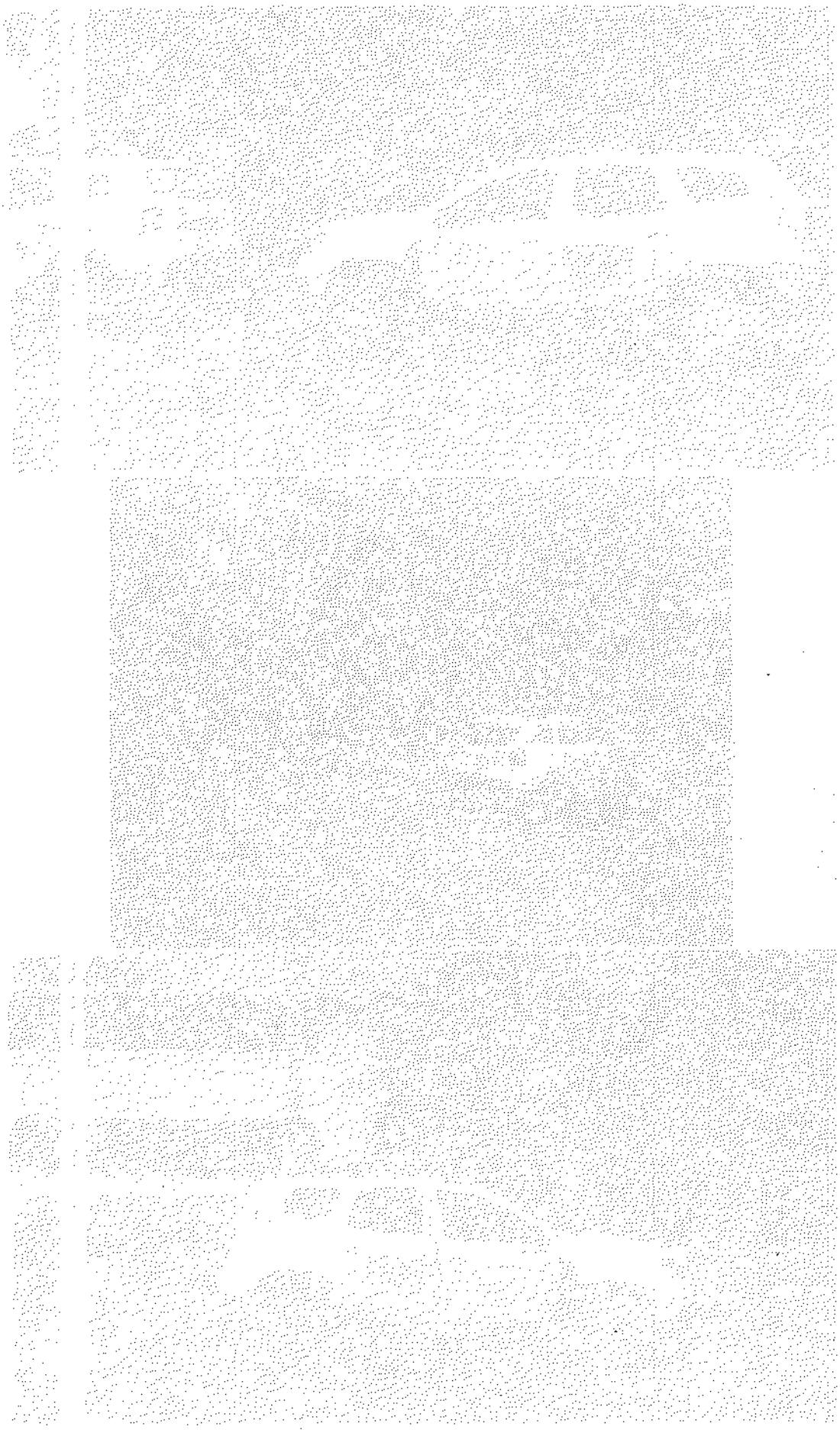




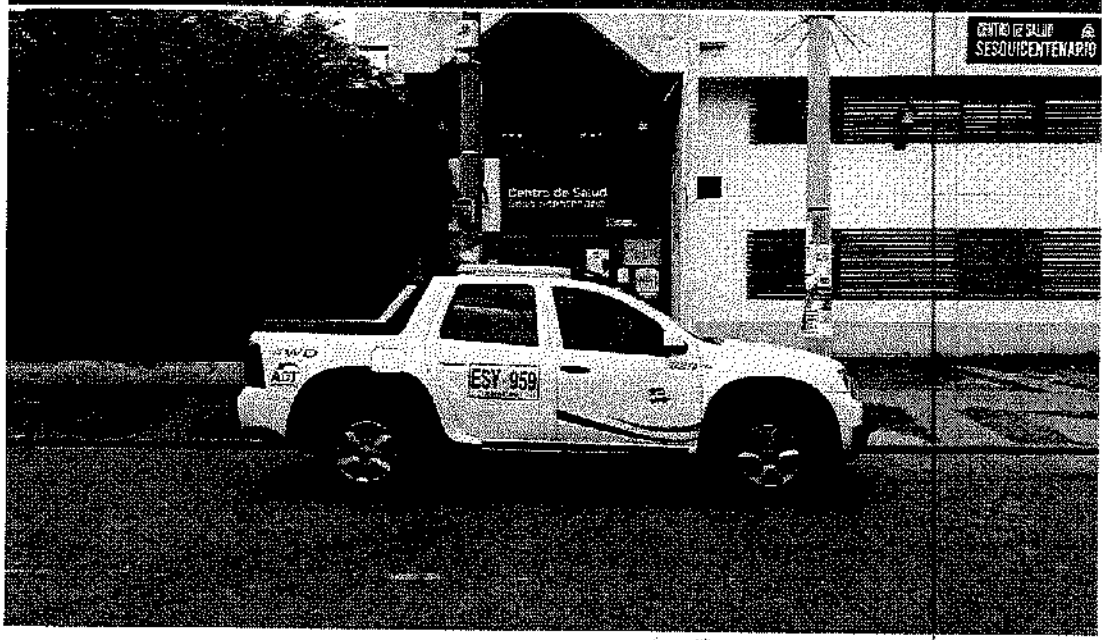

NQL-617

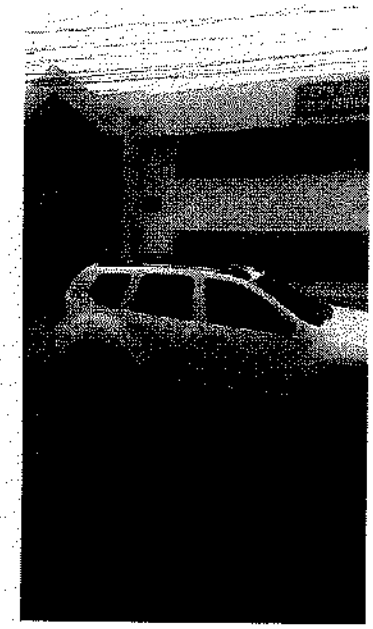



SESQUICENTENARIO
Centro de Salud
NQL-617

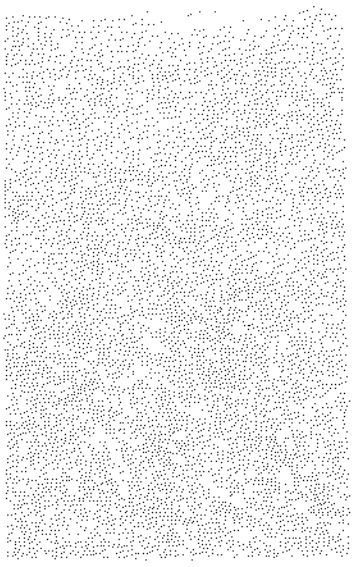





CENTRO DE SALUD
SESQUICENTENARIO
Centro de Salud
4WD
ADJ
ESY 959








Centro de Salud
AOT
AOT


NDL-753


NDL-267


30 jun. 2026 6:44:16 a. m.
3.51070709N 76.29928268W

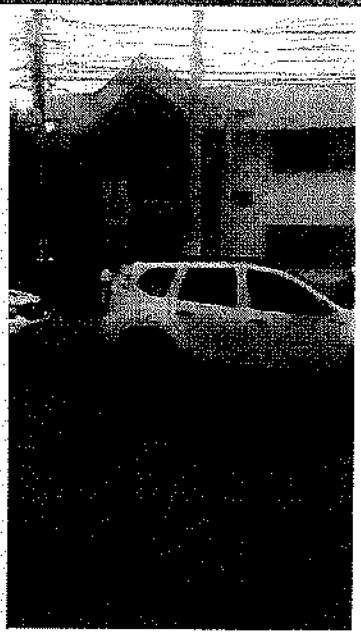

Centro de Salud
ADT
ADT
GUS 405


Centro de Salud
ADT
KDL 287






Centro de Salud
NQL-617

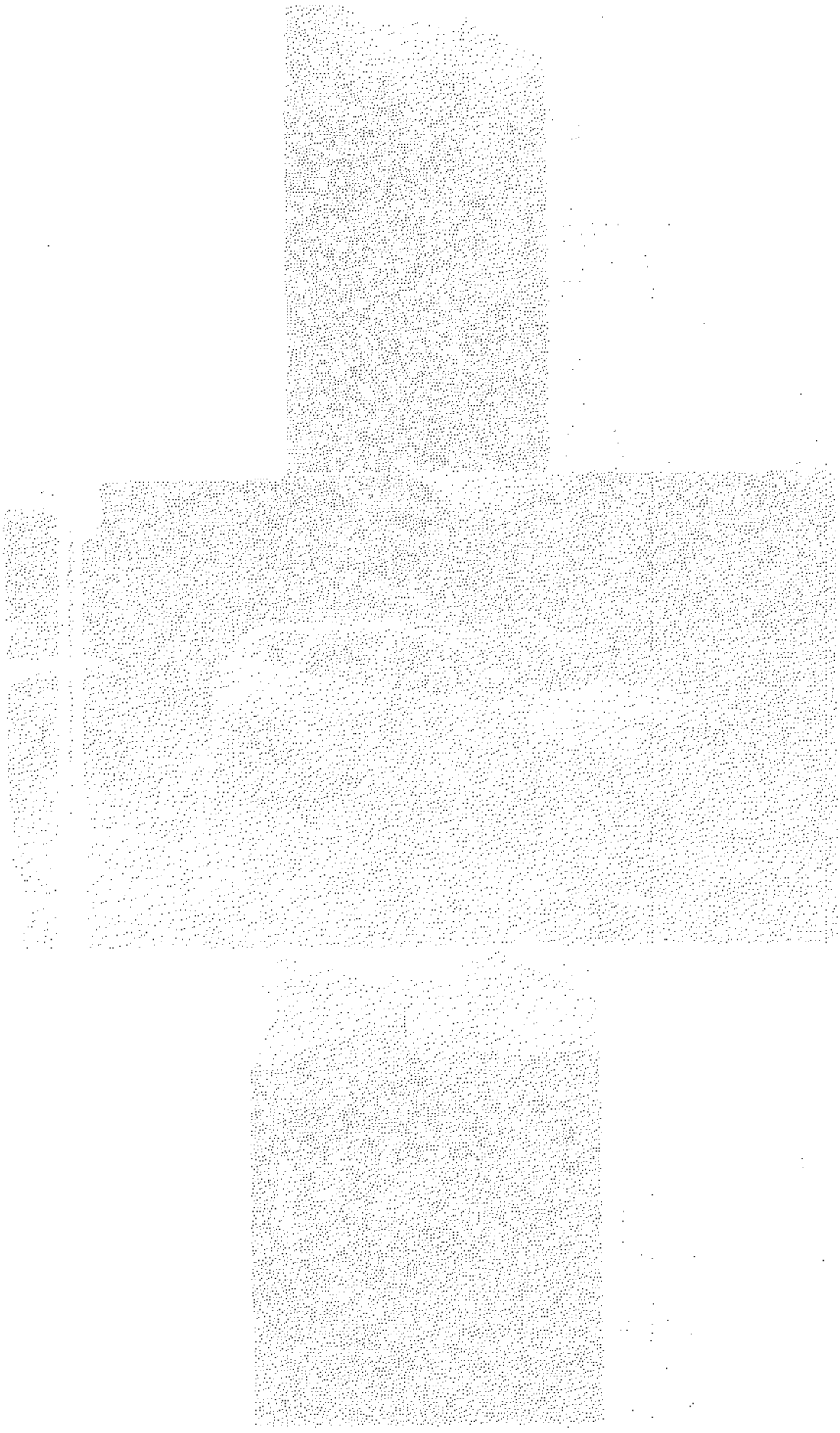









30 jun. 2026 8:05:01 a. m.
3.60502486N 76.27370779W
1-342 Calle 6







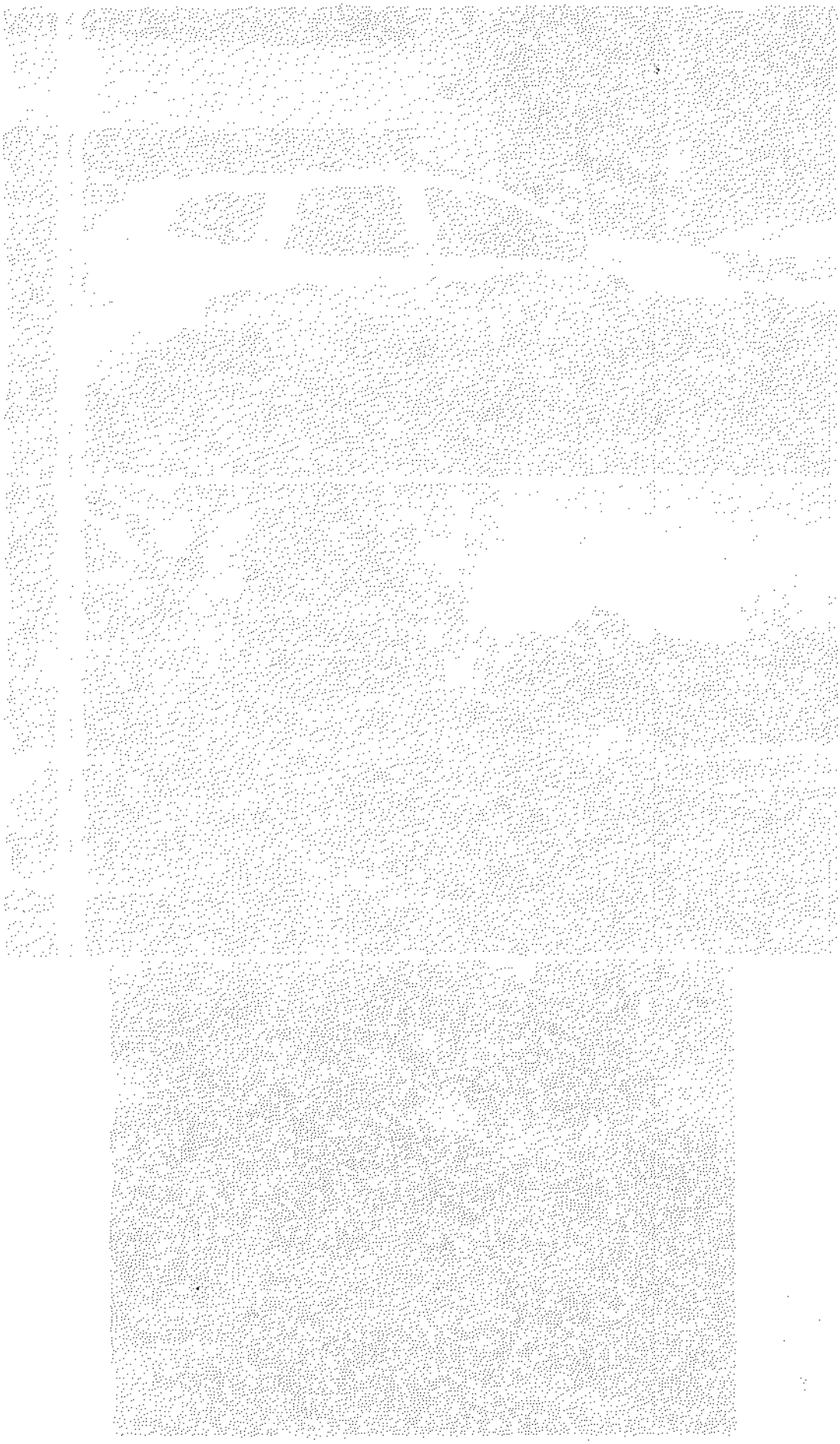

Centro de Salud

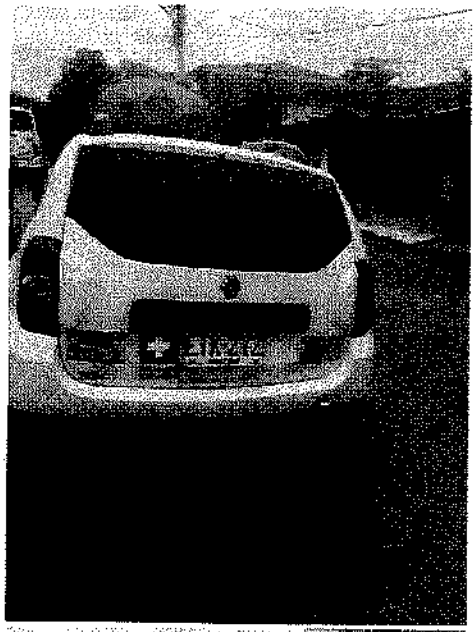



Centro de Salud
AOT
DS-495
ATT




AOT
MQL-580





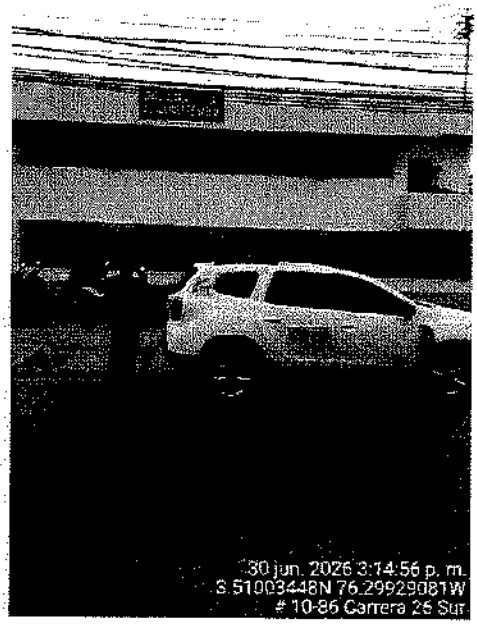



AOT

1



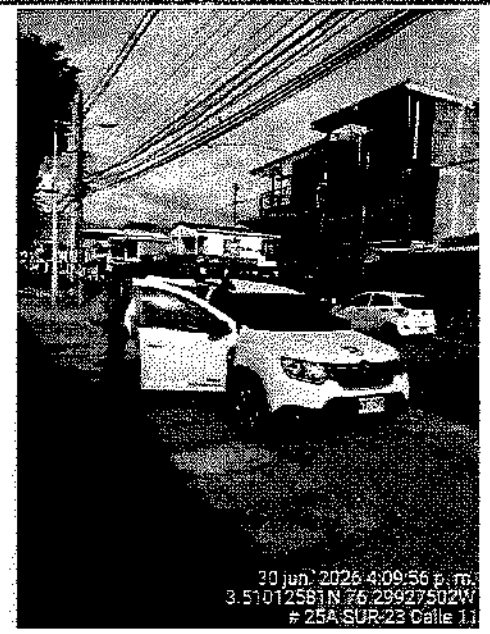

OPERADO POR:
AOT
ADONITRANS
LFL 269


30 jun. 2026 3:14:56 p. m.
3.51003448N 76.29929081W
10-86 Carrera 26 Sur






NQL793


30 jun. 2026 4:09:56 p. m.
3.510125B1N 76.29927502W
25A SUR-23 Calle 11

Dedication

Dedicated to my family and friends

ADONITRANS

CERTIFICA:

MURILLO OCORO, DANIEL ALEXANDER

Identificado(a) con C.C 1151446372

Realizo y aprobó satisfactoriamente el curso virtual de:
INDUCCIÓN 2026

Realizado a los 03 días del mes de Abril de 2026, en la ciudad de Medellin.

LUCIA MORENO GONZALEZ
I.T.P. APPS

I.T.P. APPS

Bad Blood

Lynn Flewelling

Nightrunner Adventures

Book Two

ADONITRANS

CERTIFICA:

HENAO GOMEZ, FRANCISCO JAIR

Identificado(a) con C.C 16272754

Realizo y aprobó satisfactoriamente el curso virtual de:
INDUCCIÓN 2026

Realizado a los 07 días del mes de Abril de 2026, en la ciudad de Medellin.

LUCIA MORENO GONZALEZ
I.T.P. APPS

I.T.P. APPS

Bar Bouchée Bundo Bundo

Bundo Bundo Bundo

ADONITRANS

CERTIFICA:

CAMACHO GALLEGO, JOHNY

Identificado(a) con C.C 94330764

Realizo y aprobó satisfactoriamente el curso virtual de:
INDUCCIÓN 2026

Realizado a los 04 días del mes de Mayo de 2026, en la ciudad de Medellín.

LUCIA MORENO GONZALEZ
I.T.P. APPS

I.T.P. APPS

Bible

Study Guide

Bible Overview

Bible Study Guide

Bible Study Guide

Bible Study Guide

ADONITRANS

CERTIFICA:

MUÑOZ ECHEVERRI, JULIAN ANDRES

Identificado(a) con C.C 94329333

Realizo y aprobó satisfactoriamente el curso virtual de:
INDUCCIÓN 2026

Realizado a los 04 días del mes de Mayo de 2026, en la ciudad de Medellin.

LUCIA MORENO GONZALEZ
I.T.P. APPS

I.T.P. APPS

Sabrina Nabil Bouziane

Graphic Designer & Illustrator

ADONITRANS

CERTIFICA:

GUTIERREZ LOPEZ, KIMBERLY

Identificado(a) con C.C 1113674093

Realizo y aprobó satisfactoriamente el curso virtual de:
INDUCCIÓN 2026

Realizado a los 04 días del mes de Mayo de 2026, en la ciudad de Medellin.

LUCIA MORENO GONZALEZ
I.T.P. APPS

I.T.P. APPS

Embedded Linux Quick Guide

Sunil Kumar

BPB

ADONITRANS

CERTIFICA:

TAPASCO RAMIREZ, NELSON DE JESUS

Identificado(a) con C.C 94526401

Realizo y aprobó satisfactoriamente el curso virtual de:
INDUCCIÓN 2026

Realizado a los 07 días del mes de Abril de 2026, en la ciudad de Medellin.

LUCIA MORENO GONZALEZ
I.T.P. APPS

I.T.P. APPS

Bible Study Guide

Christ

Bible Study Guide Christ

Bible Study Guide Christ

Bible Study Guide Christ

ADONITRANS

CERTIFICA:

ARIZABALETA ALVAREZ, ROSA MARIA

Identificado(a) con C.C 30349063

Realizo y aprobó satisfactoriamente el curso virtual de:
INDUCCIÓN 2026

Realizado a los 04 días del mes de Mayo de 2026, en la ciudad de Medellin.

LUCIA MORENO GONZALEZ
I.T.P. APPS

I.T.P. APPS

Bank Reconciliation Statement

Bank Reconciliation Statement is a statement prepared by the customer to reconcile the balance as per his cash book with the balance as per the bank statement.

Bank Reconciliation Statement is prepared to find out the reasons for the difference between the balance as per cash book and the balance as per bank statement.

Bank Reconciliation Statement is prepared to find out the errors committed in the cash book or in the bank statement.

Bank Reconciliation Statement is prepared to find out the correct balance of cash at bank.

Bank Reconciliation Statement is prepared periodically, usually at the end of each month.

Bank Reconciliation Statement is prepared by the customer, not by the bank.

Bank Reconciliation Statement is prepared after the cash book has been balanced and the bank statement has been received.

Bank Reconciliation Statement is prepared by comparing the cash book balance with the bank statement balance.

Bank Reconciliation Statement is prepared by adjusting the cash book balance for items not recorded in the cash book.

Bank Reconciliation Statement is prepared by adjusting the bank statement balance for items not recorded in the bank statement.

Bank Reconciliation Statement is prepared by adjusting the cash book balance for errors committed in the cash book.

Bank Reconciliation Statement is prepared by adjusting the bank statement balance for errors committed in the bank statement.

Bank Reconciliation Statement is prepared by adjusting the cash book balance for items recorded in the cash book but not in the bank statement.

Bank Reconciliation Statement is prepared by adjusting the bank statement balance for items recorded in the bank statement but not in the cash book.

Bank Reconciliation Statement is prepared by adjusting the cash book balance for items recorded in the bank statement but not in the cash book.

Bank Reconciliation Statement is prepared by adjusting the bank statement balance for items recorded in the cash book but not

ADONITRANS

CERTIFICA:

MARTINEZ PEREZ, ROWAN ORLANDO

Identificado(a) con C.C 6394829

Realizo y aprobó satisfactoriamente el curso virtual de:
INDUCCIÓN 2026

Realizado a los 07 días del mes de Abril de 2026, en la ciudad de Medellin.

LUCIA MORENO GONZALEZ
I.T.P. APPS

I.T.P. APPS

Cats, Dogs and Other Beasts

by

Linda

ADONITRANS

CERTIFICA:

YEPES GARCIA, WILLIAM

Identificado(a) con C.C 16702186

Realizo y aprobó satisfactoriamente el curso virtual de:
INDUCCIÓN 2026

Realizado a los 07 días del mes de Abril de 2026, en la ciudad de Medellin.

LUCIA MORENO GONZALEZ
I.T.P. APPS

I.T.P. APPS

Bob

Bob Bobbington

Bobbington, Bobbington

Bobbington Bobbington

Bobbington Bobbington

Bobbington

ADONITRANS

A PETICION DEL INTERESADO

CERTIFICA

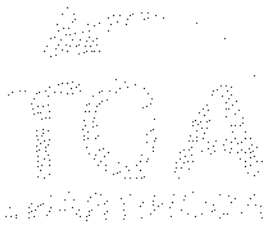
En virtud de lo dispuesto contractualmente entre **HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO E.S.E.** y **ADONITRANS S.A.S.**, se certifica que todos los vehículos relacionados a continuación portaron durante la prestación del servicio el Formato Único de Extracto de Contrato (**FUEC**) vigente, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1079 de 2015 (artículo 2.2.1.6.3.3), el cual dispone que, durante toda la prestación del servicio, el conductor del vehículo deberá portar el extracto del contrato; y que la inexistencia o alteración del mismo, advertida por la autoridad de control de tránsito en vía, dará lugar a la inmovilización del vehículo.

LFL269	NQL287
NQL617	ESY959
NQL793	GVT295
GVS495	ETK272
NQL390	LUW320

Se firma para constancia a los seis (6) días del mes de julio de 2026.

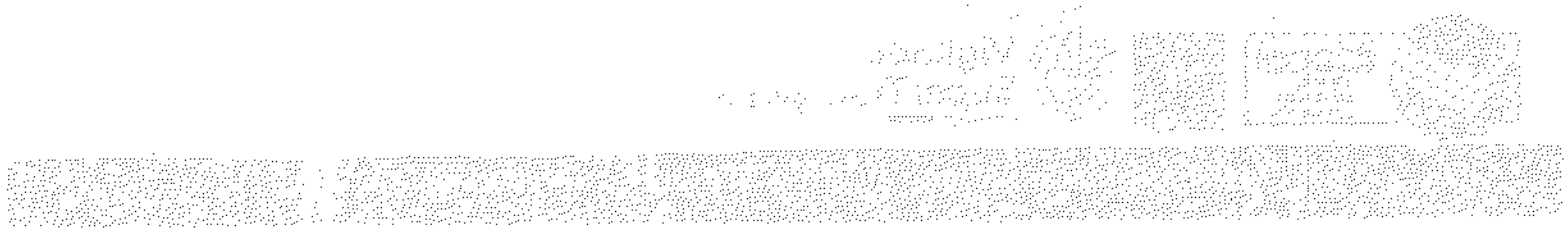
Ricaurte Cuellar Meléndez
Representante Legal de Adonitrans SAS




TQA


TQA





Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES		
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO		
Fecha elaboración: 15/07/2022			
Fecha aprobación: 19/07/2022			
Vigencia a partir de: 15/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD	

AOT ADONITRANS

Conductor: E. Jair Henao Cédula: 1627251

Placa: ETK 272

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
01-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo Alisal	07:20	14:00		Ana Sofia Henao
02-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo Alisal	07:20	14:30		Ana Sofia Henao
05-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo Alisal	07:20	14:00		Ana Sofia Henao
04-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo Alisal	07:20	15:00		Ana Sofia Henao
05-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo Alisal	07:20	14:30		Ana Sofia Henao
09-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo Alisal	07:20	15:00		Ana Sofia Henao
10-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo Alisal	07:20	15:00		Ana Sofia Henao
11-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo S. Isidro	07:00	15:00		Ana Sofia Henao
12-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo S Isidro	07:20	15:00		Ana Sofia Henao
16-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo S Isidro	07:20	15:00		Ana Sofia Henao
17-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo S Isidro	07:00	15:00		Ana Sofia Henao
18-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo S. Isidro	07:20	15:30		Ana Sofia Henao
19-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo. S. Isidro	01:30	15:30		Ana Sofia Henao
22-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo S Isidro	01:30	16:00		Ana Sofia Henao
23-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo S Isidro	07:20	15:00		Ana Sofia Henao
24-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo S Isidro	07:30	15:00		Ana Sofia Henao
25-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo S Isidro	07:20	14:30		Ana Sofia Henao
26-06-26	Ana Sofia Henao	Palmira	Bolo S Isidro	07:30	14:30		Ana Sofia Henao

Total

Firma Conductor

Firma Operaciones

Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES		ADONITRANS
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO		
Fecha elaboración: 15/07/2022			
Fecha aprobación: 15/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD	
Vigencia a partir de: 16/07/2022			

Conductor: Iály Henao

Placa: ETK 270

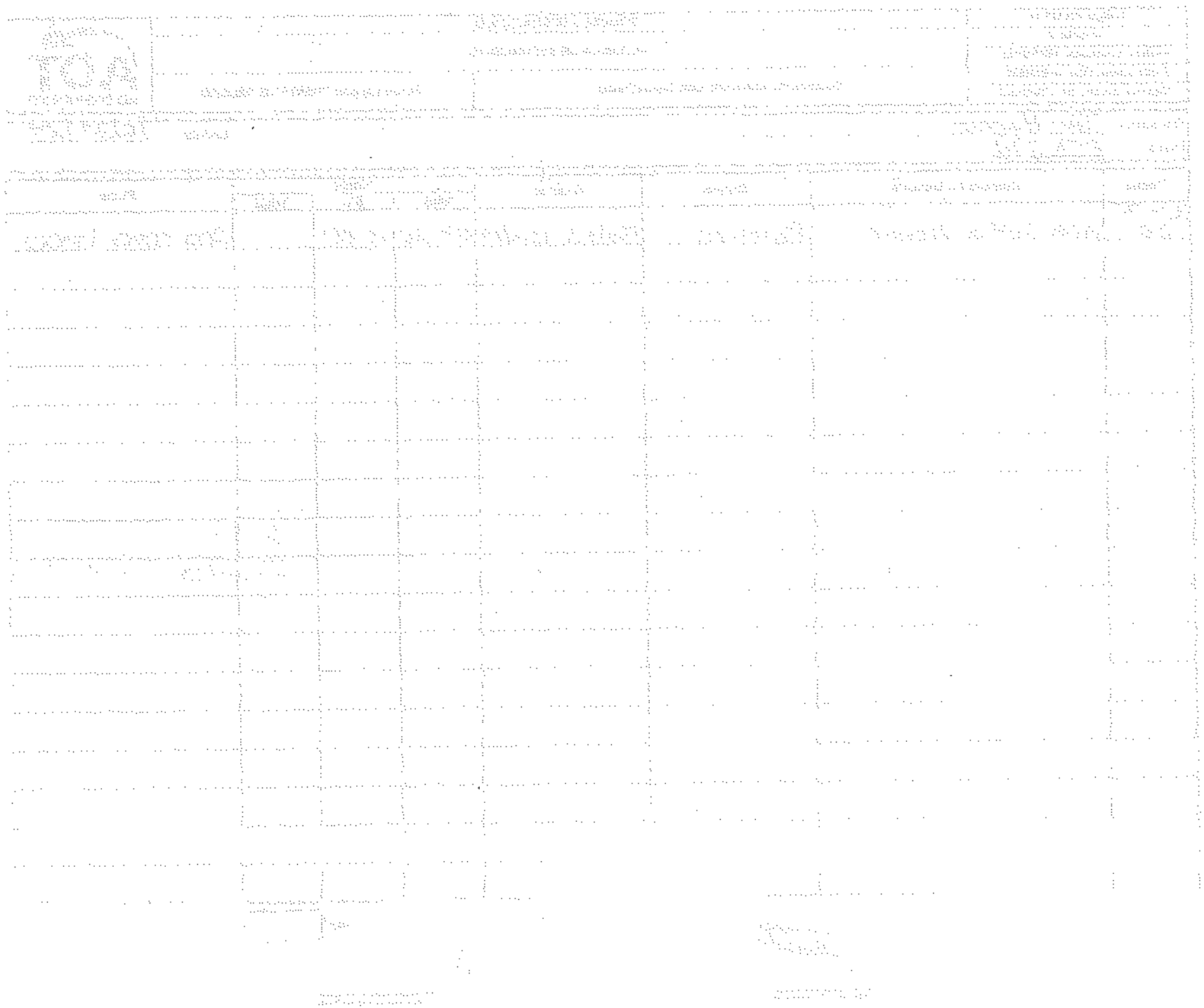
Cédula: 16272759

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
30-06-25	Ana Sofía Henao	Palmira	Bolo S. Isidro	07:20	15:00		Ana Sofía Henao

Total

Firma Conductor

Firma Operaciones



Codigo: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES		
Version: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO		
Fecha elaboracion: 15/07/2022			
Fecha aprobacion: 15/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD	
Vigencia a partir de: 15/07/2022			

ADT ADCHITRANS

Conductor: ROMAN MARTINEZ P. Cédula: 6394829

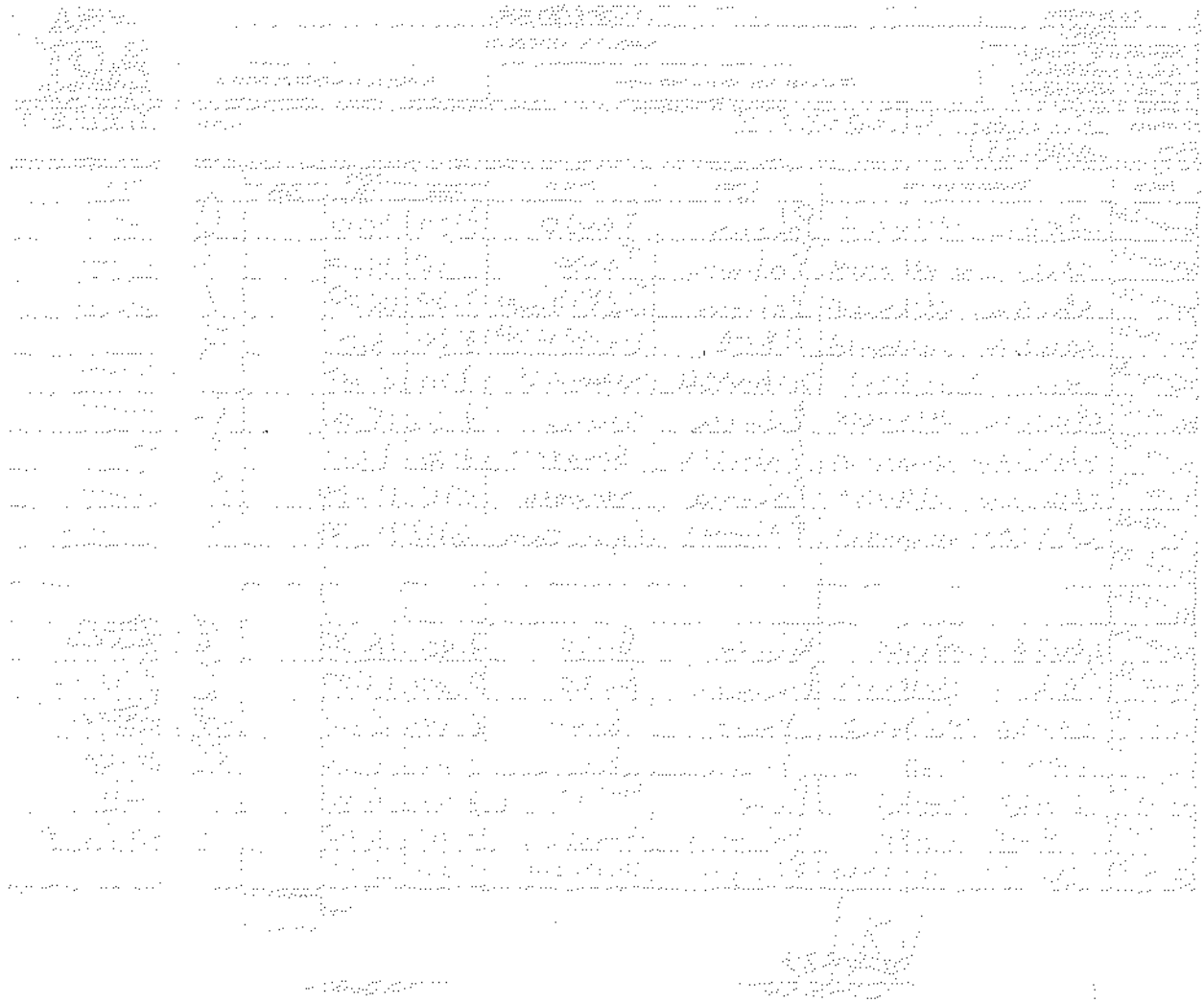
Placa: NQL287

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
01-06-26	CRISTIAN VALENCIA	Palmira	TENJO	7:30	14:20		
02-06-26	CRISTIAN VALENCIA	Palmira	Tenjo	7:30	14:00		
03-06-26	CRISTIAN VALENCIA	Palmira	Tenjo Cundinamarca	7:30	16:00		
04-06-26	CRISTIAN VALENCIA	HROB	TIENDA NUEVA	7:20	15:00		
05-06-26	SEGURI P. DE SALUD	DISPONIBLE	DISPONIBLE	7:20	15:00		
08-06-26	CRISTIAN VALENCIA	Palmira	Socorro	7:20	15:00		
10-06-26	CRISTIAN VALENCIA	Palmira	Socorro	7:20	14:30		
11-06-26	CRISTIAN VALENCIA	Palmira	Socorro	730	15:30		
12-06-26	CRISTIAN VALENCIA	Palmira	Agua clara	7:30	14:30		
16-06-26							
17-06-26							
18-06-26	LAURA MURILLO	Palmira	BOLO	7:40	16:30		
19-06-26	CRISTIAN VALENCIA	Palmira	POZO	7:00	13:00		
22-06-26	LAURA MURILLO	Palmira	BOLO	8:00	15:00		
23-06-26	LAURA MURILLO	Palmira	BOLO	7:30	15:00		
24-06-26	GUIDO TENORIO	Palmira	Bolo y Campo	7:40	16:00		
25-06-26	Andrés Cano	Palmira	Amaime	7:20	16:00		
26-06-26	CRISTIAN VALENCIA	Palmira	Quitrera	7:30	15:00		

Total

Firma Conductor

Firma Operaciones



Código: FR-OP-01	PROCESO OPERACIONES		
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO		
Fecha elaboración: 15/07/2022			
Fecha aprobación: 15/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD	
Vigencia a partir de: 15/07/2022			

Conductor: JUAN MARTINEZ Cédula: 6.594.529

Placa: NRL787

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas: Inicio	Fin	Total	Firma
30-06-26	CRISTIAN VALENCIA	PALMIRA	BUITRERA	7:20	15:00		

Total

Firma Conductor

Firma Operaciones



Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES	ADOT ADONITRANS
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO	
Fecha elaboración: 15/07/2022		
Fecha aprobación: 15/07/2022		
Vigencia a partir de: 15/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD

Conductor: Johny Camacho Gallego Cédula: 94.330.764

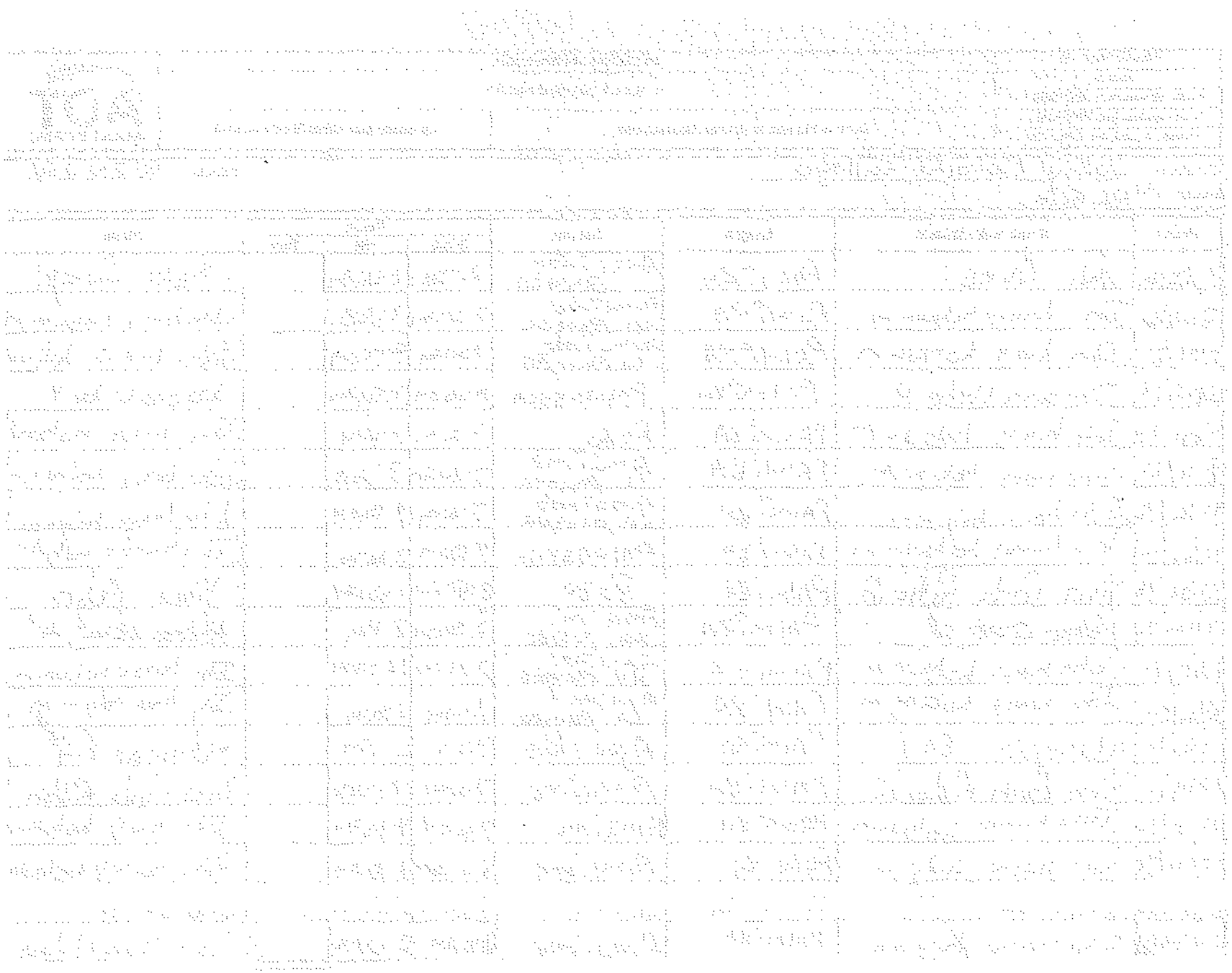
Placa: NQL 617

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
1-/06/26	Andrés Carvajal	PALMIRA	Amaime Boyaca	7:30AM	11:40AM		Andrés Carvajal
2/06/26	John harvy holguin M	PALMIRA	Amaime La pampa	7:30AM	2:30PM		John harvy holguin M
3/06/26	John harvy holguin M	PALMIRA	Amaime La pampa	7:30am	9:40 AM		John harvy holguin
3/06/26	Dayana Uribe P	PALMIRA	PALMASECA	10:40 AM	3:50PM		Dayana Uribe P.
4/06/26	John harvy holguin M	PALMIRA	Rozo	7:20AM	3:0PM		John harvy holguin
9/06/26	John harvy holguin M	PALMIRA	Amaime La pampa	7:20AM	3:30PM		John harvy holguin
10/06/26	John harvy holguin M	PALMIRA	Amaime La pampa	7:20AM	9:50AM		John harvy holguin
10/06/26	John harvy holguin M	PALMIRA	PALMASECA	9:50AM	2:30PM		John harvy holguin
10/06/26	Yina Paola Rubio G.	PALMIRA	Rozo	2:50PM	3:40PM		Yina Rubio
11/06/26	Yelissa Davila	PALMIRA	Amaime La pampa	7:20AM	2:PM		Yelissa Davila
17/06/26	John harvy holguin M	PALMIRA	Amaime La pampa	7:15AM	12:50PM		John harvy holguin M
16/06/26	John harvy holguin M	PALMIRA	Amaime La pampa	7:0AM	1:30PM		John harvy holguin M
16/06/26	Vanegas SA	PALMIRA	Agua Clara	7:25	4:PM		Vanegas SA
17/06/26	Yina Paola Rubio G.	PALMIRA	Amaime	7:0AM	3:30PM		Yina Paola Rubio
18/06/26	John harvy holguin M	PALMIRA	Amaime	7:40AM	4:30PM		John harvy holguin
22/06/26	John harvy holguin	PALMIRA	Amaime	8:0 AM	3:40 PM		John harvy holguin
23/06/26	Yelissa Davila	PALMIRA	Obando	7:30AM	3:30 PM		Yelissa Davila
24/06/26	John harvy holguin	PALMIRA	Amaime	7:40AM	2:10PM		John harvy holguin

Total

Firma Conductor

Firma Operaciones



Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES	
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO	
Fecha elaboración: 15/07/2022		
Fecha aprobación: 15/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD
Vigencia a partir de: 15/07/2022		

ADONITRANS

Conductor: Johny Camacho Gallego Cédula: 94.330.764

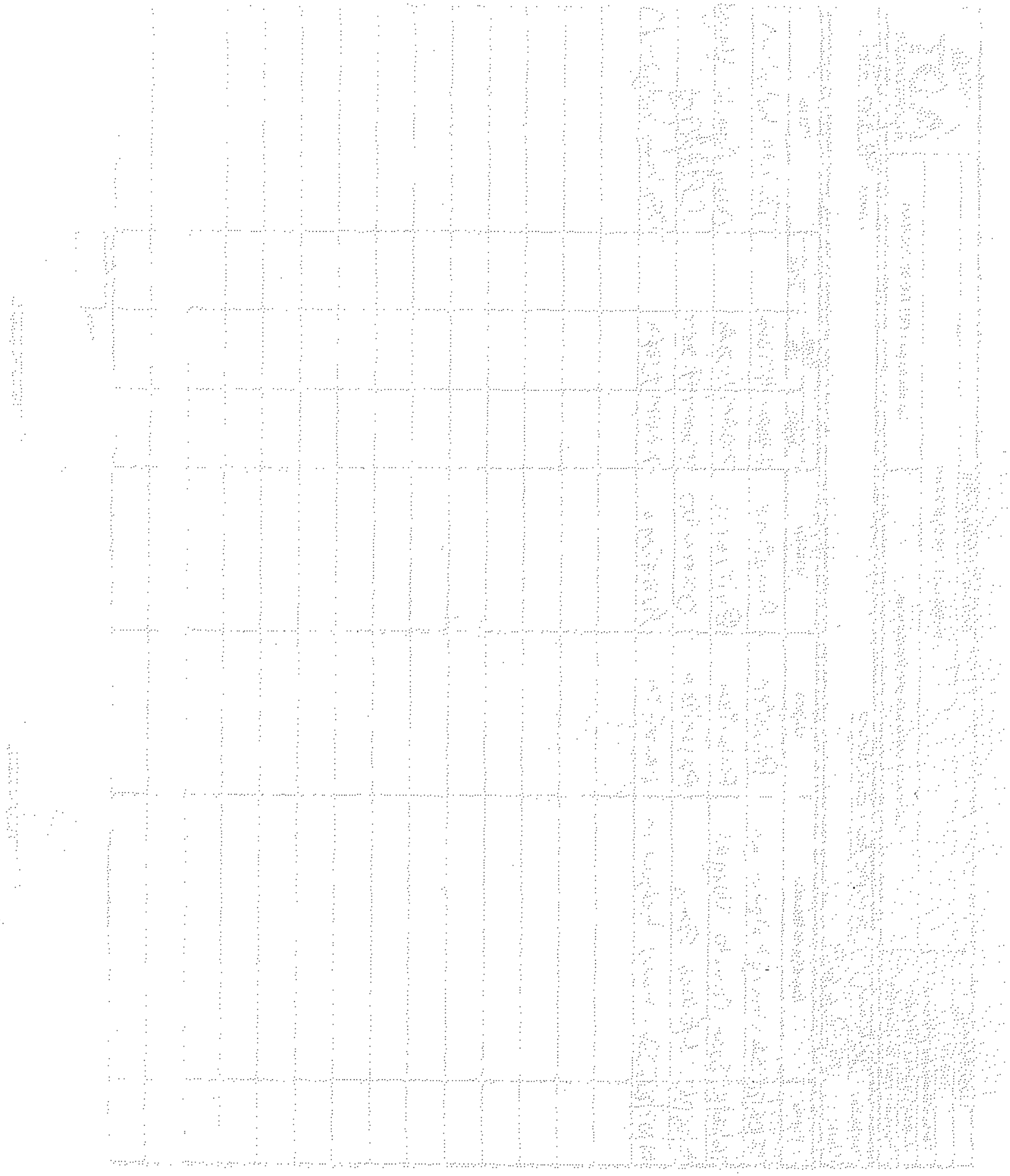
Placa: N.Q.L61A

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
25/06/26	John hany holguin M	PALMIRA	Amaime	7:40AM	4:58PM		John hany holguin M
26/06/26	Juan Camilo Vargas	PALMIRA	Buitrera	7:0AM	12:30PM		Juan Camilo Vargas
30/06/26	Melissa Cruz	PALMIRA	OBANDO	7:20AM	4:20PM		Cruz
01/07/26	John hany holguin M	PALMIRA	Amaime	7:20AM	1:50PM		John hany holguin M

Total

Firma Conductor

Firma Operaciones



Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES		
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO		
Fecha elaboración: 15/07/2022			
Fecha aprobación: 15/07/2022			
Vigencia a partir de: 15/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD	

ADONITRANS

Conductor: cristian camilo sanchez Cédula: 1113694755

Placa: luw 32a

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
01-06-26	x Laura Marcela Murillo	palmira	bolo	7:00	1:00		
02-06-26	x Laura Marcela Murillo	palmira	bola	7:00	1:00		
02-06-26	Andrés Carvajal G	palmira	ciudad campo	7:00	3:00		Andrés Carvajal
x02-06-26	laura Marcela Murillo	palmira	bolo	7:00	1:00		
03-06-26	Jaime Garcia Ospina	palmira	ciudad de campo	7:00	2:00		Jaime Garcia
04-06-26	x Ingrid Arango	hospital	disponibre	7:00	4:00		x Ingrid Arango
05-06-24		Disponibilidad	en el sesgui	7:30	3:00		
09-06-26	Cristian Valencia	palmira	socorro	7:00	3:00		
10-06-26	Cristian valencia	palmira	socorro	7:00	5:00		
11-06-26	Cristian Valencia	palmira	socorro	7:00	1:00		

Total

cristian sanchez
Firma Conductor

Firma Operaciones

Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES		ADONITRANS
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO		
Fecha elaboración: 15/07/2022			
Fecha aprobación: 15/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD	
Vigencia a partir de: 15/07/2022			

Conductor: cristian camilo sanchez Cédula: 1113694755

Placa: IUW329

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
12-06-26	x Vanessa Gil	palmira	aguaclara	7:00	3:00		x
12-06-26	x Mateo	palmira	palmira	7:30	3:00		x Mateo
16-06-26	x Laura Marcela Murillo	Palmira	bolo	7:00	2:00		
16-06-26	x Cristian Velasco	aguaclara	palmira	3:00	4:00		
17-06-26	Jeyson García Usma	Palmira	ciudad del campo	7:30	3:00		Jeyson García Usma
18-06-26	Jeyson García Usma	Palmira	ciudad del campo	7:30	4:00		Jeyson García
19-06-26	Jeyson García Usma	Palmira	ciudad del campo	7:30	2:30		Jeyson García
22-06-26	Jeyson García Usma	Palmira	Ciudad del campo	7:30	2:30		Jeyson García Usma
23-06-26	eyson García Usma	palmira	Girasol del campo	7:30	3:00		Jeyson García
24-06-26	Jeyson García Usma	palmira	ciudad del campo	7:30	3:00		Jeyson García

Total

Cristianosanchez
Firma Conductor

Firma Operaciones

Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES		ADONITRANS
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO		
Fecha elaboración: 15/07/2022			
Fecha aprobación: 15/07/2022			
Vigencia a partir de: 15/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD	

Conductor: cristian sanchez Cédula: 1113679733

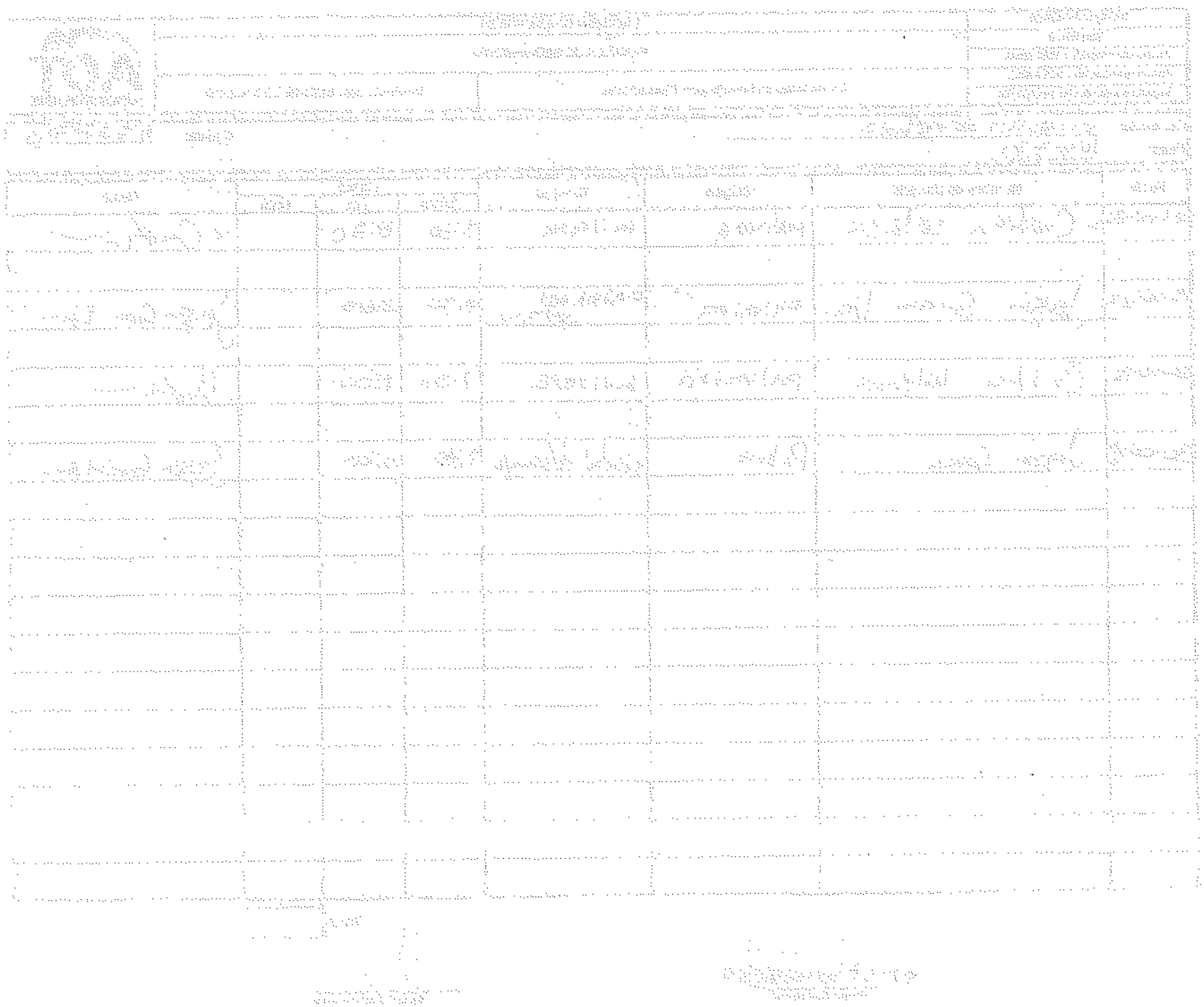
Placa: IUW320

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
25-06-26	Cristian Valencia	palmira	bovitrera	7:30	8:30		Cristian Valencia
25-06-26	Jeyson Garcia Usma	palmira	ciudad del campo	9:30	3:00		Jeyson Garcia Usma
26-06-26	Cristian Valencia	palmira	bovitrera	7:30	1:00		Cristian Valencia
30-06-26	Jeyson Garcia	Palmira	ciudad del campo	7:30	4:00		Jeyson Garcia Usma

Total

cristiansanchez
Firma Conductor

Firma Operaciones



Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES	
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO	
Fecha elaboración: 16/07/2022		
Fecha aprobación: 16/07/2022		
Vigencia a partir de: 16/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD

ADT ADONITRANS

Conductor: Julian Andres Munoz

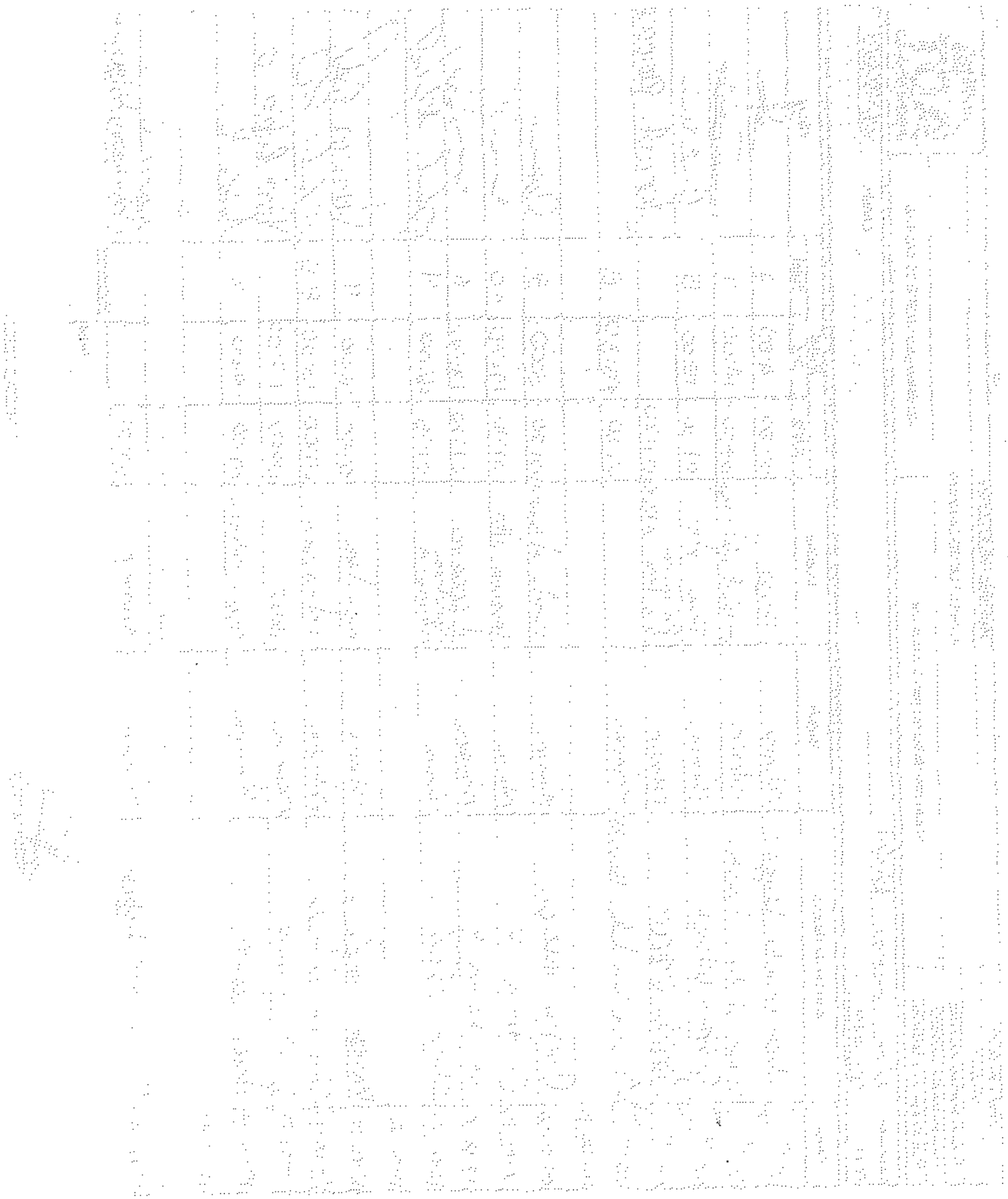
Placa: EOY 959 Cédula: 94329333

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
01-06-26	Juan Camilo Vargas	Palmira	Tenjo	07:20	14:00	7	
02-06-26	Oscar Andrés Tenorio	Palmira	ciudad del campo	07:30	14:00	7	
03-06-26	Cristian Valencia	Palmira	Tenjo Alto	07:30	15:00	8	
04-06-26	Jennifer Garcia	Palmira	Palmira Visitas H ROB	07:20			Jennifer Garcia
05-06-26	Disponibilidad Hospital	Palmira		07:30	15:30	8	
06-06-26							
09-06-26	Cristian Valencia	Palmira	Vereda el Escorial	07:20	15:00	8	
10-06-26	Cristian V	Palmira	Laguneta Alta	07:20	17:30	10	
11-06-26	Cristian V	Palmira	El Escorial	07:20	13:00	6	
12-06-26	Claudia Calvo O	Palmira	Aguaclara y Palmasera	07:15	16:00	9	
13-06-26							
16-06-26	Vanegas	Palmira	aguaclara	07:00	16:00	9	
17-06-26	Claudia C L	Palmira	Palma Seca	07:00	15:30	8.5	
18-06-26	Yina Rubio	Palmira	Rozo	07:00	17:00		Yina Rubio G.
19-06-26	Andrés Carvajal	Palmira	Rozo - Palmira	07:00	14:00	7	
20-06-26							
22-06-26	Andrés Carvajal	Palmira	Amaime	8:00 AM			
23-06-26	John henry holguin	Palmira	Amaime	07:30			John henry holguin

Total

Firma Conductor

Firma Operaciones



Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES	
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO	
Fecha elaboración: 15/07/2022		
Fecha aprobación: 15/07/2022		
Vigencia a partir de: 15/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD

ADONITRANS

Conductor: Juan Alonso
Placa: ESY 959

Cédula: 99329333

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
24-06-26	Vanessa Sol	Palmira	Amaime	07:30	14:30	7	Vanessa Sol
25-06-26	Cristian Valencia	Palmira	Buitrera	07:30	16:00	9	
26-06-26	Laura Marcela Murillo	Palmira	Dolo	07:00	13:00	7	
29-06-26							
30-06-26	Vanessa Sol	Palmira	La Buitrera	07:30	16:30	9	Vanessa Sol

Total

Firma Conductor

Firma Operaciones

Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES	
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO	
Fecha elaboración: 15/07/2022		
Fecha aprobación: 15/07/2022		
Vigencia a partir de: 16/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD

ADT ADONITRANS

Conductor: Rosa Mª Anzabaleta Cédula: 30349063

Placa: LFL269

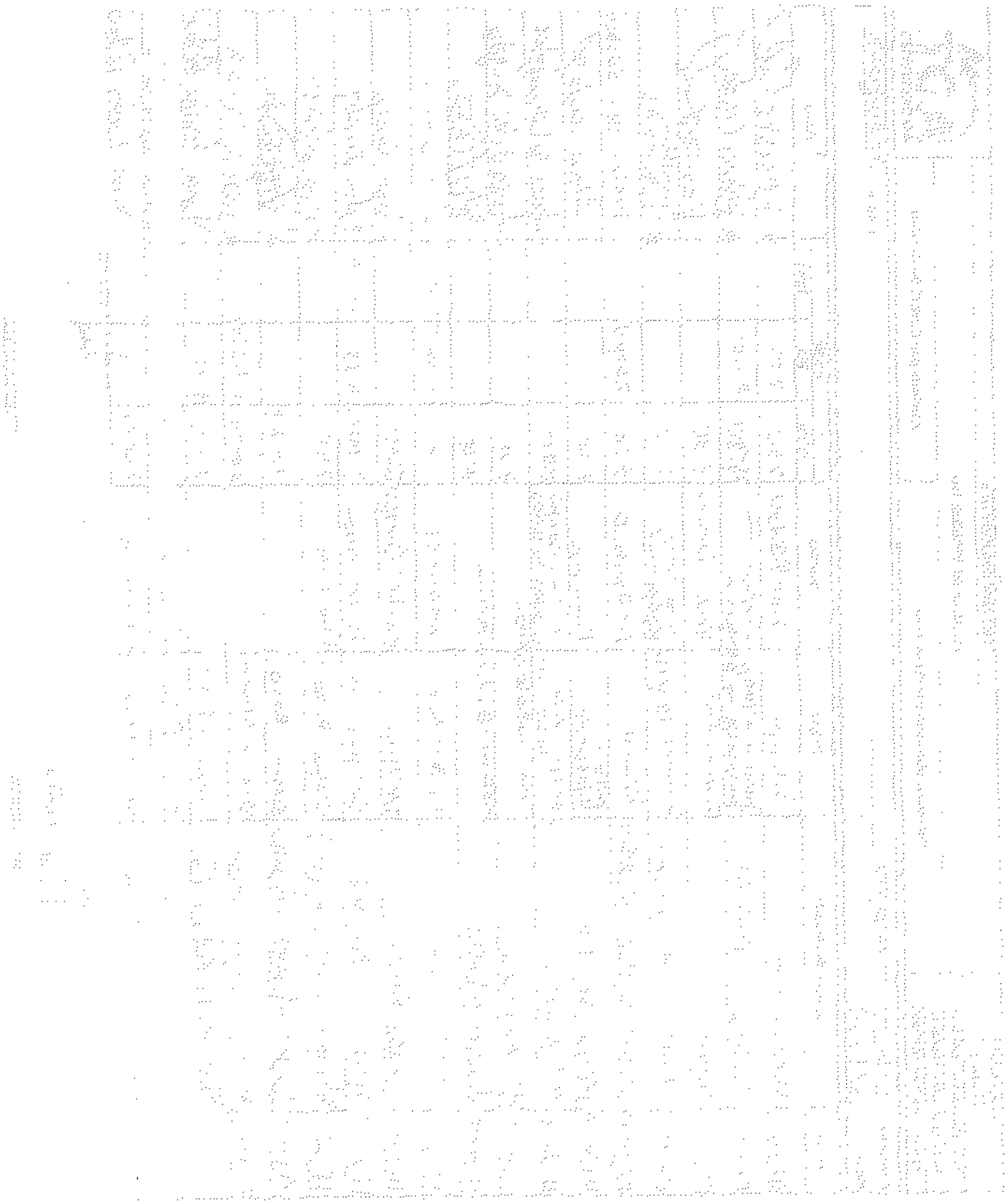
	Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas Inicio	Horas Fin	Horas Total	Firma
Lunes	01 junio	Vanessa Sol	Palmira	7:30 TENJO	7:30	2:00		Vanessa Sol
Martes	02 Junio	Melissa Davila	Palmira - Tenjo - Sesquí → Palmaseca → Sesquí →		7:30	3:40		Melissa Davila
Miercoles	03 junio	Vanessa sol	Palmira - Tenjo	Tenjo - la manio	7:30			Vanessa Sol
Jueves	04 junio	Paralima Simonds.	Palmira - Hospital	La Floresta Hospital	7:20			Carolina Simonds
Viernes	05 junio	DISPONIBLE SESQUI	Palmira	DISPONIBLE	7:20	3:00PM		DISPONIBLE SESQUI
Martes	09 junio	Melissa Davila	Bolo - Palmaseca	Palmaseca	7:20			Melissa Davila
Miercoles	10 Junio	Mª Angeles	Sesquí - Rozo Rozo -	Rozo → Sesquí ciudad del campo	7:20			Angeles de los angeles
Jueves	11 junio	Mª Angeles	Sesquí → Bolo → Rozo		7:20			Angeles de los Angeles
Viernes	12 junio	Laura Murillo	Sesquí - Bolo → Bolo →		7:15			
Sabado	13	DISPONIBLE	DISPONIBLE	DISPONIBLE	—	—	—	—
Martes	16 junio	Jeilson Garcia	Sesquí	Ciudad Campo	6:30			Jeilson Garcia
Miercoles	17 junio	Made los Angeles	Sesquí →	Rozo - Sesquí	7:00 AM	3:35	→	Mari Angeles
Jueves	18 junio	Victor Guzman (DT)	Sesquí - Rozo -	Palmaseca	7:40			Victor Guzman
Viernes	19 junio	Laura Marcela Murillo	Sesquí - Rozo	=	7:00 AM			Laura Murillo
Sabado	20 junio	Victor Guzman (medico)	Sesq → Palmaseca		1:00pm	6:40 pm		Victor Guzman
Lunes	22 junio	Yina Paola Rubio G.	Sesquí → Rozo		8:AM	3:40		Yina Paola Rubio
Martes	23 jun	Linda Isabella Gomez A	Sesq → Rozo →	Palmaseca	7:30 AM	5:40		Linda Gomez A.
Miercoles	24 junio	Yina Paola Rubio	Ses → Rozo →	Floricultura	7:40 AM			Yina Paola Rubio

Total

Rosa Mª A

Firma Conductor

Firma Operaciones



Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES		ADONITRANS
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO		
Fecha elaboración: 18/07/2022			
Fecha aprobación: 18/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD	
Vigencia a partir de: 18/07/2022			

Conductor: Rosa María Arzeballeta A Cédula: 30349-063

Placa: HL269

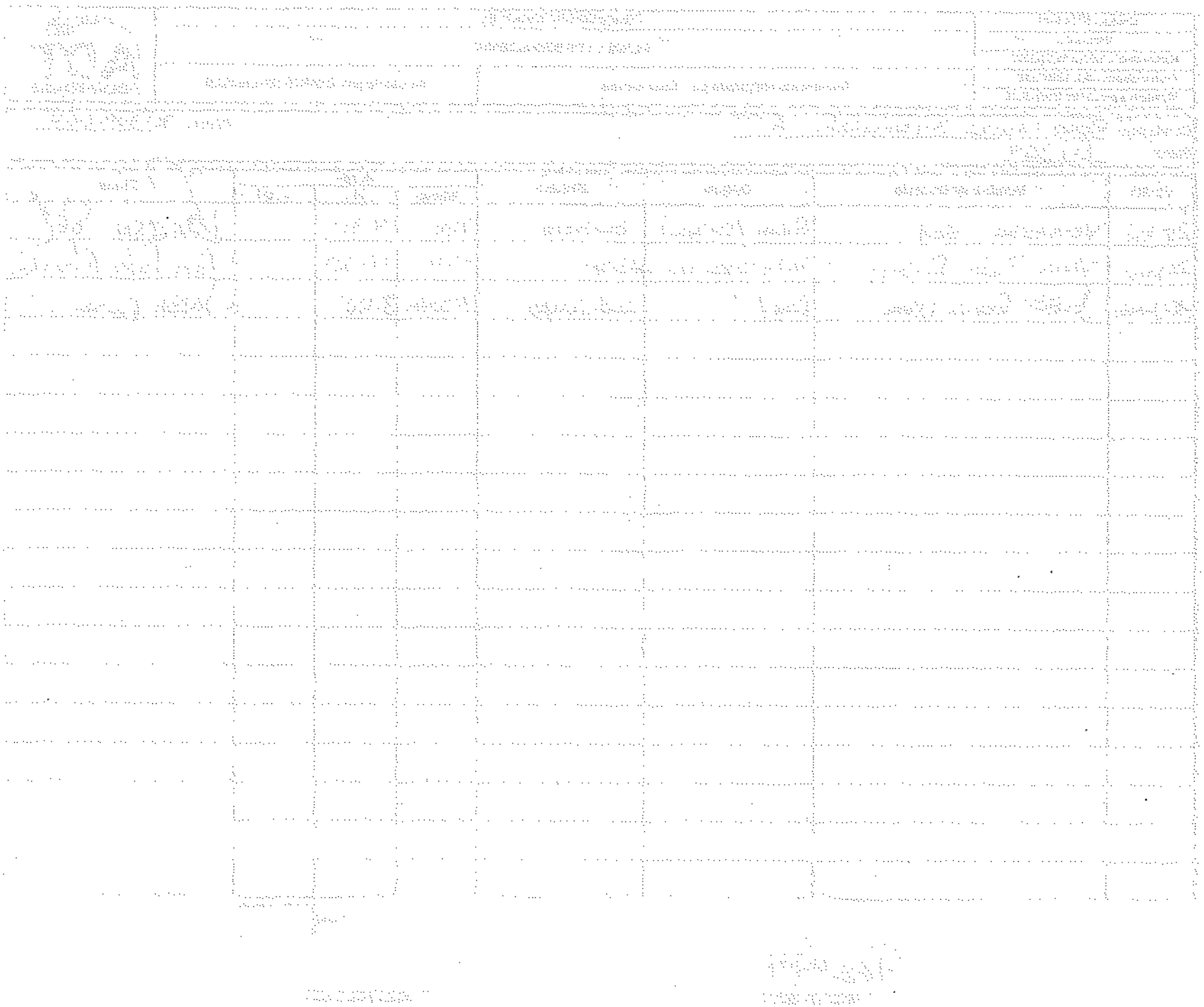
Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
Jueves 25 Jun	Vanessa Sol	Palmi / Sesquicen	Bochera	7:30	3:30		Vanessa Sol
Viernes 26 Junio	Yina Paola Rubio	Palm / Sesquicen →	Pozo	7:00	12:30		Yina Paola Rubio G.
Martes 30 Junio	Jeyson Garcia Usma	Palm /	Ciud Campo	7:20 Am	3:40		Jeyson Garcia

Total

Rosa M P A

Firma Conductor

Firma Operaciones



Código: FR-OP-01	PROCESO OPERACIONES		ADT ADONITRANS
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO		
Fecha elaboración: 18/07/2022			
Fecha aprobación: 18/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD	
Vigencia a partir de: 18/07/2022			

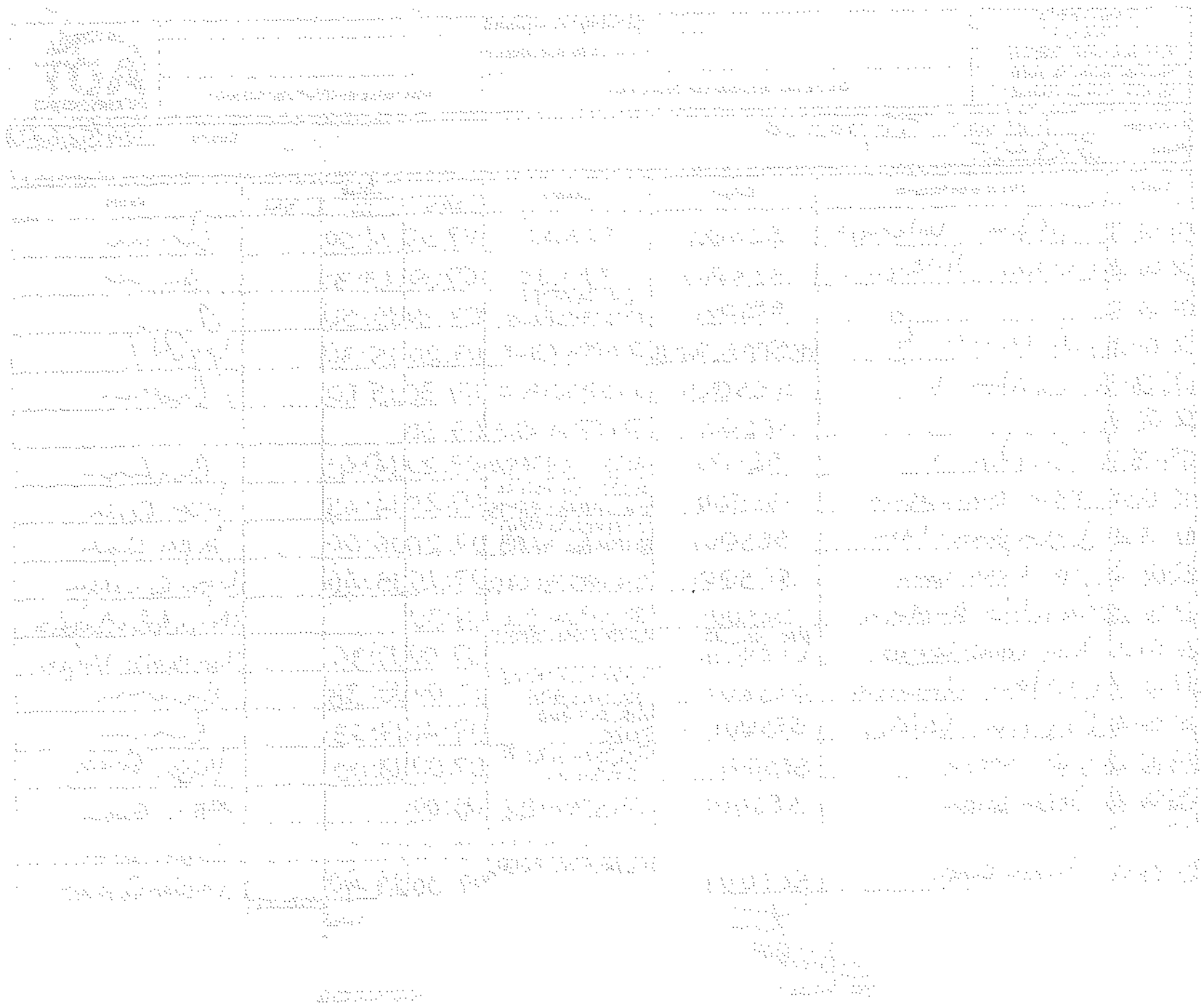
Conductor: Nelson Tapasco Cédula: 94526401

Placa: GVS495

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
01-06-26	Cristian Valencia	SESQUI	TENJO	07:30	14:00		
02-06-26	Cristian Valencia	SESQUI	TENJO	07:30	13:30		
03-06-26		SESQUI	LA MARIA PALMASECA	07:30	15:50		
04-06-26	Felo Guardiola	HOSPITAL R.D.B	DISPONIBLE	07:20	15:30		
05-06-26	Cristian V	SESQUI	DISPONIBLE	07:30	15:00		
06-06-26		SESQUI	DISPONIBLE	07:30			
09-06-26	Cristian V	SESQUI	ROZO - LA TORRE	07:20	15:41		
10-06-26	Jeyson Garcia	SESQUI	ROZO - LA TORRE CIUDAD DEL CAMPO	07:20	14:45		Jeyson Garcia
11-06-26	Jeyson Garcia Vivas	SESQUI	CIUDAD DEL CAMPO DISPONIBLE HROB	07:20	16:00		Jeyson Garcia
12-06-26	Jeyson Garcia Vivas	SESQUI	CIUDAD DEL CAMPO	07:15	15:40		Jeyson Garcia Vivas
13-06-26	Mariadelos Angeles M	SESQUI	DISPONIBLE	07:30			Mariadelos Angeles
16-06-26	Juan Camilo Vargas	PTO SALUD LA EMILIA	AGUACLARA - ROZO	07:00	17:35		Juan Camilo Vargas
17-06-26	Cristian Valencia	SESQUI	ROZO - LA TORRE AGUACLARA	07:00	15:38		
18-06-26	Cristian Valencia	SESQUI	AGUACLARA ROZO	07:40	17:03		
19-06-26	Jeyson Garcia	SESQUI	ROZO - HROB SESQUI	07:00	13:00		Jeyson Garcia
20-06-26	Jeyson Garcia	SESQUI	DISPONIBLE	08:00			Jeyson Garcia
22-06-26	Jeyson Garcia	SESQUI	CIUDAD DEL CAMPO	08:00	15:20		Jeyson Garcia
23-06-26	Jeyson Garcia	SESQUI	CIUDAD DEL CAMPO	07:30	14:40		Jeyson Garcia
					Total		

Firma Conductor

Firma Operaciones



Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES		ADT ADONITRANS
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO		
Fecha elaboración: 15/07/2022			
Fecha aprobación: 15/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD	
Vigencia a partir de: 15/07/2022			

Conductor: Nelson Tapasco

Placa: GUS 495

Cédula: 94526405

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicia	Fin	Total	
24-06-26	Andrés Carvajal	SESQUI	AMAIME	07:40	14:10		Andrés Carvajal
25-06-26	Jeyson Garcia Usma	SESQUI	LA BUITRERA - CIUDAD DEL CAMPO	07:30	16:00		Jeyson Garcia
26-06-26	Jeyson Garcia Usma	SESQUI	CIUDAD DEL CAMPO	07:00	12:30		Jeyson Garcia Usma
27-06-26	Andrés Carvajal	SESQUI	DISPONIBLE				Andrés C.
30-06-26	Andrés Carvajal	SESQUI	LA BUITRERA - ROZO AMAIME	07:20	15:15		Andrés C.
01-07-26	Jeyson Garcia	SESQUI	CIUDAD D. CAMPO	07:20	15:40		Jeyson Garcia
02-07-26	[illegible]	SESQUI		07:30			[illegible] 26

Total

Firma Conductor

Firma Operaciones

Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES		ADONITRANS
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO		
Fecha elaboración: 18/07/2022			
Fecha aprobación: 18/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD	
Vigencia a partir de: 18/07/2022			

Conductor: WILLIAM YEPES GARCÍA Cédula: 16.702.186

Placa: GVT 295

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
1-06-26	DAIANA URIBE	CENTRO SALUD SESQUICENTENARIO	PALMASECA VICEVERSA	7:30	16:30		Daiana Uribe P.
2-06-26	YEISON GARCÍA	CENTRO SALUD SESQUICENTENARIO	CIUDAD DEL CAMPO VICEVERSA	7:30	16:30		x Yeison García
3-06-26	Mª de los Angeles M.	CENTRO SALUD SESQUICENTENARIO	LA TORRE - ROZO VICEVERSA	7:30	16:30		Mª de los Angeles M.
4-06-26	FERNANDO GUEVDICA .	HOSPITAL RAUL ORGUELA	CORONADO - LA EMILIA - AMAIME	7:30	16:30		x
5-06-26	EN DISPONIBILIDAD			7:30	16:30		
9-06-26	CAMILA SABOGAL,	CENTRO SALUD SESQUICENTENARIO	LA TORRE ROZO	7:30	16:30		x Camila S
10-06-26	DAIANA URIBE	SESQUICENTENARIO	PAMPA - PALMASECA LA TORRE	7:30	16:30		x Daiana Uribe P.
11-06-26	CAMILA SABOGAL	SESQUICENTENARIO	PAMPA - PALMASECA LA TORRE	7:30	16:30		x Camila S
12-06-26	ANDRÉS CARVAJAL	SESQUICENTENARIO	LA PAMPA JIGUAL CDI BENEDICTA	7:30	16:30		x Andrés Carvajal
16-06-26	ANDRÉS CARVAJAL	SESQUICENTENARIO	LA PAMPA - EMILIA AGUACLARA	7:30	16:30		x Andrés Carvajal
17-06-26	ANDRES CARVAJAL	SESQUICENTENARIO	AMAIME	7:30	16:30		x Andrés Carvajal
18-06-26	JUAN CAMILO VARGAS	SESQUICENTENARIO	AMAIME AGUACLARA	7:30	16:30		x Juan Camilo Vargas
19-06-26	JOHN HARVEY HOLGUÍN	SESQUICENTENARIO	ROZO PALMASECA	7:30	16:30		x John Harvey Holguín
22-06-26	JOHN HARVEY HOLGUÍN	SESQUICENTENARIO	AMAIME	7:30	16:30		x John Harvey Holguín
23-06-26	ANDRÉS CARVAJAL	SESQUICENTENARIO	AMAIME	7:30	16:30		+ Andrés Carvajal
25-06-26	ANDRÉS CARVAJAL	SESQUICENTENARIO	AMAIME OBANDO	7:30	16:30		x Andrés Carvajal
30-06-26	ANDRES CARVAJAL .	SESQUICENTENARIO	AMAIME	7:30	16:30		x Andrés Carvajal

Total

William Yepes
Firma Conductor

Firma Operaciones

Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES		ADT ADONITRANS
Versión: 2	FLANILLA DE SEGUIMIENTO		
Fecha elaboración: 15/07/2022			
Fecha aprobación: 15/07/2022			
Vigencia a partir de: 15/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD	

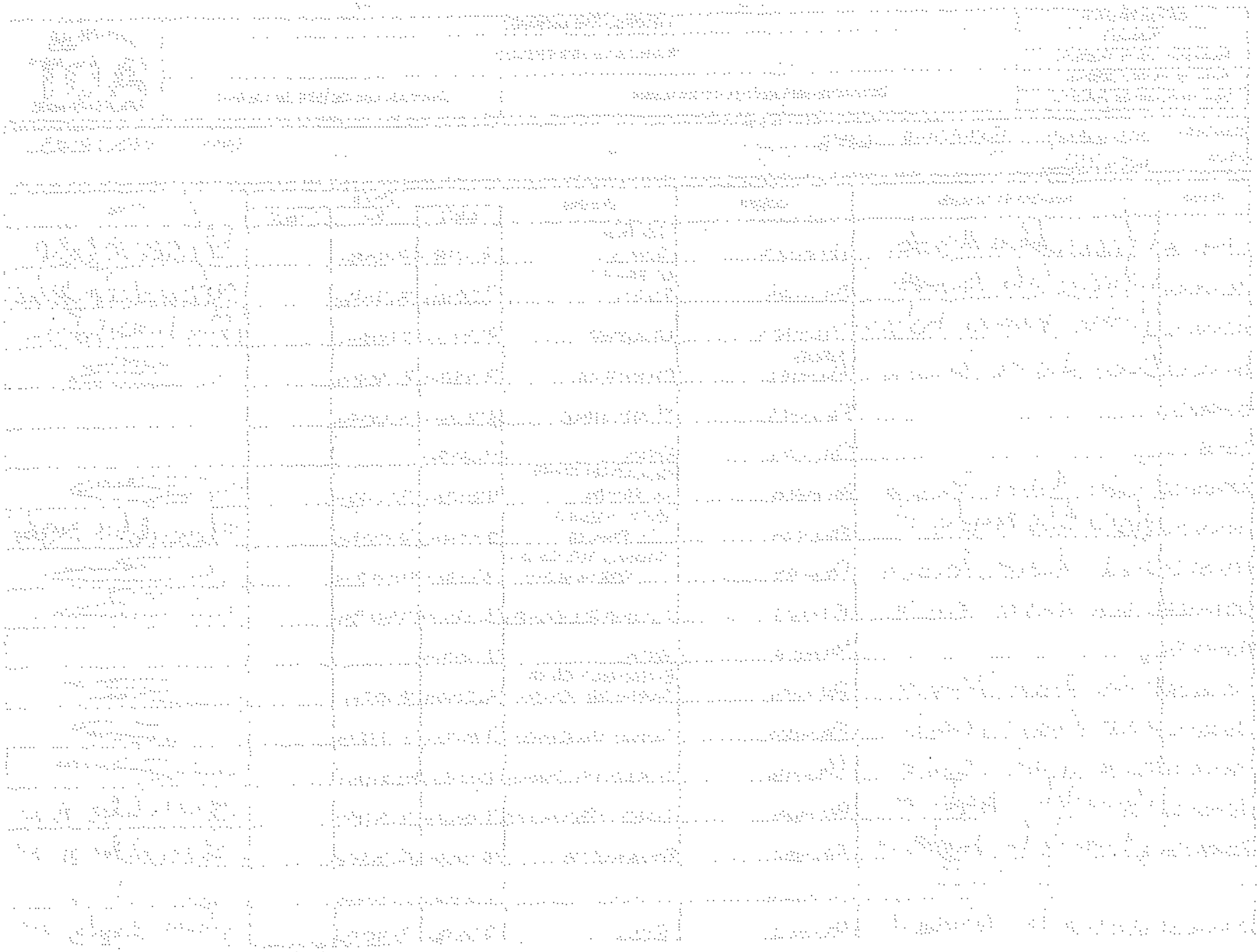
Conductor: KIMBERLY GUTIERREZ LOPEZ Cédula: 1113685093

Placa: NXL 393

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
01-06-26	Maria de los Angeles	PALMIRA	BOYACA ROZO	9:20 Am	4:40 Pm		Maria de los Angeles
02-06-26	Maria de los Angeles	PALMIRA	LA PAMPA ROZO	7:20 AM	3:40 Pm		Maria de los Angeles
03-06-26	John Handy Holguin	PALMIRA	LA PAMPA	7:20 Am	1:40 Pm		John Handy Holguin
04-06-26	Guido Andres Tenorio	HROB PALMIRA	PALMASECA	7:15 Am	2:30 Pm		
05-06-26		PALMIRA	DISPONIBLE	7:20 Am	3:00 Pm		
06-06-26		PALMIRA	ROZO	8:00 Am			
09-06-26	Guido Andres Tenorio	PALMIRA	CIUDAD DEL CAMPO LA PAMPA	9:20 Am	3:20 Pm		
10-06-26	Maria de los Angeles M	PALMIRA	ROZO - ROZO LA PAMPA	2:00 Am	3:00 Pm		Maria de los Angeles
11-06-26	Guido Andres Tenorio	PALMIRA	CIUDAD DEL CAMPO SOBRANTES	7:20 Am	4:00 Pm		
12-06-26	Guido Andres Tenorio	PALMIRA	CIUDAD DEL CAMPO	7:00 Am	3:40 Pm		
15-06-26		PALMIRA	ROZO	7:30 Am			
16-06-26	Guido Andres Tenorio	PALMIRA	EMILIA-AGUA CLARA CIUDAD DEL CAMPO	6:30 Am	4:20 Pm		
17-06-26	Guido Andres Tenorio	PALMIRA	CIUDAD DEL CAMPO	7:00 Am	3:15 Pm		
18-06-26	Guido Andres Tenorio	PALMIRA	CIUDAD DEL CAMPO	9:40 Am	4:00 Pm		
19-06-26	Maria de los Angeles M	PALMIRA	ROZO - PALMASECA	7:00 Pm	4:30 Pm		Maria de los A.M
20-06-26	Maria de los Angeles M	PALMIRA	PALMASECA	12:30 Pm	6:35 Pm		Maria de los A.M
22-06-26	Maria de los Angeles M	PALMIRA	ROZO	9:50 Am	3:20 Pm		Maria de A M
23-06-26	Maria de los Angeles M	PALMIRA	ROZO	7:26 Pm	3:40 Pm		Maria Angels M
					Total		

Kimberly GL
Firma Conductor

Firma Operaciones



Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES		ADONITRANS
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO		
Fecha elaboración: 15/07/2022			
Fecha aprobación: 15/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD	
Vigencia a partir de: 15/07/2022			

Conductor: KIMBERLY GUTIERREZ LOPEZ Cédula: 1113694093

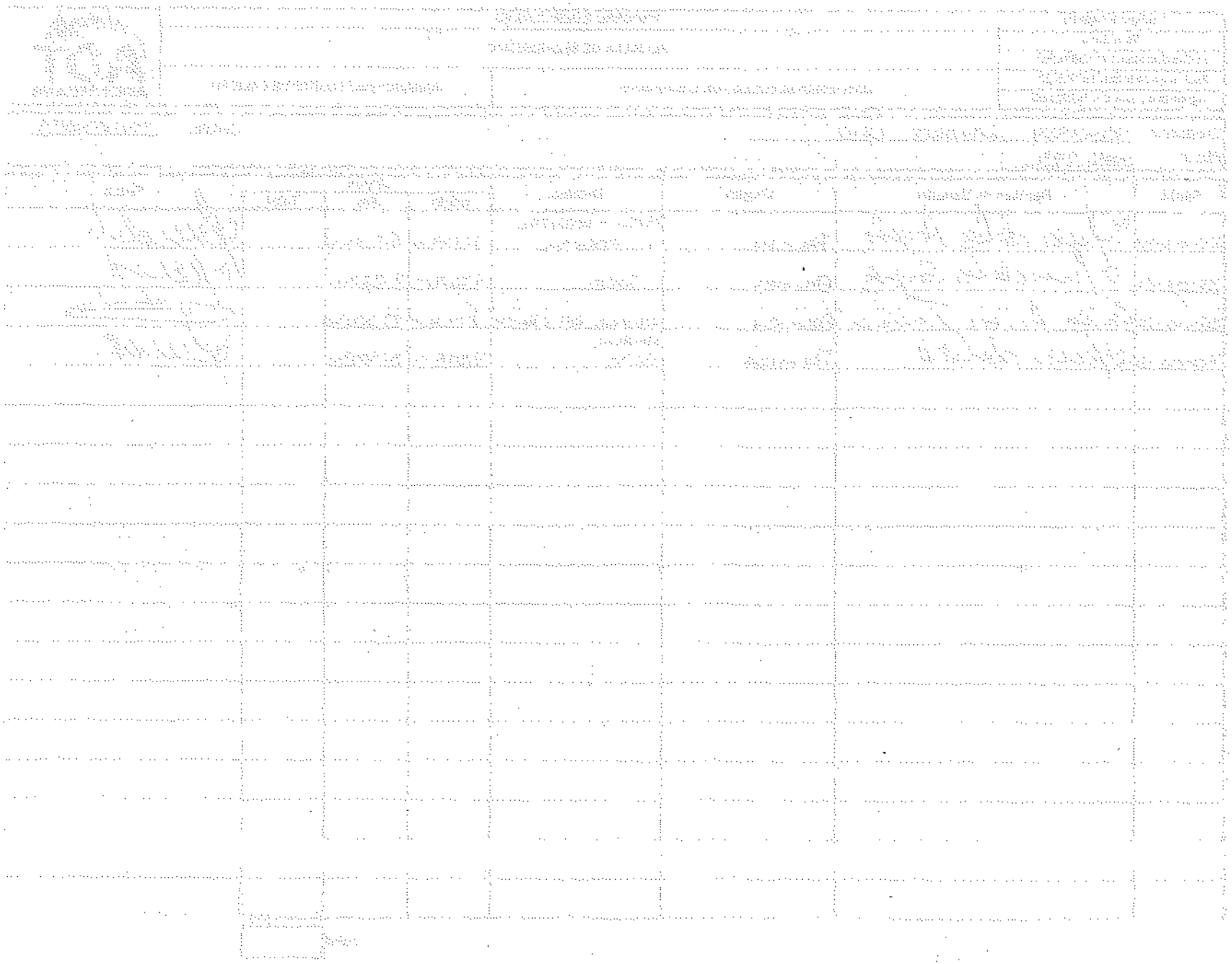
Placa: WAL 993

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
24-06-26	Yuly delos Angels	PALMIRA	ROZO - HOSPITAL ORANDO	7:40AM	6:25PM		
25-06-26	Yuly delos Angels	PALMIRA	ROZO	7:25AM	3:26PM		
26-06-26	Guido Andrés Tenorio	PALMIRA	CIUDAD DEL CAMPO	7:00AM	12:30PM		
30-06-26	Yuly delos A.	PALMIRA	AMAIME ROZO	7:20AM	3:50PM		

Total

KIMBERLY GL.
Firma Conductor

Firma Operaciones



Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES	
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO	ADT ADDINTRANS
Fecha elaboración: 15/07/2022		
Fecha aprobación: 15/07/2022		
Vigencia a partir de: 15/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD

Conductor: David A. Murillo Ocaña Cédula: 1151446372

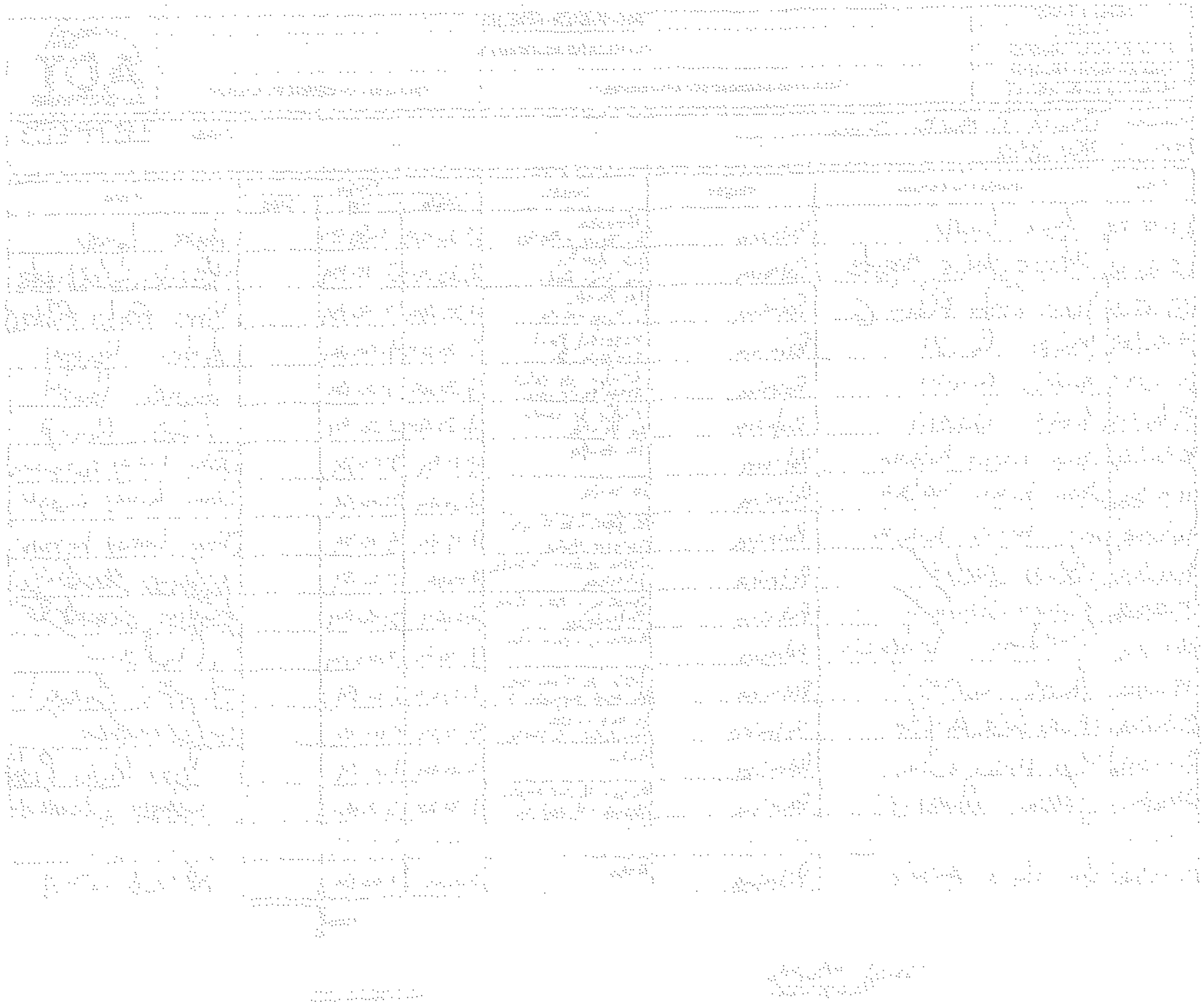
Placa: NQL390

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
01-06-2016	Andrés Carvajal	Palmira	Boyaca La Torre - Roldo	7:30 AM	4:40 PM		Andrés Carvajal
02-06-2016	Yeimi Adelis Argote	Palmira	La Pampa La Torre Roldo	7:30 AM	3:40 PM		Yeimi Adelis Argote
03/06/2016	Yina Paola Rubio G.	Palmira	La Pampa La Torre - Roldo	7:30 AM	4:10 PM		Yina Paola Rubio G.
4/06/2016	Andrés Carvajal	Palmira	Hospital Raul Orejuela B.	7:20 AM	4:00 PM		Andrés Carvajal
5/06/2016	Andrés Carvajal	Palmira	Centro de Salud Seiguelentanaria	7:30 AM	3:00 PM		Andrés Carvajal
9/06/2016	Andrés Carvajal	Palmira	Ciudad del campo La Pampa	7:20 AM	3:30 PM		Andrés Carvajal
10/06/2016	John harvy holguin	Palmira	la Pampa	7:20 AM	3:00 PM		John harvy holguin
11/06/2016	John harvy holguin	Palmira	la Pampa	7:20 AM	3:00 PM		John harvy holguin
12/06/2016	John harvy holguin	Palmira	V. Jigual - la Pampa La Torre Roldo	7:15 AM	4:10 PM		John harvy holguin
16/06/2016	Melissa Daulay	Palmira	Centro de Salud la Cruz Palmaseca	7:00 AM	3:30 PM		Melissa Daulay
19/06/2016	Melissa Daulay	Palmira	Amaime - Agua clara Palmaseca	7:00 AM	3:40 PM		Melissa Daulay
18/06/2016	Cristian Valencia	Palmira	Amaime - Agua clara	7:40 AM	4:00 PM		Cristian
19/06/2016	Andrés Carvajal	Palmira	Puesto de Salud Roldo H. Raul orejuela B	7:00 AM	1:00 PM		Andrés Carvajal
22/06/2016	Yeimi Adelis Argote	Palmira	La Torre - Roldo Parcelación C verde	8:00 AM	4:00 PM		Yeimi
23/06/2016	Yina Paola Rubio	Palmira	Roldo	7:30 AM	4:00 PM		Yina Paola Rubio
24/06/2016	Melissa Daulay	Palmira	Roldo - H. Raul orejuela Obando - H. Raul O.	7:40 AM	6:30 PM		Melissa Daulay
25/06/2016	Yeimi Adelis Argote	Palmira	Roldo Obando	7:30 AM	5:30 PM		Yeimi
26/06/2016	Yeimi Adelis Argote	Palmira	Roldo	7:00 AM	2:00 PM		Yeimi

Total:

Daniel Murillo.
Firma Conductor

Firma Operaciones



Código: PR-OP-01	PROCESO OPERACIONES		ADONITRANS
Versión: 2	PLANILLA DE SEGUIMIENTO		
Fecha elaboración: 15/07/2022			
Fecha aprobación: 15/07/2022			
Vigencia a partir de: 16/07/2022	Documento elaborado por: Operaciones	Aprobado por: COMITÉ DE CALIDAD	

Conductor: Daniel A. Murillo Ocoro

Placa: NGL 390 Cédula: 1151446392

Fecha	Nombre de Usuario	Origen	Destino	Horas			Firma
				Inicio	Fin	Total	
30/06/2022	Yina Paola Rubio	Palmira	La Dorada R.30	7:20 AM	4:00 PM		Yina Paola Rubio
						Total	

Daniel Murillo.
Firma Conductor

Firma Operaciones

