SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

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

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
95777866 - 615473784	NGK822	CARGA O MIXTOS	PARTICULAR	1996	2023

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
5	GREATWALL	DOBLE CABINA CON PLATON

LINEA VEHICULO: WINGLE7

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
GW4D20D22151025022	LGWDBE17XPB656670	LGWDBE17XPB656670	1,04

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MEDARDO ZABALA ACUNA	3124219190	CC	15451784	FUNZA

CODIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICION
1317	14	13158	95777866	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
31	$ 582.900	$ 303.100	$ 2.400

TOTAL A PAGAR
$ 888.400

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

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

Topes de cobertura gastos médicos
[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022
[3] Para las demás tarifas no 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

224

PÓLIZA DE SEGURO PARA VEHICULOS LIVIANOS DE SERVICIO PARTICULAR
ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.
Nit. 860002534-0

ZURICH

COMPAÑÍA 1309 COD SUC CO0011001 SUCURSAL Bogotá 1 PRODUCTO PÓLIZA DE SEGURO PARA VEHICULOS LIVIANOS DE SERVICIO PARTICULAR

PÓLIZA No TIPL-229928848-10 CERTIFICADO No 230558957 ANEXO No 2025

DATOS DEL CLIENTE

TOMADOR	Finandina BANCO FINANDINA S.A BIC			TIPO DOC NIT	860051894 6
DIRECCIÓN	Kilómetro 17 Carretera Central del Norte vía Bogotá – Chía	CIUDAD	Chia	TELÉFONO	
ASEGURADO	. Zabala Acuna Medardo			TIPO DOC C.C	15451784
ASEGURADO 2				TELÉFONO	
DIRECCIÓN		CIUDAD	Bogota, D.C.		
BENEFICIARIO	Finandina BANCO FINANDINA S.A BIC			TIPO DOC NIT	860051894 6

VIGENCIA DEL SEGURO

DESDE	A LAS	HASTA	A LAS
01/12/2025 DD/MM/AAAA	00:00 HORAS	30/11/2026 DD/MM/AAAA	24:00 HORAS

PERIODO QUE CUBRE ESTE CERTIFICADO

DESDE	A LAS	HASTA	A LAS
01/12/2025 DD/MM/AAAA	00:00 HORAS	30/11/2026 DD/MM/AAAA	24:00 HORAS

INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE INTERMEDIARIO	% PART.

COASEGURO CEDIDO ☐ ACEPTADO ☐

CÓDIGO	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	PRIMA

DATOS TECNICOS

PLACA	NGK822	MODELO	2023	MARCA	GREAT WALL
CLASE	PICKUP DOBLE CAB	BLINDADO		FASECOLDA	16721029
MOTOR	GW4D20D221 51025022	CHASIS	LGWDBE17XPB656670	VIN	LGWDBE17XPB656670
SERVICIO	Particular	CILINDRAJE	1996	PASAJERO	5

ZONA CIRCULACIÓN Bogota, D.C.

LINEA WINGLE 7 2.0L MT 2000CC 4X4 2

ACCESORIOS

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO

INFORMACION LEGAL

El presente contrato se integra por: la solicitud de seguro, la carátula, las condiciones generales y particulares, el anexo de cláusulas adicionales, los anexos de amparos adicionales, con o sin sublímite, y las cláusulas relacionadas en la carátula, contenidas en el Condicionado General, las cuales han sido recibidas por el Tomador, y los anexos y los certificados que se expidan en aplicación a ella. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL MISMO, (ARTÍCULO 1068 C. DE C.) ESTE TÉRMINO LEGAL NO APLICARÁ PARA LOS CONVENIOS DE PAGO ESTABLECIDOS.

FORMA DE PAGO

MP-Monthly + 30 days

LIQUIDACIÓN DE PRIMAS

PRIMA	COP 7.720.747,93
IVA	COP 1.466.942,11
TOTAL	COP 9.187.690,04

La compañía expide el presente contrato en la ciudad de Bogotá, D.C. a los 24 días del mes de Noviembre de 2025

FIRMA ASEGURADOR

Bogotá, D.C.
Calle 116 # 7-15 Interior 2, Piso 12, Oficina 1201

FIRMA TOMADOR

Defensor del consumidor financiero Alberto Enrique Cauna Ibarra y/o María Cecilia Arango Ospina. Dirección: Calle 28 # 13A -24 Ofc. 410 Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: (571) 4829433 - Celular: 3102551680 / 3102314190. Correo: albertocauna@gmailyarango.com / marina.arango@gmailyarango.com. Horario de atención: Lunes a viernes 8:00 am. a 5:00 p.m.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031104348

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
NGK822	GREAT WALL	WINGLE 7	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.996	PLATA CIELO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA CON	DIESEL	1040 - 5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
GW4D20D221 51025022	N	LGWDBE17XPB656670

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	LGWDBE17XPB656670	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
ZABALA ACUÑA MEDARDO	C.C. 15451784

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
8820220001238D

VE
1

FECHA IMPORT.
22/12/2022

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO FINANDINA S.A. BIC

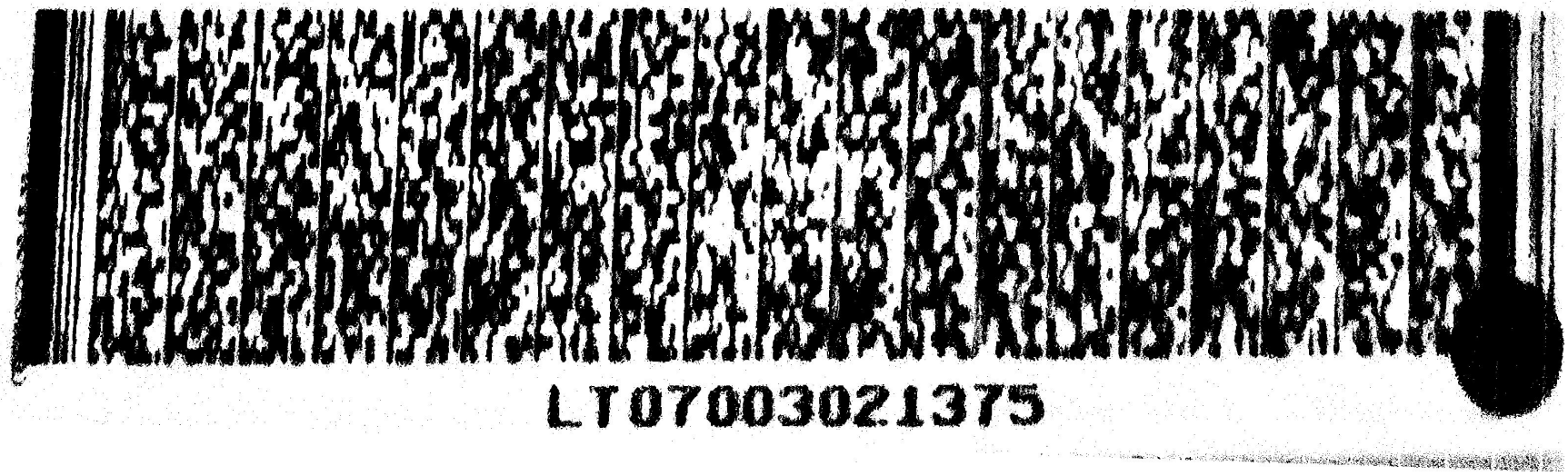
FECHA MATRÍCULA
13/02/2024

FECHA EXP. LIC. TTO.
14/02/2024

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT0700302137S

ERAVIAL S.A.S.	PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL	Versión 0
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS TIPO CAMIONETA	Código: RE-ERA-SST-11
		Fecha: 15/06/24

Semana del 05 al 11 de Agosto.

Nombre: Hidaldo Zabala. CC: 15.951669. Edad: 59. Categoría Licencia C-1 Cel. 3124219190

Cert. Manejo Defensivo: Vence: EPS: Regimen Esp. ARL: Positiva. Pagos

Placa: NGK-822 Marca: Great Wall. Modelo: 2023 Color: Plata cielo. Servicio: Particular.

Documentos	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
1. Revisión Técnico Mecánica y Gases	✓						
2. Extracto de contrato	-						
3. Licencia de Transito o Tarjeta de Propiedad	✓						
4. Seguro Obligatorio (SOAT)	✓						
5. Póliza R.C Extracontractual o Todo riesgo	✓						
6. Tarjeta de Operación							
7. Aval (permiso del cliente)	✓						

Fecha	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
1. Revisión de niveles de Fluidos (Hidráulico, agua, aceite)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. Parachoques	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. Luces (Todas prenden)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. Parabrisas (sin griegas que dificultan la visibilidad).	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. Mangueras de aire (sin fugas y cortaduras)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. Espejos retrovisores (fijos y sin grietas).	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. Rines (pernos partidos, tuercas sueltas).	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. Dirección, terminales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. Neumáticos (profundidad no menor a 1.6 mm), presión de aire, cortaduras.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. Baterías	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. Verificación de suspensión / Amortiguación	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. [illegible]en montado y sin fugas.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. Bien fijo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14. Sin fugas en tanque, tapa o mangueras.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15. Luces direccionales, traseras y de freno.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16. Llanta de Repuesto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
17. Barra antivolco	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
18. Revise las mismas partes que reviso en el costado izquierdo.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
19. Estado de cinturones de seguridad. (Todos)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
20. Funcionamiento normal de indicadores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
21. Manijas, elevación de vidrios, seguros	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
22. Volante (juego excesivo).	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
23. Sillas, apoyacabezas, tapicería	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
24. Visibilidad con los espejos retrovisores.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
25. Pito, pito de reversa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
26. Extintor contra incendio (accesibilidad y carga).	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
27. Limpia brisas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
28. Puertas de acceso sin problemas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
29. Encendido del vehículo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Equipos de Carretera		C	NC	Equipos de Atención		C	NC	Observaciones
30. Gato Capacidad del vehículo	1 Unid.	✓		36. Caja de herramienta (Alicate, destornillador de pala, destornillador de estrella, hombre solo, juego de llaves mixtas (9 llaves como mínimo), martillo de caucho / goma, calibrador de aire, manguera de aire de 15 metros.	1 Unid.	✓		
31. [illegible]opa de ruedas	1 Unid.	✓						
32. Palanca	1 Unid.	✓						
33. Conos de 90 cm con Reflectivo	2 Unid.	✓		37. Estado del Extintor 10 lb (rotulo, presión, pasador)	1 Unid.	✓		
34. Botiquín Primeros Auxilios	1 Unid.	✓		38. Linterna	1 Unid.	✓		
35. Tacos de Bloqueo del vehículo	2 Unid.	✓		39. Chaleco reflectivo	1 Unid.	✓		

Día	Observaciones
LUNES	
MARTES	
MIÉRCOLES	
JUEVES	
VIERNES	
SÁBADO	
DOMINGO	

Fecha	Entrego	Cargo:	Recibió

enlace operativo

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-08, 03:37:57 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 88085595

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** septiembre de 2026

PAGADO 08/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERAVIAL SAS		
Documento	NI901842214	**Dirección**	CR 50 #54 - 06
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3115951766
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal	FONSECA CIFUENTES ELIANA	**Identificación**	CC 1096197406
Total Afiliados	13	**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 P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 Ministerio	Total
CC 1001815471	DIEGO ANDRES GUTIERREZ CAAMAÑO	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.177.490	$ 348.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.177.490	$ 87.100	4,350	$ 2.177.490	$ 94.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.177.490	$ 87.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 617.400
CC 1005176365	SORANYI TORRES CRUZ	01	00	X															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.177.490	$ 348.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.177.490	$ 87.100	4,350	$ 2.177.490	$ 94.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.177.490	$ 87.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 617.400
CC 1005272726	CARLOS IGNACIO ARDILA SECERRA	01	00	X															0	6	6	6	6	(230301) PORVENIR	$ 400.000	$ 64.000	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 400.000	$ 16.000	4,350	$ 400.000	$ 17.400	(CCF04) COMFAMA	$ 400.000	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.400
CC 1042215053	YINARES LISBETH DIAZ NIÑO	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1096191805	DIANA ALEJANDRA RENDON GUEVARA	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1096197406	ELIANA FONSECA CIFUENTES	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1096204364	RONAL SNEIDER PADILLA PADILLA	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.177.490	$ 348.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.177.490	$ 87.100	4,350	$ 2.177.490	$ 94.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.177.490	$ 87.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 617.400
CC 1096365089	JOSE LUIS JAIMES GOMEZ	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.000.000	$ 80.000	4,350	$ 2.000.000	$ 87.000	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 567.000
CC 15452272	RODRIGO ARQUIVE HERRERA VELEZ	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.177.490	$ 348.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.177.490	$ 87.100	6,960	$ 2.177.490	$ 151.600	(CCF04) COMFAMA	$ 2.177.490	$ 87.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 674.200
CC 15452443	HECTOR MONTIEL PAVA	01	00	X															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.177.490	$ 348.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.177.490	$ 87.100	4,350	$ 2.177.490	$ 94.800	(CCF04) COMFAMA	$ 2.177.490	$ 87.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 617.400
CC 3557789	SILFREDO ANTONIO CARDENAS VILLEGAS	01	00		X														0	1	1	1	1	(231001) COLFONDOS	$ 72.583	$ 11.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 72.583	$ 3.000	4,350	$ 72.583	$ 3.200	(CCF04) COMFAMA	$ 72.583	$ 3.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.900
CC 5624675	ARTURO CORREA DIAZ	01	03																0	0	30	30	30	(NN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.177.490	$ 87.100	6,960	$ 2.177.490	$ 151.600	(CCF04) COMFAMA	$ 2.177.490	$ 87.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.800
CC 86064177	YESID FERNANDO ROJAS PEREZ	01	00		X														0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 72.583	$ 11.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 72.583	$ 3.000	4,350	$ 72.583	$ 3.200	(CCF04) COMFAMA	$ 72.583	$ 3.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

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
$ 18.685.331	$ 20.862.821	$ 20.862.821	$ 20.862.821	$ 2.990.000	$ 834.900	$ 820.800	$ 834.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.480.600	$ 20.800	$ 5.501.400

Yondó, Antioquia, 08 de septiembre de 2026

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

Señores
MUNICIPIO DE YONDÓ
YONDÓ – ANTIOQUIA

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales

Por medio de la presente me permito certificar que la firma que represento o audito, a la fecha y durante los seis (6) meses anteriores a la expedición de este documento, se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales de contribución al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.

Atentamente,

ELIANA FONSECA CIFUENTES
Representante Legal
ERAVIAL SAS

CARLOS GOMEZ MAESTRE
Contador
TP 299317-T

281

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E36A20C3BBB69708

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 **CARLOS EDUARDO GOMEZ MAESTRE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1042211750 de YONDO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 299317-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

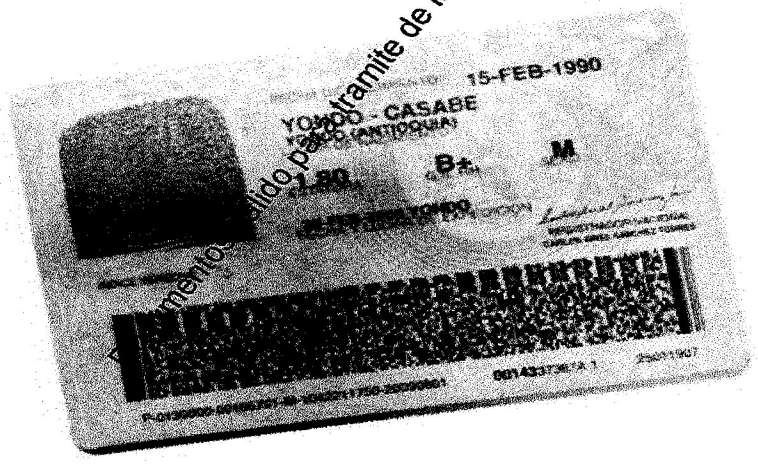
Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

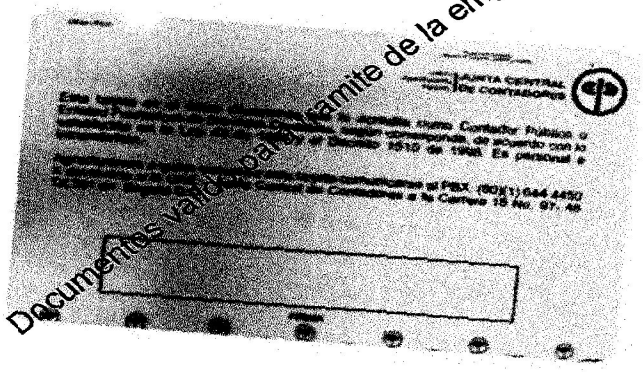




Documento solicitado para tramite de la empresa Eravial SAS

Powered by CamScanner





Documentos validos para tramite de la empresa Eravial SAS

Powered by CamScanner

COMISARIA DE FAMILIA
"EN DEFENSA DEL NÚCLEO FUNDAMENTAL DE LA SOCIEDAD"

CONSTANCIA SECRETARIAL

El suscrito Comisario de Familia del Municipio de Yondó - Antioquia, hace constar que, en el marco del Contrato No. 240-2026, cuyo objeto corresponde a:

"SERVICIOS DE ALQUILER DE VEHÍCULO (CAMIONETA) ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DE LÍNEAS Y PROGRAMAS ESTRATÉGICOS DE LA GESTIÓN TERRITORIAL, PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA COMISARÍA DE FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ, ANTIOQUIA"

Así las cosas, durante el período comprendido entre el cinco (05) de agosto, al diecinueve (19) de septiembre de 2026, el vehículo tipo camioneta de placa NGK822, dispuesto por la Secretaria de Gobierno del Municipio de Yondó – Antioquia, para la ejecución del contrato referido, prestó el servicio requerido para el desarrollo de las actividades propias del mismo.

Durante el período anteriormente señalado, se verificó que el vehículo se encontró en buenas condiciones generales de funcionamiento, conservación, seguridad y operatividad, permitiendo el desarrollo adecuado de las actividades requerida en el marco del proyecto y de las funciones de la Comisaría de Familia del Municipio de Yondó.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada, para los fines administrativos y contractuales pertinentes.

Dada en Yondó – Antioquia, a los veintiún (21) días del mes de Septiembre de 2026.

EDILBERTO PATIÑO AZUERO
COMISARIO DE FAMILIA
Municipio de Yondó – Antioquia

Carrera 55 No. 52 – 24, barrio Jorge Eliecer Gaitán.
Correo Electrónico: comisariadefamilia@yondo-antioquia.gov.co
Celular: 3014373787
Yondó – Antioquia.