PODEMIR
FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN
NIT: 900605456-7

VEHICULOS
FOLIOS:

315 715 61 54 / 300 281 40 62 fundacionpodemir@hotmail.com Calle 3 No. 4 – 25, Plaza Principal – Albania, La Guajira

COMPONENTE LOGISTICO Y OPERATIVO(VEHICULO)

VEHICULO 1

MARCA	PLACA	COLOR	CLASE	MODELO	SERVICIO	SOAT	EXPEDICION	VIGENCIA	HASTA	ESTADO DEL SOAT VIGENTE
JEEP	KZR985	BLANCO ALPINO	CAMIONETA	2023	PARTICULAR		21/04/2025	22/04/2025	2026/0421	

SEGURIDAD SOCIAL

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CONTRATO	CEDULA	ASIGNACION	DIAS	VALOR TOTAL	DIAS OCTUBRE	DIAS NOVIEMBRE	DIAS DICIEMBE	# DIAS	IBC 2025	VALOR TOTAL PERIODO 1	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	DIAS ABRIL	DIAS MAYO	# DIAS	IBC 2026	VALOR TOTAL PERIODO 2	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	TOTAL PAGADO
38	Fernando Enrique Guerrero Llanos	CAV- 038-2025	84.069.913	$ 417.485	70	$ 29.223.950	11	30	17	58	$ 1.423.500	$ 24.214.130	9994644801/ 9995055032/ 9995054891/ 43020285	1749465769/ 1749727518/ 1749727607/ 1751999488	2	10	12	$ 1.750.905	$ 5.009.820	9996850369/ 99972224961	1751073509/1 751338383	$ 29.223.950,00

VEHICULO 2

MARCA	PLACA	COLOR	CLASE	MODELO	SERVICIO	SOAT	EXPEDICION	VIGENCIA	HASTA	ESTADO DEL SOAT VIGENTE
TOYOTA	LZK893	GRIS METALICO	CAMIONETA	2023	PARTICULAR		19/06/2025	21/06/2025	20/062026	

SEGURIDAD SOCIAL

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CONTRATO	CEDULA	ASIGNACION	DIAS	VALOR TOTAL	DIAS OCTUBRE	DIAS NOVIEMBRE	DIAS DICIEMBE	# DIAS	IBC 2025	VALOR TOTAL PERIODO 1	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	DIAS ABRIL	DIAS MAYO	# DIAS	IBC 2026	VALOR TOTAL PERIODO 2	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	TOTAL PAGADO
39	Gelvis Omar Pinto Dita	CAV- 039-2025	15.209.135	$ 417.485	70	$ 29.223.950	11	30	17	58	$ 1.423.500	$ 24.214.130	16833788846/ 1978166894/ 1978184823 / 54569500	9493699287/ 9495169940/ 9495945172/ 9510887498	2	10	12	$ 1.750.905	$ 5.009.820	291960363/ 401928503	9503575125/ 9505204626	$ 29.223.950

VEHICULO 3

MARCA	PLACA	COLOR	CLASE	MODELO	SERVICIO	SOAT	EXPEDICION	VIGENCIA	HASTA	ESTADO DEL SOAT VIGENTE
TOYOTA	HYX577	PLATA METALICO	CAMIONETA	2018	PARTICULAR		21/07/2025	22/07/2025	21/07/2026	

SEGURIDAD SOCIAL

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CONTRATO	CEDULA	ASIGNACION	DIAS	VALOR TOTAL	DIAS OCTUBRE	DIAS NOVIEMBRE	DIAS DICIEMBE	# DIAS	IBC 2025	VALOR TOTAL PERIODO 1	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	DIAS ABRIL	DIAS MAYO	# DIAS	IBC 2026	VALOR TOTAL PERIODO 2	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	TOTAL PAGADO
40	Darney Rafael Aguas Manzano	CAV- 040-2025	1.010.077.530	$ 417.485	70	$ 29.223.950	11	30	17	58	$ 1.423.500	$ 24.214.130	1945118790/ 2021869085/ 2022049128 /52166765	9493602693/ 9495141993/ 9496661653/ 9510908690	2	10	12	$ 1.750.905	$ 5.009.820	1440835063/ 1564040110	9484983609 / 9486440597	$ 29.223.950

VEHICULO 4

MARCA	PLACA	COLOR	CLASE	MODELO	SERVICIO	SOAT	EXPEDICION	VIGENCIA	HASTA	ESTADO DEL SOAT VIGENTE
TOYOTA	RBN170	PLATA METALICO	FORTUNER	2016	PARTICULAR		19/05/2025	20/05/2025	19/05/2026	

SEGURIDAD SOCIAL

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CONTRATO	CEDULA	ASIGNACION	DIAS	VALOR TOTAL	DIAS OCTUBRE	DIAS NOVIEMBRE	DIAS DICIEMBE	# DIAS	IBC 2025	VALOR TOTAL PERIODO 1	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	DIAS ABRIL	DIAS MAYO	# DIAS	IBC 2026	VALOR TOTAL PERIODO 2	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	TOTAL PAGADO
41	Garcy Amadid Mirando Bolaños	CAV- 041-2025	12.560.942	$ 417.485	70	$ 29.223.950	11	30	17	58	$ 1.423.500	$ 24.214.130	39220533/ 39220408/ 40351769/ 92647664	9494216905/ 9495780993/ 9496314008/ 9510850451	2	10	12	$ 1.750.905	$ 5.009.820	8072805/ 86859152	9504181847/ 9505752427	$ 29.223.950

VEHICULO 5

MARCA	PLACA	COLOR	CLASE	MODELO	SERVICIO	SOAT	EXPEDICION	VIGENCIA	HASTA	ESTADO DEL SOAT VIGENTE
TOYOTA	LEK305	BLANCO PERLA	CAMIONETA	2023	PARTICULAR		12/06/2026	13/06/2026	12/06/3027	

SEGURIDAD SOCIAL

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CONTRATO	CEDULA	ASIGNACION	DIAS	VALOR TOTAL	DIAS OCTUBRE	DIAS NOVIEMBRE	DIAS DICIEMBE	# DIAS	IBC 2025	VALOR TOTAL PERIODO 1	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	DIAS ABRIL	DIAS MAYO	# DIAS	IBC 2026	VALOR TOTAL PERIODO 2	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	TOTAL PAGADO
42	Karen Daniela Corrector Bonilla	CAV- 042-2025	1.090.494.187	$ 417.485	70	$ 29.223.950	11	30	17	58	$ 1.423.500	$ 24.214.130	1977939467/ 2035112574/ 22359930	9494145333/ 9495695892 / 9497406063	2	10	12	$ 1.750.905	$ 5.009.820	3630423:0/ 4337283:3	9504098907/ 9505711197	$ 29.223.950

VEHICULO 6

MARCA	PLACA	COLOR	CLASE	MODELO	SERVICIO	SOAT	EXPEDICION	VIGENCIA	HASTA	ESTADO DEL SOAT VIGENTE
TOYOTA	PTL131	ROJO METALICO	CAMIONETA	1995	PARTICULAR		8/03/2025	26/08/2025	25/08/2026	

SEGURIDAD SOCIAL

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CONTRATO	CEDULA	ASIGNACION	DIAS	VALOR TOTAL	DIAS OCTUBRE	DIAS NOVIEMBRE	DIAS DICIEMBE	# DIAS	IBC 2025	VALOR TOTAL PERIODO 1	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	DIAS ABRIL	DIAS MAYO	# DIAS	IBC 2026	VALOR TOTAL PERIODO 2	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	TOTAL PAGADO
43	Wilson Rafael Marquez Royero	CAV- 043-2025	17.900.710	$ 417.485	70	$ 29.223.950	11	30	17	58	$ 1.423.500	$ 24.214.130	38126096/ 93793541/ 40020061/	9493390588/ 9496226510/ 9496520975	2	10	12	$ 1.750.905	$ 5.009.820	15923452/ 93002994	9503269393/ 9504863026	$ 29.223.950

VEHICULO 7

MARCA	PLACA	COLOR	CLASE	MODELO	SERVICIO	SOAT	EXPEDICION	VIGENCIA	HASTA	ESTADO DEL SOAT VIGENTE
KIA	IJU850	NEGRO	CAMIONETA	2016	PARTICULAR		9/11/2025	9/12/2025	9/11/2026	

SEGURIDAD SOCIAL

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CONTRATO	CEDULA	ASIGNACION	DIAS	VALOR TOTAL	DIAS OCTUBRE	DIAS NOVIEMBRE	DIAS DICIEMBE	# DIAS	IBC 2025	VALOR TOTAL PERIODO 1	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	DIAS ABRIL	DIAS MAYO	# DIAS	IBC 2026	VALOR TOTAL PERIODO 2	NUMERO DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	TOTAL PAGADO
44	Antonio Lorenzo Ortiz Gil	CAV- 044-2025	17.845.904	$ 417.485	70	$ 29.223.950	11	30	17	58	$ 1.423.500	$ 24.214.130	99944630611/ 9994863077 /9994872872/	4824220222/ 4628821123 / 4632736531/	2	10	12	$ 1.750.905	$ 5.009.820	999691283/ 4654924186	4651517520/ 4654924186	$ 29.223.950,00

TOTAL VEHICULOS	$ 204.567.650

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHICULO NO. 038 CELEBRADO ENTRE LA FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN "PODEMIR" Y FERNANDO HENRYQUE GUERRERO LLANOS.

Entre los suscritos a saber, **FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN "PODEMIR",** identificada con NIT. 9006055456-7, Representado Legalmente por la señora **SOLBEY DEL ROSARIO RODRIGUEZ HERRERA,** identificado con cedula de ciudadanía No ° 49.769.132, expedida en Valledupar - Cesar, quien para estos efectos se denominará EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra parte FERNANDO HENRRIQUE GUERRERO LLANOS,** identificado con cedula de ciudadanía **No 84.069.913**, expedida en- Maicao - La Guajira, y que para los efectos de este contrato se denominara **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Vehículo en virtud del CONVENIO N° **ESAL-MM-016-2025** celebrado entre en Municipio de Maicao y la Fundación "PODEMIR"; cuyo objeto es: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

Las partes celebran el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

CLÁUSULA PRIMERA - El Contratante, en virtud del **CONVENIO No. ESAL-MM-016-2025** celebrado entre el Municipio de Maicao y la Fundación **"PODEMIR"**; cuyo objeto es: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

CLÁUSULA SEGUNDA - EL CONTRATISTA: Está facultado para cumplir con actividades específicas originada del contrato macro, ya que cuenta con la idoneidad y experiencia respaldada con el RUT que denota la actividad comercial requerida.

CLÁUSULA TERCERA - OBJETO DEL CONTRATO: el presente contrato de arrendamiento de vehículo tiene por objeto proporcionar un vehículo automotor con su conductor, para el Cumplimiento del OBJETO DEL **CONVENIO No. ESAL-MM-016-2025,** CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MAICAO Y LA FUNDAICION "PODEMIR".; cuyo objeto es: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

El vehículo cuenta con las siguientes especificaciones técnicas:

MARCA	**PLACA**	**COLOR**
JEEP	KZR985	BLANCO ALPINO
CLASE	**MODELO**	**SERVICO**
CAMIONETA	2023	PARTICULAR
SOAT		
EXPEDICIÓN	**VIGENCIA**	**HASTA**
21/04/2025	22/04/2025	21/04/2026

PARÁGRAFO PRIMERO ALCANCEL DEL OBJETO: El contratista deberá realizar todos los traslados en los horarios y lugares de destino que le programe la fundación "PODEMIR"; dentro de los límites de Maicao y sus corregimientos. Así mismo, deberá asignar el conductor, quien deberá tener las capacidades y autorizaciones para ejercer la actividad.

CLÁUSULA CUARTA- ESTADO DEL VEHICULO: EL vehículo deberá estar en buen estado de conservación, presentación, operatividad y funcionamiento, recibiéndolos en dicho estado en la entidad.

PARAGRAFO: La conservación, mantenimientos y operatividad del bien contratado corresponden al arrendador al igual que toda la reparación de mecánica será exclusivamente de responsabilidad del arrendador.

CLÁUSULA QUINTA - CONDUCCIÓN: El vehículo automotor será conducido por (**FERNANDO HENRRIQUE GUERRERO LLANOS,**) con fines de transportar a las personas vinculadas dentro del proyecto, de acuerdo con las asignaciones que realice previamente el arrendador.

CLAUSULA QUINTA- DURACION: el plazo es de setenta 70 días, a partir del 21 de octubre del 2025.

CLAUSULA SEXTA: VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L ($ 29.223.950) M/L el cual se pagará de la siguiente manera:

- El valor del contrato, correspondiente a **VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($29.223.950),** se pagará en tres (3) pagos, así: dos (2) pagos de **DOCE MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($12.524.550)** cada uno, previa presentación del informe de actividades, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y demás documentos exigidos; y un (1) pago final por valor de **CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($4.174.850**), correspondiente a los diez (10) días restantes, previo cumplimiento de los mismos requisitos.

CLAUSULA SÉPTIMA - DECLARACIONES DEL CONTRATISTA. El arrendador hace las siguientes declaraciones:

1. Conoce y acepta los documentos del contrato.
2. Se encuentra debidamente facultado para suscribir contrato.
3. El arrendador al momento de la celebración de presente Contrato no se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad.
4. El arrendador está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral.
5. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato.
6. El arrendador manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.

CLAUSULA OCTAVA – DERECHOS DEL CONTRATISTA.

1. Recibir el pago en los términos y plazo convenido en la cláusula quinta y sexta del contrato.
2. Los demás derechos de acuerdo con el presente contrato

CLAUSULA NOVENA- OBLIGACIONES PARTICULARES DEL ARRENDADOR.

El contratista se obliga a cumplir las siguientes obligaciones además de las demás obligaciones que les corresponden conforme a la naturaleza y esencia del contrato:

1. Hacer el traslado y entrega oportuna de las personas y los bienes descritos dentro del plazo y las condiciones descritas en el presente contrato. Conforme a los horarios, itinerarios y demás reglas contenidas en el presente contrato.
2. Utilizar el modo de transporte que se haya establecido en el contrato.

3. Mantener los documentos de seguro obligatorios y permisos correspondientes para la prestación del servicio contratado.
4. En cuanto al transporte de personas está obligado a conducirlas sanas y salvas a su lugar de destino, según cronograma de actividades previamente informado.
5. Cumplimiento de la normatividad vigente de tránsito.
6. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del arrendatario.
7. Las demás obligaciones que por Ley o el Contrato le correspondan.

CLÁUSULA DECIMA: - DERECHOS PARTICULARES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

Además de los derechos que le corresponden a la Entidad contratante, estará facultada a ejercerlos siguientes derechos:

1. Abstenerse de realizar el pago hasta tanto se ejecute a cabalidad el objeto contractual.
2. Hacer uso de la cláusula de imposición de multas, la cláusula penal o cualquier otro derecho consagrado a la Entidad contratante de manera legal o contractual.

CLÁUSULA DECIMA PRIMERA - OBLIGACIONES GENERALES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

1. Ejercer control sobre el presente Contrato, de manera directa o indirecta.
2. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del Contratista.
3. Acoger y ejecutar respecto del Contratista las directrices y lineamientos sobre la ejecución, seguimiento y monitoreo del Contrato que defina la Entidad Contratante.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA- CONFIDENCIALIDAD.

En caso de que exista información sujeta a reserva, las partes deben mantener la confidencialidad de esta información. Para ello, la parte interesada debe comunicar a la otra parte que la información suministrada tiene el carácter de confidencial.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA – LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL.

El lugar de ejecución del presente contrato es el en el Municipio de Maicao- La Guajira.

Para mayor constancia, se firma en Maicao – La Guajira (21) de octubre del 2025.

SOLBEY DEL ROSARIO RODRIGUEZ HERRERA Representante Legal CC. N° 49.769.132 De Valledupar - Cesar **CONTRATANTE**	**FERNANDO HENRYQUE GUERRERO LLANOS** CC. No 49.769.132 De Maicao – La Guajira **CONTRATISTA**

Maicao- La Guajira, 21 de octubre de 2025

Señores:
FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN

Asunto: **AUTORIZACIÓN PARA LA VINCULACIÓN AL CONTRATO ESTATAL**

SHELLA SHELLAY ARGAEZ NUÑEZ, persona mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.124.063.844, domiciliada en Maicao, La Guajira, de manera respetuosa me dirijo a ustedes con el fin de manifestarles, que **AUTORIZO** al señor **FERNANDO ENRIQUE GUERRERO LLANOS,** identificado con cédula de ciudadanía **No. 84.069.913** de Maicao, La Guajira, para que a partir del **21 de octubre del 2025** vincule el vehículo de mi propiedad para realizar las acciones relacionadas a la ejecución del convenio: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

El vehículo automotor de mi propiedad:

MARCA	**PLACA**	**COLOR**
JEEP	KZR985	BLANCO ALPINO
CLASE	**MODELO**	**SERVICO**
CAMIONETA	2023	PARTICULAR
SOAT		
EXPEDICIÓN	**VIGENCIA**	**HASTA**
21/04/2025	22/04/2025	21/04/2026

Atentamente

SHELLA SHELLAY ARGAEZ NUÑEZ
C.C. 1.124.063.844 de Maicao

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034899291

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
KZR985	JEEP	RENEGADE	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.747	BLANCO ALPINO	PARTICULAR

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

NÚMERO DE MOTOR
******

REG	VIN
N	988611458PK466080

NÚMERO DE SERIE
******

REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
N	988611458PK466080	N

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

ARGAEZ NUÑEZ SHELLHA SHELLHAY — C.C. 1124063844

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	128

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
192022000021417

VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
I	16/03/2022	5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
19/04/2022	10/02/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL SABANETA



LT10000293503

SOAT

BOLÍVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
2025 04 21	2025 04 22	2026 04 21

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CC/TON	MODELO
8901144378301	KZR985	CAMIONETA	PARTICULAR	1747	2023

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
5	JEEP	Z34 - WAGON

LINEA VEHICULO: RENEGADE

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
988611458PK466080	988611458PK466080	988611458PK466080	0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SHELLHA SHELLHAY ARGAEZ NUÑEZ	3007631286	CC	1124063844	MAICAO

CODIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLASE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
44681	8901	44681	8901144378301	BOGOTA

TARIFA	PRIMA NETA	CONTRIBUCION FONDO	TASA RUNT
221	$618,900.00	$321,800.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR: $942,800.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	VALOR	
A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

Para las siguientes tarifas: 110, 210, 220, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
Decreto 2644 de 1994.
Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital [illegible] Verifique permanentemente la vigencia [illegible] de los vehículos.



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

En caso de accidente de transito:

Texto habeas data

PRO

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

Realizar

PLACA DEL VEHÍCULO:	**KZR985**		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	**10034899291**	ESTADO DEL VEHÍCULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Particular**	CLASE DE VEHÍCULO:	**CAMIONETA**

Información general del vehículo

MARCA:	**JEEP**	LÍNEA:	**RENEGADE**
MODELO:	**2023**	COLOR:	**BLANCO ALPINO**
NÚMERO DE SERIE:		NÚMERO DE MOTOR:	
NÚMERO DE CHASIS:	**988611458PK466080**	NÚMERO DE VIN:	**988611458PK466080**
CILINDRAJE:	**1747**	TIPO DE CARROCERÍA:	**WAGON**
TIPO COMBUSTIBLE:	**GASOLINA**	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	**19/04/2022**
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	**STRIA TTOyTTE MCPAL SABANETA**	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	**NO**
CLÁSICO O ANTIGUO:	**NO**	REPOTENCIADO:	**NO**
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN MOTOR	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN CHASIS	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN SERIE	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN VIN	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	**NO**	PUERTAS:	**5**

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

Transporte

@Copyright 2026 RUNT

PRO

CAPACIDAD DE PASAJEROS:		CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS:	5
NÚMERO DE EJES:	2		

Póliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Código tarifa	Estado
33080065468230	21/04/2026	22/04/2026	21/04/2027	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	221	VIGENTE
89011443783010	21/04/2025	22/04/2025	21/04/2026	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	221	NO VIGENTE
38841653	20/03/2024	19/04/2024	18/04/2025	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	221	NO VIGENTE
32950802	21/03/2023	19/04/2023	18/04/2024	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	221	NO VIGENTE
28610771	18/04/2022	19/04/2022	18/04/2023	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	221	NO VIGENTE

Registros por página 10 1 - 5 de 5

Pólizas de Responsabilidad Civil

Transporte

@Copyright 2026 RUNT

CUENTA # 01
LA FUNDACION POR EL DESARROLLO DE MI REGION "PODEMIR"
NIT. 900605456-7

DEBE A:

FERNANDO HENRYQUE GUERRERO LLANOS
CC. No 49.769.132 De Maicao – La Guajira
La suma de: ($29.223.950,00) VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

LO ANTERIOR COMPRENDIDO EN EL PERIODO DEL **21 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 17 DE DICIEMBRE DEL 2025** y **28 DE ABRIL DEL 2026 AL 9 DE MAYO DEL 2026,** POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PERSONAL COMO **"CONDUCTOR"**DEL CONVENIO CUYO OBJETO ES: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA"** SEGÚN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHICULO **NO. CAV-038- 2025**, PARA CUMPLIR CON EL **CONVENIO NO. ESAL-MM-016-2025** CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MAICAO Y LA FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN.

FERNANDO HENRYQUE GUERRERO LLANOS
CC. No 49.769.132 De Maicao – La Guajira
CONTRATISTA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 84.069.913



Apellidos
GUERRERO LLANOS

Nombres
FERNANDO ENRIQUE

Nacionalidad
COL

Estatura
1.74

Sexo
M

Fecha de nacimiento
12 SEPT 1971

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
MAICAO (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición
11 DIC 1989, MAICAO

Firma

Fecha de expiración
21 NOV 2032

CO

0091973722

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0091973724480 10<<<<<<<<<<
7109120M3211212COL84069913<<<1
GUERRERO<LLANOS<<FERNANDO<ENRI



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 84069913

FERNANDO ENRIQUE GUERRERO LLANOS

FECHA DE NACIMIENTO
12-09-1971

GRUPO SANGUÍNEO
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
13-12-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
IMST MCPAL TTOy TTE MAICAO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	27-06-2024	PARTICULAR

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0200597650

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141264092453

(415)7707212489984(8020) 000014126409245 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 4 0 6 9 9 1 3	2	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 4 0 6 9 9 1 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRERO	LLANOS	FERNANDO	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

41. Dirección principal
CL 10 17 90

42. Correo electrónico fguerrerollanos84@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 4 2 0 0 1	3 0 2 3 8 3 3 9 4 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	2 0 2 2 0 2 0 2	4 7 2 1	2 0 2 2 0 2 0 2	8 2 1 1 / 8 2 9 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-07-28 / 03:10:57PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GUERRERO LLANOS FERNANDO ENRIQUE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84069913
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO ENRIQUE GUERRERO LLANOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 9 # 24-55	TELÉFONO:	7260000
TIPO APORTANTE:	12-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1749465769		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994644601

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 227.800	$ 600	$ 228.400
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 600**	**$ 228.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 178.000	$ 500	$ 0	$ 178.500
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 178.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 84069913	GUERRERO LLANOS FERNANDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500	$ 84069913	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 414.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84069913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO ENRIQUE GUERRERO LLANOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 # 24-35	TELÉFONO:	7260000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1749727518			TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995059032

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 227.800	$ 1.100	$ 228.900
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 1.100**	**$ 228.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 178.000	$ 800	$ 0	$ 178.800
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 178.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DOM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 84069913	GUERRERO LLANOS FERNANDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500	$ 84069913	$ 7.500	00	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 415.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84069913
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO ENRIQUE GUERRERO LLANOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 # 24-55	TELÉFONO:	7280000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1749727607		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995054891

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.900	$ 0	$ 113.900
SUBTOTALES:										**$ 113.900**	**$ 0**	**$ 113.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 89.000
SUBTOTALES:													**$ 89.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 89.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.800	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 3.800
SUBTOTALES:									**$ 3.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 84069913	GUERRERO LLANOS FERNANDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO		15																25-14 COLPENSIONES	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	NUEVA EPS CM	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 711.750	8406991 3	$ 3.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 206.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84069913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO ENRIQUE GUERRERO LLANOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 24-55	TELÉFONO:	7260000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1751909488	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	246		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	43020285
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	1749727607	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/12/10

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 15.200	$ 2.600	$ 17.800
SUBTOTALES:										**$ 15.200**	**$ 2.600**	**$ 17.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 11.900	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 11.900	$ 2.100	$ 0	$ 14.000
SUBTOTALES:													**$ 11.900**	**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 14.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 500	$ 500	$ 100	$ 0	$ 600
SUBTOTALES:									**$ 500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 84069913	GUERRERO LLANOS FERNANDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	15					A										25-14 COLPENSIONES	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	NUEVA EPS CM	15	$ 711.752	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 711.750	84069913	$ 3.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 84069913	GUERRERO LLANOS FERNANDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	17					C										25-14 COLPENSIONES	17	$ 806.650	$ 129.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 129.100	NUEVA EPS CM	17	$ 806.652	$ 100.900	$ 0	$ 100.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	17	$ 806.650	84069913	$ 4.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 84069913	GUERRERO LLANOS FERNANDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	17					R										25-14 COLPENSIONES	2	$ 94.900	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 15.200	NUEVA EPS CM	2	$ 94.903	$ 11.900	$ 0	$ 11.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 94.900	84069913	$ 500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 32.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84069913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO ENRIQUE GUERRERO LLANOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 # 24-35	TELÉFONO:	7280000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1751073509		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2026
DIAS DE MORA:	14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996850869

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 280.200	$ 2.900	$ 283.100
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 2.900**	**$ 283.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 218.900	$ 2.200	$ 0	$ 221.100
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 2.200**	**$ 0**	**$ 221.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EX EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 84069913	GUERRERO LLANOS FERNANDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	84069913	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 513.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pila de Seguridad Social

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84069913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO ENRIQUE GUERRERO LLANOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MAICAO	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 9 # 24-35	TELÉFONO:	7260000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			1751338383	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			21				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997224961

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 280.200	$ 4.400	$ 284.600
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 4.400	$ 284.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 218.900	$ 3.400	$ 0	$ 222.300
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 3.400	$ 0	$ 222.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 200	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 200	$ 0	$ 9.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 84069913	GUERRERO LLANOS FERNANDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 84069913	$ 9.200

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MIN EDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 516.300

Planilla Pagada

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHICULO NO. 039 CELEBRADO ENTRE LA FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN "PODEMIR" Y GELVIS OMAR PINTO DITTA.

Entre los suscritos a saber, **FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN "PODEMIR",** identificada con NIT. 9006055456-7, Representado Legalmente por la señora **SOLBEY DEL ROSARIO RODRIGUEZ HERRERA**, identificado con cedula de ciudadanía No ° 49.769.132, expedida en Valledupar - Cesar, quien para estos efectos se denominará EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra parte GELVIS OMAR PINTO DITTA,** identificado con cedula de ciudadanía **No 15.209.136**, expedida en-Maicao - La Guajira, y que para los efectos de este contrato se denominara **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Vehículo en virtud del CONVENIO N° **ESAL-MM-016-2025** celebrado entre en Municipio de Maicao y la Fundación "PODEMIR"; cuyo objeto es: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

Las partes celebran el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

CLÁUSULA PRIMERA - El Contratante, en virtud del **CONVENIO No. ESAL-MM-016-2025** celebrado entre el Municipio de Maicao y la Fundación **"PODEMIR"**; cuyo objeto es: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

CLÁUSULA SEGUNDA - EL CONTRATISTA: Está facultado para cumplir con actividades específicas originada del contrato macro, ya que cuenta con la idoneidad y experiencia respaldada con el RUT que denota la actividad comercial requerida.

CLÁUSULA TERCERA - OBJETO DEL CONTRATO: el presente contrato de arrendamiento de vehículo tiene por objeto proporcionar un vehículo automotor con su conductor, para el Cumplimiento del OBJETO DEL **CONVENIO No. ESAL-MM-016-2025,** CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MAICAO Y LA FUNDAICION "PODEMIR".; cuyo objeto es: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

El vehículo cuenta con las siguientes especificaciones técnicas:

MARCA	**PLACA**	**COLOR**
TOYOTA	LZK893	GRIS METALICO
CLASE	**MODELO**	**SERVICO**
FORTUNER	2023	PARTICULAR
SOAT		
EXPEDICIÓN	**VIGENCIA**	**HASTA**
19/06/2025	21/06/2025	20/06/2026

PARÁGRAFO PRIMERO ALCANCEL DEL OBJETO: El contratista deberá realizar todos los traslados en los horarios y lugares de destino que le programe la fundación "PODEMIR"; dentro de los límites de Maicao y sus corregimientos. Así mismo, deberá asignar el conductor, quien deberá tener las capacidades y autorizaciones para ejercer la actividad.

CLÁUSULA CUARTA- ESTADO DEL VEHICULO: EL vehículo deberá estar en buen estado de conservación, presentación, operatividad y funcionamiento, recibiéndolos en dicho estado en la entidad.

PARAGRAFO: La conservación, mantenimientos y operatividad del bien contratado corresponden al arrendador al igual que toda la reparación de mecánica será exclusivamente de responsabilidad del arrendador.

CLÁUSULA QUINTA - CONDUCCIÓN: El vehículo automotor será conducido por (**GELVIS OMAR PINTO DITTA,**) con fines de transportar a las personas vinculadas dentro del proyecto, de acuerdo con las asignaciones que realice previamente el arrendador.

CLAUSULA QUINTA- DURACION: el plazo es de setenta 70 días, a partir del 21 de octubre del 2025.

CLAUSULA SEXTA: VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L ($ 29.223.950) M/L el cual se pagará de la siguiente manera:

- El valor del contrato, correspondiente a **VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($29.223.950),** se pagará en tres (3) pagos, así: dos (2) pagos de **DOCE MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($12.524.550)** cada uno, previa presentación del informe de actividades, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y demás documentos exigidos; y un (1) pago final por valor de **CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($4.174.850)**, correspondiente a los diez (10) días restantes, previo cumplimiento de los mismos requisitos.

CLAUSULA SÉPTIMA - DECLARACIONES DEL CONTRATISTA. El arrendador hace las siguientes declaraciones:

7. Conoce y acepta los documentos del contrato.
8. Se encuentra debidamente facultado para suscribir contrato.
9. El arrendador al momento de la celebración de presente Contrato no se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad.
10. El arrendador está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral.
11. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato.
12. El arrendador manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.

CLAUSULA OCTAVA – DERECHOS DEL CONTRATISTA.

3. Recibir el pago en los términos y plazo convenido en la cláusula quinta y sexta del contrato.
4. Los demás derechos de acuerdo con el presente contrato

CLAUSULA NOVENA- OBLIGACIONES PARTICULARES DEL ARRENDADOR.

El contratista se obliga a cumplir las siguientes obligaciones además de las demás obligaciones que les corresponden conforme a la naturaleza y esencia del contrato:

8. Hacer el traslado y entrega oportuna de las personas y los bienes descritos dentro del plazo y las condiciones descritas en el presente contrato. Conforme a los horarios, itinerarios y demás reglas contenidas en el presente contrato.
9. Utilizar el modo de transporte que se haya establecido en el contrato.

10. Mantener los documentos de seguro obligatorios y permisos correspondientes para la prestación del servicio contratado.
11. En cuanto al transporte de personas está obligado a conducirlas sanas y salvas a su lugar de destino, según cronograma de actividades previamente informado.
12. Cumplimiento de la normatividad vigente de tránsito.
13. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del arrendatario.
14. Las demás obligaciones que por Ley o el Contrato le correspondan.

CLÁUSULA DECIMA: - DERECHOS PARTICULARES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

Además de los derechos que le corresponden a la Entidad contratante, estará facultada a ejercerlos siguientes derechos:

3. Abstenerse de realizar el pago hasta tanto se ejecute a cabalidad el objeto contractual.
4. Hacer uso de la cláusula de imposición de multas, la cláusula penal o cualquier otro derecho consagrado a la Entidad contratante de manera legal o contractual.

CLÁUSULA DECIMA PRIMERA - OBLIGACIONES GENERALES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

4. Ejercer control sobre el presente Contrato, de manera directa o indirecta.
5. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del Contratista.
6. Acoger y ejecutar respecto del Contratista las directrices y lineamientos sobre la ejecución, seguimiento y monitoreo del Contrato que defina la Entidad Contratante.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA- CONFIDENCIALIDAD.

En caso de que exista información sujeta a reserva, las partes deben mantener la confidencialidad de esta información. Para ello, la parte interesada debe comunicar a la otra parte que la información suministrada tiene el carácter de confidencial.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA – LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL.

El lugar de ejecución del presente contrato es el en el Municipio de Maicao- La Guajira.

Para mayor constancia, se firma en Maicao – La Guajira (21) de octubre del 2025.

SOLBEY DEL ROSARIO RODRIGUEZ HERRERA Representante Legal CC. Nº 49.769.132 De Valledupar - Cesar **CONTRATANTE**	**GELVIS OMAR PINTO DITTA** CC. No 15.209.136 De Maicao – La Guajira **CONTRATISTA**

Maicao- La Guajira, 21 de octubre de 2025

Señores:
FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN

Asunto: **AUTORIZACIÓN PARA LA VINCULACIÓN AL CONTRATO ESTATAL**

LUIS ANGEL JOSE GONZALEZ HERNANDEZ, persona mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.124.009.076, domiciliada en Maicao, La Guajira, de manera respetuosa me dirijo a ustedes con el fin de manifestarles, que **AUTORIZO** al señor, **GELVIS ORMAR PINTO DITA,** identificado con cédula de ciudadanía **No. 15.209.136** de Maicao, La Guajira, para que a partir del **21 de octubre del 2025** vincule el vehículo de mi propiedad para realizar las acciones relacionadas a la ejecución del convenio: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

El vehículo automotor de mi propiedad:

MARCA	**PLACA**	**COLOR**
TOYOTA	LZK893	GRIS METALICO
CLASE	**MODELO**	**SERVICO**
FORTUNER	2023	PARTICULAR
SOAT		
EXPEDICIÓN	**VIGENCIA**	**HASTA**
19/06/2025	21/06/2025	20/06/2026

Atentamente

Luis Angel Gonzalez

LUIS ANGEL JOSE GONZALEZ HERNANDEZ
C.C. 1.124.009.076 de Maicao – La Guajira



REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No 10030554507

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
LZK883	TOYOTA	FORTUNER	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.393	GRIS METALICO	PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD No/PAS
CAMIONETA	WAGON	DIESEL	7

NUMERO DE MOTOR	SEG.	VIN
2GD-1346307	N	8AJCB3GS2P2435311

NUMERO DE SERIE	REV.	NUMERO DE CHASIS	REV.
8AJCB3GS2P2435311	N	8AJCB3GS2P2435311	N

PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRES / NOMBRE RAZON

GONZALEZ HERNANDEZ LUIS ANGEL JOSE C.C. 1124059023

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	N	148

DECLARACION DE IMPORTACION	SE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
482023000292378	I	17/05/2023	4

LIMITACION A LA PROPIEDAD

PRENDA - TOYOTA FINANCIAL SERVICES COLOMBIA S.A.S.

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
21/06/2023	27/11/2023	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DPTO ADTVO TTEYTTO VILLA DEL ROSARIO

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025-06-19	2025-06-21	2026-06-20

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0408004799474000	LZK893	VEHICULO PARA 6 O MA:	PARTICULAR	2393	2023

PASAJEROS	MARCA		CARROCERÍA
7	TOYOTA		WAGON
	LÍNEA VEHÍCULO	FORTUNER	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
2GD1346307	8AJCB3GS2P2435311	8AJCB3GS2P2435311	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
GONZALEZ, LUIS	*******206	CC	1124009076	MAICAO

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

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
611	$ 521100	$ 270900	$ 2400

TOTAL A PAGAR

$ 794400

FIRMA AUTORIZADA

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

Decreto 2044 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.
- Las 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 mediante 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 esté registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas accesorias, la retención 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 al 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 Corresponsabilidad 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 constate 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, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionadas con la(s) póliza(s) que adquiero así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. conozcan información derivada de todas las ilaciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, reservas 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 puede ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3457555, 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

PREVISORA S.A. Compañía de Seguros

Powered by CamScanner

PRO

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

Realizar

PLACA DEL VEHÍCULO:	**LZK893**		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	**10030554507**	ESTADO DEL VEHÍCULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Particular**	CLASE DE VEHÍCULO:	**CAMIONETA**

Información general del vehículo

MARCA:	**TOYOTA**	LÍNEA:	**FORTUNER**
MODELO:	**2023**	COLOR:	**GRIS METALICO**
NÚMERO DE SERIE:	**8AJCB3GS2P2435311**	NÚMERO DE MOTOR:	**2GD-1346307**
NÚMERO DE CHASIS:	**8AJCB3GS2P2435311**	NÚMERO DE VIN:	**8AJCB3GS2P2435311**
CILINDRAJE:	**2393**	TIPO DE CARROCERÍA:	**WAGON**
TIPO COMBUSTIBLE:	**DIESEL**	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	**21/06/2023**
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	**DPTO ADTVO TTEyTTO VILLA DEL ROSARIO**	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	**SI**
CLÁSICO O ANTIGUO:	**NO**	REPOTENCIADO:	**NO**
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN MOTOR	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN CHASIS	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN SERIE	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN VIN	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	**NO**	PUERTAS:	**4**

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

Transporte

@Copyright 2026 RUNT

PRO

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO	PUERTAS:	4

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

Datos Técnicos del Vehículo

Póliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Codigo tarifa	Estado
97211185	18/06/2026	21/06/2026	20/06/2027	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	611	VIGENTE
408004799474	19/06/2025	21/06/2025	20/06/2026	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	611	NO VIGENTE
88269936	19/06/2024	21/06/2024	20/06/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	611	NO VIGENTE
5015123050724	20/06/2023	21/06/2023	20/06/2024	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.	611	NO VIGENTE

Registros por página 10 1 - 4 de 4

Transporte

@Copyright 2026 RUNT

CUENTA # 01
LA FUNDACION POR EL DESARROLLO DE MI REGION "PODEMIR"
NIT. 900605456-7

DEBE A:

GELVIS OMAR PINTO DITTA
CC. No 15.209.136 De Maicao – La Guajira
La suma de: ($29.223.950,00) VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

LO ANTERIOR COMPRENDIDO EN EL PERIODO DEL **21 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 17 DE DICIEMBRE DEL 2025** y **28 DE ABRIL DEL 2026 AL 9 DE MAYO DEL 2026,** POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PERSONAL COMO **"CONDUCTOR"**DEL CONVENIO CUYO OBJETO ES: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA"** SEGÚN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHICULO **NO. CAV-039- 2025**, PARA CUMPLIR CON EL **CONVENIO NO. ESAL-MM-016-2025** CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MAICAO Y LA FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN.

GELVIS OMAR PINTO DITTA
CC. No 15.209.136 De Maicao – La Guajira
CONTRATISTA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 15.209.136
PINTO DITTA
APELLIDOS
GELVIS OMAR
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1985
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.88
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
20-NOV-2003 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-4801000-00339674-M-0015209136-20111012
0028251780A 2
7861466031

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141204891409

(415)7707212489984(8020) 000014120489140 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 5 2 0 9 1 3 6	7	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 5 2 0 9 1 3 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINTO	DITTA	GELVIS	OMAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

41. Dirección principal: CL 15 B 32 A 21 BRR DIVINO NIÑO

42. Correo electrónico: elnegropinto1985@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 4 2 0 0 1	3 1 8 5 5 7 2 5 0 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0	2 0 2 3 0 6 0 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

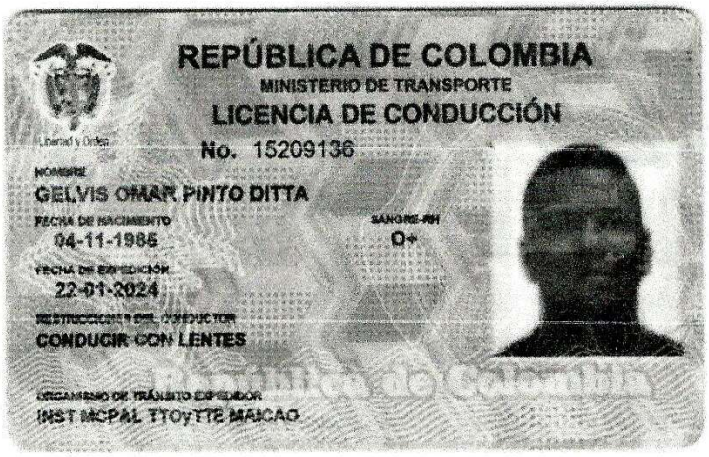
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PINTO DITTA GELVIS OMAR

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 25-02-2026 01:35:25PM



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 15209136

NOMBRE

GELVIS OMAR PINTO DITTA

FECHA DE NACIMIENTO

04-11-1986

GRUPO SANGUÍNEO-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

22-01-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST MCPAL TTOyTTE MAICAO

República de Colombia



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	22-01-2034	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	22-01-2027	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EI TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002295500

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
CC 15209136		PINTO DITTA GELVIS OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15b # 32a-21	MAICAO-LA GUAJIRA	3185572507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1883378846	9493699287	I	2025/11/12	2025/10/28	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	15209136	PINTO DITTA GELVIS OMAR																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC4	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$413,300

2026/09/04 03:46 PM

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
CC 15209136		PINTO DITTA GELVIS OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15b # 32a-21	MAICAO-LA GUAJIRA	3185572507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1883378846	9493699287	I	2025/11/12	2025/10/28	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0					$0	
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$178,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	

aportes en línea

Planilla Resumen

LOR A PAGAR
$227,800
$227,800
$7,500
$7,500
$178,000
$178,000
$413,300

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
CC 15209136		PINTO DITTA GELVIS OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15b # 32a-21	MAICAO-LA GUAJIRA	3185572507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1978166894	9495169940	I	2025/12/10	2025/12/03	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	15209136	PINTO DITTA GELVIS OMAR																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC4	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$413,300

2026/09/04 03:47 PM

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
CC 15209136		PINTO DITTA GELVIS OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15b # 32a-21	MAICAO-LA GUAJIRA	3185572507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1978166894	9495169940	I	2025/12/10	2025/12/03	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0						$0
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0						$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0						$0
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$178,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	

aportes en línea

Planilla Resumen

OR A PAGAR
$227,800
$227,800
$7,500
$7,500
$178,000
$178,000
$413,300

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
CC 15209136		PINTO DITTA GELVIS OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15b # 32a-21	MAICAO-LA GUAJIRA	3185572507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1978184823	9495945172	I	2026/01/13	2025/12/03	NEQUI	0	$206,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	15209136	PINTO DITTA GELVIS OMAR		X																230301	15	$711,750	$113,900	EPSIC4	15	$711,750	$89,000		0	$0	$0	14-23	15	$711,750	$3,800	0	$0	$0	No	$206,700
Total	**Afiliados(1)**																						$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750	$3,800		$0	$0		$206,700

2026/09/04 03:48 PM

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
CC 15209136		PINTO DITTA GELVIS OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15b # 32a-21	MAICAO-LA GUAJIRA	3185572507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1978184823	9495945172	I	2026/01/13	2025/12/03	NEQUI	0	$206,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$113,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,800	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0					$0	
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$89,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				**1**	**$206,700**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	

aportes en línea

Planilla Resumen

LOR A PAGAR
$113,900
$113,900
$3,800
$3,800
$89,000
$89,000
$206,700

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
CC 15209136		PINTO DITTA GELVIS OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15b # 32a-21	MAICAO-LA GUAJIRA	3185572507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	54569500	9510887498	N	2026/01/13	2026/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	239	$32.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación		Nombre	NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
				ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	15209136	PINTO DITTA GE.VIS OMAR		X						A			n	n						230301	15	EPSIC4	15		0	14-23	15	0	No
2	CC	15209136	PINTO DITTA GE.VIS OMAR	X	X						C										230301	15	EPSIC4	15		0	14-23	15	0	No
3	CC	15209136	PINTO DITTA GE.VIS OMAR		X						C										230301	2	EPSIC4	2		0	14-23	2	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

2026/09/10 03:43 PM

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
CC 15209136		PINTO DITTA GELVIS OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15b # 32a-21	MAICAO-LA GUAJIRA	3185572507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	54569500	9510887498	N	2026/01/13	2026/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	239	$32,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,200	$2,600					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$15,200	$2,600	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$500	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,900	$2,000					$0	
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$11,900	$2,000	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$27,600	$4,700	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Planilla Resumen

OR A PAGAR
$17,800
$17,800
$600
$600
$13,900
$13,900
$32,300

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
CC 15209136		PINTO DITTA GELVIS OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15b # 32a-21	MAICAO-LA GUAJIRA	3185572507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	291960363	9503575125	I	2026/05/12	2026/05/08	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exoneracio SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	15209136	PINTO DITTA GELVIS OMAR																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC4	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

2026/09/04 03:48 PM

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
CC 15209736		PINTO DITTA GELVIS OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15b # 32a-21	MAICAO-LA GUAJIRA	3185572507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	291960363	9503575125	I	2026/05/12	2026/05/08	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	

aportes en línea

Planilla Resumen

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$9,200
$9,200
$218,900
$218,900
$508,300

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
CC 15209136		PINTO DITTA GELVIS OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15b # 32a-21	MAICAO-LA GUAJIRA	3185572507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	401928503	9505204626	I	2026/06/10	2026/06/18	NEQUI	8	$511,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	15209136	PINTO DITTA GELVIS OMAR																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC4	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

2026/09/04 03:50 PM

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
CC 15209136		PINTO DITTA GELVIS OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15b # 32a-21	MAICAO-LA GUAJIRA	3185572507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	401928503	9505204626	I	2026/06/10	2026/06/18	NEQUI	8	$511,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,700					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,700	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,300					$0	
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$218,900	$1,300	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$3,100**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	

aportes en línea

Planilla Resumen

LOR A PAGAR
$281,900
$281,900
$9,300
$9,300
$220,200
$220,200
$511,400

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHICULO NO. 040 CELEBRADO ENTRE LA FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN "PODEMIR" Y DARNEY RAFAEL AGUAS MANZANO.

Entre los suscritos a saber, **FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN "PODEMIR",** identificada con NIT. 9006055456-7, Representado Legalmente por la señora **SOLBEY DEL ROSARIO RODRIGUEZ HERRERA**, identificado con cedula de ciudadanía No ° 49.769.132, expedida en Valledupar - Cesar, quien para estos efectos se denominará EL CONTRATANTE, **por una parte, y por la otra parte DARNEY RAFAEL AGUAS MANZANO,** identificado con cedula de ciudadanía **No 1.010.077.530**, expedida en- Maicao - La Guajira, y que para los efectos de este contrato se denominara **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Vehículo en virtud del CONVENIO N° **ESAL-MM-016-2025** celebrado entre en Municipio de Maicao y la Fundación "PODEMIR"; cuyo objeto es: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

Las partes celebran el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

CLÁUSULA PRIMERA - El Contratante, en virtud del **CONVENIO No. ESAL-MM-016-2025** celebrado entre el Municipio de Maicao y la Fundación **"PODEMIR"**; cuyo objeto es: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

CLÁUSULA SEGUNDA - EL CONTRATISTA: Está facultado para cumplir con actividades específicas originada del contrato macro, ya que cuenta con la idoneidad y experiencia respaldada con el RUT que denota la actividad comercial requerida.

CLÁUSULA TERCERA - OBJETO DEL CONTRATO: el presente contrato de arrendamiento de vehículo tiene por objeto proporcionar un vehículo automotor con su conductor, para el Cumplimiento del OBJETO DEL **CONVENIO No. ESAL-MM-016-2025,** CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MAICAO Y LA FUNDAICION "PODEMIR".; cuyo objeto es: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

El vehículo cuenta con las siguientes especificaciones técnicas:

MARCA	**PLACA**	**COLOR**
TOYOTA	HYX577	PLATA METALICO
CLASE	**MODELO**	**SERVICO**
CAMIONETA	2018	PARTICULAR
SOAT		
EXPEDICIÓN	**VIGENCIA**	**HASTA**
21/07/2025	22/07/2025	21/07/2026

PARÁGRAFO PRIMERO ALCANCEL DEL OBJETO: El contratista deberá realizar todos los traslados en los horarios y lugares de destino que le programe la fundación "PODEMIR"; dentro de los límites de Maicao y sus corregimientos. Así mismo, deberá asignar el conductor, quien deberá tener las capacidades y autorizaciones para ejercer la actividad.

CLÁUSULA CUARTA- ESTADO DEL VEHICULO: EL vehículo deberá estar en buen estado de conservación, presentación, operatividad y funcionamiento, recibiéndolos en dicho estado en la entidad.

PARAGRAFO: La conservación, mantenimientos y operatividad del bien contratado corresponden al arrendador al igual que toda la reparación de mecánica será exclusivamente de responsabilidad del arrendador.

CLÁUSULA QUINTA - CONDUCCIÓN: El vehículo automotor será conducido por (**DARNEY RAFAEL AGUAS MANZANO**) con fines de transportar a las personas vinculadas dentro del proyecto, de acuerdo con las asignaciones que realice previamente el arrendador.

CLAUSULA QUINTA- DURACION: el plazo es de setenta 70 días, a partir del 21 de octubre del 2025.

CLAUSULA SEXTA: VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L ($ 29.223.950) M/L el cual se pagará de la siguiente manera:

- El valor del contrato, correspondiente a **VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($29.223.950),** se pagará en tres (3) pagos, así: dos (2) pagos de **DOCE MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($12.524.550)** cada uno, previa presentación del informe de actividades, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y demás documentos exigidos; y un (1) pago final por valor de **CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($4.174.850**), correspondiente a los diez (10) días restantes, previo cumplimiento de los mismos requisitos.

CLAUSULA SÉPTIMA - DECLARACIONES DEL CONTRATISTA. El arrendador hace las siguientes declaraciones:

13. Conoce y acepta los documentos del contrato.
14. Se encuentra debidamente facultado para suscribir contrato.
15. El arrendador al momento de la celebración de presente Contrato no se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad.
16. El arrendador está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral.
17. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato.
18. El arrendador manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.

CLAUSULA OCTAVA – DERECHOS DEL CONTRATISTA.

5. Recibir el pago en los términos y plazo convenido en la cláusula quinta y sexta del contrato.
6. Los demás derechos de acuerdo con el presente contrato

CLAUSULA NOVENA- OBLIGACIONES PARTICULARES DEL ARRENDADOR.

El contratista se obliga a cumplir las siguientes obligaciones además de las demás obligaciones que les corresponden conforme a la naturaleza y esencia del contrato:

15. Hacer el traslado y entrega oportuna de las personas y los bienes descritos dentro del plazo y las condiciones descritas en el presente contrato. Conforme a los horarios, itinerarios y demás reglas contenidas en el presente contrato.
16. Utilizar el modo de transporte que se haya establecido en el contrato.
17. Mantener los documentos de seguro obligatorios y permisos correspondientes para la prestación del servicio contratado.
18. En cuanto al transporte de personas está obligado a conducirlas sanas y salvas a su lugar de destino, según cronograma de actividades previamente informado.

19. Cumplimiento de la normatividad vigente de tránsito.
20. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del arrendatario.
21. Las demás obligaciones que por Ley o el Contrato le correspondan.

CLÁUSULA DECIMA: - DERECHOS PARTICULARES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

Además de los derechos que le corresponden a la Entidad contratante, estará facultada a ejercerlos siguientes derechos:

5. Abstenerse de realizar el pago hasta tanto se ejecute a cabalidad el objeto contractual.
6. Hacer uso de la cláusula de imposición de multas, la cláusula penal o cualquier otro derecho consagrado a la Entidad contratante de manera legal o contractual.

CLÁUSULA DECIMA PRIMERA - OBLIGACIONES GENERALES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

7. Ejercer control sobre el presente Contrato, de manera directa o indirecta.
8. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del Contratista.
9. Acoger y ejecutar respecto del Contratista las directrices y lineamientos sobre la ejecución, seguimiento y monitoreo del Contrato que defina la Entidad Contratante.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA- CONFIDENCIALIDAD.

En caso de que exista información sujeta a reserva, las partes deben mantener la confidencialidad de esta información. Para ello, la parte interesada debe comunicar a la otra parte que la información suministrada tiene el carácter de confidencial.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA – LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL.

El lugar de ejecución del presente contrato es el en el Municipio de Maicao- La Guajira.

Para mayor constancia, se firma en Maicao – La Guajira (21) de octubre del 2025.

SOLBEY DEL ROSARIO RODRIGUEZ HERRERA Representante Legal CC. N° 49.769.132 De Valledupar - Cesar **CONTRATANTE**	**DARNEY RAFAEL AGUAS MANZANO** CC. No 1.010.077.530 De Maicao – La Guajira **CONTRATISTA**

Maicao- La Guajira, 21 de octubre de 2025

Señores:
FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN

Asunto: **AUTORIZACIÓN PARA LA VINCULACIÓN AL CONTRATO ESTATAL**

JEIMAN JESUS LOPEZ CASICOTE, persona mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° 17.971.688, domiciliada en Villanueva, La Guajira, de manera respetuosa me dirijo a ustedes con el fin de manifestarles, que **AUTORIZO** al señor, **DARNEY RAFAEL AGFUAS MANZANO,** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1. 010.077.530** de Maicao, La Guajira, para que a partir del **21 de octubre del 2025** vincule el vehículo de mi propiedad para realizar las acciones relacionadas a la ejecución del convenio: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

El vehículo automotor de mi propiedad:

MARCA	**PLACA**	**COLOR**
TOYOTA	HYX577	PLATA METALICO
CLASE	**MODELO**	**SERVICO**
FORTUNER	2018	PARTICULAR
	SOAT	
EXPEDICIÓN	**VIGENCIA**	**HASTA**
21/07/2025	22/07/2025	21/07/2026

Atentamente

JEIMAN JESUS LOPEZ CASICOTE
C.C. 17.971.688 de Maicao – La Guajira



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1026552975

MARIA JOSE GONZALEZ HERNANDEZ

07-03-1987

B+

25-06-2024

INST MCPAL TTOyTTE MAICAO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	25-06-2024	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	25-06-2027	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02006164589

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026087828

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
IJU850	KIA	NEW SPORTAGE LX	2016

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.975	NEGRO	PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD K/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
G4GCEW004319	N	8LGJE5534GE007773

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	8LGJE5534GE007773	N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

GONZALEZ HERNANDEZ MARIA JOSE — C.C. 1026562975

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	142

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
882015000023126	I	27/02/2015	5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
01/09/2015	13/05/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.



LT03004960357

SOAT

ASEGURADORA

seguros mundial

tu compañía siempre

2025 11 09	2025 11 09	2026 11 09

14288414-652880	IJU850	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	1975	2016
5	KIA	NEWSPORTAGELX	WAGON		
G4GCEW004319	8LGJE5634GE007773	8LGJE5634GE007773	0,00		
MARIA GONZALEZ HERNANDEZ	3017549119	CC	1026662975	BOGOTA D.C.	
1317	14	13158	89132857	11001	
22	$ 477.800	$ 352.400	$ 2.100		

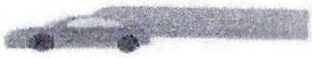
$ 1.032.300

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	



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

Seguro Ter-cero



Conoce más información ... www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

En caso de accidente de tránsito:

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

Habeas data

Topes de cobertura gastos médicos

Decreto 2497 de 2022.

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS SA

CUENTA # 01
LA FUNDACION POR EL DESARROLLO DE MI REGION "PODEMIR"
NIT. 900605456-7

DEBE A:

DARNEY RAFAEL AGUAS MANZANO
CC. No 1.010.077.530 De Maicao – La Guajira
La suma de: ($29.223.950,00) VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

LO ANTERIOR COMPRENDIDO EN EL PERIODO DEL **21 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 17 DE DICIEMBRE DEL 2025** y **28 DE ABRIL DEL 2026 AL 9 DE MAYO DEL 2026,** POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PERSONAL COMO **"CONDUCTOR"**DEL CONVENIO CUYO OBJETO ES: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA"** SEGÚN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHICULO **NO. CAV-040-2025,** PARA CUMPLIR CON EL **CONVENIO NO. ESAL-MM-016-2025** CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MAICAO Y LA FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN.

DARNEY A.

DARNEY RAFAEL AGUAS MANZANO
CC. No 1.010.077.530 De Maicao – La Guajira
CONTRATISTA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.010.077.530**

AGUAS MANZANO

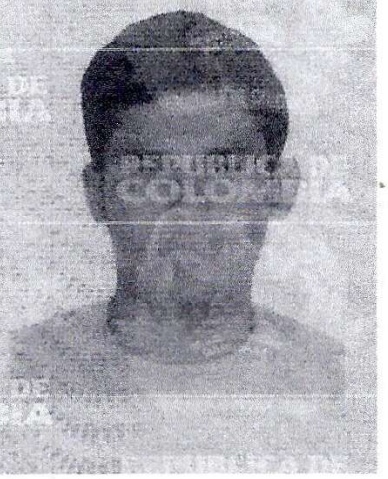
APELLIDOS

DARNEY RAFAEL

NOMBRES

DARNEY A.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-FEB-2000**

MAICAO
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-FEB-2018 MAICAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4801000-01051332-M-1010077530-20181219 **0063**758109A 1 50501063

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1010077530

Libertad y Orden



NOMBRE

DARNEY RAFAEL AGUAS MANZANO

FECHA DE NACIMIENTO

15-02-2000

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

07-11-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

INST MCPAL TTOyTTE MAICAO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	07-11-2035	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC10000557031

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141174070272

(415)7707212489984(8020) 000014117407027 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 0 0 7 7 5 3 0	0	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 0 0 7 7 5 3 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUAS	MANZANO	DARNEY	RAFAEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

41. Dirección principal: CL 3 7 55 BRR 20 DE JULIO

42. Correo electrónico: darneyaguas2000@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 9 5 5 5 3 8 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 8 0 7 1 9						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AGUAS MANZANO DARNEY RAFAEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-02-2026 11:39:03AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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
CC 1010077530		AGUAS MANZANO DARNEY RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5#23-63	MAICAO-LA GUAJIRA	7266179	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1945118790	9493602893	I	2025/11/11	2025/11/21	BANCOLOMBIA	10	$479,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1010077530	AGUAS DARNEY																		230301	30	$1,641,120	$262,600	EPSIC4	30	$1,641,120	$205,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,641,120	$8,600	0	$0	$0	No	$476,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,641,120	$262,600			$1,641,120	$205,200			$0	$0			$1,641,120	$8,600		$0	$0		$476,400

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
CC 1010077530		AGUAS MANZANO DARNEY RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5#23-63	MAICAO-LA GUAJIRA	7266179	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1945118790	9493602893	I	2025/11/11	2025/11/21	BANCOLOMBIA	10	$479,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,600	$1,700	$0	$264,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$262,600	$1,700	$0	$264,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$100	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$100	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,200	$1,300	$0	$206,500
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$205,200	$1,300	$0	$206,500
TOTAL				1	$476,400	$3,100	$0	$479,500

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
CC 1010077530		AGUAS MANZANO DARNEY RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5#23-63	MAICAO-LA GUAJIRA	7266179	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2021869085	9495141993	I	2025/12/09	2025/12/19	BANCOLOMBIA	10	$479,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1010077530	AGUAS DARNEY																		230301	30	$1,641,120	$262,600	EPSIC4	30	$1,641,120	$205,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,641,120	$8,600	0	$0	$0	No	$476,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,641,120	$262,600			$1,641,120	$205,200			$0	$0			$1,641,120	$8,600		$0	$0		$476,400

2026/07/02 09:19 AM

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
CC 1010077530		AGUAS MANZANO DARNEY RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5#23-63	MAICAO-LA GUAJIRA	7266179	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2021869085	9495141993	I	2025/12/09	2025/12/19	BANCOLOMBIA	10	$479,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,600	$1,700	$0	$264,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$262,600	$1,700	$0	$264,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$100	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$100	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,200	$1,300	$0	$206,500
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$205,200	$1,300	$0	$206,500
TOTAL				1	$476,400	$3,100	$0	$479,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010077530		AGUAS MANZANO DARNEY RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5#23-63	MAICAO-LA GUAJIRA	7266179	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2022049128	9496661653	I	2026/01/09	2025/12/19	BANCOLOMBIA	0	$238,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1010077530	AGUAS DARNEY	230301	15	$820,560	$131,300	EPSIC4	15	$820,560	$102,600		0	$0	$0	14-23	15	$820,560	$4,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$820,560	$131,300			$820,560	$102,600			$0	$0			$820,560	$4,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$131,300	$0	$0	$131,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$131,300	$0	$0	$131,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$0	$0	$4,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,300	$0	$0	$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$102,600	$0	$0	$102,600
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$102,600	$0	$0	$102,600
TOTAL				1	$238,200	$0	$0	$238,200

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
CC 1010077530		AGUAS MANZANO DARNEY RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5#23-63	MAICAO-LA GUAJIRA	7266179	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	52166765	9510908690	N	2026/01/09	2026/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	243	$37,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	BC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1010077530	AGUAS DARNEY		X						C										230301	17	$929,968	$148,800	EPSIC4	17	$929,968	$116,300		0	$0	$0	14-23	17	$929,968	$4,900	0	$0	$0	No	$270,000
2	CC	1010077530	AGUAS DARNEY		X						A										230301	15	($820,560)	($131,300)	EPSIC4	15	($820,560)	($102,600)		0	$0	$0	14-23	15	($820,560)	($4,300)	0	$0	$0	No	($238,200)
Total	**Afiliados(1)**																						$109,408	$17,500			$109,408	$13,700			$0	$0			$109,408	$600		$0	$0		$31,800

2026/09/09 04:22 PM

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
CC 1010077530		AGUAS MANZANO DARNEY RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5#23-63	MAICAO-LA GUAJIRA	7266179	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	52166765	9510908690	N	2026/01/09	2026/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	243	$37,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,500	$3,000					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$17,500	$3,000	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600	$200					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$600	$200	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,700	$2,400					$0	
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$13,700	$2,400	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$31,800	$5,600	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Planilla Resumen

LOR A PAGAR
$20,500
$20,500
$800
$800
$16,100
$16,100
$37,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	div	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010077530		AGUAS MANZANO DARNEY RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5#23-62	MAICAO-LA GUAJIRA	7266179	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1440835063	94349836O9	I	2025/05/09	2025/04/29	BANCOLOMBIA	0	$476,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación		Nombre	NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
				ing	ret	tde	tae	tdp	tsp	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	vip	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1010077530	AGUAS DARNEY																		230301	30	$1,641,120	$262,600	EPSIC4	30	$1,641,120	$205,200		0	$0	$0	14-2	30	$1,641,120	$8,600	0	$0	$0	No	$476,400
Total Afiliados(1)																							$1,641,120	$262,600			$1,641,120	$205,200			$0	$0			$1,641,120	$8,600		$0	$0		$476,400

2026/07/07 09:23 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Div	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010077533		AGUAS MANZANO DARNEY RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5#23-63	MAICAO-LA GUAJIRA	7266179	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	1440835063	94494983609	I	2025/05/09	2025/04/29	BANCOLOMBIA	0	$476,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,600	$0	$0	$262,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$262,600	$0	$0	$262,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,200	$0	$0	$205,200
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$205,200	$0	$0	$205,200
TOTAL				1	$476,400	$0	$0	$476,400

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
CC 1010077530		AGUAS MANZANO DARNEY RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5#23-63	MAICAO-LA GUAJIRA	7266179	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1564040110	9486440597	I	2025/06/10	2025/06/18	NEQUI	8	$479,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1010077530	AGUAS DARNEY																		230301	30	$1,641,120	$262,600	EPSIC4	30	$1,641,120	$205,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,641,120	$8,600	0	$0	$0	No	$476,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,641,120	$262,600			$1,641,120	$205,200			$0	$0			$1,641,120	$8,600		$0	$0		$476,400

2026/07/07 09:29 AM

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
CC 1010077530		AGUAS MANZANO DARNEY RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5#23-63	MAICAO-LA GUAJIRA	7266179	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1564040110	9486440597	I	2025/06/10	2025/06/18	NEQUI	8	$479,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,600	$1,400	$0	$264,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$262,600	$1,400	$0	$264,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$100	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$100	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,200	$1,100	$0	$206,300
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$205,200	$1,100	$0	$206,300
TOTAL				1	$476,400	$2,600	$0	$479,000

PODEMIR
FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN
NIT: 9006055456-7

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHICULO NO. 041 CELEBRADO ENTRE LA FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN "PODEMIR" Y GARCY AMADID MIRANDA BOLAÑOS.

Entre los suscritos a saber, **FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN "PODEMIR",** identificada con NIT. 9006055456-7, Representado Legalmente por la señora **SOLBEY DEL ROSARIO RODRIGUEZ HERRERA,** identificado con cedula de ciudadanía No ° 49.769.132, expedida en Valledupar - Cesar, quien para estos efectos se denominará EL CONTRATANTE, **por una parte, y por la otra parte GARCY AMADID MIRANDA BOLAÑOS,** identificado con cedula de ciudadanía **No 12.560.942,** expedida en SANTA MARTA , y que para los efectos de este contrato se denominara **EL CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Vehículo en virtud del CONVENIO N° **ESAL-MM-016-2025** celebrado entre en Municipio de Maicao y la Fundación "PODEMIR"; cuyo objeto es: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

Las partes celebran el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

CLÁUSULA PRIMERA - El Contratante, en virtud del **CONVENIO No. ESAL-MM-016-2025** celebrado entre el Municipio de Maicao y la Fundación **"PODEMIR"**; cuyo objeto es: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

CLÁUSULA SEGUNDA - EL CONTRATISTA: Está facultado para cumplir con actividades específicas originada del contrato macro, ya que cuenta con la idoneidad y experiencia respaldada con el RUT que denota la actividad comercial requerida.

CLÁUSULA TERCERA - OBJETO DEL CONTRATO: el presente contrato de arrendamiento de vehículo tiene por objeto proporcionar un vehículo automotor con su conductor, para el Cumplimiento del OBJETO DEL **CONVENIO No. ESAL-MM-016-2025,** CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MAICAO Y LA FUNDAICION "PODEMIR".; cuyo objeto es: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

El vehículo cuenta con las siguientes especificaciones técnicas:

MARCA	**PLACA**	**COLOR**
TOYOTA	RBN170	PLATA METALICO
CLASE	**MODELO**	**SERVICO**
FORTUNER	2010	PARTICULAR
SOAT		
EXPEDICIÓN	**VIGENCIA**	**HASTA**
19/05/2025	20/05/2025	19/05/2026

PARÁGRAFO PRIMERO ALCANCEL DEL OBJETO: El contratista deberá realizar todos los traslados en los horarios y lugares de destino que le programe la fundación "PODEMIR"; dentro de los límites de Maicao y sus corregimientos. Así mismo, deberá asignar el conductor, quien deberá tener las capacidades y autorizaciones para ejercer la actividad.

CLÁUSULA CUARTA- ESTADO DEL VEHICULO: EL vehículo deberá estar en buen estado de conservación, presentación, operatividad y funcionamiento, recibiéndolos en dicho estado en la entidad.

PARAGRAFO: La conservación, mantenimientos y operatividad del bien contratado corresponden al arrendador al igual que toda la reparación de mecánica será exclusivamente de responsabilidad del arrendador.

CLÁUSULA QUINTA - CONDUCCIÓN: El vehículo automotor será conducido por (**GARCY AMADID MIRANDA BOLAÑOS**) con fines de transportar a las personas vinculadas dentro del proyecto, de acuerdo con las asignaciones que realice previamente el arrendador.

CLAUSULA QUINTA- DURACION: el plazo es de setenta 70 días, a partir del 21 de octubre del 2025.

CLAUSULA SEXTA: VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L ($ 29.223.950) M/L el cual se pagará de la siguiente manera:

- El valor del contrato, correspondiente a **VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($29.223.950),** se pagará en tres (3) pagos, así: dos (2) pagos de **DOCE MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($12.524.550)** cada uno, previa presentación del informe de actividades, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y demás documentos exigidos; y un (1) pago final por valor de **CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($4.174.850)**, correspondiente a los diez (10) días restantes, previo cumplimiento de los mismos requisitos.

CLAUSULA SÉPTIMA - DECLARACIONES DEL CONTRATISTA. El arrendador hace las siguientes declaraciones:

19. Conoce y acepta los documentos del contrato.
20. Se encuentra debidamente facultado para suscribir contrato.
21. El arrendador al momento de la celebración de presente Contrato no se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad.
22. El arrendador está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral.
23. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato.
24. El arrendador manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.

CLAUSULA OCTAVA – DERECHOS DEL CONTRATISTA.

7. Recibir el pago en los términos y plazo convenido en la cláusula quinta y sexta del contrato.
8. Los demás derechos de acuerdo con el presente contrato

CLAUSULA NOVENA- OBLIGACIONES PARTICULARES DEL ARRENDADOR.

El contratista se obliga a cumplir las siguientes obligaciones además de las demás obligaciones que les corresponden conforme a la naturaleza y esencia del contrato:

22. Hacer el traslado y entrega oportuna de las personas y los bienes descritos dentro del plazo y las condiciones descritas en el presente contrato. Conforme a los horarios, itinerarios y demás reglas contenidas en el presente contrato.
23. Utilizar el modo de transporte que se haya establecido en el contrato.
24. Mantener los documentos de seguro obligatorios y permisos correspondientes para la prestación del servicio contratado.
25. En cuanto al transporte de personas está obligado a conducirlas sanas y salvas a su lugar de destino, según cronograma de actividades previamente informado.

26. Cumplimiento de la normatividad vigente de tránsito.
27. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del arrendatario.
28. Las demás obligaciones que por Ley o el Contrato le correspondan.

CLÁUSULA DECIMA: - DERECHOS PARTICULARES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

Además de los derechos que le corresponden a la Entidad contratante, estará facultada a ejercerlos siguientes derechos:

7. Abstenerse de realizar el pago hasta tanto se ejecute a cabalidad el objeto contractual.
8. Hacer uso de la cláusula de imposición de multas, la cláusula penal o cualquier otro derecho consagrado a la Entidad contratante de manera legal o contractual.

CLÁUSULA DECIMA PRIMERA - OBLIGACIONES GENERALES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

10. Ejercer control sobre el presente Contrato, de manera directa o indirecta.
11. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del Contratista.
12. Acoger y ejecutar respecto del Contratista las directrices y lineamientos sobre la ejecución, seguimiento y monitoreo del Contrato que defina la Entidad Contratante.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA- CONFIDENCIALIDAD.

En caso de que exista información sujeta a reserva, las partes deben mantener la confidencialidad de esta información. Para ello, la parte interesada debe comunicar a la otra parte que la información suministrada tiene el carácter de confidencial.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA – LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL.

El lugar de ejecución del presente contrato es el en el Municipio de Maicao- La Guajira.

Para mayor constancia, se firma en Maicao – La Guajira (21) de octubre del 2025.

SOLBEY DEL ROSARIO RODRIGUEZ HERRERA Representante Legal CC. N° 49.769.132 De Valledupar - Cesar **CONTRATANTE**	**GARCY AMADID MIRANDA BOLAÑOS** CC. No 12.560.492 **CONTRATISTA**

CUENTA # 01
LA FUNDACION POR EL DESARROLLO DE MI REGION "PODEMIR"
NIT. 900605456-7

DEBE A:

GARCY AMADID MIRANDA BOLAÑOS
CC. No 12.560.492 De Santa Marta
La suma de: ($29.223.950,00) VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

LO ANTERIOR COMPRENDIDO EN EL PERIODO DEL **21 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 17 DE DICIEMBRE DEL 2025** y **28 DE ABRIL DEL 2026 AL 9 DE MAYO DEL 2026,** POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PERSONAL COMO **"CONDUCTOR"**DEL CONVENIO CUYO OBJETO ES: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA"** SEGÚN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHICULO **NO. CAV-041-2025,** PARA CUMPLIR CON EL **CONVENIO NO. ESAL-MM-016-2025** CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MAICAO Y LA FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN.

GARCY AMADID MIRANDA BOLAÑOS
CC. No 12.560.492 De Santa Marta
CONTRATISTA

Maicao- La Guajira, 21 de octubre de 2025

Señores:
FUNDACIÓN POR EL DESARROLLO DE MI REGIÓN

Asunto: **AUTORIZACIÓN PARA LA VINCULACIÓN AL CONTRATO ESTATAL**

NAVITH MOISES GOMEZ SEPULVEDA, persona mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.124.025.160, domiciliada en Maicao, La Guajira, de manera respetuosa me dirijo a ustedes con el fin de manifestarles, que **AUTORIZO** al señor**, GARCY AMADID MIRANDA BOLAÑOS ,** identificado con cédula de ciudadanía **No. 12.560.492** de Maicao, La Guajira, para que a partir del **21 de octubre del 2025** vincule el vehículo de mi propiedad para realizar las acciones relacionadas a la ejecución del convenio: **"APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA DELIMITACIÓN, DEMARCACIÓN, ANÁLISIS SITUACIONAL Y SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ÁREA URBANA, PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**

El vehículo automotor de mi propiedad:

MARCA	**PLACA**	**COLOR**
TOYOTA	RBN170	PLATA METALICO
CLASE	**MODELO**	**SERVICO**
FORTUNER	2010	PARTICULAR
	SOAT	
EXPEDICIÓN	**VIGENCIA**	**HASTA**
19/05/2025	20/05/2025	19/05/2026

Atentamente

NAVITH MOISES GOMEZ SEPULVEDA
C.C. N° 1.124.025.160 de Maicao – La Guajira

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.560.492
MIRANDA BOLAÑO
APELLIDOS
GARCY AMADID
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1964
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-OCT-1982 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0501000-00162697-M-0012560492-20091002 0016791389A 1 305935

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141166443168

(415)7707212489984(8020) 000014116644316 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 2 5 6 0 4 9 2	6	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 5 6 0 4 9 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MIRANDA	BOLAÑO	GARCY	AMADID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

41. Dirección principal
CR 1 A 4 06 BRR NUEVA ESPERANZA

42. Correo electrónico garcymiranda1964@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 6 0 3 5 7 7 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 4 0 1 2 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-03-07 / 12:49:04PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MIRANDA BOLAÑO GARCY AMADID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-05-2026 03:55:12PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 12560492

NOMBRE

GARCY AMADID MIRANDA BOLAÑO

FECHA DE NACIMIENTO

24-07-1964

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

19-06-2026

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

INST MCPAL TTOyTTE MAICAO

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	19-06-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMION, BUSETA Y BUS	19-06-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10033587154

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
RBN170	TOYOTA	FORTUNER	2010

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.694	PLATA METALICO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMPERO	WAGON	GASOLINA	7

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
6B699772TR	N	MR1YX59G5A3016249

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	MR1YX59G5A3016249	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
GOMEZ SEPULVEDA NAVITH MOISES	C.C. 1124025160

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	DE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
352010000075412	I	12/05/2010	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
02/06/2010	26/12/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA



LT03008355773

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 178650164

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LA 79

NIT: 900172447 **No. de Certificado de Acreditación:** 10-OIN-077-001

Fecha de expedición: 2025/01/10 **Fecha de vencimiento:** 2026/01/10

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	RBN170	**CLASE:**	CAMPERO
MARCA:	TOYOTA	**MODELO:**	2010
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	2694	**NRO. MOTOR:**	68699772TR
NRO. CHASIS:	MR1YXS9G5A3016249	**VIN:**	MR1YXS9G5A3016249
LÍNEA:	FORTUNER		
COLOR:	PLATA METALICO		

NOMBRE PROPIETARIO: NAVITH M. GOMEZ S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

GLORIA MATILDE RAMIREZ AGUIRRE

Powered by CamScanner

SOAT

ASEGURADORA

Seguros mundial

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	HASTA
2025 5 19	2025 5 20	2026 5 19

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CC/MOTOR	MODELO
91293063 - 612141950	RBN170	VEH. PARTICULARES 6 O MAS PASAJEROS	PARTICULAR	2694	2010

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
7	TOYOTA	WAGON

LÍNEA VEHÍCULO	No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
FORTUNER	68699772TR	MR1YX59G5A3016249	NA	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
NAVITH GOMEZ SEPULVEDA	3148094050	CC	1124025160	BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLASE PRODUCTO	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80001822	91293063	11001

TARIFA	PRIMA DIRIJ	CONTRIBUCIÓN FONETRA	TASA RUNT
62	$ 838.400	$ 435.900	$ 2.100

TOTAL A PAGAR
$ 1.276.400

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[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



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

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

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2025.12.17 12:50:03 -05:00

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12560492		MIRANDA BOLANO GARCY AMADID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15	MAICAO-LA GUAJIRA	3016035770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	39220533	9494216905	I	2025/11/25	2025/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	16	$417,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: MAICAO Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 12560492	MIRANDA GARCY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC4	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12560492		MIRANDA BOLANO GARCY AMADID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15	MAICAO-LA GUAJIRA	3016035770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	39220533	9494216905	I	2025/11/25	2025/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	16	$417,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,300	$0	$230,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$2,300	$0	$230,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,800	$0	$179,800
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$178,000	$1,800	$0	$179,800
TOTAL				1	$413,300	$4,200	$0	$417,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12560492		MIRANDA BOLANO GARCY AMADID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15	MAICAO-LA GUAJIRA	3016035770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	39220408	9495780993	1	2025/12/22	2025/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: MAICAO Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 12560492	MIRANDA GARCY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC4	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12560492		MIRANDA BOLAÑO GARCY AMADID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15	MAICAO-LA GUAJIRA	3016035770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	39220408	9495780993	1	2025/12/22	2025/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/12/11 04:20 PM

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
CC 12560492		MIRANDA BOLANO GARCY AMADID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15	MAICAO-LA GUAJIRA	3016035770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	40351769	9496314008	I	2026/01/23	2025/12/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$206,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$113,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,800	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0					$0	
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$89,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$206,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

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
CC 12560492		MIRANDA BOLANO GARCY AMADID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15	MAICAO-LA GUAJIRA	3016035770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	40351769	9496314008	I	2026/01/23	2025/12/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$206,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tce	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	12560492	MIRANDA BOLAÑO GARCY AMADID	X	X																25-14	15	EPSIC4	15		0	14-23	15	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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
CC 12560492		MIRANDA BOLANO GARCY AMADID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15	MAICAO-LA GUAJIRA	3016035770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	92647664	9510890451	N	2026/01/23	2026/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	229	$32,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	12560492	MIRANDA BOLAÑO GARCY AMADID	X	X						A			o	o						25-14	15	EPSIC4	15		0	14-23	15	0	No
2	CC	12560492	MIRANDA BOLAÑO GARCY AMADID	X							C										25-14	17	EPSIC4	17		0	14-23	17	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

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
CC 12560492		MIRANDA BOLANO GARCY AMADID	INDEPENDIENTE	PRINC PAL	CALLE 15	MAICAO-LA GUAJIRA	3016035770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	92647664	9510890451	N	2026/01/23	2026/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	229	$32,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,200	$2,500					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$15,200	$2,500	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$500	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,900	$2,000					$0	
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$11,900	$2,000	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				**1**	**$27,600**	**$4,600**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	

aportes en línea

Planilla Resumen

LOR A PAGAR
$17,700
$17,700
$600
$600
$13,900
$13,900
$32,200

LOR A PAGAR
$113,900
$113,900
$3,800
$3,800
$89,000
$89,000
$206,700

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
CC 12560492		MIRANDA BOLANC GARCY ANADID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15	MAICAO-LA GUAJIRA	3016035770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	08072805	95104181847	I	2026/05/25	2026/05/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	12560492	MIRANDA GARCY																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC4	30	$1,750,905	$118,900		0	$0	$0	14-2	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$118,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

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
CC 12560492		MIRANDA BOLANC GARCY AMADID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15	MAICAO-LA GUAJIRA	3016035770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	08072805	95041181847	I	2026/05/25	2026/05/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Planilla Resumen

OR A PAGAR
$280,200
$280,200
$9,200
$9,200
$218,900
$218,900
$508,300

2026/09/04 03:50 PM

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
CC 12560492		MIRANDA BOLANC GARCY AMADO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15	MAICAO-LA GUAJIRA	301603577(	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	86859152	95057524427	I	2025/06/23	2026/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	22	$516,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación		Nombre	NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
				ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	12560492	MIRANDA GARCY																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC4	30	$1,750,905	$218,900		0	$1(	$0	14-2	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1(	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

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
CC 12560492		MIRANDA BOLANO GARCY AMADID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15	MAICAO-LA GUAJIRA	3016035770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	86859152	95105752427	I	2026/06/23	2026/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	22	$516,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$4,600					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$4,600	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$200					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$200	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$3,600					$0	
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$218,900	$3,600	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$8,400	$0	$0	$0	$0	$0	