

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.975.921**

**ALARCON RAMOS**

APELLIDOS

**OSCAR JAVIER**

NOMBRES

*Oscar Alarcon*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-1980**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**

ESTATURA

**B+**

G.S. RH

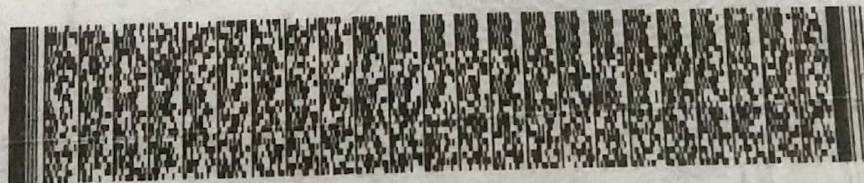
**M**

SEXO

**05-JUN-1998 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500100-00011241-M-0079975921-20080605

0000383106A 1

1990022063

**CERTIFICACION INDIVIDUAL DE AMPARO**

|          |   |                    |                  |
|----------|---|--------------------|------------------|
| POLIZA   | 2000139135                              | NUMERO CERTIFICADO | 558B85           |
| VIGENCIA | Desde                                   | 12-May-2021        | Hasta 9-May-2022 |
| RAMO     | RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL       |                    |                  |
| POLIZA   | 2000139132                              | NUMERO CERTIFICADO | 558B84           |
| VIGENCIA | Desde                                   | 12-May-2021        | Hasta 9-May-2022 |
| RAMO     | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL |                    |                  |
| TOMADOR  | SESUMAN SAS                             |                    | NIT 825000461    |
| ASEGURDO | ALARCON                                 |                    | C.C 79.975.921   |
|          | RAMOS                                   |                    |                  |
|          | OSCAR                                   |                    |                  |
|          | JAVIER                                  |                    |                  |

**DATOS VEHICULO ASEGURADO**

PLACA: J0U812  
MARCA: RENAULT  
MODELO: 2021  
CLASE: CAMIONETA  
MOTOR: F4RE412C187569

**COBERTURAS**

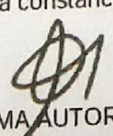
**RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL**

|  |           |
|--|-----------|
| Muerte   | 100 SMMLV |
| Incapacidad permanente                                     | 100 SMMLV |
| Incapacidad temporal                                       | 100 SMMLV |
| Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios | 100 SMMLV |


**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

|  |           |
|--|-----------|
| Danos a bienes de terceros             | 100 SMMLV |
| Muerte o lesiones a una persona        | 100 SMMLV |
| Muerte o lesiones a dos o mas personas | 100 SMMLV |
| Amparo patrimonial                     | 100 SMMLV |
| Asistencia Juridica                    | 100 SMMLV |
| Deducible: 10% MINIMO 2 SMMLV          |           |

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de a los (20) días del mes diciembre de 2021.

  
FIRMA AUTORIZADA

**Líneas de Atención al Cliente:**

 **Bogotá:** 327 4712/327 4713  
**Nacional:** 01 8000 111 935



**Portal Web**  
[www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co)



**Seguros Mundial**



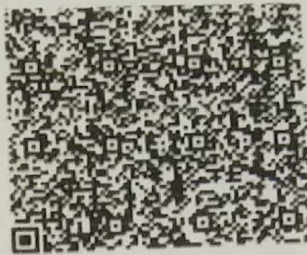
Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.  
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.



# SOAT

Póliza de Seguro de Daños Corporales Causados a las Personas en Accidentes de Tránsito

|                  |                   |                   |
|------------------|-------------------|-------------------|
| FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE VIGENCIA | FECHA DE VIGENCIA |
| 2021 06 09       | 2021 06 10        | 2022 06 09        |



ASEGURADORA

sura

890.903.407 - 9

|                                 |                    |                    |                               |                        |          |
|---------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|------------------------|----------|
| Nº DE PÓLIZA                    | PLACA              | CLASE DE VEHÍCULO  | SERVICIO                      | CELEBRACIÓN            | VIGENCIA |
| 26743837                        | JOU812             | CAMIONETA          | PUBLICO INTERMUNICIPAL        | 1998                   | 2021     |
| MARCA                           |                    |                    |                               |                        |          |
| RENAULT                         |                    |                    |                               |                        |          |
| LÍNEA                           |                    |                    |                               |                        |          |
| CAPTUR                          |                    |                    |                               |                        |          |
| Nº MOTOR                        |                    | Nº CHASIS          |                               | CAPACIDAD              |          |
| F4RE412C187569                  |                    | 93YRHACA2MJ431874  |                               | 100.0                  |          |
| APellidos y Nombres del Titular |                    | TELÉFONO           | TIPO DE DOCUMENTO DEL TITULAR | CÓDIGO DE VERIFICACIÓN |          |
| OSCAR JAVIER ALARCON RAMOS      |                    | 3204740848         | CEDULA                        | 79975921               |          |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA           | CÓDIGO DE ASESORIA | CÓDIGO DE PRODUCTO | FECHA DE EMISIÓN              |                        |          |
| AT1318                          | 2615               | 19791              |                               |                        |          |
| TASA                            | PORCENTAJE         | CANTIDAD A PAGAR   | TOTAL A PAGAR                 |                        |          |
| 910                             | \$ 640,800         | \$ 320,400         | \$ 1,800                      |                        |          |
| TOTAL A PAGAR                   |                    |                    | \$ 963,000                    |                        |          |

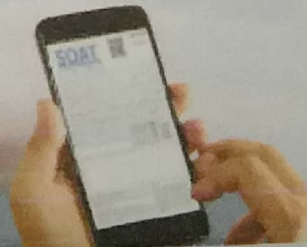
*[Firma manuscrita]*

FECHA AUTORIZACIÓN

Pásalo de la guantera a tu celular

Ahora el SOAT es un documento digital

Para conocer más información sobre este cambio ingresa a [www.tusoadigital.com](http://www.tusoadigital.com)





Bogotá D.C., 06 de agosto de 2020

Señores  
**AUTORIDADES DE TRANSITO Y POLICIA NACIONAL**  
E.S.M.

Ref. Vigencia de Tarjeta de Operación

Respetados señores

Con ocasión a la emergencia generada por el Covid-19 el Ministerio de Transporte ha suspendido los términos según lo indica la Resolución No. 202040000285 de 14 de abril de 2020, y ordena a las Direcciones Territoriales, en el numeral 1.5.2 **SUSPENDER** Expedición o renovación de la tarjeta de operación de servicio público de transporte terrestre automotor de pasajeros (por carretera, mixto o especial). Ver Artículo 1 Numeral 1.5.2 página 9.

La empresa **SESUMAN S.A.S.** Nit. **825.000.461-5**, ha gestionado la tarjeta de operación del vehículo de placas **JOU812** por lo que la DIRECCION TERRITORIAL DE LA GUAJIRA ha generado la tarjeta No. **205749** con fecha de vencimiento **15/07/2022**, la cual se encuentra activa en el RUNT, pero aún no ha sido entregada por dicha territorial por la situación generada por la pandemia.

Adicionalmente certificamos que la empresa se ha dado la capacitación a los afiliados para el correcto uso de los vehículos, recomendándole tener en cuenta el Protocolo de Bioseguridad.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Atentamente

  
**YANETH P. SESUMAN SAS**  
Gerente  
TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL  
NIVEL NACIONAL  
NIT: 825.000.461-5





DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,

07/02/2022

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **OSCAR JAVIER ALARCON RAMOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **79975921**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**



|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Número            | <b>0570002870324528</b> |
| Fecha de apertura | <b>01/08/2005</b>       |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO  
Superintendencia de Bancos y Seguros  
de Colombia

Banco Davivienda S.A.  
NIT. 860.034.313-7

|  |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|----|--|---|--|-------------------------------------|----|----|----|----|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|   |    | <b>Formulario del Registro Único Tributario</b>          |   | <b>001</b>   |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2. Concepto <b>02</b> Actualización<br>Espacio reservado para la DIAN  |    |  | 4. Número de formulario <b>14675963513</b><br>                                  |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br><b>7 9 9 7 5 9 2 1</b>   |    | 6. DV<br><b>1</b>  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá  |  | 14. Buzón electrónico<br><b>3 2</b> |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>  |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida <b>2</b>  |    | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía <b>1 3</b> |   | 26. Número de identificación<br><b>7 9 9 7 5 9 2 1</b> |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 27. Fecha expedición<br><b>1 9 9 8 0 6 0 5</b>   |    | 28. País<br>COLOMBIA <b>1 6 9</b>                        |   | 29. Departamento<br>Bogotá D.C. <b>1 1</b>             |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 30. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. <b>0 0 1</b>  |    | 31. Primer apellido<br>ALARCON                           |   | 32. Segundo apellido<br>RAMOS                          |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 33. Primer nombre<br>OSCAR   |    | 34. Otros nombres<br>JAVIER                              |   | 35. Razón social                                       |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 36. Nombre comercial   |    | 37. Sigla  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>UBICACIÓN</b>   |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 38. País<br>COLOMBIA <b>1 6 9</b>  |    | 39. Departamento<br>Bogotá D.C. <b>1 1</b>               |   | 40. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. <b>0 0 1</b>      |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 41. Dirección principal<br>CR 8 ESTE 36 H 15 SUR   |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 42. Correo electrónico<br>johanasalcedo_26@hotmail.com   |    | 43. Código postal  |   | 44. Teléfono 1<br><b>3 2 0 4 7 4 0 6 4 8</b>           |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 45. Teléfono 2<br><b>3 6 4 2 2 8 6</b>   |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>CLASIFICACIÓN</b>   |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Actividad económica  |    | Ocupación  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 46. Código<br><b>8 2 9 9</b>   |    | 47. Fecha inicio actividad<br><b>2 0 1 8 0 2 0 5</b>     |   | 48. Código<br>   |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 49. Fecha inicio actividad<br>   |    | 50. Código<br><b>1 2</b>                                 |   | 51. Código<br>   |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 52. Número establecimientos<br>  |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>  |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 53. Código <b>4 9</b>  |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 49 - No responsable de IVA   |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>Obligados aduaneros</b>   |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 54. Código<br><table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr> </table>   |    |  |   |  |                                     | 1  | 2  | 3  | 4  | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 1  | 2  | 3  | 4   | 5  | 6                                   | 7  | 8  | 9  | 10 |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 11   | 12 | 13   | 14  | 15   | 16                                  | 17 | 18 | 19 | 20 |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>Exportadores</b>  |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 55. Forma  |    | 56. Tipo   |   | Servicio   |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|  |    |  |   | 1 2 3  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|  |    |  |   | 57. Modo   |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|  |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|  |    |  |   | 58. CPC  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|  |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>IMPORTANTE:</b> 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   |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>   |    |  |   |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 59. Anexos SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>  |    | 60. No. de Folios: <b>0</b>                              |   | 61. Fecha <b>2019 - 12 - 20</b>                        |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 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.<br>Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016<br>Firma del solicitante: |    |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br>984. Nombre <b>ALARCON RAMOS OSCAR JAVIER</b><br>985. Cargo <b>CONTRIBUYENTE</b> |  |                                     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10020638347

PLACA  
JOU812

MARCA  
RENAULT

LÍNEA  
CAPTUR

MODELO  
2021

CILINDRADA CC  
1.998

COLOR  
BLANCO GLACIAL (V)

SERVICIO  
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO  
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA  
WAGON

COMBUSTIBLE  
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ  
5

NÚMERO DE MOTOR  
F4RE412C187569

REG  
N

VIN  
93YRHACA2MJ431874

NÚMERO DE SERIE  
\*\*\*\*\*

REG  
N

NÚMERO DE CHASIS  
93YRHACA2MJ431874

REG  
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

ALARCON RAMOS OSCAR JAVIER

IDENTIFICACIÓN  
C.C. 79975921

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE  
\*\*\*\*\*  
143

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
482020000214053

U/E FECHA IMPORT. PUERTAS  
I 06/04/2020 5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE  
FINANCIAMIENTO

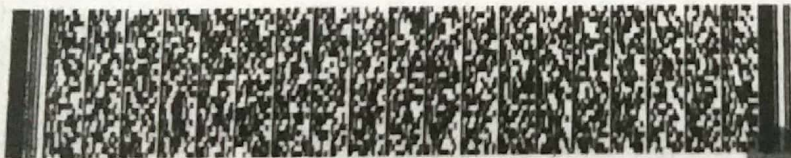
FECHA MATRÍCULA  
11/06/2020

FECHA EXP. LIC. TTD.  
11/06/2020

FECHA VENCIMIENTO  
\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT07000249594

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**  
No. 79975921

NOMBRE  
**OSCAR JAVIER ALARCON RAMOS**

FECHA DE NACIMIENTO  
**26-02-1980**

SANGRE-FH  
**B+**

FECHA DE EXPIRACION  
**18-06-2020**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR  
**CONducir con LENTES**

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR  
**SDM - BOGOTA D.C.**



**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO   | VIGENCIA   | SERVICIO   |
|-----------|---|------------|------------|
| <b>A2</b> | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE              | 10-01-2022 | PARTICULAR |
| <b>B1</b> | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS | 18-06-2020 | PARTICULAR |
| <b>C1</b> | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS             | 18-06-2020 | PUBLICO    |



VALID 123456789

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

**LC06001688115**



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN Y PAGO

La Administradora de Riesgos Laborales, Seguros de Vida Suramericana S.A. certifica:

Que ALARCON RAMOS OSCAR JAVIER identificado(a) con CC 79975921 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente Voluntario en Cobertura.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

- **Fecha inicio de cobertura:** 01/02/2021
- **Fecha fin de cobertura:** 31/12/3000
- **Estado de Pago:** -
- **Información contratante:** C79975921 ALARCON RAMOS OSCAR JAVIER
- **Actividad económica contratante:** 4000000 - INDEPENDIENTE VOLUNTARIO RIESGO 4
- **Clase de riesgo contratante:** 4
- **Porcentaje cotización contratante:** 4.35
- **Información centro de trabajo:** 0000000001 - 4 - 4.35
- **Actividad económica centro de trabajo:** 4000000 - INDEPENDIENTE VOLUNTARIO RIESGO 4
- **Actividad económica desarrollada por contratista:** 4000000 - INDEPENDIENTE VOLUNTARIO RIESGO 4
- **Código actividad económica desarrollada por contratista:** 4000000
- **Clase de riesgo actividad del contratista:** 4
- **Porcentaje cotización contratista:** 4.35

**Tenga en cuenta lo siguiente para realiza la cotización y pago:**

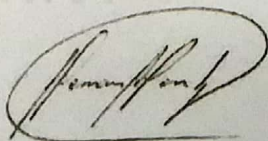
*Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:*

1. *La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución,*
2. *El propio de la actividad ejecutada por el contratista.*

*Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.*

Para información adicional, puede comunicarse gratuitamente con nuestra la Línea de Atención al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

| TIPO               |  | DATOS DEL APORTANTE |                             |                           |              |                            | EXONERADO PAGO PATRIMONIALES Y SALUD |    |
|--------------------|--|---------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------------------|----|
| CC                 |  | NÚMERO              | NOMBRE APORTANTE            | DIRECCIÓN                 | TELÉFONO     | CORREO                     |                                      |    |
|                    |  | 78975921            | Oscar Javier Alarcón Rumbos | Carrera 8 E. 36h - 15 sur | 5258925      | jpharalacdo_26@hotmail.com |                                      |    |
| FORMA PRESENTACIÓN |  | CLASE APORTANTE     | NOMBRE SUCURSAL             | CÓDIGO                    | DEPARTAMENTO | CUIDAD / MUNICIPIO         |                                      |    |
| UNICA              |  | I - Independiente   |                             |                           | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D. C.               |                                      | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                      |                  |                             |                    |
|----------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DIA/MES/AÑO) | TIPO<br>PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DIA/MES/AÑO) | NÚMERO<br>PLANILLA |
|                      |                                      |                  |                             | CANTIDAD           |
|                      |                                      |                  |                             | EMPLEADOS          |
|                      |                                      |                  |                             | UPC                |
|                      |                                      |                  |                             | 1                  |
|                      |                                      |                  |                             | 0                  |
|                      |                                      |                  |                             | TOTAL A PAGAR      |
|                      |                                      |                  |                             | \$328.500          |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD |             |            |                          |
|---------------|-------------|------------|--------------------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT        | Contratación Obligatoria |
| EP5005        | Sanitas EPS | 80025140-6 | 125.000                  |

[illegible]**TOTALES PENSIÓN**

| TOTALES PENSION |         |             |                        |                            |                             |                          |                      |                       |                |               |                |
|-----------------|---------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|-----------------------|----------------|---------------|----------------|
| Código AFP      | Nombre  | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Días Mora Cotización | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliación |
| 230301          | Paventi | 900224808-8 | 160.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                    | 0                     | 0              | 160.000       | 1              |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| TOTALES RIESGOS LABORALES |           |                        |        |                  |       |               |            |            |      |            |            |               |        |          |              |                     |                   |               |               |
|---------------------------|-----------|------------------------|--------|------------------|-------|---------------|------------|------------|------|------------|------------|---------------|--------|----------|--------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre    | NIT                    |        | Incapacidades    |       | Aportes Otros |            | Valor Neto |      | Días       |            | Valor Mora    |        | Subtotal | No. Radicado | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |           | Cotización Obligatoria | Valor  | No. Autorización | Valor | Sistemas      | Cotización | Cotización | Mora | Cotización | Cotización | Saldo a Favor |        |          |              |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ART. SUJA | 895903790-5            | 43.500 |                  |       |               |            | 43.500     | 0    | 0          | 0          | 0             | 43.500 |          | 435          |                     | 43.500            | 1             |               |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF |  | TOTALES GANAS |              |           |                   |               |               |
|------------|--|---------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Nombre     |  | NIT           | Valor Aporte | Días Mens | Valor Mens Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|            |  |               |              |           |                   |               |               |

**TOTALES PARAFISCALES**

| TOTALES PARAMFISCALES |           |                   |               |               |
|-----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aperto          | Dias Mora | Valor More Aperto | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 0                     | 0         | 0                 | 0             | 0             |
|                       |           | ICBF              |               |               |
| 0                     | 0         | 0                 | 0             | 0             |
|                       |           | ESAP              |               |               |
|                       |           | MEN               |               |               |

## TOTALS POR SUBSISTEMA

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                   |  | Valor antes de IGE, LMA,<br>IRP y Mera | Total a Pagar |
|------------------------|-----------------------------------|--|--|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras<br>Reportadas |  |  |               |
| Salud                  | 1                                 |  | 125.000                                | 125.000       |
| Pensión                | 1                                 |  | 160.000                                | 160.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                                 |  | 43.500                                 | 43.500        |
| CCF                    | 0                                 |  | 0                                      | 0             |
| ESAP                   | 0                                 |  | 0                                      | 0             |
| ICBF                   | 0                                 |  | 0                                      | 0             |
| MEN                    | 0                                 |  | 0                                      | 0             |
| SENA                   | 0                                 |  | 0                                      | 0             |
|                        | 3                                 |  | 328.500                                | 328.500       |



| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NOMBRE PLANILLA | CANTIDAD      |           |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |           |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0         |
| 2022-01              | 2022-01                           | 1             | 08/02/2022               | 56079253        | TOTAL A PAGAR |           |
|                      |                                   |               |                          |                 |               | 3,328,500 |

[illegible]



## **OSCAR JAVIER ALARCON RAMOS**

C.C. 79975921 de Bogotá  
Carrera 8 este # 36h-15 sur  
Teléfonos: 5258925 – 3204740848  
[Alarconoscar281@gmail.com](mailto:Alarconoscar281@gmail.com)

### **PERFIL TÉCNICO LABORAL**

Desempeño mi labor siendo una persona comprometida, trabajo bajo presión y aporte continuo de ideas y mejores en procesos de trabajo dentro de un equipo con eficiencia y calidad, cuento con conocimientos en conducción y transporte de pasajeros especial.

### **DATOS PERSONALES**

|                              |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| Lugar y Fecha de Nacimiento: | Bogotá, 26 de febrero de 1980 |
| Estado Civil:                | casado                        |
| Edad:                        | 41 años                       |

### **INFORMACIÓN ACADÉMICA**

BACHILLERATO

BACHILLER  
COLEGIO LOS ALPES  
1997

TECNICO MANEJO MONTAGARGA)  
SENA



## INFORMACIÓN LABORAL

### **MANUFACTURAS ELIOT (AGOSTO-05- 2005 A JULIO -31-2020)**

AUX DE MONTACARGA

SIVERIA

Funciones: montacarguista-manejo de inventarios

### **ALIANZA TERRESTRE (JUNIO/2019-FEBRERO/2020)**

PROPIETARIO CONDUCTOR SERVICIOS ESPECIALES

BOGOTA

Funciones: Operación logística de transporte de pasajeros especial

## REFERENCIAS PERSONALES

### **FREDY COBO CUFÍÑO**

Administrador de empresas

Teléfonos: 3154395545

### **ROSEMBER SALCEDO**

Soporte técnico –cancillería de la Colombia

Teléfonos: 3208018874

## REFERENCIAS FAMILIARES

### **JUAN CARLOS ALARCON RAMOS**

Diseñador – Lafayette

Teléfonos: 3202272077

### **JOHANA ANDREA SALCEDO RINCON**

Independiente

Teléfonos: 3224071280

*Oscar Alarcon*  
**OSCAR JAVIER ALARCON RAMOS**  
**C.C. 79975921 de Bogotá**