



Medellin, 10 de enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de BENITEZ PAYARES FARID.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 000000001 PRINCIPAL ATLANTICO				Clase: 5	Porcentaje Cotización	6.96 %
C1143128378	CASTRO PAEZ ALFREDO	11/01/2023		17166203	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A así como para su desafiliación importante. La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 10/01/2023 14:02:48.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.253.42, 192.230.164.2, 172.16.42.57

VIGILADO

HOJA DE VIDA



Datos Personales

Nombres: Alfredo Wuillis
Apellidos: Castro Páez
Fecha De Nacimiento: 25 junio 1991
Cedula De Ciudadanía: 1.143.128.376 De Barranquilla
Estado Civil: Unión Libre
Dirección: Cra 3D # 52 B 40
Teléfono móvil: 3013083141 -3134244521
Correo electrónico: marjomercado1624@gmail.com

Perfil:

Persona emprendedora con dominio básico de sistemas y herramientas office, con grandes cualidades y virtudes, excelente dominio de atención al cliente, me he desempeñado en el área administrativa, manejo de caja menor y demás aspectos relacionados con esta área. Soy conductor y poseo pase de conducción C2. Responsable, honesto, y altamente comprometido con el cumplimiento de metas y objetivos, persona organizada, siempre dispuesto a aprender, con excelentes relaciones interpersonales, amplia disposición para el trabajo en equipo, y expectativas de superación.

Estudios Realizados

PRIMARIA: JESUS MAESTRO FE Y ALEGRIA
TITULO OBTENIDO: BASICA PRIMARIA

SECUNDARIA: JESUS MAESTRO FE Y ALEGRIA
TITULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

Perfil:

Persona emprendedora con dominio básico de sistemas y herramientas office, con grandes cualidades y virtudes, excelente dominio de atención al cliente, me he desempeñado en el área administrativa, manejo de caja menor y demás aspectos relacionados con esta área. Soy conductor y poseo pase de conducción C2. Responsable, honesto, y altamente comprometido con el cumplimiento de metas y objetivos, persona organizada, siempre dispuesto a aprender, con excelentes relaciones interpersonales, amplia disposición para el trabajo en equipo, y expectativas de superación.

Estudios Realizados

PRIMARIA: JESUS MAESTRO FE Y ALEGRIA
TITULO OBTENIDO: BASICA PRIMARIA

SECUNDARIA: JESUS MAESTRO FE Y ALEGRIA
TITULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

OTROS:
INSTITUTO DE ARTES Y OFICIOS DEL CARIBE
OPERADOR DE MONTACARGAS

SENA
ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y SUS ELEMENTOS EN LAS RELACIONES HUMANAS, PÚBLICAS Y EMPRESARIALES.

Experiencia Laboral

Empresa: PEGANIX OF PLUS

Cargo : Conductor

Jefe Inmediato: ARMANDO JOSE SUNDAY SARMIENTO

Tiempo De Servicio: 01/02/2017- 31/12/2021

Teléfono: 3003896820

Empresa: Termotecnica

Cargo : Obrero

Jefe Inmediato: Dora Camacho Hurtado

Tiempo De Servicio: 6 Meses

Dirección: Puerto Gaitán -Meta

Teléfono: 3103006396

Entidad: Inversiones Molano Sarmiento

Cargo: Conductor

Jefe Inmediato: Sofía Molano Sarmiento

Tiempo De Servicio: 1 Año

Dirección: Calle 82 N° 55-36

Teléfono: 3568554- 3156966197

Jefe Inmediato: Dora Camacho Hurtado
Tiempo De Servicio: 6 Meses
Dirección: Puerto Gaitán -Meta
Teléfono: 3103006396

Entidad: Inversiones Molano Sarmiento
Cargo: Conductor
Jefe Inmediato: Sofía Molano Sarmiento
Tiempo De Servicio: 1 Año
Dirección: Calle 82 N° 55-36
Teléfono: 3568554- 3156966197

Referencias Personales

Nombre: ARMANDO JOSE SUNDAY SARMIENTO
Profesión u Oficio: Comerciante
Teléfono: 3003896820

Alfredo Castro Páez

Nombre: Jair Mercado Jiménez
Profesión u Oficio: sub. Oficial Pensionado Armada Nacional
Teléfono: 323467928

Nombre: Sofía Molano Sarmiento
Profesión u Oficio: Jefe Inmediato
Inversiones Molano Sarmiento
Teléfono: 3568554- 3156966197

Referencias Familiares

Nombre: Alírica Castro Páez
Profesión u Oficio: Contador Publico
Teléfono: 3134244521

Nombre: Malka García Páez
Profesión u Oficio: Contador Público-Coordinadora
Empresa: Colegio CDA Cartagena
Teléfono: 3185634125

Alfredo Wuillis Castro Páez
1.143.128.376 De Barranquilla

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.128.376

CASTRO PAEZ

APELLIDOS

ALFREDO WUILLIS

NOMBRES

Alfredo Castro P

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO

29-ENE-1969

EL BAGRE
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

13-NOV-1987 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO



A-0301300-22004224 E 00270002 0000101

00744 0000101 00000000



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1143128376

NOMBRE

ALFREDO WUILLIS CASTRO PAEZ

FECHA DE NACIMIENTO

25-06-1991

SANGRE:RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

15-12-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTOYTTE GALAPA





REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026650034

PLACA	SZK846	MARCA	CHEVROLET	LINEA	NKR	MODELO	2012
-------	--------	-------	-----------	-------	-----	--------	------

CILINDRADA CC	2.999	COLOR	BLANCO OLIMPICO	SERVICIO	PÚBLICO
---------------	-------	-------	-----------------	----------	---------

CLASE DE VEHICULO	CAMION	TIPO CARROCERIA	PLANCHON -	COMBUSTIBLE	DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ	3000
-------------------	--------	-----------------	------------	-------------	--------	------------------	------

NÚMERO DE MOTOR	152084	REG	N	VIN	9GDNMR859CB048360
-----------------	--------	-----	---	-----	-------------------

NÚMERO DE SERIE	9GDNMR859CB048360	REG	N	NÚMERO DE CHASIS	9GDNMR859CB048360	REG	N
-----------------	-------------------	-----	---	------------------	-------------------	-----	---

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRES)
CAMPO RUIZ LUZ ENITH
 IDENTIFICACION
C.C. 32723024

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

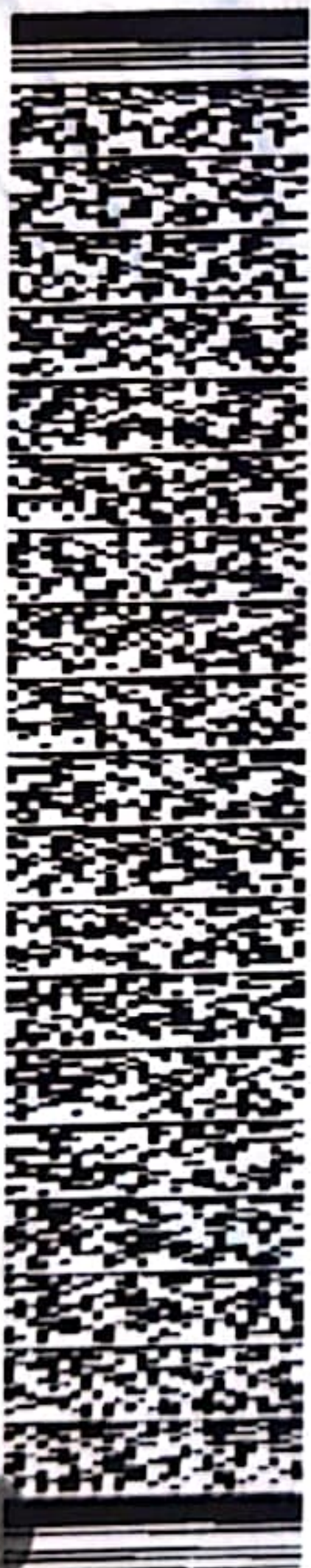
POTENCIA HP

128

DECLARACION DE IMPORTACION VE FECHA IMPORT. PUERTAS
32011001227330 I 07/10/2011 2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRICULA FECHA EXP. LIC. TTD. FECHA VENCIMIENTO
25/05/2012 18/07/2022 *****
ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA MCPAL TOYTTE PUERTO COLOMBIA



LT07001343099



Libertad y Orden

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

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁFICO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 164181589

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LA PRADERA

NIT: 901396508

No. de Certificado de
Acreditación: 21-CDA-041

Fecha de expedición: 2023/01/21

Fecha de vencimiento: 2024/01/21

SOAT

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



FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA 2022-10-27	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA 2022-10-29	NASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA 2023-10-28
--	---	--

Nº DE PÓLIZA 208511100	PLACA Nº SZK846	CLASE VEHICULO CARGA O MIXTO	SERVICIO PUBLICO	CLIMORAJENATOR 2999	MODELO 2012
---------------------------	--------------------	---------------------------------	---------------------	------------------------	----------------

PASAJEROS 3	MARKA CHEVROLET	CARROCERIA PLANCHON PLATAFORMA	LÍNEA VEHICULO NKR
----------------	--------------------	-----------------------------------	-----------------------

Nº MOTOR 152084	Nº CHASIS & Nº SERIE 9GDNMR859CB048360	Nº VIN 9GDNMR859CB048360	CAPACIDAD TOR. 3.00
--------------------	---	-----------------------------	------------------------

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR CAMPO RUIZ, LUZ ENITH	TELÉFONO DEL TOMADOR 3003788983	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 32723024	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR BARRANQUILL
--	------------------------------------	-------------------------------------	---	--

CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1333	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 10	CLAVE PRODUCTOR 92898	Nº FORMULARIO 0	CIUDAD EXPEDICIÓN CALI
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------	--------------------	---------------------------

TARFA 310	PRIMA SOAT \$ 480600	CONTRIBUCIÓN FOYGA \$ 249900	TASA RUNT \$ 2100	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 800	HASTA SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR \$ 732600				B. INCAPACIDAD PERMANENTE 180	
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750	
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS 10	

FIRMA AUTORIZADA

LOS SEGURA
- SEGURO LO SABEN -

HASTA NUESTROS EXPERTOS EN SEGUROS USAN NUESTRAS LÍNEAS DE ATENCIÓN

Bogotá 307 7050
Línea nacional 01 8000 113390

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde llevar el SOAT en su dispositivo móvil o imprimir este PDF. Portarlo es Obligatorio.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 863 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Foyga 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:

La Aseguradora podrá modificar unilateralmente la vigencia del contrato de seguro, exclusivamente en beneficio del consumidor y en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos sobre el mismo riesgo asegurado.

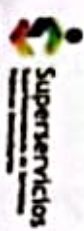
Protección de datos personales

La expedición de esta póliza conlleva a Liberty Seguros S.A. a tratar los Datos Personales en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decretos que la reglamentan para consultar, almacenar, administrar y transmitir a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, la información personal recolectada, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios derivados del presente contrato de seguros, únicamente con fines estadísticos, de control, reporte y prevención del fraude y no para fines comerciales; la información será tratada de acuerdo con las Políticas de Tratamiento publicadas en www.libertycolombia.com.co.



Gases del Caribe

NIT. 890.101.691-2
VIGILADO POR:



REG. MUJR 2-8001000-4

DATOS DEL CONTRATO

N° CONTRATO:

48215456

Nombre: SARMIENTO CAMPO SHIRLEY CAROLINA

Dirección: CL 48 KR 26 - 47 PISO 2 APTO 1

Municipio: BARRANQUILLA - ATL

Uso del Servicio: RESIDENCIAL

Estrato: 3

Ciclo: 901

CUPÓN PARA PAGOS:

212687297

TOTAL A PAGAR:

\$12,916

DATOS DEL MEDIDOR

Medidor: F-7452921-12

Periodo Consumo: 24/NOV - 23/DIC

Motivo de Estimación:

El Certificado de su instalación interna de Gas se encuentra Vigente.

Plazo Máximo de Revisión Periódica:

Lect. Actual (m³): 795

Lect. Anterior (m³): 792

Factor de Corrección: 0.9981

Consumo mes (m³): 3

Presión (PSI): 0.33

Temperatura (°F): 505

Cálculo Consumidor MEDIDOR

FECHA DE SUSPENSIÓN POR FALTA DE CERTIFICACIÓN DE INSTALACIÓN INTERNA:

Conceptos

SERV GAS (SERV SAG: 50641498)
CARGO FIJO MENSUAL
CONSUNO DE GAS NATURAL
REPAR POR REVISION PERIODICA_20/09/2021
REVISION PERIODICA_14/09/2022
N/A
Total Servicio:

Conceptos	Saldo anterior	Cargos del mes por servicios facturados			Saldo Diferido	Cuotas pendientes
		Capital	Intereses	Total		
		4.410	408	12.916	20.692	32
		7.632	0		110.312	48
		458	408		131.004	
		0				
		12.508				

CLIENTE

FACTURA No. 2108652472

Página: 1

Fecha Factura: 26/DIC/2022

Mes Factur: 2022

Periodo Factura: DICIEMBRE 2022

Días Facturados: Pague hasta 6/1/2023

CONSUMO EN M3 DE ULTIMOS 6 MESES

Promedio

5



LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO

Rango	Valor x M3	Consumo	Valor Consumo
0 M3	294	3	7.820



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
32723024

CAMPO RUIZ

APELLIDOS

LUZ ENITH

NOMBRES

Luz Enith Campo R.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1991**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

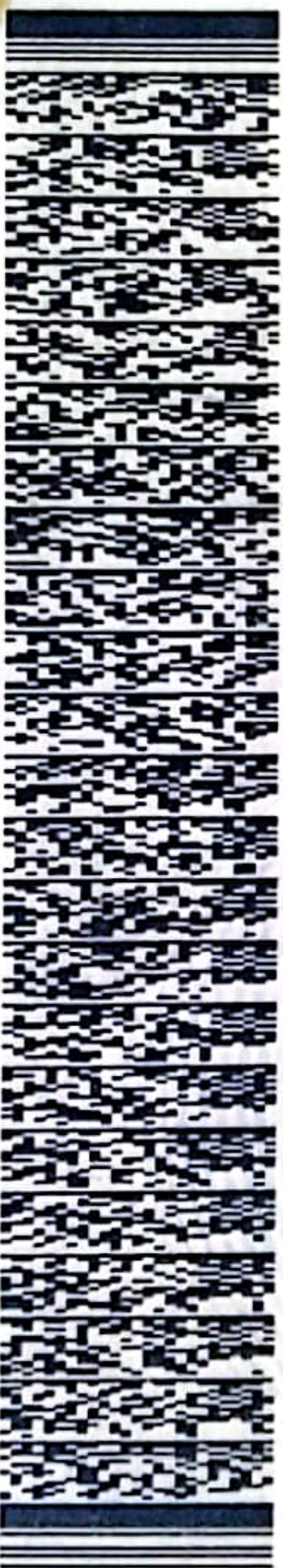
09-JUL-2009 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0300150-00173124-M-1143128376-20090827

0015444901A 1

29790985













