

Información de contacto

Email
ozahlrf@hotmail.com

Dirección
CRA 28 B N° 19 C – 16
Bogotá

Teléfono
3138489788

Lugar y fecha de nacimiento
Maripí - Boyacá
27 – Diciembre - 1973

Estado civil
Casado

Habilidades

- Trabajo en equipo
- Manejo de situaciones bajo presión
- Compromiso y respeto por la comunidad
- Pasión y dedicación
- Creatividad
- Compromiso y responsabilidad
- Gestión de ideas y soluciones rápidas
- Excelentes habilidades de movilización por la ciudad y sus alrededores
- Licencia C2
- Sin comparendos a la fecha

DIDIER SAMIR RODRÍGUEZ MONTES

Conductor C2

Educación

Centro Educativo
Jhon Kepler

Bachiller académico
Noviembre 2006

Referencias familiares

Patricia Estupiñan
Periodista
312-4466651

Olga Zahir Estupiñan
Contadora
314-3096498

Olga Marina Fino
Independiente
314-4393377

Referencias Personales

Camilo Moya
Abogado
313-4914088

Andrés Parada
Tesorero
316-0572030

Carlos Rodríguez
Contador
312-4262321

Logros

- Atención al Cliente
- Recaudo de Dinero
- Relación de facturación

Experiencia Laboral

Aceros Inoxidables ACINOX

Jefe Inmediato: Mauricio Rozo

Tiempo Laborado: del 16 de Agosto del 2017 al 07 marzo del 2023

Labor: Conductor; entrega de pedidos

Teléfono: 604-4444244 ext. 108 Medellín

320-4511037 Jefe inmediato

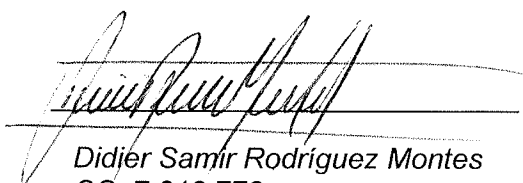
Marpacific

Jefe Inmediato: Yesid Tavera

Tiempo Laborado: del enero 2014 a Febrero 2017

Labor: Conductor; entrega de pedidos

Teléfono: 316- 4079308



Didier Samir Rodríguez Montes

CC. 7.313.778

Celular: 3138489788



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10029075966

PLACA SPJ510 MARCA JMC LINEA JX1083TK24 MODELO 2023
CILINDRADA CC 2.892 COLOR BLANCO SERVICIO PÚBLICO
CLASE DE VEHICULO CAMION TIPO CARROGERIA ESTACAS COMBUSTIBLE DIESEL CAPACIDAD Kg/PSJ 4400
NÚMERO DE MOTOR JX4D30A4H-N3D23319 REG N VIN LEFYEDK45PHN02401
NÚMERO DE SERIE LEFYEDK45PHN02401 REG N NÚMERO DE CHASIS LEFYEDK45PHN02401 REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) IDENTIFICACIÓN
FINO FAJARDO OLGA MARINA C.C. 23487752

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE *****

POTENCIA HP 107

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
88202200085009

VE FECHA IMPORT. PUERTAS
I 29/08/2022 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - DELTA CREDIT S.A.S

FECHA MATRÍCULA 10/05/2023 FECHA EXP. LIC. TTD. 10/05/2023 FECHA VENCIMIENTO *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE CHIQUINQUIRA



LT07002313455



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 7313778

NOMBRE
DIDIER SAMIR RODRIGUEZ MONTES

FECHA DE NACIMIENTO
27-12-1973

SANGRE RH
O+

FECHA DE EXPIRACIÓN
30-06-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONducir con LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTÁ D.C.



CATEGORÍAS AUTORIZADAS			
CATEGORÍA	CLASE DE VEHICULO	VEJENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	13-04-2021	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	30-06-2023	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	30-06-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006117018

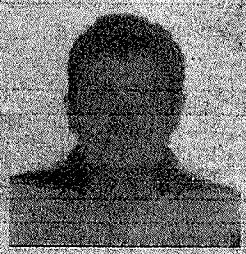
Servicios Integrales 02987.2.0-12.01/23

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 7.313.778
RODRIGUEZ MONTES

APELLIDOS
DIDIER SAMIR

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1973

MARIPI
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

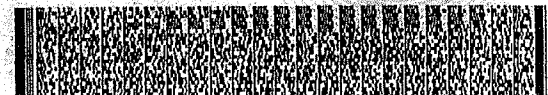
SEXO

20-JUN-1994 CHIQUINQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

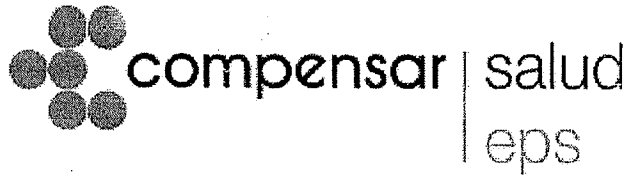
INDICE DERECHO



A-1500150-00241827-M-0007313778-20100618

0022350472A 1

1330783299



**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) DIDIER SAMIR RODRIGUEZ MONTES identificado(a) con Cedula Ciudadania 7313778, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente voluntario riesgo laboral según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20230606	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 12 días del mes de Julio de 2.023

Observaciones:

Con destino a:
TRAMITE PERSONAL

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: ANDREA PAOLA HERRERA
22265958

CER-AFI

Medellín, 13 July 2023


**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:**

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 13/07/2023 08:20, con relación a la afiliación y cobertura de DIDIER SAMIR RODRIGUEZ MONTES identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 7313778, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 13/07/2023
 Fecha de fin de cobertura:
 Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA
 Código de ocupación: 8332
 Descripción ocupación: Conductores de camiones y vehículos pesados
 Clase de riesgo: 4
 Porcentaje de cotización: 4.35

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C73137782319430059

Atentamente,



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:186.29.35.211,

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

2023-04-28

VIGENCIA

DESDE LAS 00 HORAS DEL

2023-04-29

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL

2024-04-28

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VA	MODELO
15683500002980	SPJ510	CARGA O MIXTO	PUBLICO	2892	2023

PASAJEROS	MARCA	JMC	CARROCEERÍA
2	LÍNEA VEHÍCULO	JX1083TK24	FURGON

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TAN
JX4D30A4HN3D23319	LEFYEDK45PHN02401	LEFYEDK45PHN02401	3.60

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	No. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
FINO FAJARDO, OLGA MARINA	3144393377	CC	23487752	CHIQUEQUIRA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	10	4013	0	MEDELLIN

TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN	TASA RUNT	AMPAROS POR	HASTA
310	\$ 537000	\$ 279200	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800*
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10*
TOTAL A PAGAR					
\$ 818300					
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA *	CUANTÍAS	VALOR \$
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios Tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920	263.13 UVT	\$ 11.150.870
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios Tarifas 130, 211, 212, 221, 222, 231, 232, 310, 320, 330, 410, 420, 430, 511, 512, 521, 522, 531, 532, 611, 612, 621, 622	701.68 UVT	\$ 29.759.652
Gastos de transporte y movilización a la Institución prestadora de servicios de salud	3,77 UVT	\$ 371.953

Los valores de amparos por víctima se aplicarán acorde a la fecha de expedición de la póliza según normatividad vigente a esa fecha.

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.
- Está 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.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fecysga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (los Aseguradores) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con las siguientes finalidades:

- a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como cliente; hacer transferencia nacional o internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

- b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, centrales de riesgo, proveedores, intermediarios de Seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, estadísticas y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de riesgos.

- c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

- d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su prórroga, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Será facultativa la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, revocarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com. Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:

- Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
- Sitio web: A través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com
- Contáctenos. Correo electrónico: info@segurosdelestado.com







JX4D30A4H
☆N3D23319☆

D3
980



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14918712948



(415)7707212489984(8020) 000001491871294 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 3 1 3 7 7 8

6. DV

0

12. Dirección seccional

Ingresos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

7 3 1 3 7 7 8

27. Fecha expedición

1 9 9 4, 0 6, 2 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Boyacá

1 5

30. Ciudad/Municipio

Chiquinquirá

1 7 6

31. Primer apellido

RODRIGUEZ

32. Segundo apellido

MONTES

33. Primer nombre

DIDIER

34. Otros nombres

SAMIR

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 28 B 19 C 16

42. Correo electrónico

ozahirf@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 8 4 8 9 7 8 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 3 3 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 2, 0 1, 0 2

Actividad secundaria

48. Código

4 9 2 3

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7, 0 1, 0 3

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados 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

61. Fecha

2023 - 06 - 29 / 12 : 50: 20

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ MONTES DIDIER SAMIR

985. Cargo CONTRIBUYENTE