

REPUBLICA DE COLOMBIA

SERVICIO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10000667667

PLACA <b>DNN87C</b>	MARCA <b>AKT</b>	LÍNEA <b>AK125SL C</b>	MODELO <b>2011</b>
CILINDRADA CC <b>124</b>	COLOR <b>AZUL CELESTE</b>	SERVICIO <b>PARTICULAR</b>	
CLASE DE VEHÍCULO <b>MOTOCICLETA</b>	TIPO CARROCERIA <b>TURISMO</b>	COMBUSTIBLE <b>GASOLINA</b>	CAPACIDAD KGS <b>2</b>
NUMERO DE MOTOR <b>157FMHE237422</b>		REG. VIN <b>N 9F2A11266AE211718</b>	
NUMERO DE SERIE <b>*****</b>	REG <b>N 9F2A11266AE211718</b>	REG <b>N</b>	

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
**CIFUENTES CASTIBLANCO JOHANNA MARCELACC 53046865**

IDENTIFICACION

ESTRUCTURA DE MOVILIDAD

RENDARJE POTENCIA HP

\*\*\*\*\* 0

DECLARACION DE IMPORTACION

FECHA IMPORT. PUERTA

**07021310096999**

**E 01/06/2010 0**

LIMITACION A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCOLOMBIA SA

FECHA MATRICULA FECHA EXP. LIC. TTO FECHA VENCIMIENTO  
**03/08/2010 03/08/2010 \*\*\*\*\***

ORGANISMO DE TRANSITO

BOGOTA-CUNDINAMARCA



LTR1000801014



Libertad y Orden

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

**RUNT**  
REVISIÓN ÚNICA NACIONAL DE FRENTE



## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 163895163

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA MOTO EXPRESS

NIT: 901123982 No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-059

Fecha de expedición: 2023/01/09 Fecha de vencimiento: 2024/01/09

### DATOS VEHÍCULO

PLACA:	DNN87C	CLASE:	MOTOCICLETA
MARCA:	AKT	MODELO:	2011
SERVICIO:	Particular	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CILINDRAJE:	124	NRO. MOTOR:	157FMIHE237422
NRO. CHASIS:	9F2A11255AE211718	VIN:	9F2A11255AE211718
LÍNEA:	AK 125 SLC		
COLOR:	AZUL CELESTE		

NOMBRE PROPIETARIO: JOHANNA M. CIFUENTES C.

### FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS OVIDIO PEREZ GONZALEZ

# SOAT

MOTOCICLETA ESTÁNDAR DE DATOS CORPORALES CLASE D - TÍPO DE VEHICULO: MOTOCICLETA - CONDICIÓN DE TRÁNSITO:

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	DESDE	HASTA	SUJETO A REVISIÓN
2023 1 2023 1 2024 1	DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	9	9



seguros  
**mundial**  
la compañía siempre

NO. DE PÓLIZA:	PLACA NO.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
84851933 - 606546011	DNN87C	MOTOCICLETA	PARTICULAR	124	2011
PASAJEROS	MARCA	AKT	CARROCERIA		
2 LINEA VEHICULO	AK 125 SLC	SIN CARROCERIA			
NO. MOTOR	NO. CHASIS O NO. SERIE	No. VIN		CAPACIDAD TON	
157FMIHE237422	9F2A11255AE211718	9F2A11255AE211718		0,00	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JOHANNA CIFUENTES CASTIBLANCO		3183725178	CC	53046865	BOGOTA D.C.
CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	NO. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
1317	14	13158	84851933	11001	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUMT	AMPAROS POR VICTIMA	
12	\$ 181.700	\$ 94.400	\$ 2.100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	HASTA 263,13 <sup>1</sup>
TOTAL A PAGAR		\$ 278.200		B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 <sup>2</sup> UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) 8,77
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES 750
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	

FIRMA AUTORIZADA

<sup>1</sup>Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.  
<sup>2</sup>Para las demás tarifas no citadas en (1).

¡SABIAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT!

Seguro  
TER-CERO  
MUNDIAL

Te respaldá en caso de que sufras un accidente de tránsito y necesites dinero inmediato a mano. ¡Conoce la más completa información en el sitio web en el cual se hace este SOAT o ingresa en [www.segurotercero.com.co](http://www.segurotercero.com.co).

#### Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- No pierda tiempo en su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde saber que su póliza está vigente en el RUMT.
- Si su accidente involucra en que deberá renunciar su póliza No olvide SOAT tiene el mismo monto económico y en caso de accidente de tránsito el recubrimiento por todos los costos de tratamiento de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

#### En caso de accidente de tránsito:

- Si al llegar hasta la localidad, debe ser atendido por el personal de servicios de salud más cercano al lugar del accidente y que tenga la capacidad para brindar la atención requerida para las victimas.
- Si algún profesional de servicios de salud no puede prestar o no tiene las victimas de accidentes de tránsito se debe llamar a los servicios de emergencia 123 o 190.
- Una vez que se ha hecho la atención médica, se debe dirigir a la Oficina de Tránsito más cercana para hacer el trámite de denuncia.
- Si la persona que sufrió el accidente no es su acompañante o si la persona fallece, se debe dirigir a la Oficina de Seguridad Pública.

#### Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

- Si el beneficiario de la póliza que se le ha expedido en el momento de la suscripción de su póliza tiene una condición de riesgo que no se considera en la tarifa que se le ha otorgado, el beneficiario tiene la opción de modificar la vigencia de su póliza.

#### Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales son recopilados para la prestación de los servicios laborales a la sociedad del contrato de seguro y para las finalidades establecidas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co). Dentro de la Política encontrarás los derechos que te asisten como titular de tus datos y los medios para ejercerlos recordar que no está en obligación de cumplir sus obligaciones civiles, constitucionales, fiscales, administrativas, penales, tributarias y aduaneras.

PARA PODER RECUPERAR  
TU BENEFICIO

Deberás presentarte en la Oficina de Tránsito más cercana a tu domicilio o dirección de trabajo y presentar tu SOAT para que se te realice la modificación de acuerdo a la fecha establecida en el registro [segurotercero.com.co](http://www.segurotercero.com.co).

Si deseas más información, puedes contactarnos en [www.segurotercero.com.co](http://www.segurotercero.com.co) o en el teléfono 11 330 00 000.

Digitally signed by COMPAÑIA

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CEDEULA DE CIUDADANÍA**

1.026.594.463

GUTIERREZ MUÑOZ

APPENDIX

OSCAR JAVIER

Digitized by srujanika@gmail.com

Oscar Javier



FECHA DE NACIMIENTO: 14-JUN-1998

**BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATLRA GS 54

15-JUN-2016 8:00:07 A.M.

13-JUN-2016 BUGOTA D.C.

Table of Contents



REGISTRO DE LA MARCA  
JUAN CARLOS GALLARDO VALLE



Published 1994 by M. Niemi et al., 1994-1

00506-11-003-00000



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
LICENCIA DE CONDUCCION

ESTADO COLOMBIANO

NOMBRE

OSCAR JAVIER GUTIERREZ MUÑOZ

FECHA DE NACIMIENTO

14-06-1998

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

16-11-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR  
CONDRICIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR  
SDM - BOGOTÁ D.C.

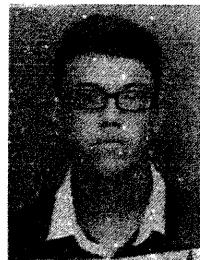
CATEGORIAS AUTORIZADAS				
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO	
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	16-11-2029	PARTICULAR	



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

L 006001507514

## Oscar Javier Gutiérrez Muñoz



### Perfil Profesional

Soy una persona responsable, dinámica, con aspiraciones, deseos de superación y metas basadas en el logro de objetivos; aprendo con rapidez y me interesa por cumplir de manera adecuada con la puntualidad, honestidad y responsabilidad en las distintas actividades que realizo.

### Información Personal

Nombre:	Óscar Javier Gutiérrez Muñoz
Edad:	24 años
Documento de Identidad:	C.C 1026594463 de Bogotá
Estado Civil:	Soltero
Dirección:	Calle 58Q Sur # 78L - 16
Fecha De Nacimiento:	14 de Junio de 1998
Teléfono:	3188429975
Lugar De Nacimiento:	Bogotá
Correo Electrónico:	<a href="mailto:pocholo-9@hotmail.es">pocholo-9@hotmail.es</a>

### Información Académica

Colegio Externado Simón Bolívar

Bachiller Pre ingeniero Mantenimiento  
Universidad Instituto Electromecánica Industrial.  
Técnico Central: LA SALLE.

Centro Metalmecánico (SENA) Mantenimiento Electromecánica  
Industrial.  
Universidad Instituto Segundo semestre de  
Técnico Central: LA SALLE. Electromecánica (Actualmente)

**Referencia Laboral**

Empresa:	MARATHON DISTRIBUCIONES
Jefe Inmediato:	Jefe Viviana
Cargo:	Mercaderista (Coca-Cola)
Telefono:	3209460226
Funciones:	Organizar y pegar publicidad de Coca Cola
Fecha de Ingreso:	25 de julio del 2022
Fecha de Retiro:	16 de marzo del 2023

Empresa: Calderón y Asociados S.A.S  
Jefe Inmediato: Sara Clavijo  
Cargo: Auxiliar Administrativo  
Teléfono: 3219903382  
Funciones: Radicación de documentos y manejo de archivo.  
Fecha de Ingreso: 02 de abril de 2018  
Fecha de Retiro: 14 de diciembre de 2018.

Empresa: Jorge Enrique Mendieta  
Jefe Inmediato: Jorge Enrique Mendieta  
Cargo: Auxiliar de carga  
Teléfono: 3115253704  
Funciones: Repartición y entrega de refrigerios escolares a los colegios del Distrito.  
Fecha de Ingreso: 28 de enero de 2019  
Fecha de Retiro: 22 de Noviembre de 2019.

Empresa: Jorge Enrique Mendieta  
Jefe Inmediato: Jorge Enrique Mendieta  
Cargo:  
Teléfono:

Empresa: PROACRILIC DENTAL  
Jefe Inmediato: Álvaro Bernal  
Cargo: Transportador  
Teléfono: 3142600064  
Funciones: Movilizar a profesionales de la salud  
(Médicos – Odontólogos)  
para

Funciones: 3115253704  
Repartición y entrega de refrigerios escolares a los colegios del Distrito.

Fecha de Ingreso: 27 de enero de 2020  
Fecha de Retiro: 19 de Marzo de 2020.  
Cumplir con diferentes servicios Médicos.

Fecha de Ingreso: 18 de junio de 2021

#### Referencia Familiar

Nombre Uva Solfi Muñoz Benitez  
Cargo Secretaria  
Teléfono 3202056629

Nombre Karen Lorena Poveda Muñoz  
Cargo Jefe Jurídico - Abogada  
Teléfono 3183725180

#### Referencia Personal

Nombre: Darwin Ospina  
Guayabo

Nombre: Alexander Beltrán Aguirre

Cargo: Funcionario-Acueducto  
de Btá

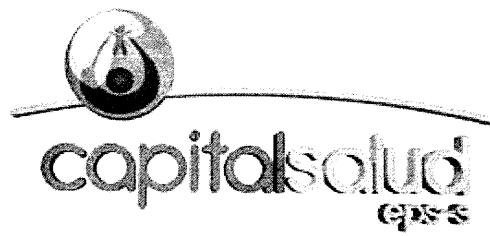
Cargo: Oficial Mayor Rama Judicial  
Abogado

Teléfono :3144353278

Teléfono: 3209510305

---

**Oscar Javier Gutiérrez Muñoz**  
**C.c. 1026594463**  
**Celular: 3188429975**



## CERTIFICA

Que el usuario OSCAR JAVIER GUTIERREZ MUÑOZ con tipo de documento Cédula de Ciudadanía No.1026594463 se encuentra activo(a) en nuestra base de datos del Régimen subsidiado en la ciudad de Bogota, ficha sisben 4917051, desde 7 de junio de 2023, sin ninguna discapacidad.

Se expide el día 18 de septiembre de 2023a solicitud del interesado.

Información sujeta a verificación por parte de CAPITAL SALUUD EPS-S cualquier informacion adicional será atendida con gusto en nuestra línea de atención al usuario 01 8000 122219.

Cordialmente,  
CAPITAL SALUD EPS-S  
Proyectó: COORDINACION DE OPERACIONES

Bogotá



ESTADO COLOMBIA  
ECO LOGICO

3254360-2

CONTAMINACION SONORA DE LA CIUDAD

ESTUDIOS Y PROYECTOS

DE DESARROLLO SUSTENTABLE

INGENIERIA

EDUCACION

ESTUDIO Y DISEÑO

INVESTIGACIONES

PROYECTOS

ESTRATEGICAS

ESTUDIOS

INVESTIGACIONES

REGISTRATION

25 AUG 2023

PERIODIC SURVEY

\$150,500

\$100,960

\$60,000

14 SEP 2023

3254360-2

PERIODIC SURVEY

\$150,500

\$100,960

\$60,000



## Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14948591769



(415)7707212489984(8020) 000001494859176 9

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

### IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de Identificación 1 0 2 6 5 9 4 4 6 3	27. Fecha expedición 2 0 1 6 0 6 1 5
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Bogotá D.C.	30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
31. Primer apellido GUTIERREZ	32. Segundo apellido MUÑOZ	33. Primer nombre OSCAR	34. Otros nombres JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sígla

### UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento 1 6 9	40. Ciudad/Municipio Bogotá D.C.	0 0 1
----------------------	---------------------------	-------------------------------------	-------

41. Dirección principal

CL 58 Q SUR 78 L 16

42. Correo electrónico pocholo-9@hotmail.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	7 8 2 1 4 0 8	45. Teléfono 2	3 1 8 8 4 2 9 9 7 5
-------------------	----------------	---------------	----------------	---------------------

### CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal 46. Código 4 9 2 3	Actividad secundaria 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3 0 9 1 9	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	51. Código 2	

### 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

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código 11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	60. No. de Folios: <b>0</b>	61. Fecha <b>2023 - 09 - 19 / 07 : 18: 00</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 adelantará 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 **GUTIERREZ MUÑOZ OSCAR JAVIER**

985. Cargo **CONTRIBUYENTE**