



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10029607921

PLACA

TRG955

MARCA

CHEVROLET

LINEA

VAN N200 1.2L M/T

MODELO

2010

CILINDRADA CC

1.200

COLOR

BLANCO PERLA

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

VAN

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

500 - 2

NÚMERO DE MOTOR

JCJB122202017

REG

N

VIN

\*\*\*\*\*

NÚMERO DE SERIE

LZWACAGA8A4000562

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LZWACAGA8A4000562

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

DIAZ CAMARGO JOHAN ALEXIS

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1023018905

K0108

TAT  
Quelco

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

\*\*\*\*\*

POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

352009000157722

I/E FECHA IMPORT.

08/10/2009

PUERTAS

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

20/02/2010

FECHA EXP. LIC. TTO.

24/07/2023

FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYTTO BELLO



VALID 153414 06/21



LT06004932614



FECHA DE EXPEDICIÓN  
2023-01-20

VIGENCIA  
DESDE  
LAS 00  
HORAS  
DEL 2023-01-22

HASTA  
LAS 23:59  
HORAS  
DEL 2024-01-21

No. DE PÓLIZA: 3308005299928000

PLACA No.: TRG955

CLASE VEHICULO: CAMPEROS O CAMIONET

SERVICIO: PUBLICO

CILINDRAJE/VATIOS: 1200

MODELO: 2010

PASAJEROS: 2

MARCA: CHEVROLET

LÍNEA VEHICULO: VAN N200 1.2L M/T PLUS

CARROCERÍA: VAN

No. MOTOR: LAQ8980411444

No. CHASIS ó No. SERIE: LZWACAGA8A4000562

No. VIN:

CAPACIDAD TON.: 0.50

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: HORMAZA BELTRAN, ALEXANDER

TELÉFONO DEL TOMADOR: 3138992261

TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: CC

No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: 80130563

CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA: AT1324

CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA: 33

CLAVE PRODUCTOR: 999912190

No. FORMULARIO: 0

CIUDAD EXPEDICIÓN: BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
212	\$ 576200	\$ 299600	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 <sup>1</sup>	
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 <sup>2</sup>	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180	
					750	

TOTAL A PAGAR

\$ 877900

FIRMA AUTORIZADA

1Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.  
Decreto 2644 de 2022.

2Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

•La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: Impresión física en papel de seguridad; Impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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.
- 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 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el 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.

Clausula de Coexistencia 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 corrobore 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.

Haberas Data:

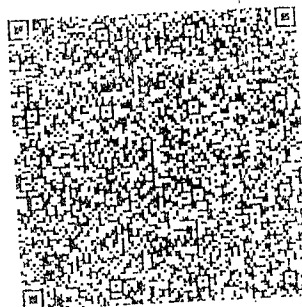
Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados 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 relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias 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 podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, 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](http://www.previsora.gov.co)



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

**RUNT**  
CENTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁFICO



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 165109909

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

Entidad que expide el certificado: C.D.A ECOTEC S.A.S

NIT: 900364255

No. de Certificado de  
Acreditación: 10-01N-097-001

Fecha de expedición: 2023/03/06

Fecha de vencimiento: 2024/03/06

**DATOS VEHÍCULO**

PLACA: TRG955

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2010

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1200

NRO. MOTOR: LAQ8980411444

NRO. CHASIS: LZWACAGA8A4000562

VIN:

LÍNEA: VAN N200 1.2L M/T PLUS

COLOR: BLANCO PERLA

NOMBRE PROPIETARIO: ALEXANDER HORMAZA B.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JAIR QUIROGA PEDRAZA



## Juan pablo peña Benavides

- CC: 1.000.257.769 Bogotá D.C
- Dirección: diagonal 71 d numero 18l - 20
  - Celular: 3239721299
- E-mail: [juanchopepe5122@hotmail.com](mailto:juanchopepe5122@hotmail.com)

### Conductor profesional

Tengo habilidad de planear rutas con el objetivo de hacer entregas seguras y rápidas tanto en áreas urbanas como rurales. Gracias a esto, en mi último empleo disminuí los tiempos de entrega en un 30 % sin poner en riesgo los productos entregados y obteniendo una satisfacción de clientes del 95 %. Es importante que aclare que tengo la capacidad de transportar tanto personas como materiales y equipos de diferentes tipos. Además, mi carnet de conducir es del tipo C1.

- |                         |                           |
|-------------------------|---------------------------|
| • Responsable           | • Proactivo               |
| • Cooperativo           | • Adaptable a los cambios |
| • Trabajo bajo presión  | • Trabajo en equipo       |
| • Capacidad de análisis | • Actitud positiva        |
| • Liderazgo             |                           |

## **Experiencias Destacadas**

- Conductor de van de carga
- Auxiliar de bodega
- Auxiliar de cargue
- Auxiliar de ruta

## **Experiencia Laboral**

### **pepsico**

Cargo: auxiliar de bodega

#### **Funciones:**

Revisar material prima de cargue  
Verificar cantidades de productos  
Verificar estado de productos  
Cargue y descargue de vehículos

**Jefe Inmediato:** Alexis Alfonzo  
**Teléfono:** 3167261874

Tiempo laborado: 25 de octubre del 2019- 04 de octubre del 2020

### **Bodega autorizada de aguardiente antioqueño**

Cargo: conductor de camión

#### **Funciones:**

Realizar entregas tat  
Planeación de rutas

Juan pablo peña Benavides cc.1.000.257.769

Recudo de dinero  
Revisión de productos  
Entrega de devolución

**Jefe Inmediato:** Alexis Alfonzo  
**Teléfono:** 3167261874

## **Educación**

**Estudios Secundarios:** colegio la joya IED  
Calle 80 sur numero 70 – 25  
Año 2017 (once)

**Estudios Primarios:** colegio la joya IED  
Calle 80 sur numero 70 – 25  
Año 2010 (quinto)

## Referencias Familiares

**NOMBRE:** helmer peña peña

**CARGO:** vigilante

**EMPRESA:** DEAS

**TELEFONO:** 3209786001

**NOMBRE:** willi peña Benavides

**CARGO:** auxiliar de entregas

**TELEFON:** 3114431299

**NOMBRE:** blanca Benavides

**CARGO:** ama de casa

**TELÉFONO:** 3208525599

Juan pablo peña Benavides.

Juan pablo peña Benavides cc.1.000.257.769



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1000257769

NOMBRE

JUAN PABLO PEÑA BENAVIDES

FECHA DE NACIMIENTO

15-09-2001

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

19-04-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES

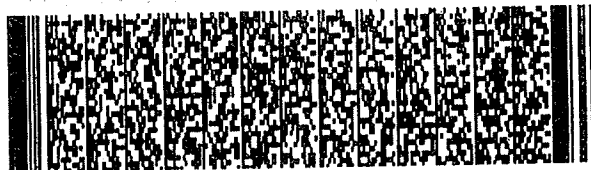
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.



### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	19-04-2033	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	19-04-2033	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	19-04-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03005630622

Servicios Integrales 60947.2.0-9 12/22



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.257.769

PEÑA BENAVIDES

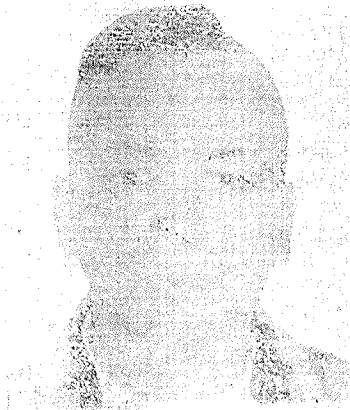
APELLIDOS

JUAN PABLO

NOMBRES

*Juan Pablo Peña B.*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-2001  
BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77

A+

M

ESTATURA

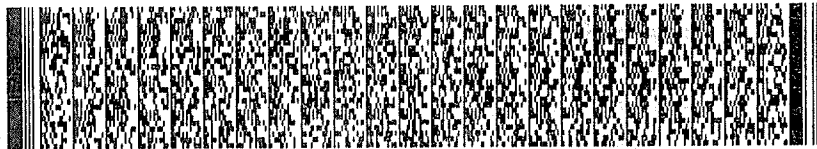
G.S. RH

SEXO

19-SEP-2019 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-1500150-01107148-M-1000257769-20191031

0068622156A 1

52091807

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

1.023.018.905

DIAZ CAMARGO

APELLIDOS

JOHAN ALEXIS

NOMBRES

Alexis Diaz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1997

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

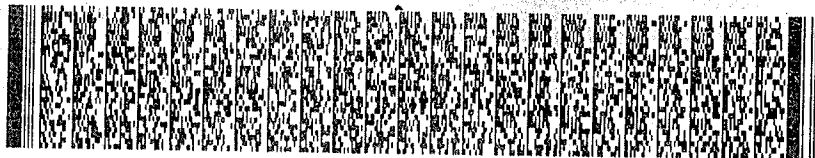
1.84  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

04-FEB-2015 BOGOTA D.C.  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00672058-M-1023018905-20150223

0043243471A 1

44029815

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.023.905.270  
PENABENAVIDES

APELLIDOS  
WILLY HELMER

NOMBRES

Willy Pena B

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-FEB-1991

BOGOTÁ D.C. -  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 A+

ESTATURA G.S. HH

M

SEXO

19-FEB-2009 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA BOGOTÁ



P-1500150-01258607-M-1023605270-20211004

007572641A 2

00100000



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1023018905

NOMBRE

**JOHAN ALEXIS DIAZ CAMARGO**

FECHA DE NACIMIENTO

**02-02-1997**

SANGRE-RH

**O+**

FECHA DE EXPEDICION

**23-03-2021**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

**CONducir con LENTES**



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

**SDM - BOGOTÁ D.C.**

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
<b>A2</b>	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	<b>04-10-2028</b>	<b>PARTICULAR</b>
<b>B1</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	<b>23-03-2031</b>	<b>PARTICULAR</b>
<b>C1</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	<b>23-03-2024</b>	<b>PUBLICO</b>



VALID 133360 01/20




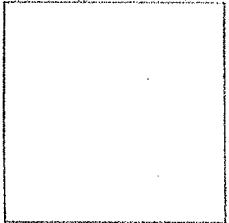

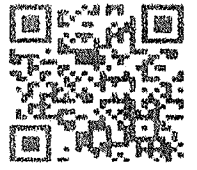
ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

**LC06002054589**

[illegible]

CERTIFICADO 012023 1023905270



 <b>GEMSAP</b> <small>GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES &amp; PROFESIONALES</small>		<b>Carnet de Manipulación</b> de Alimentos y BPM		<b>ESTE DOCUMENTO ACREDITA A SU PORTADOR COMO ASISTENTE A LA</b> <b>JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIENICO</b> <b>DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA</b> <b>(RESOLUCION 2674 DE 2013 CAP. III ART. 12 Y 13)</b>	
	<b>WILLY HELMER PEÑA</b>				
	Nombre				
	<b>1023905270</b>				
	Documento				
<b>21 De Enero De 2024</b>					
Válido hasta					
<a href="http://www.cursodemanipulacionalimentos.com">www.cursodemanipulacionalimentos.com</a>		 <b>MT 101308551-3</b> <b>Rafael Alberto Orjuela Orjuela</b> Profesional Capacitador			
				Escanea el Código QR	
		Número Único de Contacto 310 708 9494			

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales

[www.cursodemanipulacionalimentos.com](http://www.cursodemanipulacionalimentos.com)

Correo Electrónico: [equipo@gemsap.com](mailto:equipo@gemsap.com)

Número Único de Contacto: 3107089494

Medellín, 15 de september de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

**CERTIFICA:**

Que JUAN PABLO PEÑA BENAVIDES identificado(a) con cédula de ciudadanía 1000257769 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 16/09/2023

**Fecha fin cobertura:** 16/10/2023

**INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE**

BERMUDEZ ACEVEDO WILDER ALFONSO C70663593

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

5960901 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P., INCLUYE EMPRESAS DEDICADAS A LOS TRABAJOS Y/O SERVICIOS DE BUCEO.

**CLASE DE RIESGO:** 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC

**CLASE:** 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**

5960901 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P., INCLUYE EMPRESAS DEDICADAS A LOS TRABAJOS Y/O SERVICIOS DE BUCEO.

**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

4492301 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA, INCLUYE TODAS LAS OPERACIONES DE TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA. SE INCLUYE EL TRANSPORTE DE UNA GRAN VARIEDAD DE MERCANCÍAS TALES COMO: TRONCOS, GANADO, PRODUCTOS REFRIGERADOS, CARGA PESADA, CARGA A GRANEL, INCLUSO EL TRANSPORTE EN CAMIONES CISTERNA DE LÍQUIDOS (EJEMPLO: LA LECHE QUE SE RECOGE EN LAS GRANJAS, AGUA, ETCÉTERA). AUTOMÓVILES, LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE DE DESPERDICIOS Y MATERIALES DE DESECHO, SIN INCLUIR EL PROCESO DE ACOPIO NI ELIMINACIÓN. INCLUYE EL ALQUILER DE VEHÍCULOS DE CARGA (CAMIONES) CON CONDUCTOR.

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 4492301

**CLASE DE RIESGO:** 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

**Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:**

**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.

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:

15/09/2023 10.59 AM

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO



9010414083

26810362

15 09 2023

I. DATOS DEL TRANSMITE

1. Tipo de Transmite  
A. Afiliación  
B. Reporte de Novedad ☒

2. Tipo de Afiliación  
A. Afiliación a la Cajas de Seguro de Salud de Particular ☒  
B. Afiliación a la Cajas de Seguro de Salud de Particular ☒  
C. Afiliación a la Cajas de Seguro de Salud de Particular ☒  
D. Afiliación a la Cajas de Seguro de Salud de Particular ☒

3. Régimen  
A. Contributivo  
B. Subsidiado ☒  
C. Pre-pensionado  
D. Pensionado

4. Tipo de Afiliado  
A. Cónyuge  
B. Cónyuge de Fianza  
C. Beneficiario

5. Tipo de Cónyuge  
A. Cónyuge  
B. Beneficiario ☒  
C. Beneficiario

Código de Verificación

Las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

A. AFILIACIÓN B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres **PEÑA**

**BENAVIDES**

**JUAN**

**PABLO**

7. No. de documento de identidad **CC**

8. Número del documento de identidad

**1000257769**

9. Sexo

**Masculino**

**X**

10. Fecha de nacimiento

**15**

**09**

**2001**

11. Límite

12. Incapacidad

13. Puntaje CIEBEN

14. Grupo de posterioridad

**SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA**

15. Administrador de personas

17. Ingreso base de cotización (BIC)

**\$1.160.000**

18. Residencia

19. Fecha de nacimiento

20. Fecha de nacimiento

21. Fecha de nacimiento

22. Fecha de nacimiento

23. Fecha de nacimiento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente coligante)

24. Apellidos y nombres

25. Tipo de documento de identidad

26. Número del documento de identidad

27. Sexo

28. Fecha de nacimiento

29. Potenciario

30. Fecha

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

31. Apellidos y nombres

32. Tipo de documento de identidad

33. Número del documento de identidad

34. Sexo

35. Fecha de nacimiento

36. Potenciario

37. Fecha

38. Apellidos y nombres

39. Tipo de documento de identidad

40. Número del documento de identidad

41. Sexo

42. Fecha de nacimiento

43. Potenciario

44. Fecha

45. Apellidos y nombres

46. Tipo de documento de identidad

47. Número del documento de identidad

48. Sexo

49. Fecha de nacimiento

50. Potenciario

51. Fecha

52. Apellidos y nombres

53. Tipo de documento de identidad

54. Número del documento de identidad

55. Sexo

56. Fecha de nacimiento

57. Potenciario

58. Fecha

59. Apellidos y nombres

60. Tipo de documento de identidad

61. Número del documento de identidad

62. Sexo

63. Fecha de nacimiento

64. Potenciario

65. Fecha

66. Apellidos y nombres

67. Tipo de documento de identidad

68. Número del documento de identidad

69. Sexo

70. Fecha de nacimiento

71. Potenciario

72. Fecha

73. Apellidos y nombres

74. Tipo de documento de identidad

75. Número del documento de identidad

76. Sexo

77. Fecha de nacimiento

78. Potenciario

79. Fecha

80. Apellidos y nombres

81. Tipo de documento de identidad

82. Número del documento de identidad

83. Sexo

84. Fecha de nacimiento

85. Potenciario

86. Fecha

87. Apellidos y nombres

88. Tipo de documento de identidad

89. Número del documento de identidad

90. Sexo

91. Fecha de nacimiento

92. Potenciario

93. Fecha

94. Apellidos y nombres

95. Tipo de documento de identidad

96. Número del documento de identidad

97. Sexo

98. Fecha de nacimiento

99. Potenciario

100. Fecha

101. Apellidos y nombres

102. Tipo de documento de identidad

103. Número del documento de identidad

104. Sexo

105. Fecha de nacimiento

106. Potenciario

107. Fecha

108. Apellidos y nombres

109. Tipo de documento de identidad

110. Número del documento de identidad

111. Sexo

112. Fecha de nacimiento

113. Potenciario

114. Fecha

115. Apellidos y nombres

116. Tipo de documento de identidad

117. Número del documento de identidad

118. Sexo

119. Fecha de nacimiento

120. Potenciario

121. Fecha

122. Apellidos y nombres

123. Tipo de documento de identidad

124. Número del documento de identidad

125. Sexo

126. Fecha de nacimiento

127. Potenciario

128. Fecha

129. Apellidos y nombres

130. Tipo de documento de identidad

131. Número del documento de identidad

132. Sexo

133. Fecha de nacimiento

134. Potenciario

135. Fecha

136. Apellidos y nombres

137. Tipo de documento de identidad

138. Número del documento de identidad

139. Sexo

140. Fecha de nacimiento

141. Potenciario

142. Fecha

143. Apellidos y nombres

144. Tipo de documento de identidad

145. Número del documento de identidad

146. Sexo

147. Fecha de nacimiento

148. Potenciario

149. Fecha

150. Apellidos y nombres

151. Tipo de documento de identidad

152. Número del documento de identidad

153. Sexo

154. Fecha de nacimiento

155. Potenciario

156. Fecha

157. Apellidos y nombres

158. Tipo de documento de identidad

159. Número del documento de identidad

160. Sexo

161. Fecha de nacimiento

162. Potenciario

163. Fecha

164. Apellidos y nombres

165. Tipo de documento de identidad

166. Número del documento de identidad

167. Sexo

168. Fecha de nacimiento

169. Potenciario

170. Fecha

171. Apellidos y nombres

172. Tipo de documento de identidad

173. Número del documento de identidad

174. Sexo

175. Fecha de nacimiento

176. Potenciario

177. Fecha

178. Apellidos y nombres

179. Tipo de documento de identidad

180. Número del documento de identidad

181. Sexo

182. Fecha de nacimiento

183. Potenciario

184. Fecha

185. Apellidos y nombres

186. Tipo de documento de identidad

187. Número del documento de identidad

188. Sexo

189. Fecha de nacimiento

190. Potenciario

191. Fecha

192. Apellidos y nombres

193. Tipo de documento de identidad

194. Número del documento de identidad

195. Sexo

196. Fecha de nacimiento

197. Potenciario

198. Fecha

199. Apellidos y nombres

200. Tipo de documento de identidad

201. Número del documento de identidad

202. Sexo

203. Fecha de nacimiento

204. Potenciario

205. Fecha

206. Apellidos y nombres

207. Tipo de documento de identidad

208. Número del documento de identidad

209. Sexo

210. Fecha de nacimiento

211. Potenciario

212. Fecha

213. Apellidos y nombres

214. Tipo de documento de identidad

215. Número del documento de identidad

216. Sexo

217. Fecha de nacimiento

218. Potenciario

219. Fecha

220. Apellidos y nombres

221. Tipo de documento de identidad

222. Número del documento de identidad

223. Sexo

224. Fecha de nacimiento

225. Potenciario

226. Fecha

227. Apellidos y nombres

228. Tipo de documento de identidad

229. Número del documento de identidad

230. Sexo

231. Fecha de nacimiento

232. Potenciario

233. Fecha

234. Apellidos y nombres

235. Tipo de documento de identidad

236. Número del documento de identidad

237. Sexo

238. Fecha de nacimiento

239. Potenciario

240. Fecha

241. Apellidos y nombres

242. Tipo de documento de identidad

243. Número del documento de identidad

244. Sexo

245. Fecha de nacimiento

246. Potenciario

247. Fecha

248. Apellidos y nombres

249. Tipo de documento de identidad

250. Número del documento de identidad

251. Sexo

252. Fecha de nacimiento

253. Potenciario

254. Fecha



ACUENTA POR 2 MESES



acueducto



Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá - ESP  
NIT: 899.999.094-1

Datos del usuario  
HELMER PEÑA PEÑA  
CL 91A SUR 180 50

ESTRATO:	1	CLASE DE USO:	Residencial
UNID HABIT/FAMILIAS:	1	UNID NO HABITACIONAL:	0
ZONA:	4	CICLO:	K4
		RUTA:	K4422
Datos del medidor			
TIPO:	NOVEDAD	FECHA DE VENTA:	12/02/2019
TIPO DE INSTALACION:	TIPO DE INSTALACION		

CUENTA CONTRATO  
Número para cualquier consulta

10713411

Factura de Servicios Públicos No.  
Número para pagos

17108291711

TOTAL A PAGAR

\$34.373

Fecha de pago oportuno

AGO/18/2023

Fecha de suspensión

AGO/24/2023

Resumen de su cuenta

FECHA DE EJECUCION: AGO/05/2023  
FECHA ESPERA DE LA PROXIMA FACTURA: 20/10/2023  
GRUPO LÍNEA BÁSICO: Energía 5.23 kWh  
FECHA DE VENTA: 12/02/2019

Descripción	Cantidad	Unidad	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Acueducto							

Carga fijo residencial	1	117.136	117.136	\$11.934	\$11.934	\$11.934	\$11.934
Consumo residencial básico	2	41.35.24	247.192	\$19.870	\$19.870	\$19.870	\$19.870
Consumo residencial superior a básico							
Carga fijo no residencial							
Consumo no residencial (m3)							

Subtotal Acueducto			265.258	\$19.870			\$11.934
Alcantarillado							
Carga fijo residencial	1	29.142.00	\$1.946	\$1.946	\$1.946	\$1.946	\$1.946
Consumo residencial básico	2	57.425.24	241.252	\$19.870	\$19.870	\$19.870	\$19.870
Consumo residencial superior a básico							
Carga fijo no residencial							
Consumo no residencial (m3)							
Subtotal Alcantarillado			59.210	\$19.870			\$1.946

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m3  
Período actual

\$12.037-

TOTAL AGUA, ALCAANTARILLADO Y OTROS CARGOS O ATRASOS

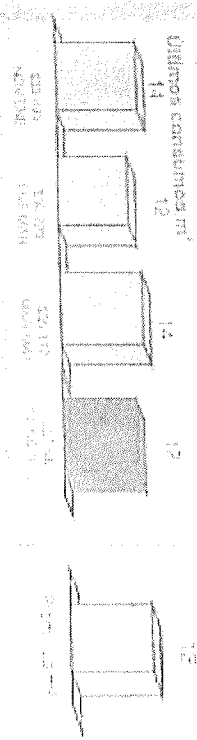
319.953

SEGURO DE VIDA

\$16.691

CONSEJO DE VECINOS

\$533



Periodo facturado  
MAY/19/2023 - JUL/17/2023

TOTAL ASEO \$14,410  
 \$19,963

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14922844735



(415)7707212489984(8020) 000001492284473 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 2 3 0 1 8 9 0 5

4

Impuestos de Bogotá

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 0 2 3 0 1 8 9 0 5

2 0 1 5 0 2 0 4

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

DIAZ

CAMARGO

JOHAN

ALEXIS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 49 A BIS Sur # 10 D - 20 AP Portal de molinos 3 TO 5 603

42. Correo electrónico

camargojohan19@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 8 0 9 2 8 2 0

45. Teléfono 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

0 0 1 0

2 0 1 9 0 6 2 8

4 9 2 3

2 0 2 3 0 2 0 2

## 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 - 27 / 23 : 37: 39

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 DIAZ CAMARGO JOHAN ALEXIS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

