



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10029607921

NOTOS  
TDT  
Ovalo

PLACA  
**TRG955**

MARCA  
**CHEVROLET**

LÍNEA  
**VAN N200 1.2L M/T**

MODELO  
**2010**

CILINDRADA CC  
**1.200**

COLOR  
**BLANCO PERLA**

COMBUSTIBLE  
**GASOLINA**

SERVICIO  
**PÚBLICO**  
CAPACIDAD Kg/PSJ  
**500 - 2**

CLASE DE VEHÍCULO  
**CAMIONETA**

TIPO CARROCERÍA  
**VAN**

REG  
**N**

VIN  
\*\*\*\*\*

NÚMERO DE MOTOR  
**JCJB122202017**

REG NÚMERO DE CHASIS  
**LZWACAGA8A4000562**

REG  
**N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
**DIAZ CAMARGO JOHAN ALEXIS**

IDENTIFICACIÓN  
**C.C. 1023018905**

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 15A14 06/21



LT06004932614

# SOAT

ESTA ES LA POLIZA DE SEGURO DE VIDA Y SALUD DE LA PREVISORA S.A. PARA EL VEHICULO INDICADO EN EL DOCUMENTO.

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
2023-01-20	2023-01-22	2024-01-21



No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3308005299928000	TRG955	CAMPEROS O CAMIONETAS	PUBLICO	1200	2010

PASAJEROS	MARCA	CHEVROLET	CARROZERIA
2	LÍNEA VEHICULO	VAN N200 1.2L M/T PLUS	VAN

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
LAQ8980411444	LZWACAGA8A4000562		0.50

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Ciudad Residencia Tomador
HORMAZA BELTRAN, ALEXANDER	3138992261	CC	80130563	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	NO. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	33	999912190	0	BOGOTA D.C

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

Leyendas

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).

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.

Habeas Data:

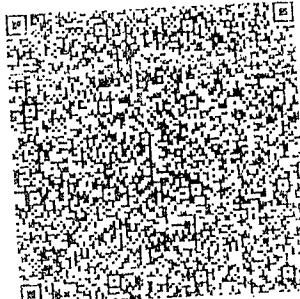
Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados 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 maneja LA PREVISORA S.A. en mi nombre. Declaro que la información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se me 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 podré 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



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

**RUHT**  
SISTEMA NACIONAL DE  
REVISIÓN TÉCNICA



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIÓNES CONTAMINANTES**  
No. 165109999

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

Entidad que expide el certificado: C.D.A ECOTEC S.A.S  
NIT: 900364255 No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-097-001  
Fecha de expedición: 2023/03/06 Fecha de vencimiento: 2024/03/06

**DATOS VEHÍCULO**

PLACA:	TRG955	CLASE:	CAMIIONETA
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**

JAIRO QUIROGA PEDRAZA



## Juan pablo peña Benavides

- CC: 1.000.257.769 Bogotá D.C
- Dirección: diagonal 71 d numero 18I - 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
- Cooperativo
- Trabajo bajo presión
- Capacidad de análisis
- Liderazgo
- Proactivo
- Adaptable a los cambios
- Trabajo en equipo
- Actitud positiva

## 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

Recido 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

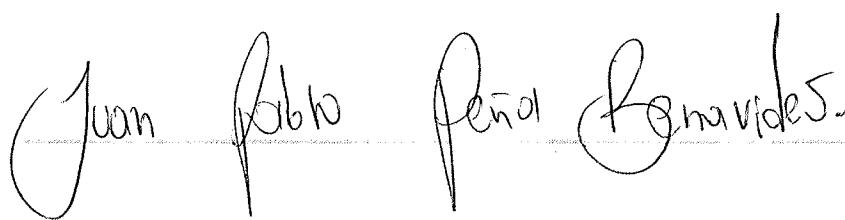
**CARGO:** auxiliar de entregas

**TELEFON:** 3114431299

**NOMBRE:** blanca Benavides

**CARGO:** ama de casa

**TELÉFONO:** 3208525599



A handwritten signature in black ink, reading "Juan Pablo Peña Benavides". The signature is fluid and cursive, with "Juan" on the left, "Pablo" in the middle, "Peña" on the right, and "Benavides" at the end. The "e" in "Peña" is enclosed in a small circle.

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 EXPEDICIÓN

19-04-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

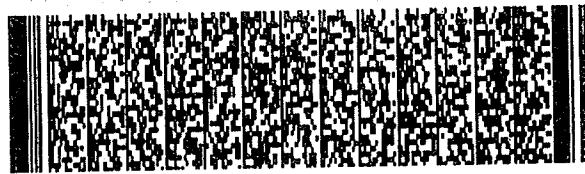
CONDUCIR CON LENTES



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



15-SEP-2001

FECHA DE NACIMIENTO  
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

ÍNDICE DERECHO



P-1500150-01107148-M-1000257769-20191031

0068622156A 1

52091807

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

1.023.018.905

DIAZ CAMARGO

APPELLIDOS

JOHAN ALEXIS

NOMBRES

Alexis Diaz

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1997

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUgar DE NACIMIENTO

1.84  
ESTATURA

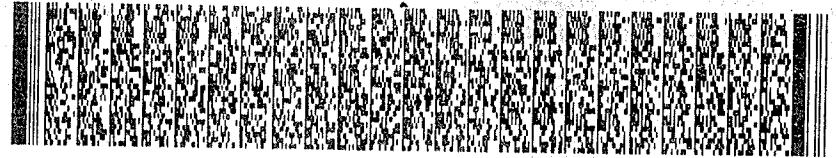
O+  
G.S. RH

M  
SEXO

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

*Carlos Ariel Sanchez Torre*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1500150-00672058-M-1023018905-20150223

0043243471A 1

44029815

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO: 1.023.905.270  
PEÑA BENAVIDES

APPELLIDO:  
WILLY HELMER

NOMBRE:

Willy Peña B

FIRMA



ESTADO CIVIL:

FECHA DE NACIMIENTO: 17-FEB-1991

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUgar DE NACIMIENTO

1.66 A4 M

ESTATURA G.S. RH

19-FEB-2009 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE OFRECHO

SEXO: M  
REGISTRADOR NACIONAL:  
ALEJANDRO VEGA HIGA

P-1500150-01250607-M-1023005270-20211004

0075726314A 2

00163138



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Liberdad y Orden

No. 1023018905

NOMBRE

JOHAN ALEXIS DIAZ CAMARGO

FECHA DE NACIMIENTO

02-02-1997

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

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
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	04-10-2028	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	23-03-2031	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	23-03-2024	PÚBLICO

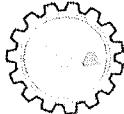


VALID 136360 91120



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002054589



## CERTIFICACION

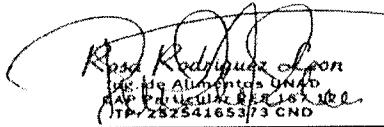
Manipulación de Alimentos y Bebidas  
Resolución No. 2674-13  
Intensidad 10 horas



Nombres: JUAN PABLO  
Apellidos: PEÑA BENAVIDES  
Identificación: C.C. 1.000.257.769

Fecha de expedición: 2023-09-15

Fecha de vencimiento: 2024-09-14

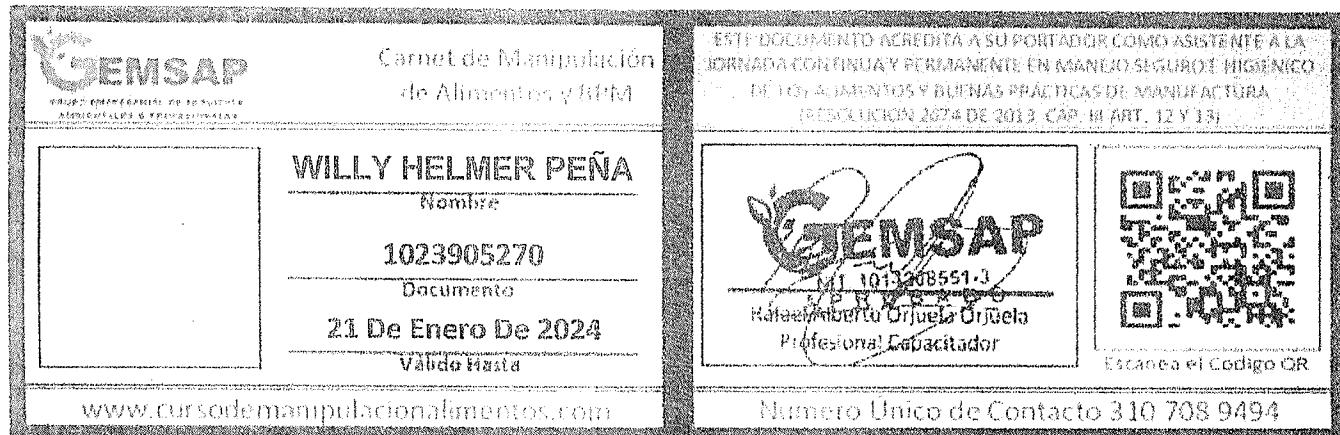
  
Rosa Rodriguez  
MOP - Alimentos UNAB  
MAP - Manipulación de Alimentos  
TIP/282541653/3 CND

Ing. ROSA RODRIGUEZ

Capacitadora particular en Manipulación de Alimentos  
Resolución No. 167-177 Secretaría de Salud de Bogotá D.C.

CERTIFICADO 012023\_1023905270



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:** 000000001 - 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 MERCANCIAS 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



NIT: 830.003.564-7

9010414083

26810362

Folio de Régimen

15 09 2023

Código y fecha de alta

## I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Pago de afiliación  
A. AF 2023  
B. Reporte de cambios
2. Pago de AFatoria  
A. Inicial  
B. Continua o de acuerdo a la legislación  
C. Periodística  
D. Oficina

3. Pago de alta o alta de afiliación

- A. Clasificación  
B. Clase de alta  
C. Clase de alta  
D. Clase de alta  
E. Clase de alta  
F. Clase de alta  
G. Clase de alta  
H. Clase de alta  
I. Clase de alta  
J. Clase de alta  
K. Clase de alta  
L. Clase de alta  
M. Clase de alta  
N. Clase de alta  
O. Clase de alta  
P. Clase de alta  
Q. Clase de alta  
R. Clase de alta  
S. Clase de alta  
T. Clase de alta  
U. Clase de alta  
V. Clase de alta  
W. Clase de alta  
X. Clase de alta  
Y. Clase de alta  
Z. Clase de alta

## 4. A AFILIACIÓN - DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

5. Apellidos y nombres PEÑA

BENAVIDES

JUAN

PABLO

6. Tipo de documento de identidad CC - Número de documento de identidad

1000257769

7. Sexo  
8. Fecha de nacimiento  
9. Sero  
10. Fecha de nacimiento  
11. Dados complementarios (Datos personales)

15 09 2001

12. Domicilios  
13. Domicilio  
14. Grupo de población impuesta  
15. Domicilio  
16. Domicilio  
17. Domicilio  
18. Residencia

\$1.160.000

## IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero/a) permanente o cotizante

## 13. Apellidos y nombres

14. Tipo de documento de identidad CC - Número del documento de identidad

15. Sexo  
16. Fecha de nacimiento  
17. Domicilio

18. Domicilio

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

## 19. Apellidos y nombres

20. Tipo de documento de identidad CC - Número del documento de identidad

21. Sexo  
22. Fecha de nacimiento  
23. Domicilio

24. Domicilio

## 25. Apellidos y nombres

26. Tipo de documento de identidad CC - Número del documento de identidad

27. Sexo  
28. Fecha de nacimiento  
29. Domicilio

30. Domicilio

## 31. Domicilios

32. Domicilio

33. Domicilio

34. Domicilio

## 35. Domicilios

36. Domicilio

37. Domicilio

38. Domicilio

## 39. Domicilios

40. Domicilio

41. Domicilio

42. Domicilio

## 43. Domicilios

44. Domicilio

45. Domicilio

46. Domicilio

## 47. Domicilios

48. Domicilio

49. Domicilio

50. Domicilio

## 51. Domicilios

52. Domicilio

53. Domicilio

54. Domicilio

## 55. Domicilios

56. Domicilio

57. Domicilio

58. Domicilio

## 59. Domicilios

60. Domicilio

61. Domicilio

62. Domicilio

## 63. Domicilios

64. Domicilio

65. Domicilio

66. Domicilio

## 67. Domicilios

68. Domicilio

69. Domicilio

70. Domicilio

## 71. Domicilios

72. Domicilio

73. Domicilio

74. Domicilio

## 75. Domicilios

76. Domicilio

77. Domicilio

78. Domicilio

## 79. Domicilios

80. Domicilio

81. Domicilio

82. Domicilio

## 83. Domicilios

84. Domicilio

85. Domicilio

86. Domicilio

## 87. Domicilios

88. Domicilio

89. Domicilio

90. Domicilio

## 91. Domicilios

92. Domicilio

93. Domicilio

94. Domicilio

## 95. Domicilios

96. Domicilio

97. Domicilio

98. Domicilio

## 99. Domicilios

100. Domicilio

101. Domicilio

102. Domicilio

## 103. Domicilios

104. Domicilio

105. Domicilio

106. Domicilio

## 107. Domicilios

108. Domicilio

109. Domicilio

110. Domicilio

## 111. Domicilios

112. Domicilio

113. Domicilio

114. Domicilio

## 115. Domicilios

116. Domicilio

117. Domicilio

118. Domicilio

## 119. Domicilios

120. Domicilio

121. Domicilio

122. Domicilio

## 123. Domicilios

124. Domicilio

125. Domicilio

126. Domicilio

## 127. Domicilios

128. Domicilio

129. Domicilio

130. Domicilio

## 131. Domicilios

132. Domicilio

133. Domicilio

134. Domicilio

## 135. Domicilios

136. Domicilio

137. Domicilio

138. Domicilio

## 139. Domicilios

140. Domicilio

141. Domicilio

142. Domicilio

## 143. Domicilios

144. Domicilio

145. Domicilio

146. Domicilio

## 147. Domicilios

148. Domicilio

149. Domicilio

150. Domicilio

## 151. Domicilios

152. Domicilio

153. Domicilio

154. Domicilio

## 155. Domicilios

156. Domicilio

157. Domicilio

158. Domicilio

## 159. Domicilios

160. Domicilio

161. Domicilio

162. Domicilio

## 163. Domicilios

164. Domicilio

165. Domicilio

166. Domicilio

## 167. Domicilios

168. Domicilio

169. Domicilio

170. Domicilio

## 171. Domicilios

172. Domicilio

173. Domicilio

174. Domicilio

## 175. Domicilios

176. Domicilio

177. Domicilio

178. Domicilio

## 179. Domicilios

180. Domicilio

181. Domicilio

182. Domicilio

## 183. Domicilios

184. Domicilio

185. Domicilio

186. Domicilio

## 187. Domicilios

188. Domicilio

189. Domicilio

190. Domicilio

## 191. Domicilios

192. Domicilio

193. Domicilio

194. Domicilio

## 195. Domicilios

196. Domicilio

197. Domicilio

198. Domicilio

## 199. Domicilios

200. Domicilio

201. Domicilio

202. Domicilio

## 203. Domicilios

204. Domicilio

205. Domicilio

206. Domicilio

## 207. Domicilios

208. Domicilio

209. Domicilio

210. Domicilio

## 211. Domicilios

212. Domicilio

213. Domicilio

214. Domicilio

## 215. Domicilios

216. Domicilio

217. Domicilio

218. Domicilio

## 219. Domicilios

220. Domicilio

221. Domicilio

222. Domicilio

## 223. Domicilios

224. Domicilio

225. Domicilio

226. Domicilio

## 227. Domicilios

228. Domicilio

229. Domicilio

230. Domicilio

## 231. Domicilios

232. Domicilio

233. Domicilio

234. Domicilio

## 235. Domicilios

236. Domicilio

237. Domicilio

238. Domicilio

## 239. Domicilios

240. Domicilio

241. Domicilio

242. Domicilio

## 243. Domicilios

244. Domicilio

245. Domicilio

246. Domicilio

## 247. Domicilios

248. Domicilio

249. Domicilio

250. Domicilio

## 251. Domicilios

252. Domicilio

253. Domicilio

254. Domicilio

## 255. Domicilios

256. Domicilio

257. Domicilio

258. Domicilio

## 259. Domicilios

260. Domicilio

261. Domicilio

262. Domicilio

## 263. Domicilios

264. Domicilio

265. Domicilio

266. Domicilio

## 267. Domicilios

268. Domicilio

269. Domicilio

270. Domicilio

## 271. Domicilios

272. Domicilio

273. Domicilio

274. Domicilio

## 275. Domicilios

276. Domicilio

277. Domicilio

278. Domicilio

## 279. Domicilios

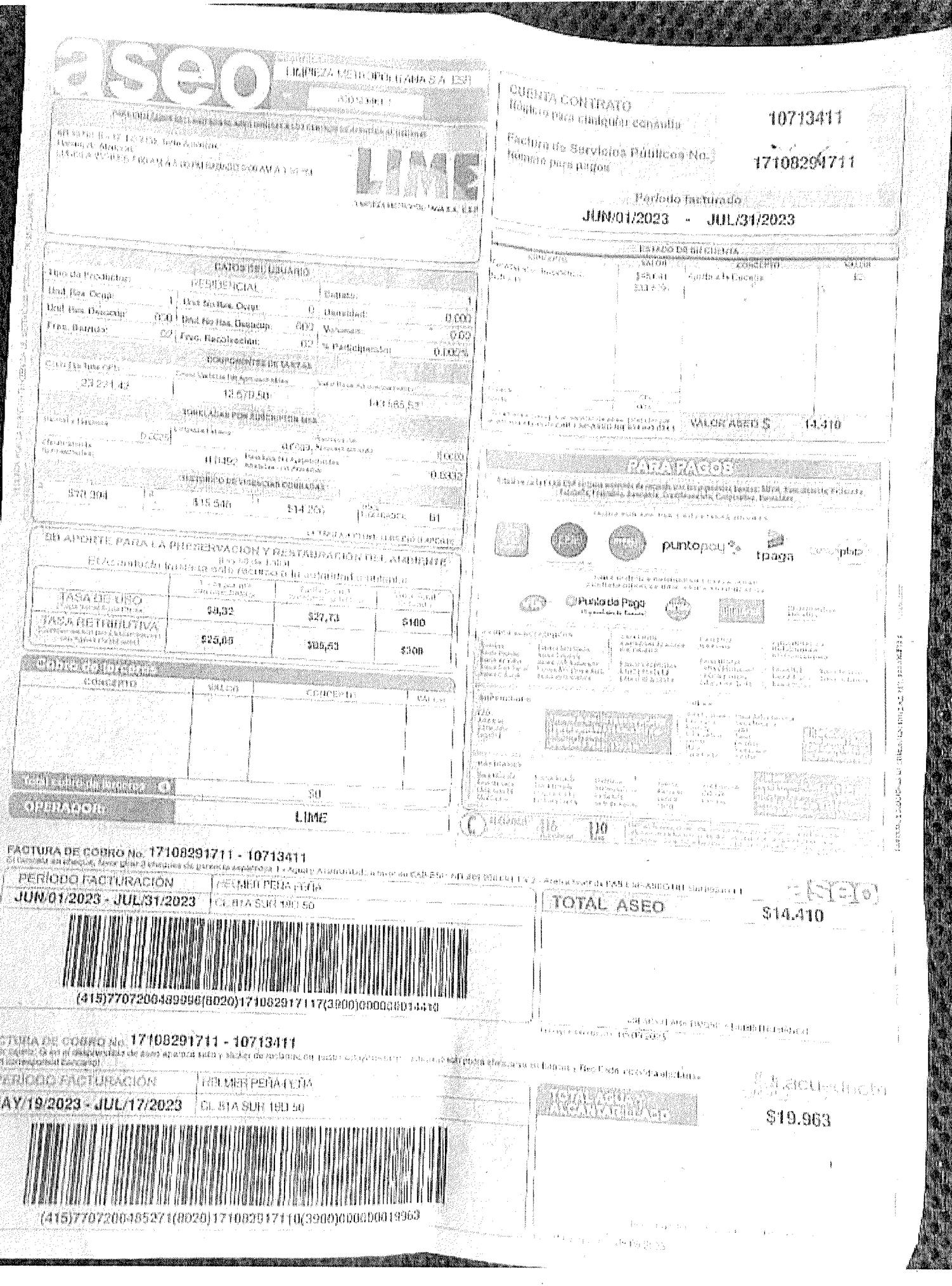
280. Domicilio

281. Domicilio

282. Domicilio

## 283. Domicilios

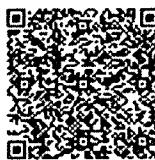




2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14922844735



(415)7707212489984(8020) 0000014922844735

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 3 0 1 8 9 0 5

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

3

14. Buzón electrónico

2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión iliquidada

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 2 3 0 1 8 9 0 5

27. Fecha expedición

2 0 1 5 , 0 2 , 0 4

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

Bogotá D.C.

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

DIAZ

32. Segundo apellido

CAMARGO

33. Primer nombre

JOHAN

34. Otros nombres

ALEXIS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

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

## 52. Número establecimientos

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

53. Código 4 9  
49 - No responsable de IVA

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

## Obligados aduaneros

## Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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 

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



