

Con Lcder



DANIEL ENRIQUE GONZALEZ FUENTES

Fecha de Nacimiento: 04 de junio del 1998

Edad: 24 años

Estado Civil: Soltero

C.C. 1.012.453.125. Bogotá D.C.

Calle 58 c sur #63-22

Celular: 3203674466

Me caracterizo por tener una comunicación asertiva, desempeñándome como líder en el lugar de trabajo obteniendo logros del equipo al que pertenezco, organizado, dinámico, amable, diligente, proactivo, entusiasta y siempre con una actitud positiva.

FORMACIÓN EDUCATIVA

ESTUDIOS SECUNDARIOS:

- ERASILIA USME
Grado
Once

EXPERIENCIA LABORAL

- Independiente
- Fruver
GRAN PLAZA EL OASIS

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:
CARGO:
TELÉFONO:

JEFERSON JAIR ALFONZO SANTIBAÑES
EMPLEADO
3008159173

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE: BRAYAN DAVID GONZALEZ FUENTES
CARGO: INDEPENDIENTE
TELÉFONO: 3203674466

NOMBRE: NICOL GERALDINE FUENTES CRUZ
CARGO: INDEPENDIENTE
TELÉFONO: 3246833180

Daniel Gonzalez

DANIEL ENRIQUE GONZALES FUENTES
C.C. 1.012.453.125
3103197292

SOAT

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

ECHA DE EXPEDICIÓN: 2023-03-28
VIGENCIA: 2023-03-29
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL: 2024-03-28



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

No. DE PÓLIZA		PLACA No.	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRIZADA	MODELO
107E1000037590		LUN030	CARGA O MIXTO	PUBLICO	2771	2023
BRASER	MARCA	CARROTERÍA				
2	JMC	FURGON				
LINEA VEHICULO						
JX1044TC4						
No. MOTO		No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD		
JX4E3LQ4N6038750		LEFYEC20PHN03575	LEFYEC20PHN03575	2.30		
PELLIDO Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	No. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR	
GONZALEZ FUENTES, DANIEL ENRIQUE		3203674466	CC	1012453125	NEIVA	
NOMBRE DE ASEGURADORA		CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1329		61	4013	0	NEIVA	
TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN	TASA RENT	AMPAROS POR		
210	\$ 537000	\$ 275200	\$ 2100	HASTA		
TOTAL A PAGAR				A. GASTOS MÉDICOS		
\$ 818300				B. INCAPACIDAD PERMANENTE		
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS		
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS		
				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES		
				800*		
				180		
				750		
				10*		

PRIMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA*		CUANTÍAS	VALOR \$
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	Paritas: 00, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920	263,13 UVT	\$ 11.159.870
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	Paritas: 30, 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		8,77 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.

Importe correspondiente en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recordar pagar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recordar verificar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Está exento el asegurado en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, suspensión del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:

- Si siguen resultando heridos, 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.
- Algunos prestadores de servicios de salud del país pueden regirse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 166 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Pase los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fátiga 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 -A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y seriales sean tratados con las siguientes finalidades:

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

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

- 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 promesa, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Señala facultativa la autorización de las resoluciones a las preguntas sobre el tratamiento de datos seriales o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, revocarlos y eliminar 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:

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



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A23211839AC74A

23 DE ENERO DE 2023 HORA 13:48:17

AA23211839

PÁGINA: 1 DE 2

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO
DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE
60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U
OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE
CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN
WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN
SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA
CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES

CERTIFICADO DE MATRICULA DE PERSONA NATURAL
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E
INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : DANIEL ENRIQUE GONZALEZ FUENTES
C.C. : 1.012.453.125
N.I.T. : 1012453125 0

CERTIFICA:

MATRICULA NO : 03277763 DEL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2020

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CALLE 58 C SUR # 86 B- 35
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL NOTIFICACION JUDICIAL : BRAYANDAVIDGONZALEZFUENTES25@GMAIL.COM
DIRECCION COMERCIAL : CL 58 C SUR 86 B 35
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL COMERCIAL: BRAYANDAVIDGONZALEZFUENTES25@GMAIL.COM

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :16 DE ENERO DE 2023
ULTIMO AÑO RENOVADO: 2023
ACTIVO TOTAL REPORTADO:\$3,000,000

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 4721 COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS
AGRÍCOLAS PARA EL CONSUMO EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS.

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE
MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES MICROEMPRESA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA \$0

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 4721

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** PERSONA NATURAL HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : \$ 3,600

LA MATRÍCULA MERCANTIL DE ESTA SOCIEDAD FUE SOLICITADA A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DE LA VENTANILLA ÚNICA EMPRESARIAL WWW.VUE.GOV.CO

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A23211839AC74A

23 DE ENERO DE 2023 HORA 13:48:17

AA23211839

PÁGINA: 2 DE 2

* * * * *

CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA
AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y
COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

Conducto.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.012.453.125**

GONZALEZ FUENTES

APELLIDOS

DANIEL ENRIQUE

NOMBRES

Daniel Gonzalez

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUN-1998**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-JUN-2016 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-15C0150-01282971-M-1012453125-20220228 0078371161A 1 9918704248

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1012453125

NOMBRE

DANIEL ENRIQUE GONZALEZ FUENTES

FECHA DE NACIMIENTO

04-06-1998

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

21-03-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	21-03-2033	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	21-03-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03005603431

Servicios Integrales 60947.2.0-4 03/22



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1012453125
NOMBRES	DANIEL ENRIQUE
APELLIDOS	GONZALEZ FUENTES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL	SUBSIDIADO	24/07/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Factura de Servicios Públicos No.

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14890806963



(415)7707212489984(8020) 0000014890806963

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 2 4 5 3 1 2 5 0

6. DV

0

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 1 2 4 5 3 1 2 5

27. Fecha expedición

2 0 1 6 0 6 0 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

GONZALEZ

32. Segundo apellido

FUENTES

33. Primer nombre

DANIEL

34. Otros nombres

ENRIQUE

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 58 C SUR 86 B 35

42. Correo electrónico

brayandavidgonzalezfuentes25@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 3 6 7 4 4 6 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

4 7 2 1 | 2 0 1 8 0 2 0 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 | 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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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:

1

61. Fecha

2023 - 01 - 24 / 15 : 58: 22

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:

Daniel Gonzalez

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

CORTES PEDRAZA JOAQUIN ROBERTO

985. Cargo

Gestor II



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10028770001

PLACA

LUN030

MARCA

JMC

LÍNEA

JX1044TC4

MODELO

2023

CILINDRADA CC

2.771

COLOR

BLANCO AZUL

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROGERIA

FURGON

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

2350

NÚMERO DE MOTOR

JX493ZLQ4-N6038750

REG

N

VIN

LEFY ECC20PHN03575

NÚMERO DE SERIE

LEFY ECC20PHN03575

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LEFY ECC20PHN03575

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

GONZALEZ FUENTES DANIEL ENRIQUE

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1012453125

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

107

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

882022000112262

VE FECHA IMPORT.

1 18/11/2022

PUERTAS

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - FINANCIACION AMIGA S.A.S.

FECHA MATRÍCULA

29/03/2023

FECHA EXP. LIC. TTO.

29/03/2023

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT07002388012

