



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10028799019



| | | | |
|--|--|--|----------------------------------|
| PLACA UFZ300 | MARCA CHEVROLET | LINEA N200 | MODELO 2011 |
| CILINDRADA CC 1.206 | COLOR BLANCO LUNA | SERVICIO PÚBLICO | |
| CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA | TIPO CARROCERÍA PANEL | COMBUSTIBLE GASOLINA | CAPACIDAD Kg/P.S.J 410 |
| NÚMERO DE MOTOR LAQ*8B12111359* | REG N | VIN LZWACAGA4B4133935 | |
| NÚMERO DE SERIE LZWACAGA4B4133935 | REG N | NÚMERO DE CHASIS LZWACAGA4B4133935 | REG N |
| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) MEDINA MONTEALGRE LUZMILA | IDENTIFICACIÓN C.C. 35322186 | | |

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
***** 0 POTENCIA HP

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
352011000084401

ME FECHA IMPORT. PUERTAS
04/05/2011 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA **13/06/2011** FECHA EXP. LIC. TTO. **31/03/2023** FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TIEYMOV CUND/LA CALERA

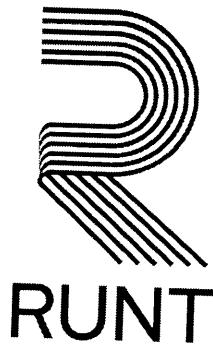


LTO7002361707



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

Libertad y Orden



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 166176372

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: REVIAUTOS Y MOTOS BOSA LTDA

NIT: 900376145

No. de Certificado de
Acreditación: 11-OIN-015-001

Fecha de expedición: 2023/05/30

Fecha de vencimiento: 2024/05/30

DATOS VEHÍCULO

PLACA: UFZ300 CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET MODELO: 2011

SERVICIO: Público COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1206 NRO. MOTOR: LAQ*8B12111359*

NRO. CHASIS: LZWACAGA4B4133935 VIN: LZWACAGA4B4133935

LÍNEA: N200

COLOR: BLANCO LUNA

NOMBRE PROPIETARIO: LUZMILA MEDINA M.

FIRMA DEL RESPONSABLE

HERNANDO ANGEL GALLEGO

SOAT

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

| | |
|---------------------------|------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA |
| ANIO: 2023 | MES: Junio |
| DESDE LAS 00 HORAS DEL | ANIO: 2023 |
| 6 | 10 |
| HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | ANIO: 2024 |
| 6 | 9 |



ASEGURADORA

seguros
mundial[®]
tu compañía siempre

| | | | | | |
|---|---------------------------|--|--------------------------------|--|----------------------------|
| No. DE PÓLIZA: | PLACA No.: | CLASE DE VEHICULO: | SERVICIO: | CIUDRAJE/VATOS: | MODELO: |
| 85794340 - 607320953 | UFZ300 | AUTOS DE NEGOCIO ALQUILER ENSEÑANZA | PUBLICO | 1206 | 2011 |
| PASAJEROS | MARCA | CARROcería | | | |
| 2 | CHEVROLET | PANEL | | | |
| LÍNEA VEHICULO | N200 | | | | |
| No. MOTOR: | No. CHASIS o No. SERIE: | No. VIN: | | CAPACIDAD TON. | |
| LAQ8B12111359 | LZWACAGA4B4133935 | LZWACAGA4B4133935 | | 0,00 | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: | | TELÉFONO DEL TOMADOR: | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: | NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: |
| LUZMILA MEDINA MONTEALGRE | | 3045436947 | CC | 35322186 | LA CALERA |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA: | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA: | CLAVE PRODUCTOR: | No. FORMULARIO: | CIUDAD EXPEDICIÓN: | |
| 1317 | 14 | 13158 | 85794340 | 11001 | |
| TARIFA: | PRIMA SOAT: | CONTRIBUCIÓN FOSYGA: | TASA RUNT: | AMPAROS POR VICTIMA: | HASTA: |
| 71 | \$ 186.200 | \$ 96.800 | \$ 2.100 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 ¹ |
| TOTAL A PAGAR: | | | | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 701,68 ² |
| \$ 285.100 | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 8,77 |
| | | | | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 180 |
| | | | | | 750 |
| SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES | | | | | |

FIRMA AUTORIZADA

¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro
Ter-Cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros. Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su poliza esté registrada en el RUNT.
- Este atento al momento en que deba renovar su poliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo 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 la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 - Superintendencia Financiera)

Datos personales

Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en www.tubeneficiomundial.com donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos, en especial a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos. Declaro que, la información otorgada es veraz, completa, exacta y actualizada.

Topes de cobertura gastos médicos

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

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

AMPLIAMOS NUESTROS BENEFICIOS!

Con la compra y/o renovación de tu SOAT eres parte del Club Tu Beneficio Mundial donde obtendrás descuentos y promociones de manera ilimitada, en diferentes establecimientos de comercio a nivel nacional. registro.tubeneficiomundial.com

Solo basta que te registres y en el enlace recibirás www.tubeneficiomundial.com para disfrutarlos.

Digitally signed by **COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.** and click on the button below.
Date: 2023.06.08 15:28:37 -05:00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

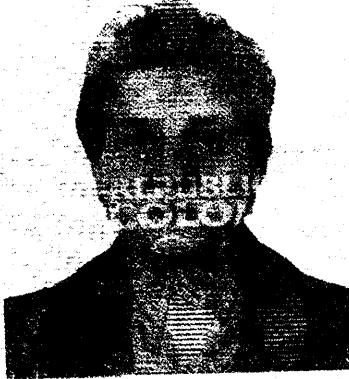
NÚMERO **35.322.186**
MEDINA MONTEALEGRE

APELLIDOS

LUZ MILA

NOMBRES


FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1956**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUgar DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

21-ENE-1977 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

R-1500150-01092664-F-0035322186-20190812 0067274074A 1 9909562512

EDWIN VICENTE ROJAS MEDINA
Carrera 87 k bis 70 28 sur
Barrio: Bosa la independencia
Edwinrm.2410@gmail.com
Celular: 3003576094



DATOS PERSONALES

Documento de identidad: C.C. 1016006528

Lugar, fecha de nacimiento: Bogotá 02 de Octubre 1987

PERFIL PROFESIONAL

Bachiller académico, con experiencia en atención al cliente en diferentes campos como: empacar, marcar, rotular, consolidar la mercancía y/o carga según requerimientos de los clientes. Conocimientos en métodos de recibo y despacho de materias primas, bienes, y mercancías recepción, radiación y verificación de documentos, organización de archivos físicos, transferencia entre archivos digitales, gestión de solicitudes de clientes, análisis de información.

Adicional cuento con experiencia en conducción especializado en trasporte de mercancías, eficaz en la carga y descarga de elementos. Puntualidad, responsabilidad y amabilidad me caracteriza en mi atención al cliente y excelente conocimientos en rutas. Licencia C1.

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: MAGENTA DESING SAS

Cargo: Auxiliar Bodega

Teléfono: 4745641

Fecha ingreso/retiro: 21 de Marzo 2018/ 5 Mayo 2020

Funciones:

Recibe, revisa y organiza los materiales y equipos adquiridos clasificación, codificación y rotulación de materiales ingresan, y lleva el control material o equipos que ingresan o egresan auxiliar de distribución de producto terminado en diferentes lugares de la ciudad con gran conocimiento de nomenclatura.

Empresa: SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

Cargo: Auxiliar Administrativo

Teléfono: 2201000 Ext. 1118

Fecha ingreso/retiro: Enero de 2014 / Agosto de 2016

Funciones:

Actividades de atención al cliente, recepción, radicación y verificación de documentos, organización de archivos físicos, transferencia entre archivos, aplicación de tablas de retención documental, gestión de solicitudes de clientes, verificación de licitaciones, foliación de documentos, análisis de información, apoyo en aprobaciones y trazabilidad de licitaciones, manejo de bases de datos y aplicativos corporativos, aprobación de órdenes de pago y elaboración de informes de gestión.

Empresa: SERVICIOS POSTALES NACIONALES

Cargo: Auxiliar Administrativo

Teléfono: 4722000

Fecha de ingreso: Octubre de 2012 / Enero de 2014

Funciones:

Actividades de atención al cliente, recepción, radicación y verificación de documentos, organización de archivos físicos, transferencia entre archivos, aplicación de tablas de retención documental, gestión de solicitudes de clientes, verificación de licitaciones, foliación de documentos, análisis de información, apoyo en aprobaciones y trazabilidad de licitaciones, manejo de bases de datos y aplicativos corporativos, aprobación de órdenes de pago y elaboración de informes de gestión.

Empresa: HELP FILE S.A.S

Cargo: Auxiliar Administrativo

Teléfono: 3512995

Fecha de ingreso: Diciembre de 2011 / Febrero de 2012

Funciones:

Actividades de atención al cliente, recepción, radicación y verificación de documentos, organización de archivos físicos, transferencia entre archivos, aplicación de tablas de retención documental, gestión de solicitudes de clientes, verificación de licitaciones, foliación de documentos, análisis de información, apoyo en aprobaciones y trazabilidad de licitaciones, manejo de bases de datos y aplicativos corporativos, aprobación de órdenes de pago y elaboración de informes de gestión.

Empresa: CHZKI

Cargo: Conductor Repartidor

Teléfono: 3202097773

Fecha de ingreso: Febrero 2021/ Marzo de 2023

Funciones:

Repartidor de producto terminado, carga seca en diferentes puntos de la ciudad con experiencia de conducción y licencia C1

NIVEL EDUCATIVO:

Bachiller Académico

Institución: COLEGIO GUILLERMO LEON VALENCIA

Estado: Graduado

Fecha finalización: Diciembre de 2006

REFERENCIAS PERSONALES

Angela Johanna Lesmes Torres
Celular. 3017392602

Maria Magdalena Torres
Celular: 3132695489

REFERENCIA FAMILIAR

Flor Alba Medina
Celular: 3227662401



EDWIN VICENTE ROJAS MEDINA
C.C. 1.016.006.528Bogotá

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

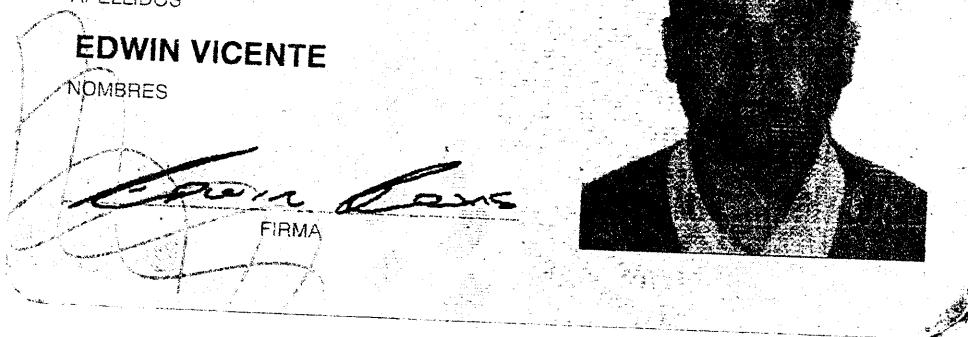
1.016.006.528

ROJAS MEDINA

APELLIDOS

EDWIN VICENTE

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

02-OCT-1987

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUgar DE NACIMIENTO

1.77

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

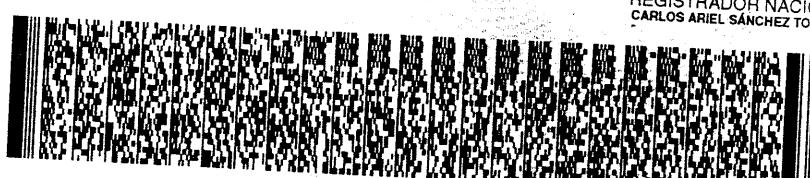
SEXO

17-NOV-2005 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Salvador Sanchez
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00587860-M-1016006528-20140611

0038998446A 2

1262917194



Liberad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1016006528

NOMBRE

EDWIN VICENTE ROJAS MEDINA

FECHA DE NACIMIENTO

02-10-1987

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

24-11-2020

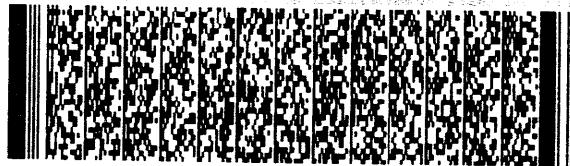
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.

| CATEGORIAS AUTORIZADAS | | | |
|------------------------|---|------------|------------|
| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
| B1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, MIONETA Y MICROBÚS | 24-11-2030 | PARTICULAR |
| C1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS | 24-11-2023 | PUBLICO |



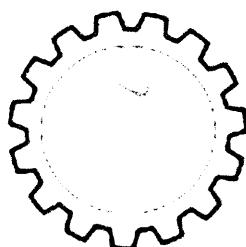
ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001895884

CAPACITACION EN MANIPULACION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

Buenas Prácticas de Manufactura

BPM



CERTIFICA QUE

EDWIN VICENTE ROJAS MEDINA.

Identificado(a) con C.C. No. 1.016.006.528.

Realizó el Curso de Capacitación Virtual en: "Manejo Higiénico de Alimentos"

El cual le permite actuar y desempeñarse como

MANIPULADOR(A) DE ALIMENTOS

En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá D.C. el día 27 de Junio de 2023

Intensidad 10 horas

ROSA RODRIGUEZ LEON
INGENIERA DE ALIMENTOS
CAPACITADORA PARTICULAR RESOLUCION 167-177 SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTÁ D.C.



JUNIO 2023

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14761549121



(415)7707212489984(8020) 0000014761549121

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
1 0 1 6 0 0 6 5 2 8 3

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|---|---|
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión iliquidada | | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía | 26. Número de Identificación 1 0 1 6 0 0 6 5 2 8 | 27. Fecha expedición 2 0 0 5, 1 1, 1 7 |
| 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 ROJAS | 32. Segundo apellido MEDINA | 33. Primer nombre EDWIN | 34. Otros nombres VICENTE | |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Siglas

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

41. Dirección principal

CR 87 K BIS 70 28 SUR BRR BOSA EL RECUERDO

42. Correo electrónico edwinrm.2410@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1 3 5 0 6 0 2 0 5 0 6 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|-----------------------------|--|-----------------------|---|-------------------|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | |
| 46. Código 4 9 2 3 | 47. Fecha inicio actividad 1 2 0 2 1, 0 5 2 4 | 48. Código 4 9 2 2 | 49. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 5 2 4 | 50. Código 1 | 2 |
| 51. Código | | | | | |
| 52. Número establecimientos | | | | | |

| 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 | | | | | | |
|---------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 54. Código | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | 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: 0 | 61. Fecha 2021-05-24/20:35:27 |
| 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. | | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: |
| Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante: | | 984. Nombre ROJAS MEDINA EDWIN VICENTE 985. Cargo CONTRIBUYENTE |