

SOLICITUD PARA VINCULAR VEHICULO DE TRANSPORTE DE CARGA						OPERACIÓN	
CATEGORIA		TRANSPORTE DE CARGA				Varios	
DATOS DEL VEHICULO Y PROPIETARIO							
Nombre Responsable		Daniel Santiago Fuentes Camero				Teléfono: 3104337012	
Nombres del Propietario		Maria del Carmen Gonzalez de Fuentes				RUT #	
Documento de identidad		41724006		Teléfonos		3143113900	
Dirección Residencia		TN 346 #40 A-01 Sur		E-mail		gonzalezmaria@lamin774@hotmail.com	
Datos del Vehículo	Placa	770644	Marca	Chrysler	Modelo año	2013	
	Tipo: Pax /Carga	Carga	Capac. Kg	550	Cilindraje	1206	
		Número	Compañía			Vigencia Día/Mes/Año	
SOAT		Seguros mundial			73/03/76		
TECNOMECANICA		Tecnomecanica			14/07/76		
INVIMA							
FUMIGACION							
DATOS DE LOS CONDUCTORES AUTORIZADOS							
Nombres Conductor 1		Daniel Santiago Fuentes		Teléfonos		CARNT. MANIPULACION	
Documento de identidad		1.030.623.004		3104337012		09/04/76	
Licencia de Conducción		1.030.623.004		Vencimiento		01/09/20	
EPS Afiliado(a)		ARL Afiliado(a)		Pensión Afiliado(a)		Tipo de Sangre	
Compensar		Sur A		Caj Rendo		O+	
Dirección Residencia		Cra 800 #105-26		E-mail		DanielSantiago0612@hotmail.com	
Referencia amigo(a)				Teléfono			
Referencia Familiar		Maria Gonzalez		Teléfono		3143113900	
Referencia Familiar				Teléfono			
Nombres Conductor 2							
Documento de identidad				Teléfonos			
Licencia de Conducción				Vencimiento			
EPS Afiliado(a)		ARL Afiliado(a)		Pensión Afiliado(a)		Tipo de Sangre	
Dirección Residencia				E-mail			
Referencia Familiar				Teléfono			
Referencia amigo(a)				Teléfono			
Referencia amigo(a)				Teléfono			
<p>Manifestación voluntaria de querer vincular el vehículo de transporte especial y/o carga liviana para trabajar mediante convenio de colaboración y aceptación de las políticas de la Compañía:</p> <p>Acepto voluntariamente vincular el vehículo de placas: _____ de mi propiedad a CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS y/o CERCANOS TRAVEL CLUB, para atender el contrato de Transporte de Pasajeros firmado entre CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS y TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS. Acepto pagar los gastos de estudio, trámites de la vinculación y capacitación a que hubiese lugar, sin derecho a reclamar devolución alguna, una vez diligenciada y entregada la solicitud de vinculación. Me comprometo a cumplir con las políticas de la compañía en materia de confidencialidad de toda la información recibida, y la que recibiere de los potenciales usuarios del servicio de transporte de pasajeros y/o carga. Acepto que Cercanos no se hará responsable por comparendos de tránsito, ni por costos de inmovilización en el desarrollo y ejecución de dicho contrato. Acepto las oportunidades de prestar servicios de transporte de pasajeros o carga bajo mi responsabilidad y sujeto a las políticas de calidad, servicio y tarifas de Cercanos Travel Club, comprometiéndome a cumplir las órdenes de servicio que me asignen y yo acepte, con excelentes prácticas de servicio al cliente, honestidad, respeto y fidelidad con CERCANOS. Acepto pagar a CERCANOS los fees por concepto de servicios que me autoricen a recaudar a los clientes y Socios del CLUB CERCANOS. Me comprometo junto con los conductores asignados al vehículo afiliado a hacer buen uso de los canales de comunicación interna, mantener en buen estado los distintivos, papelería, tecnologías y demás objetos promocionales, que llegase a recibir de la Compañía so pena de recibir y pagar las sanciones definidas por CERCANOS. Me comprometo a mantener en buen estado mecánico y de limpieza el vehículo afiliado, además de exigir una excelente presentación del (los) conductor del mismo. Acepto y me comprometo a registrar todo servicio de transporte de pasajeros o carga que con mi vehículo preste a los afiliados a Cercanos Club o potenciales usuarios registrados con nombre y documento de identidad, entregarles el carnet y recibo de pago de Cercanos y hacerles firmar el micro contrato de afiliación o representación si fuese necesario. Acepto que CERCANOS incluya mis datos y los del conductor(es) en aplicaciones de georreferenciación, plataformas de registro y control para el envío de mensajes de texto, correos electrónicos y reporte ante centrales de riesgo o entidades de control del Estado. Acepto hacer parte del círculo de la excelencia en calidad y prestación del servicio. Me comprometo a divulgar los buenos valores y servicio de la compañía CERCANOS a todos los clientes y a no atender de forma directa a ninguno de Ellos so pena de la desvinculación del vehículo de forma inmediata de CERCANOS y del conductor asignado.</p>							
<p>Aviso legal: Cercanos Red Transaccional SAS se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud sin comunicar las razones que la motivaron.</p>							
Firma de aceptación del Propietario y/o conductor administrador del vehículo				Firma de Aceptación de parte de Cercanos Red Transaccional SAS			
Daniel Fuentes							
En Bogotá, D.C. a los 16 del mes de OCT de 20 25				En Bogotá, D.C. a los _____ del mes de _____ de 20 _____			

GPS
Satrack

Usuario: 41724006
Contraseña: MCG4576



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10026796107

PLACA

TZQ644

MARCA

CHEVROLET

LINEA

N300

MODELO

2013

CILINDRADA CC

1.206

COLOR

BLANCO LUNA

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

PANEL

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

550

NÚMERO DE MOTOR

LAQ*8C53111604*

REG

N

VIN

LZWCCAGAXD7002812

NÚMERO DE SERIE

LZWCCAGAXD7002812

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LZWCCAGAXD7002812

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

GONZALEZ DE FUENTES MARIA DEL

IDENTIFICACIÓN

C.C. 41724886

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

81

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

352012000234230

I/E

I

FECHA IMPORT.

18/08/2012

PUERTAS

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRICULA

28/12/2012

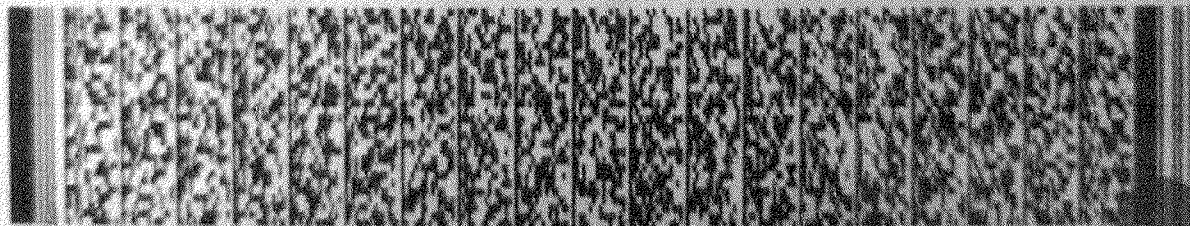
FECHA EXP. LIC. TTO.

02/08/2022

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

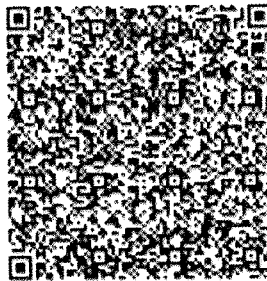


LT07001850895

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA
DESDE 2025 3 27	DESDE 2025 3 28
HASTA 2026 3 27	HASTA 2026 3 27



ASEGURADORA

seguros
mundial®

No. DE PÓLIZA 90857592 - 611776360	PLACA No. TZQ644	CLASE DE VEHÍCULO CAMPEROS Y CAMIONETAS	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJE/VATIOS 1206	MODELO 2013	
PASAJEROS 2	MARCA CHEVROLET	LÍNEA VEHÍCULO N300	CARROCERÍA PANEL			
No. MOTOR LAQ8C53111604	No. CHASIS ó No. SERIE LZWCCAGAXD7002812	No. VIN LZWCCAGAXD7002812	CAPACIDAD TON. 0,55			
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR MARIA GONZALEZ DEFUENTES		TÉLEFONO DEL TOMADOR 3115444026	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 41724886	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR FUNZA	
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 13158	No. FORMULARIO 90857592	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001		
TARIFA 21	PRIMA SOAT \$ 623.100	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 324.000	TASA RUNT \$ 2.100	AMPAROS POR VÍCTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	HASTA 263,13² 701,68³	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR \$ 949.200				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77¹	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180⁴	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
FIRMA AUTORIZADA				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750⁵	



¿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 ocasionas 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 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 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 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.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT,

la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cual puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

¹ El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

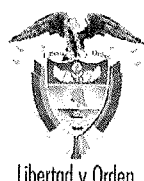
² Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.

³ Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

⁴ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

⁵ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA
MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.03.27 16:16:17 -05:00



Libertad y Orden

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

**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**

No. 182513482

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**Entidad que expide el certificado:** CDA BOGOTA S.A.S.**NIT:** 900254447**No. de Certificado de
Acreditación:** 11-OIN-004-001**Fecha de expedición:** 2025/07/14**Fecha de vencimiento:** 2026/07/14**DATOS VEHÍCULO****PLACA:** TZQ644**CLASE:** CAMIONETA**MARCA:** CHEVROLET**MODELO:** 2013**SERVICIO:** Público**COMBUSTIBLE:** GASOLINA**CILINDRAJE:** 1206**NRO. MOTOR:** LAQ*8C53111604***NRO. CHASIS:** LZWCCAGAXD7002812**VIN:** LZWCCAGAXD7002812**LÍNEA:** N300**COLOR:** BLANCO LUNA**NOMBRE PROPIETARIO:** MARIA D. C. GONZALEZ D. F.**FIRMA DEL RESPONSABLE**LUZ ADRIANA ARISTIZABAL GOMEZ

Concepto Sanitario Favorable
VATOHA
INGENIERIA S.A.S
901.479.098 - 6



CERTIFICACION N°: V.I.- 25 0166
Bogota D.C.

FECHA: 22 de julio de 2025

CERTIFICA

Se realizó un servicio integral de desinsectación, conforme a los procedimientos autorizados por la Secretaría Distrital de Salud. Esto garantiza un entorno seguro y libre de contaminantes, ideal para el uso del vehículo:

PLACA: TZQ644

MODELO: 2013

MARCA: CHEVROLET

TIPO DE CARROCERIA: PANEL

PRODUCTO UTILIZADO

SPEE 3 EW; INSECTICIDA BOTANICO, FORMULADO EN BASE A PIRETRINAS NATURALES Y DE CORTO EFECTO RESIDUAL.

ESTA CERTIFICACION ES VALIDA DE ACUERDO AL **ACTA SQ07C 005252 DEL 12 DE MARZO 2025** SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD PUBLICA ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.

SE ANEXA CERTIFICADO, FICHA TECNICA DE PRODUCTO UTILIZADO Y COPIA DE CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE.

Este documento es valido unicamente con el sello en seco.

Cordialmente,


IMPRESIONA 22/07/2025
INGENIERIA S.A.S

Gisell Mora C.
Gerente General.



FICHA TÉCNICA

SPEE 3 EW

INSECTICIDA NATURAL · CORTO EFECTO RESIDUAL



COMPOSICIÓN

Piretrinas Naturales 3% + PBO 15%. EW

REGISTRO ISP

P-438/21

CLASE TOXICOLÓGICA

Clase IV OMS. poco probable peligro en su uso normal

FORMATOS

Envase de 1 lt.

SPEE 3 EW innovador insecticida botánico, formulado en base a Piretrinas Naturales, oleoresina obtenida a partir del extracto de la hoja del Crisantemo y que son reconocidas por tener un gran efecto insecticida (Knock Down y Flushing Out), un amplio espectro de acción (insectos rastreros y voladores) y por tener un excelente perfil toxicológico para personas, animales y el ambiente.

SPEE 3 EW se caracteriza por una baja persistencia en el ambiente, lo que lo hace ideal para su uso en la industria de alimentos y tabacalera. Luego de unas pocas horas de aplicado, no se generan residuos que impliquen riesgo para la salud humana, llegando a ser los únicos insecticidas aprobados por la FDA y EPA para el uso en plantas de alimentos.

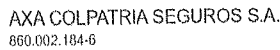
SPEE 3 EW posee Piperonil Butóxido (PBO), un poderoso sinergista que inhibe y anula la acción de la Oxidasa de Función Múltiple (OFM), una enzima presente en poblaciones de insectos resistentes capaz de degradar y anular a los insecticidas. Al tener PBO, SPEE 3 EW evita la acción de esta enzima, haciendo susceptible incluso a insectos resistentes.

SPEE 3 EW es una formulación acuosa, con muy baja presencia de solventes orgánicos, lo que reduce efectos indeseados como alteraciones de las condiciones organolépticas y aromáticas de alimentos y tabaco que se presentan al usar formulaciones con solventes tradicionales.

MODO DE ACCIÓN

SPEE 3 EW altera el flujo de los iones sodio-potasio a nivel de las neuronas del sistema nervioso central de los insectos, provocando su muerte.





PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

TIPO DE PÓLIZA: INDIVIDUAL (100% COMPAÑIA)

TOMADOR	FINESA S.A.	NIT	805.012.610 - 5
DIRECCIÓN	CL 2 OESTE 26A 12, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6609000
ASEGURADO	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ DE FUENTES	CC	41.724.886
DIRECCIÓN	TV 34C 40A 81 SUR, BOGOTA, BOGOTA	TELÉFONO	3143113900
BENEFICIARIO	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ DE FUENTES	CC	41.724.886
DIRECCIÓN	TV 34C 40A 81 SUR, BOGOTA, BOGOTA	TELÉFONO	3143113900

DATOS DEL VEHICULO

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	% VALOR PERDIDA	DEDUCIBLES	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	3.000.000.000,00	10,00 %		2 SMMLV
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS				
MUERTE O LESION A UNA PERSONA				
MUERTE O LESION A DOS O MAS PERSONAS				
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	32.900.000,00	10,00 %		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	32.900.000,00	10,00 %		3 SMMLV
PERDIDA TOTAL POR HURTO	32.900.000,00	10,00 %		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	32.900.000,00	10,00 %		3 SMMLV
TERREMOTO	SI AMPARA			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA			
ASISTENCIA EN VIAJE PESADOS	SI AMPARA			

OBSERVACIONES:

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO (ARTÍCULO 81 Y 82, LEY 45 DE 1990).

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA 03/03/2025-1306-P-03-VF68AD05/MAR2025-0001 Y PARTICULARES DE ALCUPOSO EXCEPCIÓN PESADOS RENOVACIÓN, LAS CUALES PODRAN CONSULTAR Y/O IMPRIMIR EN NUESTRA PAGINA www.atacolpatric.co, SIN PERJUICIO DE QUE USTED PUEDA OBTENER UNA COPIA IMPRESA A TRAVES DE NUESTRA RED DE OFICINAS A NIVEL NACIONAL, CUANDO ASI

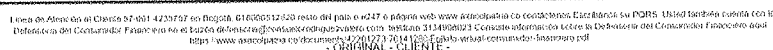
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C. A LOS 7 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2025

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTECIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

FIRMA AUTORIZADA DIANA INES TORRES - REPRESENTANTE LEGAL

EL TOMADOR

USUARIO: DOVARGASS

- ORIGINAL - CLIENTE -



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

Cod. Sucursal	Nombre Sucursal	Ramo	POLIZA No.
63	FRANQUICIA CHICO	10	10073799

POLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

CERTIFICADO DE : EXPEDICIÓN		HOJA ANEXA No. 3	
TOMADOR	FINESA S.A.	NIT	805.012.610 - 5
DIRECCIÓN	CL 2 OESTE 26A 12, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6609000
ASEGURADO	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ DE FUENTES	CC	41.724.886
DIRECCIÓN	TV 34C 40A 81 SUR, BOGOTA, BOGOTA	TELÉFONO	3143113900
BENEFICIARIO	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ DE FUENTES	CC	41.724.886
DIRECCIÓN	TV 34C 40A 81 SUR, BOGOTA, BOGOTA	TELÉFONO	3143113900

LA SUMA ASEGURADA CORRESPONDERA AL VALOR DE LA CUOTA MENSUAL DEL CREDITO, CUOTA QUE EN NINGUN CASO DEBE SUPERAR LA SUMA DE 5 SMMVLV; HASTA UN LIMITE MÁXIMO DE INDEMNIZACIÓN DE TRES (3) CUOTAS POR EVENTO; Y HASTA DOS (2) EVENTOS POR VIGENCIA.

4. PAGO DE INDEMNIZACIONES

AXA COLPATRIA INDEMNIZARA HASTA LA SUMA ASEGURADA EL VALOR DE LAS CUOTAS MENSUALES ASEGURADAS O POR FRACCIONES PROPORCIONALES AL TIEMPO DE MES QUE PERMANEZCA PARALIZADO EL VEHÍCULO POR RAZÓN DE LA REPARACIÓN PARCIAL AMPARADA, DIRECTAMENTE A LA ENTIDAD FINANCIERA QUE APAREZCA EN LA POLIZA COMO BENEFICIARIO ONEROSO Y/O POR REEMBOLSO AL ASEGURADO CUANDO ESTE PRESENTE CERTIFICACION ORIGINAL DE LA ENTIDAD FINANCIERA DONDE CONSTE EL PAGO. EN NINGUN CASO SE RECONOCERAN COMO PARTE INTEGRANTE DE LA CUOTA O FRACCIÓN LOS EVENTUALES INTERESES MORATORIOS.

5. DELIMITACION DEL RIESGO ASEGURADO

PARA EFECTOS DEL PRESENTE AMPARO SE ENTIENDE QUE EL PERIODO DE PARALIZACIÓN DEL VEHÍCULO CUBIERTO POR ESTE AMPARO COMIENZA EN LA FECHA DE INGRESO AL TALLER DESIGNADO POR AXA COLPATRIA CON EL UNICO FIN DE DEJAR EL VEHÍCULO EN CONDICIONES SIMILARES A LAS ANTERIORES AL SINIESTRO; Y TERMINA EN LOS SIGUIENTES CASOS: A) EN LA FECHA DE LA FINALIZACION DE LAS LABORES DE REPARACIÓN (SIEMPRE Y CUANDO NO SE PRODUZCAN DEMORAS ATRIBUIBLES AL ASEGURADO O AUTORIDAD COMPETENTE); B) EN LA FECHA EN QUE AXA COLPATRIA HAGA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN DE LA PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS O DE DAÑOS POR HURTO EN DINERO CONFORME CON LO PREVISTO EN LA CONDICION 3.5.2 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA DE VEHICULOS PESADOS.

6. ALCANCE Y FORMALIZACIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN

EL RECONOCIMIENTO DE LAS CUOTAS O FRACCIONES CORRESPONDIENTES A LA OBLIGACION FINANCIERA, SE HARA SIEMPRE Y CUANDO HAYA TRANSCURRIDO POR LO MENOS DIEZ (10) DIAS DE PARALIZACIÓN DEL VEHÍCULO EN EL TALLER DESIGNADO POR AXA COLPATRIA Y SIEMPRE QUE SE HAYA FORMALIZADO EL RECLAMO CON LA ENTREGA POR PARTE DEL ASEGURADO DE LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITEN EL VALOR DE LA CUOTA O FRACCIÓN Y LOS DEMÁS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA ACREDITAR LA OCURRENCIA Y CUANTIA DE LA PERDIDA PARCIAL AMPARADA. EN TODO CASO, EL PAGO DE LA CUOTA O FRACCIÓN SOLO SERÁ EXIGIBLE RESPECTO DEL MES O FRACCIÓN DE MES SIGUIENTE A LA FECHA DEL INGRESO AL TALLER DESIGNADO POR AXA COLPATRIA.

EL PAGO PODRA SER PROPORCIONAL, POR FRACCIONES DE MES, CON SUJECCIÓN A LA SUMA ASEGURADA Y HASTA POR UN LÍMITE MÁXIMO DE TRES (3) CUOTAS POR EVENTO.

AXA COLPATRIA HABRA CUMPLIDO SU OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR, CUANDO HAYA PAGADO LA SUMA ASEGURADA INDICADA EN ESTE ANEXO COMO VALOR DE LA CUOTA MENSUAL DE AMORTIZACIÓN O FRACCIÓN, LO CUAL HARA RESPECTO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA DEL INGRESO AL TALLER DESIGNADO POR AXA COLPATRIA.

ES RESPONSABILIDAD DIRECTA DEL ASEGURADO O CONDUCTOR EL INGRESO AL TALLER DEL VEHICULO ASEGURADO.

LAS DEMÁS CONDICIONES GENERALES Y EXCLUSIONES DE LA POLIZA DE VEHICULOS PESADOS NO MODIFICADAS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

TERREMOTO

EN EL EVENTO DE SINIESTRO LOS DEDUCIBLES PARA LA COBERTURA DE TERREMOTO SE APLICARAN LOS MISMOS DE LA COBERTURA DE DAÑOS (PARCIAL O TOTAL)

CLAUSULADO

EL CLAUSULADO DE ESTE PRODUCTO LO PUEDE ENCONTRAR INGRESANDO A LA PÁGINA WEB www.axacolpatria.co EN LA SIGUIENTE RUTA: PRODUCTOS PARA PERSONAS - SEGUROS DE AUTO - CONSULTA DE CLAUSULADO.

CLAUSULA S

CLAUSULA DE SANCIONES

LA ASEGURADORA NO ESTARÁ OBLIGADA A PROVEER COBERTURA NI SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR CUALQUIER RECLAMACIÓN O PROPORCIONAR ALGÚN BENEFICIO EN LA MEDIDA EN QUE LA PRESTACIÓN DE DICHA COBERTURA, EL PAGO DE DICHA RECLAMACIÓN O LA DISPOSICIÓN DE DICHO BENEFICIO, EXPONGA A LA ASEGURADORA A CUALQUIER SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN SEGÚN LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES DE COMERCIO O ECONÓMICAS, LEYES O REGLAMENTOS DE LA UNIÓN EUROPEA, REINO UNIDO O ESTADOS UNIDOS.



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
800.002.184-6

Cod. Sucursal	Nombre Sucursal	Ramo	POLIZA No.
63	FRANQUICIA CHICO	10	10073799

POLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

CERTIFICADO DE : EXPEDICIÓN		HOJA ANEXA No. 2	
TOMADOR	FINESA S.A.	NIT	805.012.610 - 5
DIRECCIÓN	CL 2 OESTE 26A 12, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6609000
ASEGURADO	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ DE FUENTES	CC	41.724.886
DIRECCIÓN	TV 34C 40A 81 SUR, BOGOTA, BOGOTA	TELÉFONO	3143113900
BENEFICIARIO	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ DE FUENTES	CC	41.724.886
DIRECCIÓN	TV 34C 40A 81 SUR, BOGOTA, BOGOTA	TELÉFONO	3143113900

AMPARO OPCIONAL DE OBLIGACIONES FINANCIERAS PARA VEHÍCULOS PESADOS

1. AMPARO

PREVIO EL PAGO DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL PRESENTE ANEXO, Y NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, AXA COLPATRIA INDEMNIZARA HASTA UN MÁXIMO DE CINCO (5) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, EN CASO QUE EL VEHÍCULO ASEGURADO SUFRA UNA PARALIZACIÓN EN SU OPERACIÓN DE TRANSPORTE QUE SUPERE LOS DIEZ (10) DÍAS CORRIENTES CONTADOS DESDE LA FECHA DEL INGRESO AL TALLER DESIGNADO POR AXA COLPATRIA, CAUSADA A CONSECUENCIA DE TRABAJOS DE REPARACIÓN DE SINIESTROS DE PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS POR ACCIDENTE Y/O DAÑOS POR HURTO AMPARADOS POR LA PÓLIZA ARRIBA CITADA, PAGO QUE SE HARÁ ÚNICAMENTE RESPECTO DEL MES O FRACCIÓN DE MES SIGUIENTE A LA FECHA DEL INGRESO AL TALLER DESIGNADO POR AXA COLPATRIA.

2. EXCLUSIONES

ESTA POLIZA NO CUBRE PARALIZACIONES DERIVADAS DE LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

- PARALIZACIONES DEL VEHÍCULO POR REPOSICIONES Y/O REPARACIONES DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE PERDIDAS PARCIALES POR DAÑOS O HURTO.
- PARALIZACIONES DEL VEHÍCULO ASEGURADO POR PERDIDAS PARCIALES POR DAÑOS O DAÑOS POR HURTO QUE POR CUALQUIER CAUSA NO SE ENCUENTREN AMPARADOS BAJO LA COBERTURA DE LA POLIZA A LA QUE ACCEDE ESTE ANEXO.
- PARALIZACIONES DEL VEHÍCULO ORDENADAS POR LA AUTORIDAD COMPETENTE, AUNQUE PREVIA A ESTA SITUACION SE HAYA PRODUCIDO UNA PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS O HURTO ASEGURADA E INDEMNIZABLE.
- PARALIZACIONES DEL VEHÍCULO ORIGINADAS EN LABORES DE MANTENIMIENTO EXCLUSIVAMENTE.
- PARALIZACIONES DEL VEHÍCULO ORIGINADAS EN LABORES DE MEJORAMIENTO, MODERNIZACION, REPOTENCIACION O DEMORAS EN LA REPARACIÓN OCASIONADAS POR EL ASEGURADO.
- CUANDO EL VEHÍCULO HAYA SIDO INGRESADO AL PAIS DE CONTRABANDO, O NO ESTE MATRICULADO DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE TRANSITO HAYA SIDO OBJETO MATERIAL DE UN ILICITO CONTRA EL PATRIMONIO DE LAS PERSONAS, ANTES DE ASEGURARSE, SEAN ESTAS CIRCUNSTANCIAS CONOCIDAS O NO PREVIAMENTE POR EL TOMADOR: FINESA S.A.
- CUANDO SE TRANSPORTEN MERCANCIAS AZAROSAS, INFLAMABLES O EXPLOSIVAS, SALVO PREVIA NOTIFICACIÓN Y LA CORRESPONDIENTE AUTORIZACIÓN DE LA COMPAÑÍA.
- CUANDO EL VEHÍCULO ASEGURADO SEA USADO O APREHENDIDO POR CUALQUIER AUTORIDAD NACIONAL.
- CUANDO EL VEHICULO ASEGURADO SEA EMBARGADO Y POSTERIORMENTE SECUESTRADO COMO CONSECUENCIA DE HABERSE DECRETADO SOBRE EL UNA MEDIDA CAUTELAR.
- CUANDO EL VEHÍCULO SE HAYA SOBRECARGADO O SE EMPLEE PARA USO DISTINTO AL ESTIPULADO EN ESTA POLIZA, O SE DESTINE A LA ENSEÑANZA DE CONDUCCIÓN O PARTICIPE EN COMPETENCIA O ENTRENAMIENTO AUTOMOVILISTICO DE CUALQUIER INDOLE O CUANDO REMOLQUE OTRO VEHICULO, O PARTICIPE EN HUELGAS O PAROS DE TRANSPORTADORES.
- AQUELLAS OTRAS EXCLUSIONES PARTICULARES QUE EXPRESAMENTE PACTEN EL TOMADOR Y LA COMPAÑÍA.
- AXA COLPATRIA NO INDEMNIZARA POR ESTA CLAUSULA CUANDO EL VEHICULO ASEGURADO SEA OBJETO DE PERDIDAS O DAÑOS CAUSADOS POR HUELGAS, AMOTINAMIENTOS, CONMOCION CIVIL, ASONADA, REBELIÓN, SEDICIÓN, LEVANTAMIENTOS POPULARES, PAROS, CESE DE ACTIVIDADES, SABOTAJE, TERRORISMO Y MOVIMIENTOS SUBVERSIVOS O AL MARGEN DE LA LEY, CUANDO ESTOS EVENTOS ESTEN CUBIERTOS POR POLIZAS QUE EL GOBIERNO NACIONAL CONTRATE CON CUALQUIER AXA COLPATRIA O ASUMA A TRAVES DE UN FONDO ESPECIAL DE MANERA PERMANENTE O TRANSITORIA.
- AXA COLPATRIA NO INDEMNIZARA POR ESTA CLAUSULA EL LUCRO CESANTE QUE SE PRODUZCA EN EL PATRIMONIO DEL ASEGURADO POR LA PARALIZACION DEL VEHICULO; TAMPOCO INDEMNIZARA INTERESES MORATORIOS DEL CRÉDITO.

PARAGRAFO: ADICIONALMENTE A LAS EXCLUSIONES CONTENIDAS EN ESTA COBERTURA, OPERARAN LAS ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA.

3. SUMA ASEGURADA





AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

Cod. Sucursal	Nombre Sucursal	Ramo	POLIZA No.
63	FRANQUICIA CHICO	10	10073799

POLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

CERTIFICADO DE : EXPEDICIÓN		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	FINESA S.A.	NIT	805.012.610 - 5
DIRECCIÓN	CL 2 OESTE 26A 12, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6609000
ASEGURADO	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ DE FUENTES	CC	41.724.886
DIRECCIÓN	TV 34C 40A 81 SUR, BOGOTA, BOGOTA	TELÉFONO	3143113900
BENEFICIARIO	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ DE FUENTES	CC	41.724.886
DIRECCIÓN	TV 34C 40A 81 SUR, BOGOTA, BOGOTA	TELÉFONO	3143113900

PROCESO RENOVACIONES / SE DA CONTINUIDAD A LA POLIZA No.10079141 SOC.FRANQUICIA CHICO

CLAUSULAS:

ANEXO OBLI



Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí
<https://www.axacolpatría.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

Cod. Sucursal	Nombre Sucursal	Ramo	POLIZA No.
63	FRANQUICIA CHICO	10	10073799

POLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

CERTIFICADO DE : EXPEDICIÓN		HOJA ANEXA No. 4	
TOMADOR	FINESA S.A.	NIT	805.012.610 - 5
DIRECCIÓN	CL 2 OESTE 26A 12, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6609000
ASEGURADO	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ DE FUENTES	CC	41.724.886
DIRECCIÓN	TV 34C 40A 81 SUR, BOGOTA, BOGOTA	TELÉFONO	3143113900
BENEFICIARIO	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ DE FUENTES	CC	41.724.886
DIRECCIÓN	TV 34C 40A 81 SUR, BOGOTA, BOGOTA	TELÉFONO	3143113900

RESPONSABILIDAD CIVIL

EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRATADO EN ESTA PÓLIZA, SE PRESENTA COMO LÍMITE ASEGURADO ÚNICO, QUE CUBRE LAS INDEMNIZACIONES POR: DAÑOS A BIENES DE TERCEROS, MUERTE O LESIÓN A UNA PERSONA, MUERTE O LESIÓN A DOS O MÁS PERSONAS. EN TODO CASO, EL VALOR DEL DAÑO GENERADO SUMADO POR CADA UNO DE ESTOS RUBROS NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR ASEGURADO PARA ESTE AMPARO.

VIGENCIA Y RENOVACIÓN

LA VIGENCIA DE ESTE SEGURO ES ANUAL Y SERÁ RENOVADA POR PERÍODOS IGUALES A LA VIGENCIA INICIAL. EN CASO DE NO DESEAR SU RENOVACIÓN, SE DEBE NOTIFICAR DICHA DECISIÓN A LA ASEGURADORA

POR LO ANTERIOR SE COBRA LA PRIMA INDICADA.

***** FIN POLIZA *****





AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
R60.002.184-6

Cod. Sucursal	Nombre Sucursal	Ramo	POLIZA No.
63	FRANQUICIA CHICO	10	10073799

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL :	\$	1.868.206,00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :	\$	0
FORMA DE PAGO CONVENIDA :		CONTADO 45 DIAS

PLAN DE PAGOS

FECHA DE PAGO	VALOR DE LA PRIMA SEGUN CONVENIO
06/10/2025	\$ 1.868.206,00

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA (30) TREINTA DÍAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTA D.C EN JULIO 7 DE 2.025

AXA COLPATRIA SEGUROS S. A.



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 016000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co
contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón
defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023. Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí
<https://www.axacolpatria.co/documents/4220127376141200/Poliza-virtual-consumidor-financiero.pdf>

USUARIO:DQVARGASS

- ORIGINAL - CLIENTE -



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
NIT. 860.002.184-6
RECAUDO PRIMA DE SEGURO

REFERENCIA DE PAGO
1990310390

Nombre Tomador	FINESA S.A.		
Póliza Número	10073799	Anexo	0
Dirección	CL 2 OESTE 26A 12		
Ciudad	CALI		
Teléfono	6609000		
Producto	PÓLIZA AUTOMOVILES INDIVIDUAL		
Intermediario	15 - COINSEG COLSULTORES INTEGRALES EN S		
Sucursal Agente	FRANQUICIA CHICO		
Número de Documento (Ref 2)	NIT 805.012.610 - 5		
Valor a pagar	1.868.206		
Fecha Máxima de Pago	06/10/2025		
Cuota No:	1	de:	1



(415)7707336880018(8020)1990310390(8020)8050126105(3900)0001868206(96)20251006

Recuerde que el no pago oportuno del valor de su póliza de seguro, generará la cancelación de la misma


ADVERTENCIA: este pago sólo tendrá validez con el sello y firma del cajero. El pago del presente recibo no otorga amparos diferentes a los estipulados en la carátula de la póliza. Para pagos en cheque favor girar a nombre de: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

Haz tus pagos personalmente sin ayuda de terceros, protege tus datos. Es fácil y seguro, sigue estos pasos:


Paso 1
Ingresa a www.axacolatpatria.co


Paso 2
Selecciona el botón **Pagos en Línea y luego Pagos recurrentes.**


Paso 3
Paga en línea con **cuentas de ahorro y corriente.**


Paso 4
Al finalizar el pago, recibirás un correo de confirmación.

Cualquier inquietud, comunícate con tu Asesor de Seguros o con nuestras líneas de atención al cliente en Bogotá al 423 57 57 y en el resto del país 01 8000 512 620

Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolatpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuletorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023. Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolatpatria.co/documents/4220127376141289/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>


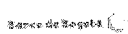


COPIA CLIENTE



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
NIT. 860.002.184-6

REFERENCIA DE PAGO
1990310390

Nombre Tomador	FINESA S.A.		
Póliza Número	10073799		
Dirección	CL 2 OESTE 26A 12		
Teléfono	6609000		
Número de Documento (Ref 2)	NIT 805.012.610 - 5		
Valor a pagar	1.868.206		
Fecha de Pago(DD/MM/AAAA)			

PAGOS EN LÍNEA	
Botón Pagos en línea en www.axacolatpatria.co	
Pagos recurrentes por	 o con tarjetas de crédito.
PAGOS PRESENCIALES EN ENTIDADES FINANCIERAS	
  	
Realiza tu pago presentando este formato.	



(415)7707336880018(8020)1990310390(8020)8050126105(3900)0001868206(96)20251006

Bogotá D.C. Octubre 15 de 2025

A QUIEN INTERESE

Con el presente me permito Autorizar el pago de los servicios prestados a su compañía por entregas de mercancía, al Señor Daniel Santiago Fuentes Camargo, identificado con C.C. 1.030.673.004 de Bogotá en la cuenta de ahorros de Bancolombia No. 91215681730 la cual se encuentra a nombre de él y cuyo certificado ya se encuentra radicado en sus instalaciones.

Agradezco su atención y colaboración al Respecto

Atentamente,

MARIA DEL CARMEN GONZALEZ

C.C. 41.724.886 Bogotá

CEL 314 311 39 00

PROPIETARIA VEHICULO TZQ 644

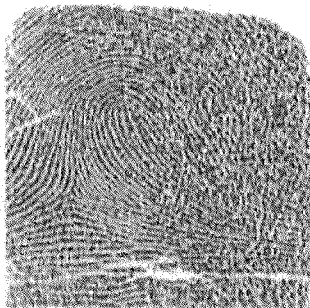
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.724.886**
GONZALEZ De FUENTES

APELLIDOS
MARIA DEL CARMEN

NOMBRES

Maria de Fuentes
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

19-FEB-1955

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

O+

F

ESTATURA

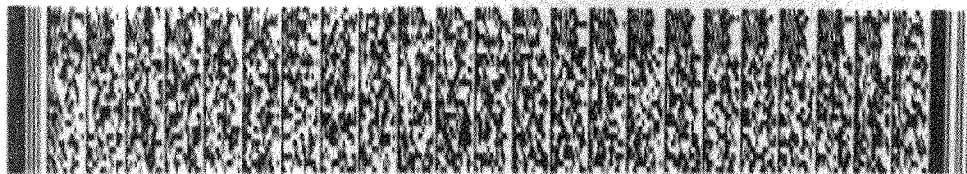
G.S. RH

SEXO

20-MAY-1977 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00271568-F-0041724886-20101217

0025262554A 1

35715110



CARNET DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS



HACE CONSTAR QUE

DANIEL SANTIAGO FUENTES CAMARGO
1.030.673.004

Participa activamente en el programa de
capacitación continua en manejo higiénico de
alimentos.

VIGENCIA: 9/04/2025-9/04/2026



Sesiones relacionadas con la normatividad vigente y
según lo dispuesto en la Resolución 2574 de 2013
del ministerio de la protección social.
Se anexan soportes relacionados y fichas técnicas a
este soporte.



CRONOGRAMA PLAN DE CAPACITACIÓN 2023 - 2026		
SESIONES	INTENSIDAD HORARIA	FECHA
SESION 1	5 HORAS	1/24/2023
SESION 2	5 HORAS	3/04/2023

WILMER DANILO JIMENEZ ORTIZ
INGENIERO SANITARIO
TARJETA PROFESIONAL 25237-384143

Carrera 29 N° 56 - 15 Sur - San Vicente

3176803325 Celular: 3142756803

vatohaingenieria@gmail.com
alixaratumiaxionas@gmail.com

DANIEL SANTIAGO FUENTES CAMARGO

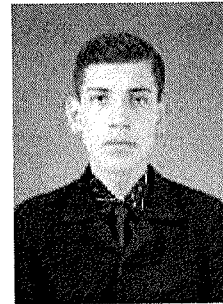
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.030.673.004

DIRECCION: Cra 80 D No. 10 F 26

TELEFONOS: 601789 15 63

CELULAR: 310 433 70 17

EMAIL : Danielsantiago0612@hotmail.com



PERFIL PERSONAL

Joven, serio, dinámico, con ganas de labrarse un futuro. Buena presentación personal. Con Imaginación e iniciativa para desarrollar ideas nuevas, tengo habilidad para adaptarme a cualquier situación que se pueda presentar, facilidad para relacionarme con diferentes tipos de personas, cumpliendo con mis responsabilidades.

FORMACIÓN ACADEMICA

UNIVERSIDAD JORGE TADEO LOZANO

ESTUDIANTE SEGUNDO SEMESTRE COMERCIO INTERNACIONAL - APLAZADO

COLEGIO MILITAR JUAN JOSE RONDON

BACHILLERATO ACADEMICO 2014

COLEGIO PARROQUIAL INMACULADO CORAZON DE MARIA

PRIMARIA

EXPERIENCIA LABORAL

TRANSVOLCARGA

TEL: 310 329 03 04

Fecha de Ingreso: Octubre 2022

Fecha de Retiro: Actual

Jefe inmediato: DANIELA GONZALEZ

CEL: 322 904 16 79

Funciones: Servicios de Entrega de mercancía Sulicor , Recorridos en la Sabana de Bogotá

Jefe inmediato: EDISON

CEL: 322 349 07 88

Funciones: Servicios de Entrega de mercancía Levapan , Recorridos en la Sabana de Bogotá

EXCEL CREDIT S.A.S

TEL: 745 40 95

Fecha de Ingreso: 28 de Mayo de 2018

Fecha de Retiro: 28 de Febrero de 2020

Jefe inmediato: LUIS SUAREZ

CEL: 317 817 82 90

Funciones: Atención Personalizada de Servicio al cliente orientada a mejorar las posibilidades de financiamiento a través de créditos por libranza, referenciación, regencias, confirmar certificaciones en pagadurías

FUENTES DE EXCAVACION Y PILOTAJE S.A.S

TEL: 789 15 63

Fecha de Ingreso: 01 de septiembre de 2017

Fecha de Retiro: 27 de Mayo de 2018

Jefe inmediato: LUIS ALBERTO FUENTES

CEL: 311 215 06 88

Funciones: Servicios de Escolta, Transportes de Cama Baja, Radicación de Facturas, Recaudo de Cartera, Gestión Bancaria

CONALCREDITOS
TEL: 745 40 40

Jefe inmediato: CRISTIAN HERNANDEZ

Funciones: Campaña Banco de Bogotá. Recaudo de cartera perdida con Tarjetas de crédito y Créditos de consumo.

REFERENCIAS PERSONALES

ELIANA MABEL GOMEZ
LICENCIADA EN PREESCOLAR
CEL: 312 471 09 44

WILLIAM QUINTERO
INGENIERO INDUSTRIAL
CEL: 321 451 89 57

REFERENCIAS FAMILIARES

JOHAN ROJAS MORENO
COMERCIO INTERNACIONAL
CEL: 317 513 93 18

REYNALDO FUENTES
INDEPENDIENTE
CEL: 312 419 72 45

DANIEL SANTIAGO FUENTES CAMARGO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.030.673.004**
FUENTES CAMARGO

APELLIDOS
DANIEL SANTIAGO

NOMBRES

Daniel Fuentes

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-DIC-1996**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

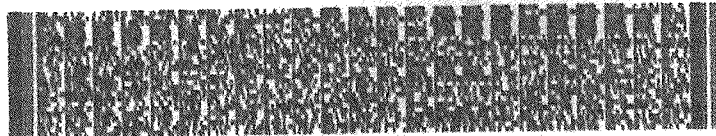
1.73
ESTATURA

O-
G.S. RH

M
SEXO

17-DIC-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Daniel Fuentes Camargo
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIBAL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00664937-M-1030673004-20150208

0042705847A 2

44033710



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1030673004

NOMBRE

DANIEL SANTIAGO FUENTES CAMARGO

FECHA DE NACIMIENTO

06-12-1996

SANGRE-RH

O-

FECHA DE EXPEDICIÓN

01-09-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTÁ

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	11-01-2030	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	01-09-2035	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	01-09-2028	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008932217

Servicios Integrales 95809.1.0-2 02/25

La empresa **FUENTES DE EXCAVACION Y PILOTAJE S.A.S**, identificada con **NI** número **901071450**, aportó por **DANIEL SANTIAGO FUENTES CAMARGO** identificado(a) con **CC** número **1030673004** quien se encuentra registrado (a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2025 y 10 - 2025 de la siguiente forma.

14-11	ARL SURA	1	0	30	\$1,423,500	0.06560	\$93,100	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90626275	14/10/2025	Si
231001	Colfondos	1	0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90626275	14/10/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fiar	1	0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90626275	14/10/2025	Si
EP5008	Compensar EPS	1	0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	90626275	14/10/2025	Si

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Octubre 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141113138690



(415)7707212489984(8020) 000014111313869 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

1 0 3 0 6 7 3 0 0 4

7

Impuestos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

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 3 0 6 7 3 0 0 4

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

FUENTES

32. Segundo apellido

CAMARGO

33. Primer nombre

DANIEL

34. Otros nombres

SANTIAGO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Digna

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

CR 80 D 10 F 26

42. Correo electrónico

danielsantiago0612@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 7 8 9 1 5 6 3

45. Teléfono 2

3 5 0 3 4 2 2 9 7 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

4 9 2 3

2 0 2 2 0 8 0 5

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5

4

9

5

4

9

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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

X

60. No. de Folios:

0

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo