

| SOLICITUD PARA VINCULAR VEHICULO DE TRANSPORTE DE CARGA | | | | OPERACIÓN | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------|
| CATEGORIA | | TRANSPORTE DE CARGA | | Corbata | |
| DATOS DEL VEHICULO Y PROPIETARIO | | | | | |
| Nombre Responsable | | | Cala Alzate Gal | | Teléfono: 3161520672 |
| Nombres del Propietario | | | Cala Liliana Alzate Gal | | RUT # |
| Documento de identidad | | | 60.367.264 | | Teléfonos 3161520672 |
| Dirección Residencia | | | Cra 13 # 5-55 Soacha | | E-mail clialiana.alzate@gmail.com |
| Datos del Vehículo | Placa | Marca | Modelo año | | |
| | Tipo: Pax /Carga | Capac. Kg | Cilindraje | | |
| | Número | Compañía | Vigencia Día/Mes/Año | | |
| SOAT | | Ravisora | | 10/10/76 | |
| TECNOMECANICA | | CDA CEDIPLUS Soacha | | 22/11/75 | |
| INVIMA | | | | | |
| FUMIGACION | | | | | |
| DATOS DE LOS CONDUCTORES AUTORIZADOS | | | | | |
| Nombres Conductor 1 | | | Yulied Hernandez Casillo | | Teléfonos |
| Documento de identidad | | | PS: 2609638 | | 3025127978 |
| Licencia de Conducción | | | L609638 | | Vencimiento 21-11-27 |
| EPS Afiliado(a) | | ARL Afiliado(a) | Pensión Afiliado(a) | | Tipo de Sangre |
| | | POSITIVA | | | AB+ |
| Dirección Residencia | | | Cra 13 # 5-55 Soacha | | E-mail yulied.hercasillo@gmail.com |
| Referencia amigo(a) | | | Bryan Rincon | | Teléfono 3152244238 |
| Referencia Familiar | | | Cala Alzate | | Teléfono 3161520672 |
| 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 fee 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 registrándolos 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> | | | | | |
| Aviso legal: Cercanos Red Transaccional SAS se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud sin comunicar las razones que la motivaron. | | | | | |
| Firma de aceptación del Propietario y/o conductor administrador del vehículo | | | Firma de Aceptación de parte de Cercanos Red Transaccional SAS | | |
| Cala Alzate | | | | | |
| En Bogotá, D.C. a los 23 del mes de Oct de 2023 | | | En Bogotá, D.C. a los _____ del mes de _____ de 20 _____ | | |

GPS: Ubicamos Col - WhatsGPS
 Usuario: Yulcar
 Contraseña: 0820.11 C y @



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10008885916

PLACA

TTY895

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

N300

MODELO

2013

CILINDRADA CC.

1.206

COLOR

BLANCO LUNA

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

PANEL

COMBUSTIBLE

GASOL

CAPACIDAD Kg/PSJ

550

NÚMERO DE MOTOR

LAQ*UC60720743*

REG

N

VIN

LZWCCAGA5D7002409

NÚMERO DE SERIE

LZWCCAGA5D7002409

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LZWCCAGA5D7002409

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

ALZATE LEAL CARLA LILIANA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 60367264

CLASIFICACIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

81

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

352012000234258

I/E

18/08/2012

PUERTAS

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

16/04/2013

FECHA EXP. LIC. TTO.

31/01/2015

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



LT01005503092

SOAT

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

| | | |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA 2025-10-10 | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA 2025-10-11 | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA 2026-10-10 |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|



PREVISORA
SEGUROS

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| No. DE PÓLIZA: 3308005996711000 | PLACA No. TTY895 | CLASE VEHÍCULO CAMPEROS O CAMIONE | SERVICIO PUBLICO | CILINDRAJE/VATIOS 1206 | MODELO 2013 |
| PASAJEROS 2 | MARCA CHEVROLET | LÍNEA VEHÍCULO N300 | CARROGERÍA PANEL | | |
| No. MOTOR LAQUC60720743 | No. CHASIS ó No. SERIE LZWCCAGA5D7002409 | No. VIN LZWCCAGA5D7002409 | CAPACIDAD TON. 0.55 | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR ALZATE LEAL, CARLA LILIANA | | TELÉFONO DEL TOMADOR *****622 | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 60367264 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR FUSAGASUGA |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1324 | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 33 | CLAVE PRODUCTOR 13611 | No. FORMULARIO 0 | CIUDAD EXPEDICIÓN FUSAGASUGA | |
| TARIFA 212 | PRIMA SOAT \$ 623100 | CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 324000 | TASA RUNT \$ 2400 | AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS C. INCAPACIDAD PERMANENTE D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | |
| TOTAL A PAGAR \$ 949500 | | | | HASTA 263,13 ¹ 701,68 ² 8,77 | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |

FIRMA AUTORIZADA

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

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

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; Impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

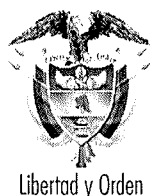
- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.
- En caso de accidente de tránsito:
 - Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
 - Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
 - Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
 - Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

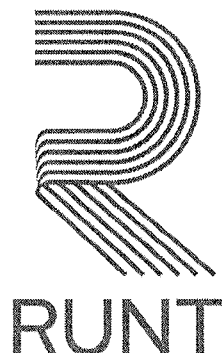
En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se 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

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 registrarla 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 adquiriere, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro que se me ha informado que, como Titular de Información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que 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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 177346105

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CEDIPUS SOACHA

NIT: 901114227 No. de Certificado de
Acreditación: 19-OIN-022-001

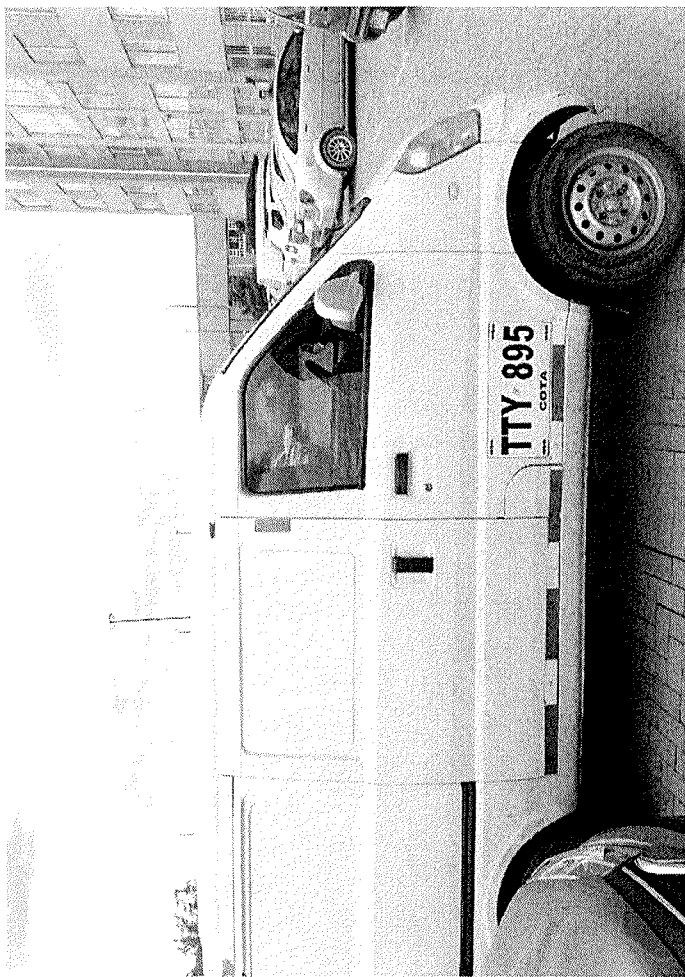
Fecha de expedición: 2024/11/22 Fecha de vencimiento: 2025/11/22

DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---------------------|--------------------|--------------|-------------------|
| PLACA: | TTY895 | CLASE: | CAMIONETA |
| MARCA: | CHEVROLET | MODELO: | 2013 |
| SERVICIO: | Público | COMBUSTIBLE: | GAS GASOL |
| CILINDRAJE: | 1206 | NRO. MOTOR: | LAQ*UC60720743* |
| NRO. CHASIS: | LZWCCAGA5D7002409 | VIN: | LZWCCAGA5D7002409 |
| LÍNEA: | N300 | | |
| COLOR: | BLANCO LUNA | | |
| NOMBRE PROPIETARIO: | CARLA L. ALZATE L. | | |

FIRMA DEL RESPONSABLE

JUAN MAURICIO BETANCOURT ALONSO



UBICAMOS Col

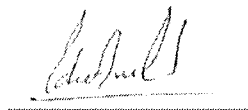
Sistema de Rastreo y Monitoreo Satelital GPS para el transporte

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente certificamos que el Vehículo de placas **TTY-895** cuenta con un sistema **GPS IMEI 3553994713638200** suministrado por nuestra empresa, que le permite el **MONITOREO, RASTREO, UBICACIÓN EN TIEMPO REAL Y ADMINISTRACIÓN** del Automotor las 24 horas del día los 365 días del año. La presente se expide por solicitud del interesado a los **13 Días del Mes De OCTUBRE de 2025.**

Vigencia del Contrato 2024/05/21 A 2026/06/23

Atentamente,



Eduardo Clopatofsky

Gerente

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **60.367.264**

ALZATE LEAL

APELLIDOS

CARLA LILIANA

NOMBRES

Carla Alzate

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

08-JUN-1975

LUGAR DE NACIMIENTO
1.65

O+

F

ESTATURA G.S. RH

SEXO

06-AGO-1993 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500150-01048630-F-0060367264-20181205

006343021A 1

9906630055

ESTADO CIVIL



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, CARLA LILIANA ALZATE LEAL identificado con CC No. 60367264, registra la siguiente información.

| Datos de la Relación Laboral |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de inicio de cobertura: 12/10/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO Clase de Riesgo: 4 |

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401021693942.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de octubre de 2025.

Cordialmente,



Cuide su camino y el de los demás

En las líneas **116 y 123** puede reportar:

- Cajas o tapas levantadas o inexistentes.
- El hurto o faltante de medidores y rejillas.
- Manipulación de cajas, tapas, rejillas, medidores, hidrantes o centros de medición por parte de personal ajeno a la empresa.
- Cualquier otra actividad irregular que observe en la red de acueducto y alcantarillado.



El hurto reiterado de infraestructura atenta contra la disponibilidad permanente de los servicios de acueducto y alcantarillado e incluso puede generar interrupciones en el servicio.

EL SUMIDERO NO ES BASURERO



La basura en la caneca, nunca en la calle.



ESTÁS INSCRITO EN **FACTURA VIRTUAL**



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

Responsabilidades fiscales del omisor: Gran contribuyente; Autáctico

KAG
Natalia Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA: 5 CICLO: L50 RUTA: L50531

BIMESTRAL

12244216

Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

10412703018

Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos



Descarga el Documento Equivalente Electrónico

¡Hola!

Factura a nombre de
CARLA LILIANA ALZATE LEAL

Dirección del predio
KR 13 5 55 TO 1 AP 604

Barrio: **HUMEDAL** Localidad: **SOACHA**

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial Soacha.

Estrato: 3

Unidades Habitacionales: 1

Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor

Marca **WATERTECH ITALIA**
Serie **143639514**

Tipo **VELO015T2**
Diámetro pulgadas **1/2**

Período facturado **JUN/19/2025 - AGO/04/2025**

Pago oportuno **SEP/09/2025**

Suspensión **SEP/12/2025**

Fecha esperada próxima factura

OCT/31/2025

Fecha y hora de expedición factura

AGO/26/2025 21:28:17

Fecha y hora de generación factura

AGO/26/2025 23:46:15



Gracias por tu compromiso. Tu aporte fue fundamental para levantar el esquema de racionamiento.

En www.acueducto.com.co cuidamos el agua para cuidar de ti.



En este período **consumiste más agua** que en el anterior.

Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

📞 **Llámanos**

116 Acueducto

Entra a www.acueducto.com.co haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de internet.

cadena • NIT. 899.999.094-1 • 116

OBSERVACIONES
REMARKS

PASAPORTE

REPÚBLICA DE CUBA

TIPO / TYPE
P

CODIGO DEL PAIS / COUNTRY CODE
CUB

Nº. DE PASAPORTE / PASSPORT Nº.
L609638

APELLIDOS / SURNAMES

APellidos / SURNAMES
HERNÁNDEZ CASTILLO

NOMBRES / GIVEN NAMES.

YULIED

NACIONALIDAD / NATIONALITY

CUBANA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

20/NOV/NOV/1983

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

GRANMA CUB

SEXO / SEX

M

Nº. DE IDENTIDAD / ID Nº.

83112022125

FECHA DE EMISION / DATE OF ISSUE

13/DIC/DEC/2021

FECHA DE VENCIMIENTO / DATE OF EXPIRY

13/DIC/DEC/2027


LUGAR DE EXPEDICION / PLACE OF ISSUE

LA HABANA



FIRMA DEL TITULAR/HOLDERS SIGNATURE

P<CUBHERNANDEZ<CASTILLO<<YULIED<<<<<<<<<<<<<<
L609638<<5CUB8311209M271213683112022125<<<92


Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. L609638

YULIED HERNANDEZ CASTILLO
FECHA DE NACIMIENTO
20-11-1983
FECHA DE EXPEDICIÓN
21-11-2024
SANGRE-RH
AB+
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTÁ

CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|-----------|------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| B1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS. | 21-11-2034 | PARTICULAR |
| C1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS. | 21-11-2027 | PUBLICO |





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03008084995

Servicios Integrales 60947.2.0-29 02/24



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, YULIED HERANDEZ CASTILLO, identificado con PAS No. L609638, registra la siguiente información.

| Datos de la Relación Laboral |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de inicio de cobertura: 12/10/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO Clase de Riesgo: 4 |

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes: 202401021693942).

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de octubre de 2025.

Cordialmente,