



FORMATO ACTA DE RECIBO DE SATISFACCION DE SERVICIOS

ESPERANZA PASCUAS PERDOMO, en calidad de supervisora de la Orden de Compra número O.C 123904 -2024 , del Centro de Formación Agroindustrial del SENA Regional Huila, hace constar por medio de este documento recibió a satisfacción el servicio de transporte para los aprendices del Centro de Formación Agroindustrial del presente proceso de contratación mediante la Tienda Virtual y la oferta presentada por el contratista las cuales hacen parte integral del presente proceso, por el suministro de diciembre de 2024, el cual tiene las siguientes características:

Contratista: COOPERATIVA DETRANSPORTADORES DE PALERMO  
Orden de Compra No. O.C 123904-2024  
Fecha de Suscripción: 27/01/2024  
Fecha de Inicio: 30/01/2024  
Objeto: Prestar el servicio de transporte para los aprendices del Centro del Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura" del SENA Regional Huila.  
Valor inicial del contrato: \$ 699.773.120,89  
Valor adición 01: \$ 40.055.970  
Valor adición 02: \$ 245.833.436  
Valor total del contrato: \$ 985.662.526,89  
Valor a cancelar: \$ 65.532.657,60

Descripción del Servicio recibido: Prestar el servicio de transporte para los Aprendices del Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura" del SENA Regional Huila.

**FACTURA: FVEC 1363**

Dependencia: 911642 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA - BIENESTAR APRENDICES.  
Distribución presupuestal (Rubro presupuestal No. C-3603-1300-15-20305C-3603025-02  
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL  
SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL. Uso presupuestal: -02-02-02-006-004.)  
Valor del rubro: \$ 985.662.526,89; Valor afectar del rubro \$ 65.532.657,60

El supervisor hace constar que verificó el cumplimiento de las obligaciones contractuales entre las cuales se encuentra el pago oportuno de aportes parafiscales y de seguridad social de conformidad con lo establecido en el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 05 de marzo de 2003, la Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003 y Ley 1150 de 2007

Para constancia se firma en Campoalegre, en el mes de diciembre de 2024, por:

**ESPERANZA PASCUAS PERDOMO**  
Supervisor Asignado

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	
---------	---	---------------------	--	-------------------	--

**INFORME DE SUPERVISIÓN****CONTRATO NRO. ORDEN DE COMPRA: 123904-2024****1. ASPECTOS GENERALES**

<b>CONTRATANTE</b>	Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura"
<b>CONTRATO NRO.</b>	ORDEN DE COMPRA: 123904-2024
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	27/01/24
<b>OBJETO</b>	Prestar el servicio de transporte para los aprendices del Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura" del SENA Regional-Huila.
<b>CONTRATISTA</b>	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PALERMO
<b>CC o NIT</b>	813012357
<b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>	Campoalegre - Huila
<b>FECHA DE INICIO</b>	30-01-2024
<b>PLAZO INICIAL DEL CONTRATO</b>	Once (11) meses y siete (7) días
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	699.773.120,89
<b>PRÓRROGA NRO.</b>	NA
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	31-12-2024
<b>ADICIÓN NRO. 1</b>	\$ 40.055.970 / 19 de julio de 2024
<b>ADICIÓN NRO. 2</b>	\$ 245.833.436 / 28 de octubre de 2024
<b>VALOR ACTUAL DEL CONTRATO</b>	\$ 985.662.526,89
<b>FORMA DE PAGO</b>	<p>El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a pagar el valor del contrato subordinado a las apropiaciones que del mismo se hagan del presupuesto de la siguiente manera:</p> <p>EL SENA realizará pagos parciales proporcionales al mes de ejecución, sujeto a disponibilidad de PAC, una vez recibido a satisfacción el objeto del presente proceso de contratación, en donde la Entidad cancelará los servicios efectivamente solicitados por el supervisor del contrato y ejecutados por el contratista y previa presentación de: a) Documento de cobro correspondiente con el cumplimiento de los requisitos fiscales y legales, b) Certificación suscrita por el Supervisor Contractual en la que consta que se ha cumplido a satisfacción con el objeto del Contrato, c) Acreditación de encontrarse a paz y salvo con el pago oportuno al Sistema de Seguridad Social, en las condiciones, plazos y porcentajes exigidos por la normatividad vigente, en donde se deberá</p>

	<p>presentar documento (Recibo de pago o planilla única de pago del mes o meses correspondientes a la fecha de presentación de la factura o cuenta de cobro) que acredite encontrarse a paz y salvo. El SENA efectuará al CONTRATISTA las retenciones que en materia tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención. En los demás casos, el contratista deberá cumplir con el pago de los impuestos, tasas o contribuciones que se deriven de la presente contratación, si es del caso. NOTA 1: El pago de este contrato está sujeto a la disponibilidad del PAC y el valor del servicio efectivamente prestado, el cual puede variar, sin perjuicio de lo indicado. NOTA 2: El SENA no desembolsará anticipo o pago anticipado en el presente contrato. NOTA 3: La Entidad a través de la supervisión, informará al contratista sobre los requisitos para que realicen el cargue de informes y facturación mediante la plataforma transaccional SECOP II, de conformidad con lo estipulado en las Circulares SENA N°01-3-2020-000054 y N°01-3-2020-000065 de 2020 en donde debe conformar tres archivos de la siguiente manera:1) GESTION FINANCIERA: GF_NIT_ RP_MES_AÑO.PDF2) GESTION CONTRACTUAL: GC_NIT_ RP_MES_AÑO.PDF3) FACTURA ELECTRÓNICA: FV_No. de Factura_ NIT_ RP_MES_AÑO.PDFNOTA 4: El contratista deberá presentar la factura electrónica teniendo en cuenta lo establecido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público para las Entidades Estatales en las Circulares No. 016 del 09 de marzo; No. 020 del 2 GCON-F-021 V.02 12 de abril y No. 021 del 19 de abril de 2021 y Circulares SENA No. 3-2012-000055 del 07 de abril y No. 3-2021-000182 del 28 de septiembre 2021.</p>
<b>INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.</b>	Informe de supervisión No 011
<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Desde el 01/12/2024 al 31/12/2024

## 2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Prestar el servicio de transporte de acuerdo con las rutas estipuladas en el presente estudio previo en los días y horas previstos para ello.	Se presto el servicio de transporte a las rutas estipuladas en los días y horas previstas.	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.

<p>3. Prestar el servicio contratado con los vehículos cuyos modelos serán los que inicialmente presenten en la propuesta, en excelentes condiciones técnico-mecánicas, poseer la tarjeta de operación y licencia de tránsito y encontrarse afiliados a una empresa transportadora legalmente constituida y que deberá ser la misma que se señale dentro de la propuesta. Así mismo cumplirán con todas las disposiciones que consagre la normatividad vigente para los vehículos que prestan esta clase de servicios.</p>	<p>Se presto el servicio contratado y con las condiciones técnico mecánicas, posee la tarjeta de operación y licencia de tránsito y se encuentran afiliados a una empresa transportadora legalmente constituida.</p>	<p>Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.</p>
<p>4. Garantizar que el personal que opera los vehículos esté debidamente capacitado, y que posea la idoneidad técnica requerida en las Especificaciones Técnicas para la prestación del servicio que se contrata, así mismo que tenga las calidades humanas que para el trato se requiere.</p>	<p>El personal que opera los vehículos está debidamente capacitados.</p>	<p>Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado</p>
<p>5 El Contratista debe garantizar que los vehículos que prestan el servicio contratado estén provistos de equipos de prevención y seguridad como: Un gato con capacidad para elevar el vehículo, una cruceta, dos señales de carretera en forma de triángulo en material reflectivo y provistas de soportes para ser colocadas en forma vertical o lámparas de señal de luz amarilla intermitentes o de destello, un botiquín de primeros auxilios, un extintor, dos tacos para bloquear el vehículo, caja de herramienta básica que como mínimo deberá contener: alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas, llanta de repuesto y linterna. Y demás elementos especificados en el presente estudio para asegurar las condiciones mecánicas de funcionamiento, aceptando para ello las insinuaciones que sobre el particular le haga el supervisor.</p>	<p>Los vehículos que prestan el servicio cuentan con los equipos de prevención y seguridad.</p>	<p>Informe de ejecución contractual con evidencia fotográfica por cada ítems contratado y ejecutado.</p>
<p>6. Con el fin de garantizar la prestación del servicio, el contratista se obliga a disponer de vehículos de reserva para que cubra el servicio si un vehículo de los asignados se encuentra fuera de servicio, no presta el servicio o sea retirado de él, por no reunir las condiciones mínimas exigidas en el respectivo contrato o por razones de fuerza mayor o caso fortuito, los cuales deben cumplir con las mismas especificaciones técnicas exigidas por parte del SENA. 4 GCCON-F-021 V.02</p>	<p>Durante el mes, se garantizó la prestación del servicio de transporte con total normalidad.</p>	<p>Informe de ejecución contractual con evidencia fotográfica por cada ítems contratado y ejecutado.</p>
<p>7. El contratista se obliga a presentar a la Entidad, cuando lo requiera, los respectivos certificados de revisión tecno-mecánica y de gases del grupo de vehículos asignados, para la prestación del servicio, expedida por parte de un Servicentro autorizado por el Ministerio de Transporte. La Entidad, se reserva el derecho de efectuar o exigir revisiones en cualquier tiempo cuando las circunstancias así lo requieran</p>	<p>El contratista presenta los respectivos certificados de revisión tecno mecánica y de gases del grupo de los vehículos asignados.</p>	<p>Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.</p>

8. De conformidad con los Artículos 994 y 1003 del Código de Comercio, las empresas de Transporte Público Terrestre Automotor Especial deberán tomar por cuenta propia, con una compañía de seguros autorizada para operar en Colombia, las pólizas de seguros de responsabilidad civil contractual y extracontractual que las ampare contra los riesgos inherentes a la actividad transportadora.	El contratista cuenta con la póliza de seguros de responsabilidad civil contractual y extracontractual.	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.
9. Los conductores que asigne el contratista a los vehículos que presten el servicio en ausencia de autoridad competente del SENA están obligados a controlar los pasajeros, manteniéndose siempre un trato cordial y respetuoso e informando las anomalías que se presenten.	El contratista asigno conductores que prestan el servicio y controlan los pasajeros; manteniendo un trato cordial y respetuoso.	Informe de ejecución contractual con evidencia fotográfica por cada ítems contratado y ejecutado.
10. Los vehículos contratados por el SENA, en desarrollo del objeto contractual, no deberán transportar personal ajeno al Centro de Formación Agroindustrial La Angostura, salvo autorización expresa y escrita para cada caso por parte del SENA.	Durante el mes, Los vehículos contratados por el SENA en desarrollo del objeto del contrato, no transporto personal ajeno al centro de formación.	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.
11. El contratista se obliga a identificar los vehículos con un aviso que contenga la sigla "SENA", lo que garantizará que es un transporte contratado exclusivamente para la prestación de este servicio de transporte a los aprendices del Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura".	El contratista identifico los vehículos con la sigla del SENA, para para la prestación de este servicio de transporte a los aprendices del Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura".	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.
12. El contratista se obliga a garantizar que los vehículos prestadores del servicio de transporte objeto del contrato, dispondrán y utilizarán el dispositivo regulador de velocidad y cumplirán con los límites de velocidad conforme lo exigen las normas de tránsito vigentes.	El contratista garantizo que los vehículos prestadores del servicio de transporte utilizarán el dispositivo regulador de velocidad.	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.
14. El Contratista debe llevar a cabo la inducción en SST al personal que hará parte para la prestación del servicio de transporte, dejando registro de estas inducciones y/o reinducciones.	El contratista cumplió a cabalidad con el requerimiento de labor presente obligación.	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.
15. Una vez firmada el acta de inicio, entre las partes (Contratista – Sena) acordaran fecha, hora y lugar para la realización de la inducción en SST que tiene a cargo la Entidad contratante.	El contratista cumplió a cabalidad con el	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.

	requerimiento de la presente obligación.	
16. El contratista deberá presentar los exámenes médicos que acrediten que los conductores asignados para prestar el servicio se encuentran en buenas condiciones de salud. Teniendo en cuenta para ello los parámetros establecidos por el Ministerio de Transporte.	El contratista cumplió a cabalidad con el requerimiento de la presente obligación.	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.
17. El contratista deberá presentar los certificados que acrediten a los conductores capacitados en técnicas de conducción. 5 GCCON-F-021 V.02	El contratista presento los certificados que acreditan que los conductores están capacitados.	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.
18. El contratista deberá garantizar que los conductores que operen los vehículos que prestan el servicio al SENA, tengan licencia de conducción vigente y toda su documentación al día. El SENA se reservará el derecho de solicitarlos en el momento en que lo considere conveniente.	El contratista cumplió a cabalidad con el requerimiento de la presente obligación.	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.
19. El contratista deberá garantizar que los conductores que operen los vehículos realicen diariamente la inspección preoperacional, dejando registro de la actividad.	El contratista cumplió a cabalidad con el requerimiento de la presente obligación.	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.

20. Además de los dispositivos de seguridad que traen los vehículos, el contratista debe garantizar que todo vehículo que presten en servicio al Sena disponga de: Cinturón de seguridad para todos los puestos, alarma para cuando se desplace en reversa , y dispositivo de GPS que permita obtener información de la ubicación, desplazamiento, velocidad, entre otros aspectos, que sean útiles para la investigación de accidentes viales; los costos, la instalación, mantenimiento y descarga de los datos que se generan con el dispositivo son asumidos por el contratista.	El contratista cumplió a cabalidad con el requerimiento de la presente obligación.	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.
21. El contratista debe garantizar que los vehículos se encuentren parqueados en posición de salida y de manera tal, que no bloqueen las áreas donde se encuentran los extintores, camillas, u otra clase de equipos de emergencia, las salidas de emergencia, o los puntos de encuentro.	El contratista cumplió a cabalidad con el requerimiento de la presente obligación.	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.
22. Los conductores que asigne el contratista para la prestación del servicio deberán registrar la llegada y salida de los vehículos en las planillas que para tal fin se disponen en la portería del Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura", por lo tanto deberán solicitar a los vigilantes que registren tal novedad, o efectuarán los registros correspondientes de entradas y salidas de acuerdo con lo dispuesto por el Subdirector de Centro o por el Supervisor del Contrato.	El contratista cumplió con lo establecido en la presente obligación.	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.

<p>23. Informar al contratante o al supervisor del contrato con un (1) día de antelación, cuando por motivos de fuerza mayor o caso fortuito, requiera del cambio de vehículo o del conductor del mismo, lo anterior a fin de recibir autorización expresa del Supervisor del Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura".</p>	<p>Durante el mes, el contratista cumplió a cabalidad con el requerimiento de la presente obligación.</p>	<p>Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.</p>
<p>24. En caso de que se llegare solicitar cambio de vehículo como de conductor, tanto el vehículo como el conductor a suplir, deben cumplir con las Especificaciones Técnicas exigidas para la efectiva prestación del servicio.</p>	<p>El contratista durante la ejecución del mes, no realizo cambio de vehículo y de conductor.</p>	<p>Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.</p>
<p>25. El contratista debe garantizar el cupo para un funcionario o contratista en cada vehículo, con el fin de que se realice el respectivo control y seguimiento a la disciplina durante cada uno de los recorridos.</p>	<p>Durante la ejecución del contrato, el contratista cumple con el respectivo control y seguimiento a la disciplina durante cada uno de los recorridos.</p>	<p>Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.</p>
<p>26. El contratista debe llevar a cabo el total cumplimiento de las exigencias técnicas exigidas para la efectiva prestación del servicio.</p>	<p>Durante el mes, el contratista cumplió a cabalidad con el requerimiento de la presente obligación.</p>	<p>Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.</p>
<p>27. Establecer y entregar el programa de mantenimiento del equipo automotor y garantizar los recursos para su ejecución y cumplimiento, esto incluye la realización de las inspecciones, registros de hojas de vida de los automotores, soportes de mantenimiento y demás establecidos por el plan estratégico de seguridad vial y demás disposiciones legales vigentes. Estos soportes deben estar disponibles para verificación de parte del área de Seguridad y Salud en el Trabajo y el comité de seguridad vial de la organización. 6 GCCON-F-021 V.02</p>	<p>El contratista cumple con el mantenimiento del equipo automotor y garantiza los recursos para su ejecución.</p>	<p>Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.</p>
<p>28. Dotar de elementos de protección personal según sus riesgos a los conductores y demás personal facilitador de la prestación del servicio.</p>	<p>Durante el mes, el contratista cumplió a cabalidad con el requerimiento de la presente obligación.</p>	<p>Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado.</p>
<p>29. El contratista deberá mantener vigente los documentos como revisión técnico- mecánica, SOAT, tarjeta de propiedad, tarjeta de operación y póliza responsabilidad civil de contractual y extracontractual, El SENA se reservará el derecho de solicitarlos en el momento que lo considere conveniente en el plazo de ejecución del contrato</p>	<p>Durante el mes, el contratista cumplió a cabalidad con el requerimiento de la presente obligación.</p>	<p>Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado</p>
<p>32. Además de los dispositivos de seguridad que traen los vehículos, el contratista debe garantizar que todo vehículo que presten en servicio al SENA disponga de: Cinturón de seguridad para todos los puestos y alarma para cuando se desplace en reversa.</p>	<p>El contratista cumple con esta responsabilidad.</p>	<p>Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado</p>

33. Presentar el listado de los conductores asignados para la prestación del servicio, soportado con la fotocopia de: licencia de conducción vigente, certificados que acrediten a los conductores capacitados en técnicas de conducción no mayor a un año y afiliaciones o último pago realizado al sistema de seguridad social (Salud, Pensiones y Riesgos laborales).	Durante el mes, el contratista cumplió cabalidad con el requerimiento de presente obligación.	Informe de ejecución contractual con soportes por cada ítems contratado y ejecutado
34. El contratista, al inicio del contrato debe entregar a Bienestar Integral de Aprendiz, las boletas correspondientes que se entregaran a los aprendices conforme a la asignación de cupos, diariamente.	Para la asignación de cupo de transporte a los aprendices se toma control diario de firmas.	Anexo planillas de transporte del control diario.

## 2.1 Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

El contratista dio cumplimiento de todas las obligaciones referentes al cumplimiento de las políticas de la entidad: ambientales, seguridad y salud en el trabajo, energéticas y demás.

## 3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
29/02/2024	<b>FVE-1004</b>	91.200.002,38	91.200.002,38	\$ 894.462.524,51	9,25%
29/03/2024	<b>FVEC-1026</b>	66.330.433,24	157.530.435,62	\$ 828.132.091,27	15,98%
30/04/2024	<b>FVEC-1045</b>	69.266.167,78	226.796.603,40	\$ 758.865.923,49	23,01%
31/05/2024	<b>FVE-1121</b>	89.226.216,00	316.022.819,40	\$ 669.639.707,49	32,06%
30/06/2024	<b>FVE-1121</b>	65.675.290,12	381.698.109,52	\$ 603.964.417,37	38,73%
31/07/2024	<b>FVE-1175</b>	86.650.342,00	468.348.451,52	\$ 517.314.075,37	47,52%
31/08/2024	<b>FVEC 1240</b>	72,880,084.04	531.228.535,56	\$ 454.433.991,33	53,90%
30/09/2024	<b>FVEC 1262</b>	84,118,926.00	615.347.451,56	\$ 370.315.075,33	62,43%
31/10/2024	<b>FVEC 1281</b>	92,197,608.46	707.545.060,02	\$ 278.117.466,87	71,78%
30/11/2024	<b>FVEC 1358</b>	83,111,363.84	790.656.423,86	\$ 195.006.103,03	80,22%
31/12/2024	<b>FVEC-1363</b>	65.532.657.60	856.189.081.46	129.473.445.43	86.86%

#### 4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	Periodo reportado pensión: 2024-10 Periodo reportado salud: 2024-11	Planilla Nro. 31422869 del 01/11/2024
SALUD, PENSIÓN Y ARL	Periodo reportado pensión: 2024-10 Periodo reportado salud: 2024-11	Planilla Nro. 31422869 del 01/11/2024
SALUD, PENSIÓN Y ARL	Periodo reportado pensión: 2024-10 Periodo reportado salud: 2024-11	Planilla Nro. 7947485436 del 01/11/2024
SALUD, PENSIÓN Y ARL	Periodo reportado pensión: 2024-10 Periodo reportado salud: 2024-11	Planilla Nro. 7947485509 del 01/11/2024
SALUD, PENSIÓN Y ARL	Periodo reportado pensión: 2024-10 Periodo reportado salud: 2024-11	Planilla Nro. 31422869 del 01/11/2024
SALUD, PENSIÓN Y ARL	Periodo reportado pensión: 2024-10 Periodo reportado salud: 2024-11	Planilla Nro. 7951960920 del 05/10/2024

#### 5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica.

##### 5.1 Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL S.A		
NRO. DE PÓLIZA	CHU-100015288		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	29-01-2024		
FECHA APROBACIÓN	29-01-2024		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	27-01-2024	01-07-2025	\$ 69.977.312,10
Devolución del pago anticipado	NA	NA	NA
Salarios y prestaciones sociales	27/01/2024	31/12/2027	\$ 69.977.312,10
Calidad del servicio	NA	NA	NA

En atención a lo señalado en el modificadorio No 424184, se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:

<b>GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO</b>			
<b>ASEGURADORA</b>	SEGUROS MUNDIAL S. A		
<b>NRO. DE PÓLIZA</b>	CHU-100015288		
<b>CERTIFICADO O ANEXO</b>	Anexo 2		
<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	28-10-2024		
<b>FECHA APROBACIÓN</b>	05-11-2024		
<b>AMPARO</b>	<b>VIGENCIA</b>		<b>VALOR</b>
	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>	
Cumplimiento	28-10-2024	01-07-2025	\$ 98.566.252.69
Devolución del pago anticipado	NA	NA	NA
Salarios y prestaciones sociales	28-10-2024	31/12/2027	\$ 98.566.252.69
Calidad del servicio	NA	NA	NA

#### **4.2 Multas y sanciones**

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo a la información reportada por la interventoría del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

#### **5.3 Solicitud de modificación**

No aplica.

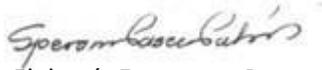
#### **5. CERTIFICACIÓN**

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

#### **6. OBSERVACIONES**

Ninguna.

Para constancia se firma a los 19 días del mes de diciembre de 2024.



Elaboró: Esperanza Pascuas Perdomo - Supervisora contrato

### Anexos

	629.861,22	629.861,22	605.027,98	325.089,66	325.089,66	11.400
01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	SENA - R1 Y R 2 NEIVA	SENA - R3 RIVERA	SENA - R4 ALGECIRAS	SENA - R5 CAMPOALEG RE	SENA HOBO	PEAJES
2	2	1	1	1	1	
3	2	1	1	1	1	
4	2	1	1	1	1	
5	2	1	1	1	1	
6	2	1	1	1	1	
9	4	1	1	1	1	
10	3	1	1	1	1	
11	4	1	1	3	1	
12	3	1	1	1	1	
13	3	1	1	1	1	
16	4	1	1			
17	4	1	1	1		
18	4	1	1			

19	4	1	1			
20	4	1	1			
23	1		1			
24	1		1			
26	1	1	1			
27	1	1	1			
30	1	1	1			
31	1	1	1			
<b>SUBTOTAL</b>	<b>33.382.645</b>	<b>11.967.363</b>	<b>12.705.588</b>	<b>4.226.166</b>	<b>3.250.897</b>	<b>-</b>
<b>SERVICIOS</b>	<b>53</b>	<b>19</b>	<b>21</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>-</b>
<b>TOTAL</b>				<b>65.532.658</b>		

**PROMEDIO RUTAS DIARIAS:**

RUTAS	CAPACIDAD DEL BUS O MICROBUS	BUSES DIARIOS REQUERIDOS POR RUTA
1. Neiva - Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura" - Neiva	40	3
2. Neiva-Rivera- Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura"- Rivera – Neiva.	40	4
3. Algeciras - Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura"- Algeciras	30	1
4. Campoalegre - Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura"- Campoalegre	40	2
5. Hobo-Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura" -Hobo	30	1

**RELACION DE LAS GRUPOS DE APRENDICES DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE 2024.**

Por otro lado, los aprendices que ingresan y salen del Internado Centro de Convivencia se transportan en los vehículos que han sido contratados.

<b>CONSOLIDADO FICHAS AL IV TRIMESTRE 2024</b>				
<b>No</b>	<b>FICHA</b>	<b>PROGRAMA</b>	<b>No. aprendices estado en formación (sofía plus)</b>	<b>No. aprendices activos</b>
1	2774575	GESTIÓN DE LA PRODUCCION AGRICOLA	13	10
2	2774603	PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA	24	23
3	2826423	SIG	18	15
4	2826433	SIG	23	17
5	2847382	PRODUCCIÓN GANADERA	20	16
6	2847382	PREVENCIÓN Y CONTROL AMBIENTAL		30
7	2847386	ADSO	52	50
8	2873513	GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN AGRICOLA	26	20
9	2875557	PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS	18	13
10	2875558	GESTIÓN DE RECURSOS NATURALES	15	12
11	2875560	ACUICULTURA	14	13
12	2898533	PRODUCCIÓN GANADERA	25	18
13	2898536	PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS	24	19
14	2898564	GESTIÓN AGROEMPRESARIAL	25	16
15	2898694	ADSO	26	24
16	2898697	ADSO	28	26
17	2995512	PRODUCCIÓN GANADERA		26
18	2995546	GESTIÓN AGROEMPRESARIAL		20
19	2995554	DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADEO		20
20	2995556	PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA		17
21	2995562	PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS	20	20
22	2995585	ADSO		35
23	3063033	COORDINACIÓN DE SISTEMAS INTEGRADOS DE LA CALIDAD		16

**EVIDENCIAS**

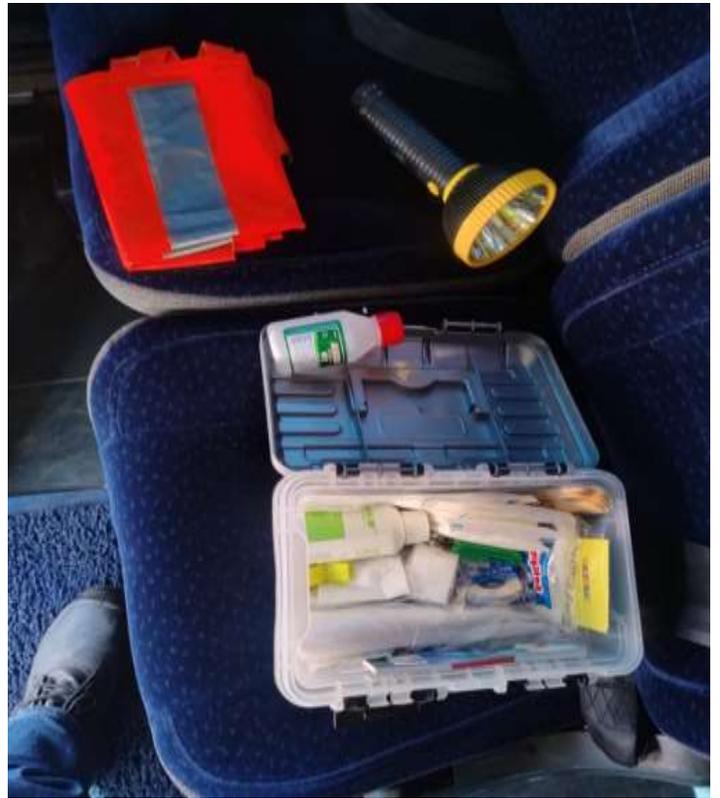


## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO VEHÍCULOS

CODIGO	INF-FOR-026
VERSION	2
VIGENCIA	29/10/2021

PLACAS DEL VEHÍCULO	SMH695	MODELO	2010
MARCA	CHEVROLET	LINEA	LV 150
TIPO DE VEHÍCULO	BUS	COLOR	VERDE BLANCO
PROPIETARIO	NUBIA YAMILE VELSQUEZ	NIT	52.058.419

ITEM	FECHA	KILOMETRAJE	SISTEMA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	COSTO
1	15-sep.-24			MANTENIMIENTOS DE AIRE ACONDICIONADO	\$ 400.000
2	NO SE REALIZO MANTENIMIENTO EN OCTUBRE				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					







COMPONENTES A VERIFICAR

LISTA DE CALIFICADO SUABA  
Versión 1.8

23. ESTRUCTURA: Material base: asfalto

23. ORDEN Y ASPECTO: Pistas, bordes, eje central, cunetas, drenajes, etc.

23. CONDICION DE EQUIPAMIENTO: Señalización, pintura, etc.

24. MATERIAL DE PAVIMENTACION: Gravas, arenas, etc.

25. ESTABILIDAD: Compactacion, etc.

26. ESTABILIDAD: Compactacion, etc.

27. ENDURECIMIENTO: Resistencia, etc.

28. FORTALECIMIENTO: Resistencia, etc.

29. COMPLETIBILIDAD: Nivel, etc.

30. RESISTENCIA: Resistencia, etc.

31. IMPERMEABILIDAD: Impermeabilización, etc.

32. CANTOS: Cantos, etc.

33. ANCHO DE CARRETERA: Ancho, etc.

34. PAVIMENTACION: Pavimentación, etc.

35. DRENAJE: Drenaje, etc.

36. SEÑALIZACION: Señalización, etc.

NOTA: Responder que aplica de material cualquier actividad de revisión del vehículo de la base: mangas de cámara, llantas, neumáticos, etc.

Revisión (Firma y cargo) Firma del conductor





# INDUCCION Y REINDUCCION DE PERSONAL

CODIGO RH-FOR-014  
VERSION 3  
VIGENCIA 25/10/2021

FECHA ▼

01-02-2024

NOMBRE ▼

Carlos Reina

CARGO ▼

Conductor

INDUCCION (✓)

REINDUCCION ( )

TIEMPO DE VINCULACION A LA EMPRESA ( )

TEMAS

Misión y visión

Copasst

Estructura Organizacional

Comité de convivencia Laboral

Derechos y deberes del trabajador

Panorama de riesgos y control de riesgos

Mapa de procesos

Reporte e investigación de incidentes

Política Integral de Gestión

Procedimiento en caso de emergencia

Objetivos de Gestión Integral

Responsabilidades en HSO

Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial

Instructivos Operacionales de acuerdo al cargo

Conceptos Basicos de HSO

Manual de Funciones

OBSERVACIONES:

Firma del Encargado de la Inducción

Firma del Trabajador



CERFIT S.A.S  
NIT. 901600566  
CERTIFICADO MÉDICO  
RESOLUCIÓN 3194 DE 2022  
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL



FECHA ATENCIÓN: 2024-11-25 09:52:02 - NUM. HISTORIA: 1075224485

#### IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

**Empresa:** ESCOLTUR  
**Cargo:** CONDUCTOR **Ciudad:** NEIVA (HUILA)

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

**NOMBRE:** CARLOS ARTURO REINA TOVAR **ID:** CC 1075224485 **FECHA DE NACIMIENTO:** 1984-10-28  
**EDAD:** 40 Años 1 Meses 1 Días **GENERO:** MASCULINO **ESTADO CIVIL:** UNIÓN LIBRE  
**TEL:** 3124455241 **DIRECCIÓN:** CALLR 89 # 8 - 45 **ARL:**  
**ENTIDAD:** ESCOTUR **TIPO DE USUARIO:** PARTICULAR **LUGAR DE RESIDENCIA:** NEIVA (HUILA)

#### EXÁMENES REALIZADOS

##### EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL:

EXAMEN MEDICO PERIODICO

##### EXÁMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR  
AUDIOMETRIA  
OPTOMETRIA  
EXAMENES CLINICOS  
BIODY XPRT  
PSICOSENSOMETRICO

#### CALIFICACIÓN DE APTITUD

##### CONCEPTO MÉDICO:

SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR A DESEMPEÑAR O CONTRATAR

##### CAUSAL:

NA

##### OBSERVACIONES:

NA

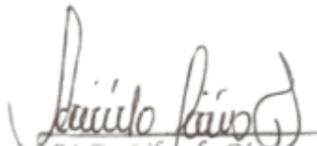
##### CONCEPTO MEDICO MANIPULACION DE ALIMENTOS:

N/A

##### RECOMENDACIONES:

HIDRATACION DE 1 LITRO POR CADA 25 KG DE PESO  
PAUSAS ACTIVAS: ESTIRAMIENTO DE CUELLO Y HOMBROS, ELEVACIÓN DE PIERNAS, ROTACIÓN DE MUÑECAS Y TOBILLOS, RESPIRACIÓN PROFUNDA  
CUIDADOS EN ALIMENTACION POR OBESIDAD Y LEVE AUMENTO DE COLESTEROL SE SUGIERE HACER CONTROL POR EPS PARA PROGRAMAS DE P Y P  
Y USO DE EPP  
CUIDADOS EN SALUD VISUAL Y AUDITIVA SE APLICO PRUEBA PSICO SENSOMOTRIZ DONDE SE EVALÚA ATENCIÓN CONCENTRADA, COORDINACIÓN  
BIMANUAL, REACCIÓN AL FRENADO, PERSPECTIVA DE LA VELOCIDAD, ENTRE OTROS.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento

  
M.D. Libardo Pérez  
Universidad de la Sab  
R. M. 509900-09  
C. C. 12.200.501

**Profesional:** LIBARDO PEREZ SANCHEZ  
**Esp:** MEDICINA OCUPACIONAL/MEDICINA FUNCIONAL  
509900/99

**Paciente:** CARLOS ARTURO REINA TOVAR  
**CC:**1075224485

CALLE 23 # 5A BIS-90  
NEIVA-HUILA



ENTREGA E INSPECCIÓN DE EPP Y DOTACIÓN

CODIGO:	RH-FOR-010
VERSION:	3
VIGENTE DESDE:	7/03/2023

FECHA 26 03 2024

NOMBRE EMPLEADO Carlos Arturo Reina Tenorio

CARGO DESEMPEÑADO Conductor LUGAR

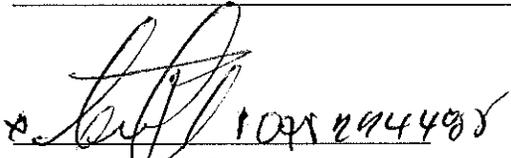
NOMBRE INSPECTOR Nath yuliee Calderon Cardo

INSPECCIÓN

ENTREGA

ELEMENTO	CANT.	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Camisa				
Buso	2			
Pantalon	1			
calzado de seguridad	1			
Guantes de seguridad				
Monogafas				

Notas Generales.

  
Firma Empleado

  
Firma Inspector

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10013186849**

PLACA <b>SMH695</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>	LÍNEA <b>LV 150</b>	MODELO <b>2010</b>
CILINDRADA CC <b>12.009</b>	COLOR <b>VERDE BLANCO</b>	SERVICIO <b>PÚBLICO</b>	
CLASE DE VEHICULO <b>BUS</b>	TIPO CARROCERIA <b>CERRADA</b>	COMBUSTIBLE <b>DIESEL</b>	CAPACIDAD KG/PSJ <b>40</b>
NÚMERO DE MOTOR <b>6WA1409945</b>	REG. VIN <b>N 9GCLV1500AB161145</b>		
NÚMERO DE SERIE	REG. NÚMERO DE CHASIS <b>N 9GCLV1500AB161145</b>	REG. <b>N</b>	
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) <b>VELASQUEZ RINCON NUBIA YAMILE</b>			IDENTIFICACION <b>C.C. 52058419</b>

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	FECHA IMPORT.	PUERTAS
<b>08035110233954</b>	<b>31/03/2009</b>	<b>1</b>
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD		
*****		
FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTD	FECHA VENCIMIENTO
<b>22/05/2009</b>	<b>28/12/2016</b>	*****
ORGANISMO DE TRÁNSITO		
<b>INST TTO ATLANTICO/SABANAGRANDE</b>		





# SOAT

FECHA DE EMISIÓN: 2024 07 03  
 AGENCIA: LAS VEGAS  
 FECHA DE VIGENCIA: 2024 07 04  
 NÚMERO: LAS VEGAS 2025 07 03



ASEGURADORA

**sura**  
 890.903.407 - 9

Nº DE PLACA: 39498960	PLACA: SMH695	TIPO DE VEHICULO: BUS	SERVICIO: PUBLICO INTERMUNICIPAL	VALOR ADMINISTRATIVO: 12009	ANOS: 2010	
MODELO: 40	MARCA: CHEVROLET	LIBRO: LV150	SERIACION:			
Nº MOTOR: 6WA1400945	Nº CHASIS O N.º SERIE: 9GCLV1500A8161145	Nº VCI: NO APLICA	CAPACIDAD TON: 0.0			
APLICADO Y NUMERO DEL TITULAR: NUBIA YAMILE VELASQUEZ RINCON		TIPO DE DOCUMENTO DEL TITULAR: CEDULA	Nº DE DOCUMENTO DEL TITULAR: 52058419	CATEGORIA DE TITULAR:		
Nº DE REGISTRO DE SEGURADORA: AT1318	COD. REGISTRO ESPECIAL: 2613	CLASE PROTECCION: 20345	Nº FOMULARIO:	CATEGORIA PROTECCION:		
TARIFA: 920	MONEDA: \$ 5.569.400	CONTIBUCION DE RESPALDO: \$ 296.000	TASA FORT: \$ 2.100	IMPORTE POR VICTIMA:	IMPORTE:	
TOTAL A PAGAR: \$ 867.500				A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS:	263,13 <sup>1</sup> 701,68 <sup>2</sup>	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y REPOSICION DE VICTIMAS:	8,77	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE:	180	SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS:	750	

*Andrés G. Góngora*

FORMA AUTORIZADA





## CON EL SOAT SURA VAMOS MAS ALLA

Porque estamos contigo al tiempo un accidente de tránsito donde hay lesionados a través del #888.



**Before you start you have to follow the following recommendations:**

- Remember to always wear your SOAT, because accidents do happen and you can suffer at any moment.
- Remember to verify that your policy is registered on the RENAVI.
- Stay aware at all times of when you have to renew your policy. No tener SOAT significa multa, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito o resaca por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Activate your SOAT on your automatics.

**In case of an accident on the road:**

- If you have a vehicle fire, alert the authorities for the provision of services of safety and care at the place of the accident, always keep the capacity to render the attention requested by the victims.

**Mejoración continua de la vigencia por duplicidad de seguros:**

La Argentina podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se constate la existencia de duplicidad de pólizas y pago de prima respecto del mismo vehículo. Decreto Informativo 821 de 2017 - Superintendencia Financiera

**Datos personales:**

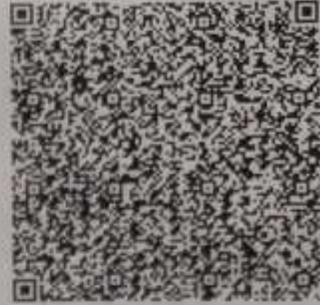
Información a la compañía para que realice sus datos personales, incluso los de valores que son confidenciales, con la finalidad de brindarle como titular del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la póliza de tratamiento de datos personales, disponible en el página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer sus derechos o actualizar, rectificar, cancelar y suprimir sus datos.

**Tipos de coberturas garantizadas:**

\*Para las pólizas telefónicas: 106, 116, 126, 140, 156, 711, 713, 721, 733, 783, 816, 916, 926.



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES  
No. 174423236

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA RASTRILLANTAS LTDA  
NIT: 832002212 No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-032  
Fecha de expedición: 2024/07/10 Fecha de vencimiento: 2025/07/10

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SMH695 CLASE: BUS  
MARCA: CHEVROLET MODELO: 2010  
SERVICIO: Público COMBUSTIBLE: DIESEL  
CILINDRAJE: 12009 NRO. MOTOR: 6WA1400945  
NRO. CHASIS: 9GCLV1500AB161145 VIN: 9GCLV1500AB161145  
LÍNEA: LV 150  
COLOR: VERDE BLANCO  
NOMBRE PROPIETARIO: NUBIA Y. VELASQUEZ R.

FIRMA DEL RESPONSABLE  
DIEGO FERNANDO TORRES VILLALOBOS



**Pólizas de Responsabilidad Civil**

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000399596	30/05/2024	30/05/2024	26/05/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	<a href="#">Detalle</a>
2000399597	30/05/2024	30/05/2024	26/05/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	<a href="#">Detalle</a>



Tarjeta de Operación			
EMPRESA AFILIADORA:	TRANSPORTES FURA SAS		
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	PASAJEROS
MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL	NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	402420
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):	01/12/2023	FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):	01/12/2023
FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):	01/12/2025	ESTADO:	TARJETA DE OPERACION ACTIVA



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE TRANSPORTE**  
**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**

No. 1075224485

**NOMBRE**  
**CARLOS ARTURO REINA TOVAR**

**FECHA DE NACIMIENTO**  
**24-10-1987**

**FECHA DE EXPEDICIÓN**  
**16-05-2023**

**RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR**

**SANGRE-RH**  
**A+**



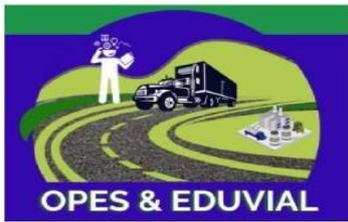
**ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR**  
**STRIA INFR TTOyTTE MCPAL NEIVA**

**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
<b>A2</b>	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	19-01-2024	PARTICULAR
<b>B2</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	19-05-2032	PARTICULAR
<b>C2</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	19-05-2025	PUBLICO




**ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL**  
**LC02005651411**



# OPES & EDUVIAL

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Lic. de Funcionamiento Resolución No. 2728 de 2023 de Secretaría de Educación Municipal Neiva - Huila  
NIT. 7686367-7

## HACE CONSTAR QUE:

**CARLOS ARTURO REINA TOVAR**  
**C.C 1075224485**

Realizó y Aprobó

**PRIMEROS AUXILIOS**

Con una intensidad 16 horas, en las Instalaciones de la Empresa Opes & Eduvial

Expedido en la ciudad de Neiva Huila  
25 de octubre de 2024

Fecha vencimiento 25 de octubre de 2025



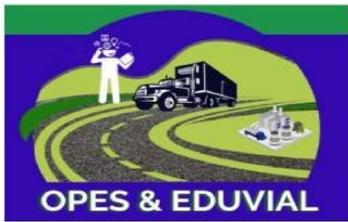
*Laura Sofía Mora.*

Laura Sofía Mora Castaño  
Coordinadora Logística

**Reg: 1633**

Carlos Arturo Arce  
Director Académico

CRA 8C N° 27-37 B/ Los Cambulos Tel. (608)8500901 Cel. 310 6893199 - 315 4384754  
Validez: [www.eduvialcolombia.com](http://www.eduvialcolombia.com) / E-mail : [opes.eduvial@gmail.com](mailto:opes.eduvial@gmail.com)



# OPES & EDUVIAL

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Lic. de Funcionamiento Resolución No. 2728 de 2023 de Secretaría de Educación Municipal Neiva - Huila  
NIT. 7686367-7

## HACE CONSTAR QUE:

**CARLOS ARTURO REINA TOVAR**  
**C.C 1075224485**

Realizó y Aprobó

**CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES**

Con una intensidad 8 horas, en las Instalaciones de la Empresa Opes & Eduvial

Expedido en la ciudad de Neiva Huila  
26 de octubre de 2024

Fecha vencimiento 26 de octubre de 2025



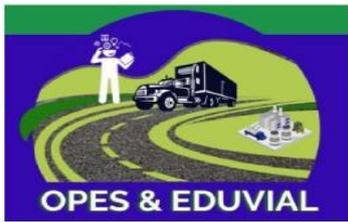
*Laura Sofía Mora.*

Laura Sofía Mora Castaño  
Coordinadora Logística

**Reg: 1473**

Carlos Arturo Arce  
Director Académico

CRA 8C N° 27-37 B/ Los Cambulos Tel. (608)8500901 Cel. 310 6893199 - 315 4384754  
Validez: [www.eduvialcolombia.com](http://www.eduvialcolombia.com) / E-mail : [opes.eduvial@gmail.com](mailto:opes.eduvial@gmail.com)



# OPES & EDUVIAL

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Lic. de Funcionamiento Resolución No. 2728 de 2023 de Secretaría de Educación Municipal Neiva - Huila  
NIT. 7686367-7

## HACE CONSTAR QUE:

**CARLOS ARTURO REINA TOVAR**  
**C.C 1075224485**

Realizó y Aprobó

**MANEJO DEFENSIVO Y SEGURIDAD VIAL TEORICO PRACTICO**

**Con una intensidad 16 horas, en las Instalaciones de la Empresa Opes & Eduvial**

Expedido en la ciudad de Neiva Huila  
23 de octubre de 2024

Fecha vencimiento 23 de octubre de 2025



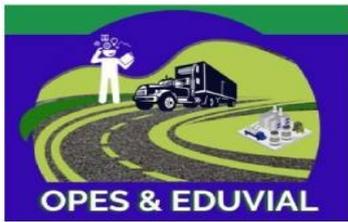
*Laura Sofía Mora.*

Laura Sofía Mora Castaño  
Coordinadora Logística

**Reg: 1978**

Carlos Arturo Arce  
Director Académico

CRA 8C N° 27-37 B/ Los Cambulos Tel. (608)8500901 Cel. 310 6893199 - 315 4384754  
**Validez: [www.eduvialcolombia.com](http://www.eduvialcolombia.com) / E-mail : [opes.eduvial@gmail.com](mailto:opes.eduvial@gmail.com)**



# OPES & EDUVIAL

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Lic. de Funcionamiento Resolución No. 2728 de 2023 de Secretaría de Educación Municipal Neiva - Huila  
NIT. 7686367-7

## HACE CONSTAR QUE:

**CARLOS ARTURO REINA TOVAR**  
**C.C 1075224485**

Realizó y Aprobó

**MECANICA BASICA**

Con una intensidad 8 horas, en las Instalaciones de la Empresa Opes & Eduvial

Expedido en la ciudad de Neiva Huila  
24 de octubre de 2024

Fecha vencimiento 24 de octubre de 2025



MINISTERIO DE TRANSPORTE



*Laura Sofía Mora.*

Laura Sofía Mora Castaño  
Coordinadora Logística

**Reg: 1570**

Carlos Arturo Arce  
Director Académico

CRA 8C N° 27-37 B/ Los Cambulos Tel. (608)8500901 Cel. 310 6893199 - 315 4384754  
Validez: [www.eduvialcolombia.com](http://www.eduvialcolombia.com) / E-mail : [opes.eduvial@gmail.com](mailto:opes.eduvial@gmail.com)

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

---

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:11:01 horas del 18/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1075224485**, Apellidos y Nombres **REINA TOVAR CARLOS ARTURO**

### **NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOTRANSPAL LTDA**, con NIT **813012357-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO VEHÍCULOS

CODIGO	INF-FOR-026
VERSION	2
VIGENCIA	29/10/2021

PLACAS DEL VEHÍCULO	TGZ839	MODELO	2014
MARCA	HINO	LINEA	FC9JKSZ
TIPO DE VEHÍCULO	BUS	COLOR	BLANCO Y VERDE
PROPIETARIO	ESCOTUR S.A.S	NIT	813.004.745

ITEM	FECHA	KILOMETRAJE	SISTEMA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	COSTO
1	24-sep.-24			RODAMIENTO	\$ 350.000
2	NO SE REALIZO MANTENIMIENTO EN OCTUBRE				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					



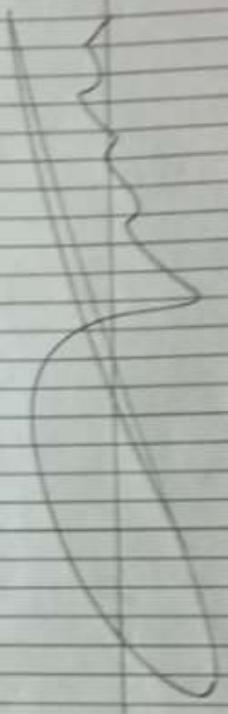


LISTA DE CHEQUEO DIARIA

Versión 1.8

COMPONENTES A VERIFICAR	DIA DEL MES							OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	6	7	
21. ESCALERA: Revisar buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22. ORDEN Y ASEO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Verificar limpieza y orden	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de los pasajeros	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Distancia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Trayectoria	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24. MANTENIMIENTO DE EMERGENCIA (Baterías y Ventiladores)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25. SISTEMA DE COMUNICACIÓN (Cables, Antenas)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
26. EQUIPOS: Impresora y Computadora	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27. INCENDIOS: Repetidor, alarma, Manta de emergencia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28. TABLERO DE INSTRUMENTOS: Funcionamiento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29. COMBUSTIBLE: Nivel mayor a medio litro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
30. VOLANTE: Nivel grúa y verificar dirección normal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
31. LAMPARILLAS: Funcionamiento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
32. LUCES: Verificar funcionamiento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
33. PILES Y ALARMA DE REVISIÓN: Funcionamiento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
34. FRENOS: Verificar funcionamiento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
35. SISTEMA DE VELOCIDAD: Funcionamiento y calibrado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

NOTA: Recuerde que antes de realizar cualquier actividad de revisión del vehículo debe tener: mangas de camisa recogidas, los pantalones (pantalones, calzonas, pijamas, etc.) que puedan ocasionar atrapamientos o contactos con partes eléctricas del motor.





# INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE PERSONAL

CODIGO	RH-FOR-014
VERSION	3
VIGENCIA	25/10/2021

FECHA ▼

01-02-2024

NOMBRE ▼

Fowd Lopez

CARGO ▼

Conductor

INDUCCION (✓)

REINDUCCION ( )

TIEMPO DE VINCULACION A LA EMPRESA ( )

## TEMAS

Misión y visión	<input checked="" type="checkbox"/>	Copasst	<input checked="" type="checkbox"/>
Estructura Organizacional	<input checked="" type="checkbox"/>	Comité de convivencia Laboral	<input checked="" type="checkbox"/>
Derechos y deberes del trabajador	<input checked="" type="checkbox"/>	Panorama de riesgos y control de riesgos	<input checked="" type="checkbox"/>
Mapa de procesos	<input checked="" type="checkbox"/>	Reporte e investigación de incidentes	<input checked="" type="checkbox"/>
Política Integral de Gestión	<input checked="" type="checkbox"/>	Procedimiento en caso de emergencia	<input checked="" type="checkbox"/>
Objetivos de Gestión Integral	<input checked="" type="checkbox"/>	Responsabilidades en HSQ	<input checked="" type="checkbox"/>
Conceptos Basicos de HSQ	<input checked="" type="checkbox"/>	Manual de Funciones	<input checked="" type="checkbox"/>
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	<input checked="" type="checkbox"/>	Instructivos Operacionales de acuerdo al cargo	<input checked="" type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

Firma del Encargado de la Inducción

Firma del Trabajador



# OPES & EDUVIAL

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO  
Lic. de Funcionamiento Resolución No. 0386 de 2020 de Secretaria de Educación Municipal  
Neiva - Huila NIT. 7686367-7

**FARID LOPEZ CARDOZO**  
**C.C. 7689608**

**VENCE**

**Junio 04 / 2025**

**Reg. 1401 - 1093**

**MANEJO DEFENSIVO Y  
MECÁNICA BÁSICA**



Validez [www.eduvialcolombia.com](http://www.eduvialcolombia.com) Cel. 315 4384754 - 310 6893199



# OPES & EDUVIAL

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Lic. de Funcionamiento Resolución No. 0386 de 2020 de Secretaria de Educación Municipal

Neiva - Huila NIT. 7686367-7

**FARID LOPEZ CARDOZO**

**C.C. 7689608**

**VENCE**

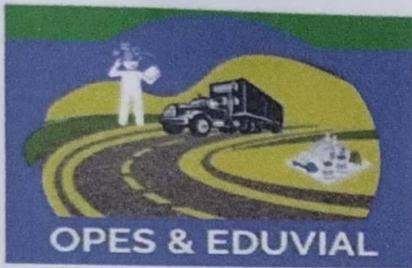
**Junio 05 / 2025**

**Reg. 1153 - 1025**

**PRIMEROS AUXILIOS Y  
CONTROL DE INCENDIOS**



Validez [www.eduvialcolombia.com](http://www.eduvialcolombia.com) Cel. 315 4384754 - 310 6893199



# OPES & EDUVIAL

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Lic. de Funcionamiento Resolución No. 0386 de 2020 de Secretaría de Educación Municipal Neiva - Huila  
NIT. 7686367-7



MINISTERIO DE TRANSPORTE

**HACE CONSTAR QUE:**

**FARID LOPEZ CARDOZO**  
**C.C 7689608**

Realizó y Aprobó

**MECANICA BASICA**

**Con una intensidad 8 horas, en las Instalaciones de la Empresa Opes & Eduvial**

Expedido en la ciudad de Neiva Huila

4 de junio de 2024

Fecha vencimiento 4 de junio de 2025



*Laura Sofía Mora.*

Laura Sofía Mora Castaño  
Coordinadora Logística

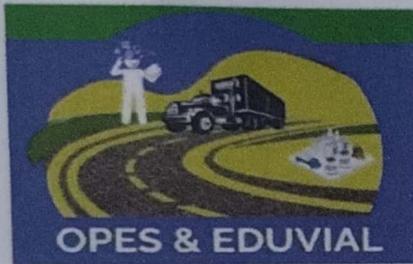
**Reg: 1093**

*Carlos Arturo Arce*

Carlos Arturo Arce  
Director Académico

CRA 8C N° 27-37 B/ Los Cambulos Tel. (608)8500901 Cel. 310 6893199 - 315 4384754

Validez: [www.eduvialcolombia.com](http://www.eduvialcolombia.com) / E-mail : [opes.eduvial@gmail.com](mailto:opes.eduvial@gmail.com)



# OPES & EDUVIAL

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO  
Lic. de Funcionamiento Resolución No. 0386 de 2020 de Secretaria de Educación Municipal Neiva - Huila  
NIT. 7686367-7



MINISTERIO DE TRANSPORTE

**HACE CONSTAR QUE:**

**FARID LOPEZ CARDOZO**  
**C.C 7689608**



Realizó y Aprobó

**CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES**

**Con una intensidad 8 horas, en las Instalaciones de la Empresa Opes & Eduvial**

Expedido en la ciudad de Neiva Huila  
1 de junio de 2024  
Fecha vencimiento 1 de junio de 2025



*Laura Sofía Mora.*

Laura Sofía Mora Castaño  
Coordinadora Logística

**Reg: 1025**

*Carlos Arturo Arce*

Carlos Arturo Arce  
Director Académico

CRA 8C N° 27-37 B/ Los Cambulos Tel. (608)8500901 Cel. 310 6893199 - 315 4384754  
Validez: [www.eduvialcolombia.com](http://www.eduvialcolombia.com) / E-mail : [opes.eduvial@gmail.com](mailto:opes.eduvial@gmail.com)





ENTREGA E INSPECCIÓN DE EPP Y DOTACIÓN

CODIGO:	RH-FOR-010
VERSION:	3
VIGENTE DESDE:	7/03/2023

FECHA 26 03 2024

NOMBRE EMPLEADO Ferd Lopez Cardozo

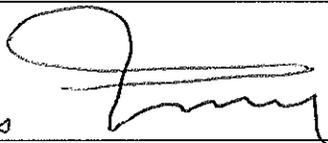
CARGO DESEMPEÑADO Conductor LUGAR \_\_\_\_\_

NOMBRE INSPECTOR Darli Yuliee Calderon Cuervo

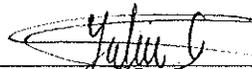
INSPECCIÓN  ENTREGA

ELEMENTO	CANT.	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Camisa				
Buso	2			
Pantalon	1			
calzado de seguridad	1			
Guantes de seguridad				
Monogafas				

Notas Generales. \_\_\_\_\_



Firma Empleado



Firma Inspector

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP  
\*\*\*\*\* 173

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

32013001505120

VE FECHA IMPORT. PUERTAS  
1 11/10/2013 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

16/01/2014

FECHA EXP. LIC. TTD.

14/10/2022

FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA INFR TTOYTTE MCPAL NEIVA



LT02007302615



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027467141

PLACA  
TGZ839

MARCA  
HINO

LÍNEA  
FC9JKSZ

MODELO  
2014

CILINDRADA CC  
5.123

COLOR  
BLANCO Y VERDE

SERVICIO  
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO  
BUS

TIPO CARROCERÍA  
CERRADA

COMBUSTIBLE  
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ  
41

NÚMERO DE MOTOR  
J05ETC19486

REG VIN  
N 9F3FC9JKSEX11397

NÚMERO DE SERIE  
\*\*\*\*\*

REG NÚMERO DE CHASIS REG  
N 9F3FC9JKSEX11397 N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL Y D

NIT 813004745

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN  
AÑO | MES | DÍA  
2024-11-01

VIGENCIA  
DESDE LAS 00 HORAS DEL  
AÑO | MES | DÍA  
2024-11-04

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL  
AÑO | MES | DÍA  
2025-11-03



No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIVOS	MODELO	
4308005953643000	TGZ839	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5123	2014	
PASAJEROS	MARCA	HINO	CARROCERÍA			
41	LÍNEA VEHÍCULO	FC9JKSZ	CERRADA			
No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.			
J05ETC19486	9F3FC9JKSEX11397	9F3FC9JKSEX11397	0.00			
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR		
ESCOTUR HUILA SAS,	3183306909	NI	8130047456	NEIVA		
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN		
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C		
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSVGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
920	\$ 569400	\$ 296000	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 <sup>1</sup>	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 <sup>2</sup>	
\$ 867500				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
					750	

FIRMA AUTORIZADA

**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).

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 Fosvga lo debe realizar la institución

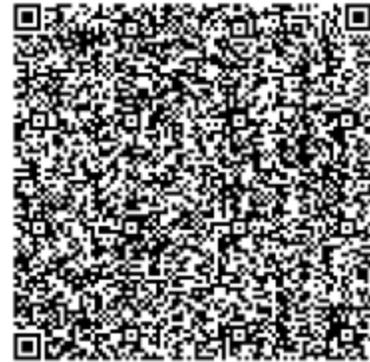
Habes Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame 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



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. 176955248

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

**Entidad que expide el certificado:** CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA LOS DUJOS LTDA

**NIT:** 900123363

**No. de Certificado de Acreditación:** 09-OIN-009-001

**Fecha de expedición:** 2024/11/02

**Fecha de vencimiento:** 2025/11/02

**DATOS VEHÍCULO**

**PLACA:** TGZ839

**CLASE:** BUS

**MARCA:** HINO

**MODELO:** 2014

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 5123

**NRO. MOTOR:** J05ETC19486

**NRO. CHASIS:** 9F3FC9JKSEX11397

**VIN:** 9F3FC9JKSEX11397

**LÍNEA:** FC9JKSZ

**COLOR:** BLANCO Y VERDE

**NOMBRE PROPIETARIO:** EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL Y DE TURISMO DEL HUILA S.A.S.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

FRANCY MILENA ALVARADO AVILA



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

Libertad y Orden



## TARJETA DE OPERACIÓN

No.400869

### DATOS VEHÍCULO

<b>No. DE PLACA:</b>	TGZ839	<b>AÑO MODELO:</b>	2014
<b>CLASE DE VEHÍCULO:</b>	BUS	<b>MARCA:</b>	HINO
<b>TIPO DE CARROCERIA:</b>	CERRADA	<b>COMBUSTIBLE:</b>	DIESEL
<b>CAPACIDAD DE PASAJEROS:</b>	<b>SENTADOS:</b> 41	<b>DE PIE:</b>	
<b>CARGA:</b>		<b>MODALIDAD DE SERVICIO:</b>	ESPECIAL
<b>LÍNEA:</b>	FC9JKSZ		
<b>NIVEL DE SERVICIO:</b>			
<b>RADIO DE ACCIÓN:</b>	NACIONAL		

### DATOS EMPRESA

<b>RAZÓN SOCIAL EMPRESA:</b>	EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL Y DE TURISMO DEL HUILA S.A.S.		
<b>NIT:</b>	813004745		
<b>DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:</b>	CARRERA 14 NO. 7 - 40		
<b>CIUDAD/MUNICIPIO:</b>	NEIVA		
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	23-11-2023		
<b>VIGENCIA:</b>	<b>DESDE:</b>	02-01-2024	<b>HASTA:</b> 02-01-2026
<b>AUTORIDAD QUE EXPIDE:</b>	DIRECCION TERRITORIAL HUILA		

### FIRMA DEL FUNCIONARIO

PLACA DEL VEHICULO:	TGZ839		
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO:	10027467141	ESTADO DEL VEHICULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHICULO:	BUS

**Información general del vehículo**

MARCA:	HINO	LÍNEA:	FC9JKSZ
MODELO:	2014	COLOR:	BLANCO Y VERDE
NÚMERO DE SERIE:		NÚMERO DE MOTOR:	J05ETC19486
NÚMERO DE CHASIS:	9F3FC9JKSEX11397	NÚMERO DE VIN:	9F3FC9JKSEX11397
CILINDRAJE:	5123	TIPO DE CARROCERÍA:	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL (DD/MM/AAAA):	16/01/2014
AUTORIDAD DE TRANSITO:	STRIA INFR TTOyTTE MCPAL NEIVA	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLÁSICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN MOTOR:	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN CHASIS:	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN SERIE:	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN VIN:	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO	PUERTAS:	2

**Pólizas de Responsabilidad Civil**

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AB000819	07/02/2024	12/02/2024	12/02/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	<a href="#">Detalle</a>
AB000818	07/02/2024	12/02/2024	12/02/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	<a href="#">Detalle</a>

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **7.689.608**

**LOPEZ CARDOZO**

APELLIDOS

**FARID**

NOMBRES



FIRMA



REPÚBLICA DE  
COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1972**

**COLOMBIA**  
(HUILA)

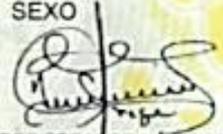
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**  
ESTATURA

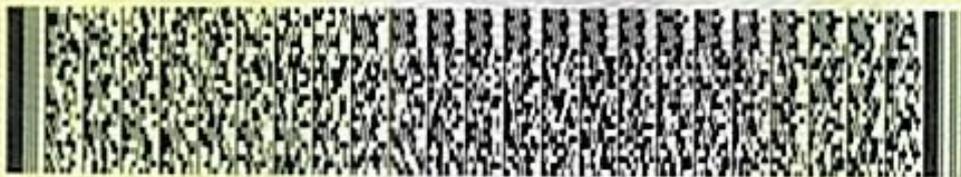
**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**31-JUL-1990 NEIVA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA RÓCHA



A-1900100-01156716-M-0007689608-20200903

0071653588G 1

9912949678



Libertad y Orden

# REPUBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

### LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 7689608

NOMBRE

**FARID LOPEZ CARDOZO**

FECHA DE NACIMIENTO

**10-03-1972**

SANGRE/RH

**O+**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**31-10-2023**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

**CONducIR con LENTES**



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

**STRIA INFR TTOYTTE MCPAL NEIVA**

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
<b>A2</b>	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	31-10-2033	<b>PARTICULAR</b>
<b>B2</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	31-10-2033	<b>PARTICULAR</b>
<b>C2</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	31-10-2026	<b>PUBLICO</b>



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

**LC02005973681**

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

---

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:15:37 horas del 18/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **7689608**, Apellidos y Nombres **LOPEZ CARDOZO FARID**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOTRANSPAL LTDA**, con NIT **813012357-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813012357
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PALERMO COOTRANS PAL LTDA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALERMO DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 7 10 90 TELÉFONO:	8783849
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>7950836118</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1082506677

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 208.000
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 208.000</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 52.000
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 52.000</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891180008	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 52.000
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 52.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 56.600
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 56.600</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 368.600</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 368.600</b>

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813012357	NÚMERO PLANILLA:	<b>7950836118</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PALERMO	DEPARTAMENTO:	HUILA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CR 7 10 90	TELÉFONO:	8783849	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1082506677
DIRECCIÓN:	01-EMPLEADOR PRIVADA	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/28		
TIPO APORTANTE:	ÚNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.				
TIPO EMPRESA:							
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 208.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 208.000</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 52.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 52.000</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.600	\$ 56.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.600	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 56.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 56.600</b>

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 52.000	\$ 0	\$ 52.000								
<b>SUBTOTALES:</b>					<b>\$ 52.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 52.000</b>						

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																	
1	CC 7713132	BECERRA BARRERO FRAN ALBERTO	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.300.000	\$ 52.000	\$ 0	\$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	1.300.000	\$ 56.600	\$ 0	\$ 56.600	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	30	1.300.000	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0												

**TOTAL** **\$ 368.600**

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado**Valor del pago**  
\$ 368.600,00**Número de aprobación**  
00506677**Motivo**  
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales**Fecha del pago**  
28/11/2024**Referencia 1**  
10.80.25.153**Hora del pago**  
02:42 PM**Referencia 2**  
NI**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*2688**Referencia 3**  
813012357**Destino del pago**  
SOI ACH**Código único CUS**  
1082506677



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO VEHÍCULOS

CODIGO	INF-FOR-026
VERSION	2
VIGENCIA	29/10/2021

PLACAS DEL VEHÍCULO	TBK735	MODELO	2005
MARCA	HINO	LINEA	FB4JJ
TIPO DE VEHÍCULO	BUS	COLOR	BLANCO VERDE
PROPIETARIO	FRAN ALBERTO BECERRA	NIT	7.713.132

ITEM	FECHA	KILOMETRAJE	SISTEMA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	COSTO
1	11-sep.-24			MANTENIMIENTO GENERAL	\$ 800.000
2	NO SE REALIZO MANTENIMIENTO EN OCTUBRE				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					











### INDUCCION Y REINDUCCION DE PERSONAL

CODIGO: RH-FOR-014

VERSION: 3

VIGENCIA: 25/10/2021

FECHA: 01-02-2024

NOMBRE: FROM ALBERTO Becerra

CARGO: Conductor

INDUCCION ( )

REINDUCCION ( )

TIEMPO DE VINCULACION A LA EMPRESA ( )

#### TEMAS

TEMAS	INDUCCION ( )	REINDUCCION ( )	TIEMPO DE VINCULACION A LA EMPRESA ( )
Misión y visión	✓		✓
Estructura Organizacional	✓		✓
Derechos y deberes del trabajador	✓		✓
Mapa de procesos	✓		✓
Política Integral de Gestión	✓		✓
Objetivos de Gestión Integral	✓		✓
Conceptos Básicos de HSQ	✓		✓
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	✓		✓

#### OBSERVACIONES:

Firma del Sincorador de la Inducción

Firma del Trabajador

*[Handwritten Signature]*

FRON ALBERTO BECERRA



## CERTIFICADO MEDICO LABORAL B262749

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2024-06-18 09:29 :: Fecha de impresión: 2024-06-18 (813012357)



### Datos de la Empresa

RAZÓN SOCIAL:	COOPERATIVA DE TRASPORTE DE PALERMO LTDA - COOTRANS PAL LTDA	TELEFONOS:	6088783849 - 3202979848 - 3203061309
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 # 10 - 90	PROFESIOGRAMA:	No
NIT:	813012357	Ciudad:	PALERMO - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PALERMO "COOTRANS PAL LTDA"		

### Datos del Usuario

NOMBRE:	FRAN ALBERTO BECERRA BARREIRO	IDENTIFICACION:	CC 7.713.132
DIRECCIÓN:	CALLE 39 # 17-71	EDAD:	44 AÑOS
CARGO:	CONDUCTOR	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3115925007
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	CASADO(A)

### Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:

- EXÁMENES DE APOYO PSICOLOGICO**
- EVALUACIÓN PSICOMÉTRICA PARA CONDUCTORES
- CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL  
CONSULTA DE VISIOMETRIA

### Conducta Medico Laboral para el Cargo

CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

### Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
Si	3 DOSIS	PFIZER #2 - ASTRAZENECA

### Estilos de vida Saludables para el Usuario

- REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- USO CORRECCIÓN OPTICA CONTINUA PARA LABORES.
- SEGUIMIENTO DE CIFRAS TENSIONALES POR EPS.
- DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS.
- DIETA BAJA EN GRASAS
- MANTENER PESO SALUDABLE.
- REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.
- VALORACIÓN Y/O CONTROL POR MEDICINA GENERAL POR EPS.

### Recomendaciones Laborales

NINGUNA

**Temporalidad o Vigencia de Recomendaciones Laborales** NO APLICA

### Restricciones Laborales

NINGUNA

**Temporalidad o Vigencia de Restricciones Laborales** NO APLICA

### Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico. De igual manera, certifico que he sido retroalimentado sobre los resultados de mi valoración médica ocupacional y las medidas de prevención que debo tomar, de acuerdo con lo exigido por la Res.0312-19 Cap. 3, Art 16.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

*Dra. Edith Yohana Correa Vargas*  
**MEDICO ESPECIALISTA EN SST**  
**RES N° 1375 / 2021**

EDITH YOHANA CORREA VARGAS  
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST  
TARJETA PROFESIONAL No. 55208192 // LICENCIA SST 1375 DE 2021

Email: pqrs@sgi.com.co :: Sitio web: www.ipscdo.com.co - www.alturasyanclajes.com



FRAN ALBERTO BECERRA BARREIRO  
C.C. 7.713.132  
PACIENTE

**Datos de la Empresa:**

RAZÓN SOCIAL:	COOPERATIVA DE TRASPORTE DE PALERMO LTDA - COOTRANS PAL LTDA	TELEFONOS:	6088783849 - 3202979848 - 3203061309
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 # 10 - 90	PROFESIOGRAMA:	No
NIT:	813012357	Ciudad:	PALERMO - HUILA

**Datos del Usuario:**

IDENTIFICACION:	CC 7713132	TELEFONOS:	3115925007
NOMBRE:	FRAN ALBERTO BECERRA BARREIRO	EXAMEN:	EXÁMENES DE APOYO PSICOLOGICO
FECHA DE NACIMIENTO:	1980-02-12	SINIESTRO:	
EDAD:	44 AÑOS	TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO
GÉNERO:	MASCULINO	TIPO DE CASO:	NO APLICA
RH:	A+	No. AUTORIZACIÓN:	KATHERINE COOPERATIVA
DOMINANCIA:	DIESTRO	ESTADO CIVIL:	CASADO(A)
ESTRATO:	2	ESCOLARIDAD:	SECUNDARIA
DIRECCIÓN:	CALLE 39 # 17-71	EMAIL:	noregistra@gmail.com
ZONA RESIDENCIAL:	URBANA	ACOMPAÑANTE NOMBRE:	
NACIONALIDAD:	COLOMBIA	ACOMPAÑANTE PARENTESCO:	
DEPARTAMENTO:	HUILA	ACOMPAÑANTE TELEFONO:	
CIUDAD:	NEIVA	PERSONA RESPONSABLE:	JHOANNA AROCA
CARGO:	CONDUCTOR	PERSONA RESPONSABLE TELEFONO:	3224160334
PROFESIÓN:	NO APLICA		
EPS:	SANITAS EPS SA		
EPS TIPO VINCULACIÓN:	NINGUNO		
ARL:	SURA		



**EVALUACIÓN PSICOMÉTRICA PARA CONDUCTORES**

Prueba	Resultado	Unidad de Medida	Mínimo	Máximo	Rangos
ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA A LA MONOTONÍA	0.607	Tiempo (ms)	0.00	690	
ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA A LA MONOTONÍA	0	Nº Errores	0.00	5.00	
REACCIONES MÚLTIPLES	0.882	Tiempo (ms)	0.00	1140	
REACCIONES MÚLTIPLES	0	Nº Errores	0.00	7.00	
REACCIÓN AL FRENADO	0.309	Tiempo (ms)	0.00	750	
COORDINACIÓN BIMANUAL	0.154	Tiempo (ms)	0.00	4830	
COORDINACIÓN BIMANUAL	1	Nº Errores	0.00	15.00	
PERCEPCIÓN DE LA VELOCIDAD	0.363	Tiempo (ms)	0.00	830	
INTERPRETACIÓN	SATISFACTORIO				

  
Maria Fernanda Perdomo T.  
Psicóloga  
C.C. 1075318197  
T.P. 229903

MARIA FERNANDA PERDOMO TOLE  
PSICOLOGA ESPECIALISTA SST  
TARJETA PROFESIONAL 229903



ENTREGA E INSPECCIÓN DE EPP Y DOTACIÓN

CODIGO:	RH-FOR-010
VERSION:	3
VIGENTE DESDE:	7/03/2023

FECHA 26 03 2024

NOMBRE EMPLEADO Fran Alberto Becerra Barreiro  
CARGO DESEMPEÑADO Conductor LUGAR \_\_\_\_\_  
NOMBRE INSPECTOR Darli Yulies Calderon Oviedo  
INSPECCIÓN  ENTREGA

ELEMENTO	CANT.	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Camisa				
Buso	2			
Pantalón	1			
calzado de seguridad	1			
Guantes de seguridad				
Monogafas				

Notas Generales. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

[Firma]  
Firma Empleado

[Firma]  
Firma Inspector

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE TRANSPORTE**

**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020284971**

**LIBERTAD Y ORDEN**

PLACA <b>TBK735</b>	MARCA <b>HINO</b>	LÍNEA <b>FB 4 JJ</b>	MODELO <b>2005</b>
CILINDRADA CC <b>5.307</b>	COLOR <b>BLANCO VERDE</b>	SERVICIO <b>PÚBLICO</b>	
CLASE DE VEHÍCULO <b>BUS</b>	TIPO CARROCERÍA <b>CERRADA</b>	COMBUSTIBLE <b>DIESEL</b>	CAPACIDAD kg/PSJ <b>28</b>
NÚMERO DE MOTOR <b>FD6031047T</b>	REG. VIN <b>N *****</b>		
NÚMERO DE SERIE <b>*****</b>	REG. NÚMERO DE CHASIS <b>N JHDFB4JJT5XX10260</b>	REG. N	
PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES <b>BECERRA BARREIRO FRAN ALBERTO</b>			IDENTIFICACIÓN <b>C.C. 7713132</b>

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE <b>*****</b>	POTENCIA HP <b>0</b>	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN <b>1906701051662</b>	VE FECHA IMPORT. <b>I 01/10/2004</b>	PUERTAS <b>2</b>	
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD <b>*****</b>			
FECHA MATRICULA <b>29/10/2004</b>	FECHA EXP. LIC. TTD. <b>14/02/2020</b>	FECHA VENCIMIENTO <b>*****</b>	
ORGANISMO DE TRÁNSITO <b>INST TTOYTTE DPTAL HUILA/RIVERA</b>			

**LT02005857088**

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
AÑO   MES   DÍA	DESDE LAS DE HORAS DEL	AÑO   MES   DÍA HORAS DEL
2024-10-03	2024-10-05	2025-10-04



Nº DE PÓLIZA	PLACA Nº	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1308004359078000	TBK735	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5307	2005
PASAJEROS	MARCA	HINO	CARRROCERIA		
28	LINEA VEHICULO	FB 4 JJ	CERRADA		
Nº MOTOR	Nº CHASIS o Nº SERIE	Nº VIN	CAPACIDAD TON		
FD6031047T	JHDFB4JJT5XX10260		0.00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR	
BARREIRO DE BECERRA, FLORELY	3102847341	CC	26449766	NEIVA	
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1324	13	999913	0	NEIVA	

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
920	\$ 569400	\$ 296000	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 <sup>1</sup>	
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 <sup>2</sup>	
\$ 867500				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
					750	

FIRMA AUTORIZADA

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

...<sup>2</sup>Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

\*Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

\*La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

\*En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

\*Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.

\*Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

\*Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

\*Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

\*Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

\*Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 199 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

\*Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

\*Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se constatare que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

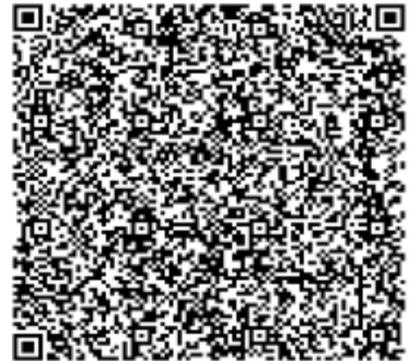
Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, como 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 adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame 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 podrá ejercerlos en la calle 57# 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3467555, 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](http://www.previsora.gov.co)



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



## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 176374581

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA LOS DUJOS LTDA

NIT: 900123363

No. de Certificado de  
Acreditación: 09-OIN-009-001

Fecha de expedición: 2024/10/07

Fecha de vencimiento: 2025/10/07

### DATOS VEHÍCULO

PLACA: TBK735

CLASE: BUS

MARCA: HINO

MODELO: 2005

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5307

NRO. MOTOR: FD6031047T

NRO. CHASIS: JHDFB4JJT5XX10260

VIN:

LÍNEA: FB 4 JJ

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: FRAN A. BECERRA B.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

FRANCY MILENA ALVARADO AVILA

PLACA DEL VEHICULO:	TBK735		
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO:	10020284971	ESTADO DEL VEHICULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHICULO:	BUS

#### 🚗 Información general del vehículo

MARCA:	HINO	LÍNEA:	FB 4 JJ
MODELO:	2005	COLOR:	BLANCO VERDE
NÚMERO DE SERIE:		NÚMERO DE MOTOR:	FD6031047T
NÚMERO DE CHASIS:	JHDFB4JJT5XX10260	NÚMERO DE VIN:	
CILINDRAJE:	5307	TIPO DE CARROCERÍA:	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	29/10/2004
AUTORIDAD DE TRANSITO:	INST TToY TTE DPTAL HUILA/RIVERA	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLÁSICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN MOTOR:	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN CHASIS:	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN SERIE:	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN VIN:	
VEHICULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO	PUERTAS:	2

#### 📄 Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	VIP LINE EXPRESS SAS		
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	PASAJEROS
MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL	NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	392625
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):	11/10/2023	FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):	09/11/2023
FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):	09/11/2025	ESTADO:	TARJETA DE OPERACION ACTIVA

LA SUSCRITA DIRECTORA COMERCIAL DE LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C

AGENCIA EN NEIVA

HACE CONSTAR:

QUE BAJO LAS POLIZAS DE **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. AB001010, RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL No. AB001011 Y ACCIDENTES CONDUCTORES SERVICIO PÚBLICO CONDUCTORES DECRETO 1047 TOMADAS POR V.I.P. LINE EXPRESS S.A.S,** LAS CUALES TIENEN VIGENCIA **HASTA EL 29 DE JUNIO DE 2025,** SE AMPARA EL SIGUIENTE VEHÍCULO DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA EMPRESA:

MARCA	PLACA	MODELO	NUMERO MOTOR	PROPIETARIO	IDENTIFICACION
HINO	TBK735	2005	FD6031047T	BECERRA BARREIRO FRAN ALBERTO	7713132

LAS COBERTURAS OTORGADAS POR LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. NIT. 860028415 MEDIANTE ESTOS CONTRATOS TIENEN LOS SIGUIENTES LIMITES DE VALORES ASEGURADOS:

**1. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

**COBERTURAS**

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS  
 POR LESION O MUERTE DE UNA PERSONA  
 POR LESION O MUERTE DE 2 O MÁS PERS.

**VALORES ASEGURADOS**

100 SMMLV  
 100 SMMLV  
 200 SMMLV

**DEDUCIBLE:** 10% del valor de la perdida mínimo 1 SMMLV

**2. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL**

**COBERTURAS**

MUERTE ACCIDENTAL  
 INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE  
 INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL  
 GASTOS MEDICOS

**VR. ASEGURADO POR PERSONA**

100 SMMLV  
 500 SMMLV  
 500 SMMLV  
 500 SMMLV

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN NEIVA A LOS DIECISEIS (26) DIAS DEL MES DE JUNIO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024) CON DESTINO AL MINISTERIO DE TRANSPORTE.



**YANIN CALDERON**

Directora Comercial Agencia Neiva  
 La Equidad Seguros O.C.

Neiva / Tel: 313 297 1257 / Dirección: calle 7 N° 7-20

Una aseguradora cooperativa con sentido social

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **7.713.132**

**BECERRA BARREIRO**

APELLIDOS  
**FRAN ALBERTO**

NOMBRES

*FRAN ALBERTO BECERRA*  
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-FEB-1980**

**ALGECIRAS**  
(HUILA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.78**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**17-FEB-1998 NEIVA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1900100-00156095-M-0007713132-20090512      0011420132A 1      6670010110



Libertad y Orden

# REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 7713132

NOMBRE

FRAN ALBERTO BECERRA BARREIRO

FECHA DE NACIMIENTO

12-02-1980

SANGRE/RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

27-01-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARÍA INFRATITOY TTE MUNICIPAL NEIVA

República de Colombia

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	27-01-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	27-01-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005638852

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

---

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:16:45 horas del 18/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **7713132**, Apellidos y Nombres **BECERRA BARREIRO FRAN ALBERTO**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOTRANSPAL LTDA**, con NIT **813012357-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

## CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ESCOTUR HUILA SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-813004745
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2024-12-05
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-83243543
NOMBRE EMPLEADO	OSCAR EDINSON BELALCAZAR SOLANO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	31821927
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-11
PERÍODO SALUD	2024-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4492102
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin	
																													0		

### SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.300.000	0,1600000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

### SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,0400000	\$ 52.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

### SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

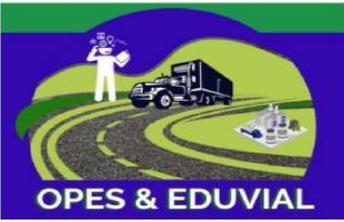
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.300.000	0,0435000	\$ 56.600	813004745

### APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot. Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.300.000	0,0400000	\$ 52.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

### TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 208.000	\$ 52.000	\$ 56.600	\$ 52.000	\$ 368.600



# OPES & EDUVIAL

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Lic. de Funcionamiento Resolución No. 0386 de 2020 de Secretaría de Educación Municipal Neiva - Huila  
NIT. 7686367-7

## HACE CONSTAR QUE:



MINISTERIO DE TRANSPORTE

**OSCAR EDINSON BELALCAZAR SOLANO**  
**C.C 83243543**



Realizó y Aprobó

**PRIMEROS AUXILIOS**

Con una intensidad 16 horas, en las Instalaciones de la Empresa Opes & Eduvial

Expedido en la ciudad de Neiva Huila  
11 de mayo de 2024

Fecha vencimiento 11 de mayo de 2025



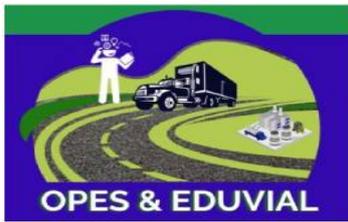
*Laura Sofía Mora.*

Laura Sofía Mora Castaño  
Coordinadora Logística

**Reg: 1088**

Carlos Arturo Arce  
Director Académico

CRA 8C N° 27-37 B/ Los Cambulos Tel. (608)8500901 Cel. 310 6893199 - 315 4384754  
Validez: [www.eduvialcolombia.com](http://www.eduvialcolombia.com) / E-mail : [opes.eduvial@gmail.com](mailto:opes.eduvial@gmail.com)



# OPES & EDUVIAL

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Lic. de Funcionamiento Resolución No. 0386 de 2020 de Secretaría de Educación Municipal Neiva - Huila  
NIT. 7686367-7

## HACE CONSTAR QUE:



MINISTERIO DE TRANSPORTE

**OSCAR EDINSON BELALCAZAR SOLANO**  
**C.C 83243543**



Realizó y Aprobó

**MANEJO DEFENSIVO Y SEGURIDAD VIAL TEORICO PRACTICO**

**Con una intensidad 16 horas, en las Instalaciones de la Empresa Opes & Eduvial**

Expedido en la ciudad de Neiva Huila  
13 de mayo de 2024

Fecha vencimiento 13 de mayo de 2025



*Laura Sofía Mora.*

Laura Sofía Mora Castaño  
Coordinadora Logística

**Reg: 1330**

*Carlos Arturo Arce*

Carlos Arturo Arce  
Director Académico

CRA 8C N° 27-37 B/ Los Cambulos Tel. (608)8500901 Cel. 310 6893199 - 315 4384754

Validez: [www.eduvialcolombia.com](http://www.eduvialcolombia.com) / E-mail : [opes.eduvial@gmail.com](mailto:opes.eduvial@gmail.com)



# OPES & EDUVIAL

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Lic. de Funcionamiento Resolución No. 0386 de 2020 de Secretaría de Educación Municipal Neiva - Huila  
NIT. 7686367-7

## HACE CONSTAR QUE:



MINISTERIO DE TRANSPORTE

**OSCAR EDINSON BELALCAZAR SOLANO**  
**C.C 83243543**



Realizó y Aprobó

**MECANICA BASICA**

Con una intensidad 8 horas, en las Instalaciones de la Empresa Opes & Eduvial

Expedido en la ciudad de Neiva Huila  
10 de mayo de 2024

Fecha vencimiento 10 de mayo de 2025



*Laura Sofía Mora.*

Laura Sofía Mora Castaño  
Coordinadora Logística

**Reg: 1020**

Carlos Arturo Arce  
Director Académico

CRA 8C N° 27-37 B/ Los Cambulos Tel. (608)8500901 Cel. 310 6893199 - 315 4384754  
Validez: [www.eduvialcolombia.com](http://www.eduvialcolombia.com) / E-mail : [opes.eduvial@gmail.com](mailto:opes.eduvial@gmail.com)



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO VEHÍCULOS

CODIGO	INF-FOR-026
VERSION	2
VIGENCIA	29/10/2021

PLACAS DEL VEHÍCULO	TGZ847	MODELO	2013
MARCA	JAC	LINEA	HFC 1083 KR1T
TIPO DE VEHÍCULO	BUS	COLOR	BLANCO
PROPIETARIO	MARIA DEL SOCORRO SOLANO	NIT	36.181.354

ITEM	FECHA	KILOMETRAJE	SISTEMA	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	COSTO
1	15-sep.-24			MANTENIMIENTOS DE AIRE ACONDICIONADO	\$ 400.000
2	25-oct.-24			LLANTAS	\$ 2.080.000
3					
4					
5					
6					
7					
8					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					







# LISTA DE CHEQUEO DIARIA

CODIGO	STE-FOR-028
VERSION	2
VIGENCIA	29/10/2021

NOMBRE DEL CONDUCTOR	Oscar Belalcázar Solano	PLACA DEL VEHICULO	T62847	NÚMERO MOVIL	
CIUDAD	Niigua	MES DE REGISTRO	Noviembre	PROPIETARIO	Sacorro Solano

Señor conductor: Con el fin de garantizar su seguridad y la de los pasajeros, por favor realice el alistamiento diario del vehículo verificando los siguientes componentes.  
 Marque en la casilla correspondiente para cada día de acuerdo a lo siguiente: (✓) Conforme (X) No conforme o (NA) No aplica.  
 En caso de encontrar componentes No conformes identificados con asterisco (\*) como críticos que impidan la prestación del servicio, comunicarse inmediatamente con el centro de operaciones.

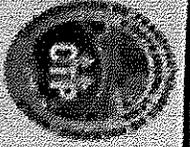
COMPONENTES A VERIFICAR	DIA DEL MES																															OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
* 1. DOCUMENTOS: Verificar que se encuentren disponibles y fecha de vigencia actualizada	Licencia de conducción	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Tarjeta de propiedad	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	SOAT	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Revisión Técnico Mecánica	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Poliza de seguro	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Extracto de contrato	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
	Tarjeta de operación	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
Revisión Preventiva	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
2. APERTURA DEL CAPO: Vanilla o palanca estable y segura	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
*3. NIVELES DE FLUIDOS: Verificar nivel adecuado, estado de tapas y ajuste. Reportar fugas	Frenos	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	Aceite	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	Refrigerante	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
4. BATERIA	Niveles de agua de batería	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	Ajuste de bornes	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	sulfatación	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
*5. MANGUERAS: Revisar estado	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
*6. CORREAS: Revisar estado (deshilachadas/con grietas/destensionada)	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
*7. FILTROS: Revisar estado	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
*8. FUGAS DEL MOTOR: No derrame en piso	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
9. TAPAS DEPOSITO DE FLUIDOS: Verificar sello	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
*10. LLANTAS: Verificar desgaste, presión de aire y fijación	Delanteras	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	Traseras	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	Repuesto	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
11. HERRAMIENTAS: Verificar su porte y buen estado	Alicate	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	Destornilladores	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	Llaves de expansión	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
	Llaves fijas	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
12. LINTERNA	Con batería y funcionando	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
13. CRUCETA	Apta para el vehículo	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
14. GATO	Con capacidad para elevar el Vehículo	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
15. TACOS	Dos tacos aptos para bloquear el	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
16. SEÑALES	Dos señales de carretera en material reflectivo	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
17. CHALECO	Debe ser reflectivo	✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
18. BOTIQUIN: Alcohol, Algodón, Apósitos, Tapabocas, Guantes quirúrgicos, Esparadrupo/micropore, Gafas de seguridad, Gasa, Isodine espuma, Isodine solución, Solución salina, Tijeras corta todo, Vendas		✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
19. EXTINTOR: Recarga vigente - Automovil 5Lb tipo ABC Vehículo mayor a 5 Ton de 10 Lb Tipo ABC - Revisar seguros, pasador y aguja vertical.		✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
20. ADHESIVO "COMO CONDUZCO" Legible dentro y fuera del vehículo.		✓			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				



LISTA DE CHEQUEO DIARIA

Version 1.0

COMPONENTES A VERIFICAR	DIA DEL MES																															OBSERVACIONES
	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	27	28	29	30	31	
21. ESCALERAS: Revisar buen estado.	/				/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
22. ORDEN Y ASEO: Verificar limpieza y orden	Parte externa del vehiculo	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
	Cabina del vehiculo	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
	Espacio de los pasajeros	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
*23. CINTURON DE SEGURIDAD: Verificar estado de las partes y ajuste	Delanteros	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
	Traseros	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
24. MARTILLO DE EMERGENCIA (Buses y Vans)	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/				
25. SISTEMA DE COMUNICACIÓN: (Celular, avante)	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/				
26. ESPEJOS: limpios y sin daños, bien ajustados.	Izquierdo	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
	Derecho	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
	Superior	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
27. ENCENDIDO: Reportar ruidos, fallas en interruptor	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/				
*28. TABLERO DE INSTRUMENTOS: Funcionamiento	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/				
*29. COMBUSTIBLE: Nivel mayor a medio tanque	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/				
*30. VOLANTE: Hacer prueba y verificar dirección normal.	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/				
*31. LIMPIABRISAS: Plumillas en buen estado	Derecha	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
	Izquierda	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
	Atrás	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
	Nivel tanque agua	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
* 32. LUCES: Verificar funcionamiento de bombillas, cubierta sin rotura, leds no fundidos	Altas	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
	Bajas	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
	Stops	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
	Reversa	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
	Parqueo	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
Direccionales	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/				
33. AIRE ACONDICIONADO: Funcionando	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/				
*34. PITO Y ALARMA DE REVERSA: Funcionamiento	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/				
*35. FRENOS: Verificar funcionamiento	Principal	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
	Emergencia	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			
36. SENSOR DE VELOCIDAD: Funcionando y calibrado	/				/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/				
<b>NOTA: Recuerde que antes de realizar cualquier actividad de revision del vehiculo debe tener: mangas de camisa recogida, no portar joyas (anillos, cadenas, pulseras, relojes) que puedan ocasionar atrapamientos o contacto con partes electricas del motor.</b>	Firma del conductor																															
	Revisión (Firma y cargo)																															



# INDUCCION Y REINDUCCION DE PERSONAL

CODIGO

NA-F07R-014

VERSION

3

VIGENCIA

25/10/2021

FECHA ▼

01-02-2024

NOMBRE ▼

Oscar Belalcazar

CARGO ▼

Conductor

INDUCCION (X)

REINDUCCION ( )

TIEMPO DE VINCULACION A LA EMPRESA ( )

TEMAS	
Mision y vision	<input checked="" type="checkbox"/>
Estructura Organizacional	<input checked="" type="checkbox"/>
Derechos y deberes del trabajador	<input checked="" type="checkbox"/>
Mapa de procesos	<input checked="" type="checkbox"/>
Política Integral de Gestión	<input checked="" type="checkbox"/>
Objetivos de Gestión Integral	<input checked="" type="checkbox"/>
Conceptos Basicos de HSQ	<input checked="" type="checkbox"/>
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	<input checked="" type="checkbox"/>
OBSERVACIONES	

Firma del Encargado de la Inducción

Firma del Trabajador

Oscar Belalcazar Nro 83213543



CERFIT S.A.S  
NIT. 901600566  
CERTIFICADO MÉDICO  
RESOLUCIÓN 3194 DE 2022  
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL



FECHA ATENCIÓN: 2024-11-28 07:24:34 - NUM. HISTORIA: 83243543

#### IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

**Empresa:** ESCOTUR  
**Cargo:** CONDUCTOR **Ciudad:** NEIVA (HUILA)

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

**NOMBRE:** OSCAR EDINSON BELALCAZAR SOLANO **ID:** CC 83243543 **FECHA DE NACIMIENTO:** 1982-06-17  
**EDAD:** 42 Años 5 Meses 11 Días **GENERO:** MASCULINO **ESTADO CIVIL:** SOLTERO  
**TEL:** 3103034052 **DIRECCIÓN:** CALLE 20 B 40 - 44 **ARL:**  
**ENTIDAD:** ESCOTUR **TIPO DE USUARIO:** PARTICULAR **LUGAR DE RESIDENCIA:** NEIVA (HUILA)

#### EXÁMENES REALIZADOS

##### EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL:

EXAMEN MEDICO PERIODICO

##### EXÁMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR PERIODICO  
AUDIOMETRIA  
OPTOMETRIA  
EXAMENES CLINICOS  
BIODY XPRT  
PSICOLOGIA  
PRUEBA PSICOSENSOMETRICA

#### CALIFICACIÓN DE APTITUD

##### CONCEPTO MÉDICO:

SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR A DESEMPEÑAR O CONTRATAR

##### CAUSAL:

N/A

##### OBSERVACIONES:

DEBE UTILIZAR ANTEOJOS PARA CORREGIR TRASTORNO DE PRESBICIA

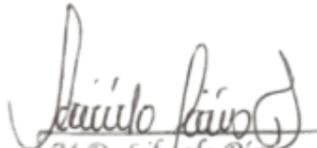
##### CONCEPTO MEDICO MANIPULACION DE ALIMENTOS:

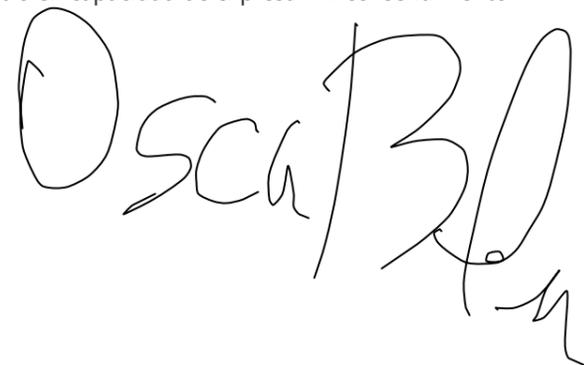
N/A

##### RECOMENDACIONES:

HIDRATACION DE 1 LITRO POR CADA 25 KG DE PESO  
PAUSAS ACTIVAS: ESTIRAMIENTO DE CUELLO Y HOMBROS, ELEVACIÓN DE PIERNAS, ROTACIÓN DE MUÑECAS Y TOBILLOS, RESPIRACIÓN PROFUNDA  
CUIDADOS EN ALIMENTACION POR LEVE ELEVACION DE COLESTEROL SE SUGIERE HACER CONTROL POR EPS PARA PROGRAMAS DE P Y P Y USO DE EPP  
CUIDADOS EN SALUD VISUAL POR PRESBICIA DEBE USAR GAFAS, SE APLICO PRUEBA PSICO SENSOMOTRIZ DONDE SE EVALÚA ATENCIÓN CONCENTRADA, COORDINACIÓN BIMANUAL, REACCIÓN AL FRENADO, PERSPECTIVA DE LA VELOCIDAD, ENTRE OTROS NORMAL  
CUIDADOS EN S ALUD AUDITIVA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento

  
M.D. Libardo Pérez  
Universidad de la Sab  
R. M. 509900-09  
C. C. 72.200.501



**Profesional:** LIBARDO PEREZ SANCHEZ  
**Esp:** MEDICINA OCUPACIONAL/MEDICINA FUNCIONAL  
509900/99

**Paciente:** OSCAR EDINSON BELALCAZAR SOLANO  
**CC:**83243543

CALLE 23 # 5A BIS-90  
NEIVA-HUILA



ENTREGA E INSPECCIÓN DE EPP Y DOTACIÓN

CODIGO:	RH-FOR-010
VERSION:	3
VIGENTE DESDE:	7/03/2023

FECHA 26 03 2024

NOMBRE EMPLEADO Oscar Belalcázar Solano

CARGO DESEMPEÑADO Conductor LUGAR \_\_\_\_\_

NOMBRE INSPECTOR Norli Yulipe Cordero Cordero

INSPECCIÓN

ENTREGA

ELEMENTO	CANT.	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Camisa				
Buso	<u>2</u>			
Pantalón	<u>1</u>			
calzado de seguridad	<u>1</u>			
Guantes de seguridad				
Monogafas				

Notas Generales. \_\_\_\_\_

[Firma Empleado]  
Firma Empleado

[Firma Inspector]  
Firma Inspector



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE



**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10006790616**

PLACA <b>TGZ847</b>	MARCA <b>JAC</b>	LÍNEA <b>HFC 1083 KR1T</b>	MODELO <b>2013</b>
CILINDRADA CC <b>3.760</b>	COLOR <b>BLANCO</b>	SERVICIO <b>PUBLICO</b>	
CLASE DE VEHICULO <b>BUS</b>	TIPO CARROCERIA <b>CERRADA</b>	COMBUSTIBLE <b>DIESEL</b>	CAPACIDAD Kg/PSJ <b>39</b>
NUMERO DE MOTOR <b>89076090</b>	REG <b>N</b>	VIN <b>LJ11RTCD9D3000573</b>	
NUMERO DE SERIE <b>LJ11RTCD9D3000573</b>	REG <b>N</b>	NUMERO DE CHASIS <b>LJ11RTCD9D3000573</b>	REG <b>N</b>
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) <b>SOLANO MOSQUERA MARIA DEL SOCORRO</b>			IDENTIFICACION <b>C. 36181354</b>

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE <b>*****</b>	POTENCIA HP <b>140</b>
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN <b>192013000027330</b>	VE <b>1</b>	FECHA IMPORT. <b>04/04/2013</b>
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD		PUERTAS <b>2</b>

**PRENDA - BANCO DE OCCIDENTE**

FECHA MATRÍCULA <b>03/02/2014</b>	FECHA EXP. LIC. TTO. <b>04/02/2014</b>	FECHA VENCIMIENTO <b>*****</b>
ORGANISMO DE TRANSITO		

**STRIA INFR TTOYTTE MCPAL NEIVA**

Dagbl - C1022008 013 02 21



**LT0100459643**

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
AÑO   MES   DÍA	DESDE	LAS 23.59
2024-02-12	AÑO   MES   DÍA	HORAS
	2024-02-13	DEL
		2025-02-12



No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
8120834400	TGZ847	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3760	2013
PASAJEROS	MARCA	JAC	CARROCERÍA		
39	LÍNEA VEHÍCULO	HFC 1083 KR1T			
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
89076090	LJ11RTCD9D3000573	LJ11RTCD9D3000573	0.00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR	
SOLANO MOSQUERA, MARIA DEL SOCORRO	3102250144	CC	36181354	NEIVA	
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1501	0012	1201	0	NEIVA	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
920	\$ 569400	\$ 296000	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	263,13 <sup>1</sup>
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 <sup>2</sup>
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 180
					750
TOTAL A PAGAR					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
\$ 867500					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA

- <sup>1</sup> Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
- <sup>2</sup> Para las demás tarifas no citadas en (1).

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.

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.

Protección de datos personales

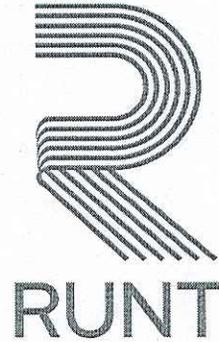
Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue 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 haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha



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. 171743471

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA LOS DUJOS LTDA

**NIT:** 900123363 **No. de Certificado de Acreditación:** 09-OIN-009-001

**Fecha de expedición:** 2024/02/13 **Fecha de vencimiento:** 2025/02/13

### DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** TGZ847 **CLASE:** BUS  
**MARCA:** JAC **MODELO:** 2013  
**SERVICIO:** Público **COMBUSTIBLE:** DIESEL  
**CILINDRAJE:** 3760 **NRO. MOTOR:** 89076090  
**NRO. CHASIS:** LJ11RTCD9D3000573 **VIN:** LJ11RTCD9D3000573  
**LÍNEA:** HFC 1083 KR1T  
**COLOR:** BLANCO  
**NOMBRE PROPIETARIO:** MARIA D. S. SOLANO M.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

FRANCY MILENA ALVARADO AVILA



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

Libertad y Orden



### TARJETA DE OPERACIÓN

No.400864

#### DATOS VEHÍCULO

<b>No. DE PLACA:</b>	TGZ847	<b>AÑO MODELO:</b>	2013
<b>CLASE DE VEHÍCULO:</b>	BUS	<b>MARCA:</b>	JAC
<b>TIPO DE CARROCERIA:</b>	CERRADA	<b>COMBUSTIBLE:</b>	DIESEL
<b>CAPACIDAD DE PASAJEROS:</b>	<b>SENTADOS:</b> 39	<b>DE PIE:</b>	
<b>CARGA:</b>		<b>MODALIDAD DE SERVICIO:</b>	ESPECIAL
<b>LÍNEA:</b>	HFC 1083 KR1T		
<b>NIVEL DE SERVICIO:</b>			
<b>RADIO DE ACCIÓN:</b>	NACIONAL		

#### DATOS EMPRESA

<b>RAZÓN SOCIAL EMPRESA:</b>	EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL Y DE TURISMO DEL HUILA S.A.S.		
<b>NIT:</b>	813004745		
<b>DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:</b>	CARRERA 14 NO. 7 - 40		
<b>CIUDAD/MUNICIPIO:</b>	NEIVA		
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	23-11-2023		
<b>VIGENCIA:</b>	<b>DESDE:</b>	02-01-2024	<b>HASTA:</b> 02-01-2026
<b>AUTORIDAD QUE EXPIDE:</b>	DIRECCION TERRITORIAL HUILA		

FIRMA DEL FUNCIONARIO

PLACA DEL VEHICULO:	TGZ847		
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO:	10018559019	ESTADO DEL VEHICULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHICULO:	BUS

☰ Información general del vehículo

MARCA:	JAC	LÍNEA:	HFC 1083 KR1T
MODELO:	2013	COLOR:	BLANCO
NÚMERO DE SERIE:	LJ11RTCD9D3000573	NÚMERO DE MOTOR:	89076090
NÚMERO DE CHASIS:	LJ11RTCD9D3000573	NÚMERO DE VIN:	LJ11RTCD9D3000573
CILINDRAJE:	3760	TIPO DE CARROCERÍA:	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL (DDMM/AAAA):	03/02/2014
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	STRIA INFR TTOyTTE MCPAL NEIVA	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLÁSICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN MOTOR:	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN CHASIS:	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN SERIE:	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN VIN:	
VEHICULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO	PUERTAS:	2

☰ Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AB000819	07/02/2024	12/02/2024	12/02/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	 VIGENTE	<a href="#">Detalle</a>
AB000818	07/02/2024	12/02/2024	12/02/2025	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	 VIGENTE	<a href="#">Detalle</a>

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **83.243.543**  
**BELALCAZAR SOLANO**

APELLIDOS  
**OSCAR EDINSON**

NOMBRES

*Oscar Belalcazar*

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-1982**

**TELLO**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**13-JUL-2000 TELLO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Alexander Vega Rocha*

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1900150-01330749-M-0083243543-20221124

0091174119A 2

8505403252

ESTADO CIVIL



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 83243543

NOMBRE

**OSCAR EDINSON BELALCAZAR SOLANO**

FECHA DE NACIMIENTO

**17-06-1982**

SANGRE-RH

**O+**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**17-10-2024**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

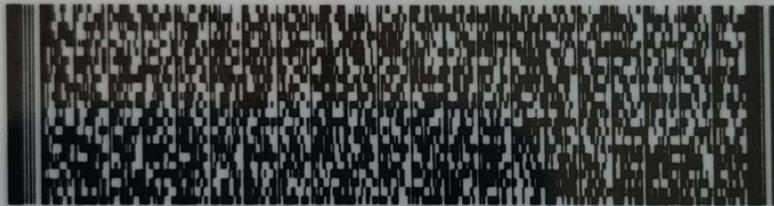
**INST TTOyTTE DPTAL HUILA/RIVERA**

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
<b>A2</b>	MOTOCICLETA Y MOTOTRIGICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	<b>17-10-2034</b>	<b>PARTICULAR</b>
<b>B2</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	<b>17-10-2034</b>	<b>PARTICULAR</b>
<b>C2</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	<b>17-10-2027</b>	<b>PUBLICO</b>



MUVA S.A.S. LC-01-2024



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

**LC12000052587**

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

---

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:17:54 horas del 18/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **83243543**, Apellidos y Nombres **BELALCAZAR SOLANO OSCAR EDINSON**

### **NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOTRANS PAL LTDA**, con NIT **813012357-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

