

Versión: 1.0	Ceva Freight Management de Colombia S.A.S	Código documento	
Fecha: 14/07/2021	FORMATO APERTURA HOJA DE VIDA	FRM-TRA-03 V1	

Motivo Apertura Hoja de Vida:	Fidelizar:	Despacho:	Referido por:	
Si es para despacho diligenciar los siguientes campos:				
Cliente a cargar		Ruta		
Valor despacho		Tipo de mercancia		
INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR				
APELLIDOS	Garcia Pinilla	NOMBRES	Fabian Yesid	
CÉDULA	1076661863	DE	No Registrada	
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	1076661863	VENCE	2024-06-02	
ARL	Positiva Compañia De Seguros	EPS	Nueva Eps	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CARRERA 12 # 6 47 BARRIO AIRE LIBRE	CIUDAD DE RESIDENCIA	TURBANA	
TELÉFONO DE RESIDENCIA	3209413213	CIUDAD	TURBANA	
REFERENCIAS FAMILIARES DEL CONDUCTOR				
NOMBRE COMPLETO	Daira Luz Quintana	PARENTESCO	Esposa	
DIRECCIÓN	carrera 12 # 6 47 Barrio aire libre Turb	TELÉFONO	3164039414	
REFERENCIAS PERSONALES DEL CONDUCTOR				
NOMBRE COMPLETO	Matias Castro	PARENTESCO	Amigo	
DIRECCIÓN	Chiquinquirá	TELÉFONO	3152572655	
REFERENCIAS LABORALES DEL CONDUCTOR				
1. TRANSPORTADORA	Union Andina de transporte	TELÉFONO	3158572181	
INFORMACIÓN DADA POR	Angela	No. DE VIAJES	20	

OBSERVACIÓN FINAL: Estudio de seguridad aprobado

se realiza verificación de antecedentes favorable, no se evidencia novedad.

se realiza verificación de referencias, conductor muy responsable y cumplido

RESULTADO DE ESTUDIO:	RECOMENDADO
-----------------------	-------------

NOTA: PARA EL ESTUDIO PRELIMINAR ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: CÉDULAS DE CIUDADANÍA - LICENCIA CONDUCCIÓN - LICENCIA DE TRÁNSITO - FORMATO APERTURA HOJA DE VIDA. LOS ANTERIORES DOCUMENTOS DEBEN SER ESCANEADOS EN ALTA RESOLUCION Y A COLOR.

DECLARACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS: De acuerdo con la ley 1581 de 2012, el Decreto reglamentario 1377 de 2015 y las demás normas que lo modifiquen o adicionen, autorizo para que se le dé tratamiento respectivo a mis datos personales y demás información solicitada, en el proceso de registro de asociado de negocio, operación o cualquier información adicional a la que se pueda llegar a tener acceso como consecuencia de la relación comercial. Confirmo y acepto por medio de este documento que he leído y comprendido la política para el manejo de datos personales de la organización.

AUTORIZACION: Yo, _____, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número _____, de _____, en calidad de propietario del vehículo de placas XXX-000, AUTORIZO al conductor ya identificado,, para que CEVA FREIGH MANANGMENT SAS, entregue o consigne las sumas correspondientes a saldos y/o pagos de los servicios por concepto de prestación de servicios de transporte terrestre por carretera a esta sociedad.

Autoriza,

Acepta,



C.C conductor



Licencia conducción conductor

**OBSERVACIÓN:**

Consulta RIT

Información Básica

País: COLOMBIA

Ciudad: BOGOTÁ

Departamento: BOGOTÁ

Reportado por:

Fecha de Reporte:

Se genera reporte negativo cuando los personal y vehículos han sido reportados por una Fuente de información, en relación a su comportamiento como clientes, proveedores o una mala determinada relación comercial. Se genera reportes positivos cuando los personal y vehículos no tienen ningún reporte.

Información de Eventos: + Reportes

#	Fecha Inicial	Fecha Reporte	Reportado por	Tipos de Reporte
			Empresa	Ciudad
Ver los Datos de Consulta				
+ Historial de Consultas:				
#	Fecha de Consulta	Empresa Consultada	Ciudad	Número de Consulta
1	2021-04-16	CENTRO LOGISTICO FARGO SAS	BOGOTÁ	1
2	2021-01-04	TRANSPORTE DE CARGA MURCIA S.A.S	BOGOTÁ	1
3	2021-06-18	HALLOGISTICA SAS	CAJÍ	1
4	2021-06-18	COOTRANSUNO	DIAGUERA	1
5	2021-07-27	TRANSLOGISTICA S.A.S	YUMBO	1
6	2021-07-18	HALLOGISTICA SAS	CAJÍ	1

OBSERVACIÓN:

Consulta SIMIT

Estado de cuenta

Consulta aquí comparendos, multas y acuerdos de pago

1076661963

Resumen

Comparendos: 0

Multas: 0

Acuerdos de pago: 0

Total: \$ 0

¿Cómo deseas visualizar el Estado de Cuenta?

usosm@sejempocm

Enviar

Descargar pdf y excel

No tienes comparendos ni multas registradas en Simit

El ciudadano identificado con el número de documento 1076661963, no posee a la fecha pendientes de pago por concepto de multas e infracciones en los Organismos de Tránsito, coexistidos a Simit.

Revisa con tu número de identificación y/o placa en las Secretarías de Tránsito y verifica que no tengas obligaciones pendientes de pago.

Ver historial

¡Soy CIVI y las consultas sobre multas de tránsito son mi fuerte! Escríbeme cuando lo desees.

Federación Colombiana de Municipios

Dirección Nacional Simit

Toda Peticiones: 116 78 728 78 (línea 24)


Recibo de correspondencia

Dirección: C/ 19 196 35 Páx 10 Bogotá D.C. Colombia

21022

Síguenos en

OBSERVACIÓN:

Versión: 1.0	Ceva Freight Management de Colombia S.A.S	Código documento	
Fecha: 14/07/2021	FORMATO APERTURA HOJA DE VIDA	FRM-TRA-03 V1	

Consulta A. Judiciales



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

[INICIO](#)
[CONTACTÉNDOS](#)
[PREGUNTAS FRECUENTES](#)

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:33:29-AM horas del 16/04/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1079661863

Apellidos y Nombres: **GARCIA PINILLA FABIAN YESID**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia:

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.

[Volver al inicio](#)

OBSERVACIÓN:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1076661863

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	HECTOR ALONSO VANEGAS AMBROSIO		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	3192785
Ciudad/Municipio	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CLL. 4 #2 - 247 CASA 15	Teléfono	8890436
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Transporte de carga por carretera.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7874592503	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2023	Periodo Cotización Salud	abril / 2023
Días de Mora	0	Fecha Pago	2023/04/17
Número Autorización	2027235621		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	FABIAN YESID	Apellidos	GARCIA PINILLA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1076661863
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	GUACHETA
Salario Básico	\$ 1.160.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	IBC	\$ 1.160.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 185.600
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 185.600

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Días	30	IBC	\$ 1.160.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 46.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 46.400

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.160.000
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 50.500

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	4,000 %	\$ 1.160.000	\$ 46.400

TOTAL PAGADO: \$ 328.900