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



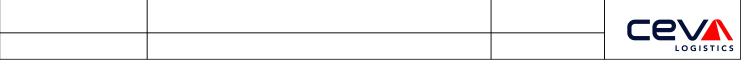
Motivo Apertura Hoja de Vida:	Fidelizar:	Despacho:	Referido por:						
	Si es para despacho d	liligenciar los siguientes cam	pos:						
Cliente a cargar		Ruta							
Valor despacho		Tipo de mercancia							
	INFORMA	CIÓN DEL VEHÍCULO							
Placa KOK922 Remolque R71903									
Vehículo Tipo	2 Ejes	Carroceróa Tipo	S.R.S						
Modelo (año) repotenciado	2022	Color	BLANCO GEADA						
Usuario de GPS	santamaria691	Contraseña de GPS	Santamaria377						
Plataforma GPS (URL)									
OBSERVACION GPS	activo y registrando								
	INFORMACIÓN	DEL POSEEDOR TENEDOR							
APELLIDOS	Galeano Santamaria	NOMBRES	Omer						
CÉDULA	91298135	DE	No Registrada						
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CR 82 17 95	CIUDAD DE RESIDENCIA	No Registrada						
TELÉFONO DE RESIDENCIA	3183023792	CIUDAD	No Registrada						
	INFORMACI	ÓN DEL PROPIETARIO							
APELLIDOS	Galeano Santamaria	NOMBRES	Omer						
CÉDULA	91298135	DE	No Registrada						
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CR 82 17 95	CIUDAD DE RESIDENCIA	No Registrada						
TELÉFONO DE RESIDENCIA	3183023792	CIUDAD	0						
	INFORMAC	IÓN DEL CONDUCTOR							
APELLIDOS	Arias Salinas	NOMBRES	Javier Danilo						
CÉDULA	2964837	DE	No Registrada						
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	2964837	VENCE	2026-01-31						
ARL	Positiva	EPS	Nueva Eps						
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	DG 09 2 45	CIUDAD DE RESIDENCIA	No Registrada						
TELÉFONO DE RESIDENCIA	3168555228	CIUDAD	No Registrada						
	REFERENCIAS FA	MILIARES DEL CONDUCTOF							
		FERENCIAS #1							

	REFERENCIAS #1									
NOMBRE COMPLETO	SANDRA PATRICIA SEGURA	PARENTESCO	Cuñado(a)							
DIRECCIÓN	DG 09 2 45	TELÉFONO	3102370793							
OBSERVACIÓN: Contesta la	esposa lo referencia bien como un bie	en padre y responsable en su	trabajo							

	REFERENCIAS #2									
NOMBRE COMPLETO	ALBERTO ARIAS	PARENTESCO	Hermano(a)							
DIRECCIÓN	CR 48 19 23	TELÉFONO	3102209523							
OBSERVACIÓN: Contesta el	hermano lo destaca como una person	a responsable en sus labores	y con la familia							

REFERENCIAS PERSONALES DEL CONDUCTOR

REFERENCIAS #1							
NOMBRE COMPLETO Cristian Martínez PARENTESCO amigo							
DIRECCIÓN	CR 21 A 68 04 MADRD CUN.	TELÉFONO	3016324518				
OBSERVACIÓN: Contesta el	amigo o distingue mas de 5 años com	no una persona honesta sin r	ningún problema				



REFERENCIAS #2									
NOMBRE COMPLETO ANDRES PARENTESCO AMIGO									
DIRECCIÓN	CR 19 A 4 93 SUR	TELÉFONO	3234825920						
OBSERVACIÓN: Contesta e	l amigo lo conoce mas de 10 años com	o transportador honesto y res	sponsable en sus obligaciones sin novedad						

	REFERENCIAS LABORALES DEL CONDUCTOR								
1. TRANSPORTADORA	TRANSPORTE BOTERO SOTO	TELÉFONO	3206322023						
INFORMACIÓN DADA POR	RUBEN CRUZ	No. DE VIAJES	0						
2. TRANSPORTADORA	LOGISTICA TOTAL	TELÉFONO	3203461066						
INFORMACIÓN DADA POR	CESAR BERNAL	No. DE VIAJES	10						

OBSERVACIÓN FINAL: Se realiza validación en las centrales y no se encuentran comparendos ni antecedentes asociados a los recursos verificados, el estudio de seguridad es aprobado.

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 demós normas que lo modifiquen o adicionen, autorizo para que se le dé tratamiento respectivo a mis datos personales y demós 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 códula 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,

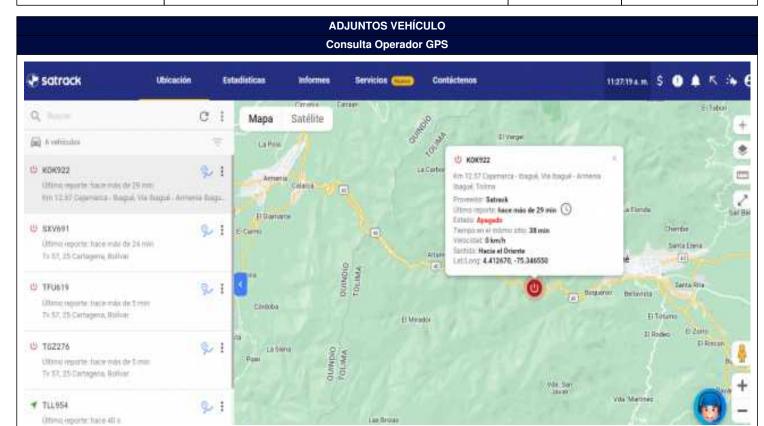
Versión: 1.0 Ceva Freight Management de Colombia S.A.S

FORMATO APERTURA HOJA DE VIDA

Código documento

FRM-TRA-03 V1





OBSERVACIÓN: Activo

Fecha: 14/07/2021



OBSERVACIÓN: Si novedad

Ceva Freight Management de Colombia S.A.S

Código documento

Fecha: 14/07/2021

FORMATO APERTURA HOJA DE VIDA

FRM-TRA-03 V1





OBSERVACIÓN: Sin novedad



Ceva Freight Management de Colombia S.A.S

Código documento

Fecha: 14/07/2021

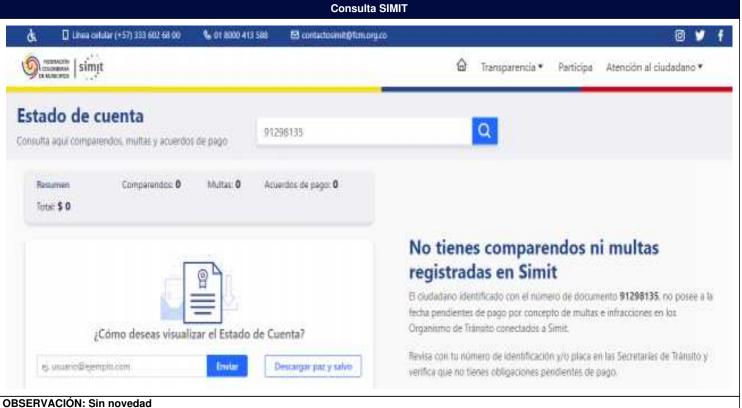
FORMATO APERTURA HOJA DE VIDA

FRM-TRA-03 V1









Ceva Freight Management de Colombia S.A.S

Código documento

Fecha: 14/07/2021

FORMATO APERTURA HOJA DE VIDA

FRM-TRA-03 V1



			aduria		
PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION		00	000	Buscar	
	sparencia y acceso ormación pública	Atención y Servicios a la ciudadanía	Participa Pro	curaduria Sala de Prensa De Interés	
nsultar los antecedentes disciplin	sarios, penales, contractuale	es, fiscales y de perdida de in	nyestidura con solo	digitar el número de identificación de la persona r	natural
Tipo de Identifica	action: Céduli	a de ciudadar 🔻 Nún	nero identificación:	91298135	
¿Cuat es el prim	er nombre de la persona a l	a cual esta expidiendo el cer	rtificado?	4	
		Consultar			
		Datos del ciud	adano		
Señor((a) OMER GALEANO SAN	TAMARIA identificado(a)	con Cédula de ciu	udadanía Número 91298135.	
	FL	ciudadano no present	- antocedente	50	
		cludadano no present	a aliceceaeite.	3	
ERVACIÓN: Sin novedad					
ERVACIÓN: Sin novedad		Consulta RUI			
The second second section of the second seco	mación cuministrada	Consulta RUI	NT		
The second second section of the second seco		Consulta RUI	NT	s por favor comuniquese con la	
Señor usuario si la inform		Consulta RUI	NT		
Señor usuario si la inform	la cual solicitó su trá	Consulta RUI	NT		
Señor usuario si la informautoridad de tránsito en	la cual solicitó su trá	Consulta RUI no corresponde con s mite.	NT	s por favor comuniquese con la	
Señor usuario si la informautoridad de tránsito en	la cual solicitó su trái	Consulta RUI no corresponde con s mite. IO SANTAMARIA	NT sus datos reale	s por favor comuniquese con la	
Señor usuario si la informautoridad de tránsito en NOMBRE COMPLETO:	OMER GALEAN	Consulta RUI no corresponde con s mite. IO SANTAMARIA	NT sus datos reale	s por favor comuniquese con la	
Señor usuario si la informautoridad de tránsito en NOMBRE COMPLETO: DOCUMENTO: ESTADO DEL CONDUCTOR:	OMER GALEAN C.C. 91298135 ACTIVO 29/12/2009	Consulta RUI no corresponde con s mite. IO SANTAMARIA	NT sus datos reale	s por favor comuniquese con la	
Señor usuario si la informautoridad de tránsito en nombre completo: DOCUMENTO: ESTADO DEL CONDUCTOR: FECHA DE INSCRIPCIÓN	OMER GALEAN C.C. 91298135 ACTIVO 29/12/2009	Consulta RUI no corresponde con s mite. IO SANTAMARIA	NT sus datos reale	s por favor comuniquese con la	

OBSERVACIÓN: Sin novedad

1 Información Certificados Médicos

 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 Antecedentes Judiciales



INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policia Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:13:34 AM horas del 02/11/2023, el ciudadano identificado con: Cédula de Ciudadanía Nº 91298136 Apellidos y Nombres: GALEANO SANTAMARIA OMER

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 autondad 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 identificación y nombres, correspondan con el documento de identificación y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

OBSERVACIÓN: Sin novedad

Ceva Freight Management de Colombia S.A.S

Código documento

Fecha: 14/07/2021

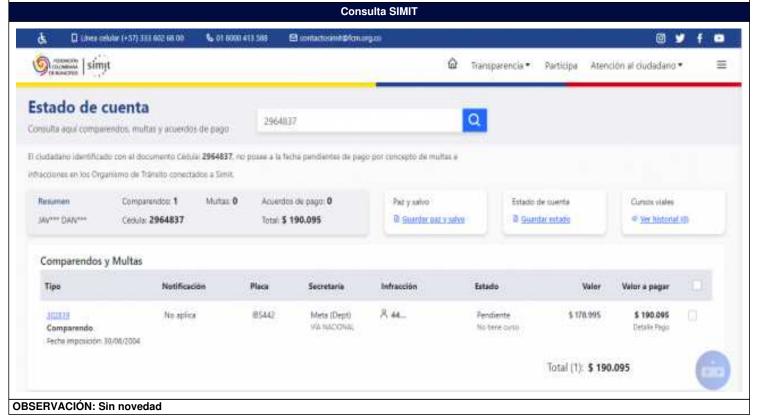
FORMATO APERTURA HOJA DE VIDA

FRM-TRA-03 V1









Ceva Freight Management de Colombia S.A.S

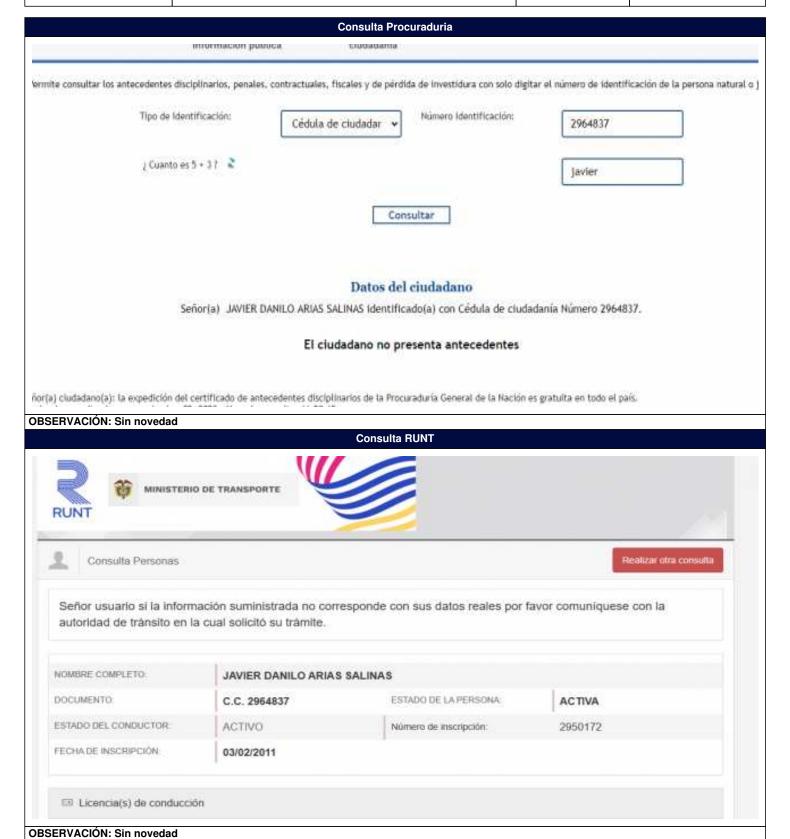
Código documento

Fecha: 14/07/2021

FORMATO APERTURA HOJA DE VIDA

FRM-TRA-03 V1





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



INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRE

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policia Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:14:38 AM horas del 02/11/2023, el ciudadano identificado con: Cédula de Ciudadanía Nº 2964837 Apellidos y Nombres: ARIAS SALINAS JAVIER DANILO

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.

OBSERVACIÓN: Sin novedad











PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

	DATOS DEL APORTANTE										
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO					
NI	91298135-6	OMER GALEANO	SANTAMARIA	CARRERA 82 # 17 - 95 TORRE 4 APT 501	3183023792	omersantamaria1974@hotmail.c om	PARAFISCALES Y				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	c	EIUDAD / MUNICIPIO	SALUD				
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	SI				

	DATOS DE LA PLANILLA										
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDAD						
ACCOMEN	(DIAMEDIANO)	TIPO FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC						
		PLANILLA	LLA (DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	5	0					
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR					
2023-10	2023-09	E	09/10/2023	71334050	\$1.600.100						

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	TOTALES SALU	D													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Incapacidades Licencia Maternidad		Incapacidades Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1		
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1		
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1		
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1		
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1		

TOTALES PENSIÓN			1									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	Incapacidades Ap		Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
							208.100			208.100			2.081	208.100	

	TOTALES CAJAS							
Código CCF	OF Nombre		NIT Valor Aporte		Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	232.000	0	0	232.000	5	

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados								
SENA												
0	0	0	0	0								
	ICBF											
0	0	0	0	0								
		ESAP										
		MEN										
			·									

TOTALES POR SUBSISTEMA												
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar									
Salud	5	232.000	232.000									
Pensión	2	928.000	928.000									
Riesgos Laborales	1	208.100	208.100									
CCF	1	232.000	232.000									
ESAP	0	0	0									
ICBF	0	0	0									
MEN	0	0	0									
SENA	0	0	0									
TOTALES	9	1.600.100	1.600.100									



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE												
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO						
NI	91298135-6	OMER GALEANO	SANTAMARIA	CARRERA 82 # 17 - 95 TORRE 4 APT 501	3183023792	omersantamaria1974@hotmail.c om	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	C	EIUDAD / MUNICIPIO	SALUD					
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	SI					

	DATOS DE LA PLANILLA													
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)			CANTIDAD										
1,000	(======================================	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC								
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	5	0								
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR									
2023-10	2023-09	E	09/10/2023	71334050	\$1.600.100									

DI	DETALLE POR COTIZANTE																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD	F	RIESGOS LAE	BORA	LES	CCF			PARAFISCALES						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante Subtipo	Extranjero Colom. exterior Exonerado	ING	TAE TOP	TAP	VST	IGE	AVP	VCT	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	СС	1233488966	GALEANO CARO OMER SANTIAGO	1 0	s	Ш		П	Ш	П	П		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	19367458	PINEDA CASAS HECTOR LEONARDO	1 0	s	Ш			Ш				25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	2964837	ARIAS SALINAS JAVIER DANILO	1 0	s				Ш				25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	74241287	CETINA FORERO JAIME	1 0	s				1		L		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	1022983468	RIOS OROZCO EDWIN FERNEY	1 0	s				1	\coprod			230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0





FECHA DE EXPEDICIÓN 2023

08 25

AÑO | MES | DÍA 2023 08 26

AÑO MES DÍA 2024 08 25



No. DE PÓLIZA. PLACA No. CLASE DE VEHÍCULO SERVICIO CILINDRAJE/VATIOS MODELO 9310007795701 **KOK922** TRACTOCAMION **PÚBLICO** 6871 2022

CARROCERÍA **PASAJEROS** MARCA **VOLKSWAGEN** 7 - SRS 2

953658270NR024172

CONSTELLATION 17.280 No. CHASIS 6 No. SERIE No. MOTOR

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR TELÉFONO DEL TOMADOR TIPO DE DOCUMENTO CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR **OMER GALEANO SANTAMARIA** CC 91298135 **BOGOTA D.C.**

CIUDAD EXPEDICIÓN CÓDIGO DE ASEGURADORA CÓD SUCURSAL EXPEDIDORA CLAVE PRODUCTOR No. FORMULARIO

3183023792

45268 9310 45268 9310007795701 **BOGOTA**

AMPAROS POR VICTIMA CONTRIBUCIÓN FOSYGA TARIFA PRIMA SOAT TASA RUNT 330 \$981,500.00 \$510,300.00 \$2,100.00

TOTAL A PAGAR

\$1,493,900.00

2096067A986059

FIRMA AUTORIZADA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, **FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS**

953658270NR024172

B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS

C. INCAPACIDAD PERMANENTE

D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

263,13¹ 701,68² 8,77

UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)

CAPACIDAD TON

30

180

750

SALARIOS MÍNIMOS **LEGALES** DIARIOS **VIGENTES**

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

El SOAT digital, además de brindarle una fácil portabilidad y usabilidad, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general para todas las personas.



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 recobro 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 alquien 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
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

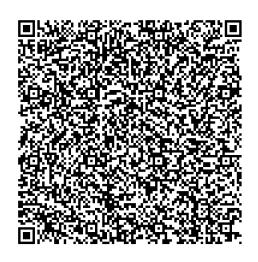
Texto habeas data

"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 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 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 y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.







CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 168010482

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DE BUENAVENTURA S.A.S

No. de Certificado de NIT: 900299563

10-OIN-093-001 Acreditación:

Fecha de expedición: 2023/08/26 Fecha de vencimiento: 2024/08/26

DATOS VEHÍCULO

PLACA: CLASE: KOK922 TRACTOCAMION

VOLKSWAGEN MARCA: MODELO: 2022

Público **COMBUSTIBLE: DIESEL** SERVICIO:

CILINDRAJE: 6871 **NRO. MOTOR:** 2096067A986059

NRO. CHASIS: 953658270NR024172 VIN: 953658270NR024172

LÍNEA: **CONSTELLATION 17.280**

COLOR: **BLANCO GEADA**

NOMBRE PROPIETARIO: OMER GALEANO S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS ARTURO BENITEZ PALACIOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE TRANSPORTE TARJETA DE REGISTRO DE REMOLQUE O SEMIRREMOLQUE No. 48756 No. DE PLACA AÑO MODELO R71903 CAR TRAILERS TULUA CIA. L 2012 TIPO CARROCERÍA CTTTSEMESTS3125 PLAT-ESTA SEMIREMOLQUE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN No. DE EJES No. DE LLANTAS ALTO TOTAL ANCHO TOTAL LARGO TOTAL PBV MÁXIMO POR CONFIG 12500 4000 mm 2600 mm IDENTIFICACION PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) C.C. 52.897.521 ANGULO GRANDAS YEIMY Y OTRO(S).

