Versión: 1.0	Ceva Freight Managemen	t de Colombia S.A.S	Código documento	
Fecha: 14/07/2021	FORMATO APERTURA	A HOJA DE VIDA	FRM-TRA-03 V1	STICS
Motivo Apertura Hoja de Vida:	Fidelizar:	Despacho:	Referido por:	
	Si es para despacho	diligenciar los siguientes cam	pos:	
Cliente a cargar		Ruta		
Valor despacho		Tipo de mercancia		
	INFORM	ACIÓN DEL VEHÍCULO		
Placa	FSQ653	Remolque	S60809	
Vehículo Tipo	2 Ejes	Carrocería Tipo	S.R.S	
Modelo (año) repotenciado	2019	Color	BLANCO GEADA	
Usuario de GPS	eduardo79	Contraseña de GPS	centanario	
Plataforma GPS (URL)				
OBSERVACION GPS	REPORTANDO SIN NOVEDAD			
	INFORMACIÓN	I DEL POSEEDOR TENEDOR		
APELLIDOS	Aponte Lagos	NOMBRES	Luis Felipa	
CÉDULA	3175875	DE	SOACHA	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	AVENIDA CENTENARIO	CIUDAD DE RESIDENCIA	BOGOTA	
TELÉFONO DE RESIDENCIA	3108078889	CIUDAD	BOGOTA	
	INFORMAC	CIÓN DEL PROPIETARIO		
APELLIDOS	Eduardo Lopez	NOMBRES	Benito	
CÉDULA	79452757	DE	No Registrada	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	AVENIDA CENTENARIO	CIUDAD DE RESIDENCIA	BOGOTA	
TELÉFONO DE RESIDENCIA	3108078889	CIUDAD	11001000	
	INFORMA	CIÓN DEL CONDUCTOR		
APELLIDOS	Beltran Ramírez	NOMBRES	Beyder Alfonso	
CÉDULA	74364674	DE	No Registrada	
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	74364674	VENCE	2025-05-24	
ARL	Positiva	EPS	Sanitas	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CRR. 98 # 0-41	CIUDAD DE RESIDENCIA	No Registrada	
TELÉFONO DE RESIDENCIA	3134944131	CIUDAD	No Registrada	
	REFERENCIAS F	AMILIARES DEL CONDUCTO	र	
	REFERENCIAS PE	ERSONALES DEL CONDUCTO	R	
	REFERENCIAS L	ABORALES DEL CONDUCTO	र	
OBSERVACIÓN FINAL: Estu	dio aprobado			
RESULTADO DE ESTUDIO:	RECOMENDADO			
			AS DE CIUDADANÍA - LICENCIA CONDUCC JMENTOS DEBEN SER ESCANEADOS EN	

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 ....., 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	Código documento
Fecha: 14/07/2021	FORMATO APERTURA HOJA DE VIDA	FRM-TRA-03 V1



## ADJUNTOS VEHÍCULO

	cev
	LOGISTICS

## ADJUNTOS POSEEDOR

	cev
	LOGISTICS

## ADJUNTOS PROPIETARIO

	cev
	LOGISTICS

ADJUNTOS CONDUCTOR











## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

	DATOS DEL APORTANTE											
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO						
NI	79452757-3	BENITO EDUAR	DO LOPEZ	KRA 50 No 79-85	5487755	benitoelopez@hotmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	IUDAD / 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								
	(======================================	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS	UPC							
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)		5	0							
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR							
2023-06	2023-05	E	14/06/2023	68483559	\$1.644.500								

#### **TOTALES POR SUBSISTEMAS**

	TOTALES SALU	)											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	139.200	0		0		0	0	0	0	139.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN												
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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0	1	185.600	1
231001	Colfondos	800227940-6	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2

	TOTALES RIESGOS LABORALES	S													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacio	dades	Aportes Otros	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		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	252.500	þ	7		252.500	0	0	252.500			2.525	252.500	5

	TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	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	3	232.000	232.000					
Pensión	3	928.000	928.000					
Riesgos Laborales	1	252.500	252.500					
CCF	1	232.000	232.000					
ESAP	0	0	0					
ICBF	0	0	0					
MEN	0	0	0					
SENA	0	0	0					
TOTALES	8	1.644.500	1.644.500					



## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE										
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO				
NI	79452757-3	BENITO EDUAR	DO LOPEZ	KRA 50 No 79-85	5487755	benitoelopez@hotmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	IUDAD / 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)				CANTIDA	AD				
	(======================================	TIPO	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC			
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	5	0				
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR					
2023-06	2023-05	E	14/06/2023	68483559	\$1.644.5	00				

DE	DETALLE POR COTIZANTE																																		
			INFORMACIÓN COTIZANTE					INFO	RMAC	IÓN N	OVED	ADES					PE	NSIÓN				SALUD		F	RIESGOS LAE	BORA	LES		CCF			PAR	AFISCALES	3	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero Colom. exterior	Exonerado	RET	TAE	TAP	VST	IGE	VAC	VCT	Corrección AFP	; IBC AF	Cotizacio	on Volum o Afili	tari Volunta ado Aporta		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	1015410321	MURCIA ROJAS PAOLA ANDREA	1 0		s	П		П		П			23100	1.160.00	0 185.60	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	4	50.500	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	СС	3102429	GOMEZ VALBUENA ALFONSO	1 0		s	П				П			23020	1.160.00	0 185.60	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	4	50.500	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	39691725	ACOSTA RODRIGUEZ ROMELIA	1 0		s	П							25-14	4 1.160.00	0 185.60	0 0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	4	50.500	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	_0_	0	0
4	СС	7169194	CARO PORRAS LUIS AUGUSTO	1 0		s						ı.		25-14	4 1.160.00	0 185.60	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	4	50.500	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	74364674	BELTRAN RAMIREZ BEYDER ALFONSO	1 0		s					Ш			23100	1.160.00	0 185.60	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	4	50.500	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0



#### CONSULTA DE PERSONA - TKU374TX1309G

Redística informa que siendo las 12:08 del 20 jun. 2023 el ciudadano identificado con **74364674** presenta la siguiente información.

## No presenta reportes activos en nuestra base de datos

#### Huella de consulta

Fecha de consulta	Empresa consultante	Ciudad	Cantidad
20 jun. 2023	CENTRO LOGISTICO FARO SAS	Bogota (Bogota, D.C.)	1

#### Estadística de viajes



Fuente: Redística

Fecha de impresión: 20 jun. 2023, 12:8

## Estado de cuenta

Consulta aquí comparendos, multas y acuerdos de pago

74364674

Resumen Comparendos: 0 Multas: 0 Acuerdos de pago: 0

Total: \$ 0



¿Cómo deseas visualizar el Estado de Cuenta?

ej. usuario@ejemplo.com

Enviar

Descargar paz y salvo

# No tienes comparendos ni multas registradas en Simit

El ciudadano identificado con el número de documento 74364674, no posee a la fecha pendientes de pago por concepto de multas e infracciones en los Organismo de Tránsito conectados a Simit.

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

Ver historial (0)

#### Federación Colombiana de Municipios Dirección Nacional Simit

Sede Principal: Cra. 7# 74B-56 Piso 10

Sede Administrativa y Financiera: Cra. 7# 74B-56

Piso 10

Código postal: 110221

Horario de atención: Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p. m.

PBX (+57) 601 593 40 20

Correo electrónico contactosimit@fcm.org.co

Bogotá - Colombia NIT: 800082665-0

#### Recibo de correspondencia

Dirección Cra. 7# 74B-56 Piso 10, Bogotá D.C. Colombia

Horario de atención: Lunes a viernes de 8:00 a.m. a

#### **Notificaciones Judiciales**

contactosimit@fcm.org.co

#### **PQRSD**

contactosimit@fcm.org.co

#### Síguenos en









#### Contáctanos

Línea celular (+57) 333 602 68 00

Línea gratuita: 01 8000 413 588 | Línea Bogotá: (+57) 601 593 40 26

La información contenida en el sistema es genero la v reportada por los organismos de tránsito.

Política de datos | Mapa del sitio | Consorcio S

#### Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:	Cédula de ciu 🗸	Número Identificación:	74364674
¿ Cuanto es 5 + 3 ?			7
	Cons	ultar	

#### Datos del ciudadano

Señor(a) BEYDER ALFONSO BELTRAN RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 74364674.

#### El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país. Fecha de consulta: martes, junio 20, 2023 - Hora de consulta: 12:12:39

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inacti automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga <u>clic aquí</u> para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados Desarrollado por: CDI Software Colombia V.1.0.1

Por Robert Pineda, para CDI Software. 2013







Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:

## **BEYDER ALFONSO BELTRAN RAMIREZ**

DOCUMENTO:

C.C. 74364674

ESTADO DE LA PERSONA:

#### **ACTIVA**

**ESTADO DEL CONDUCTOR:** 

**ACTIVO** 

Número de inscripción:

4160275

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

25/05/2010

Licencia(s) de conducción

Multas e infracciones

TIENE MULTAS O INFRACCIONES:

	_
NI	$\boldsymbol{\Gamma}$
W	

NRO. PAZ Y SALVO:

## 626835622066

Información solicitudes rechazadas por SICOV

Información Certificados Médicos

Pagos Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV)

Certificados de aptitud en conducción

Información solicitudes

Información solicitudes de validación de identidad







### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:12:05 PM horas del 20/06/2023, el ciudadano identificado con: Cédula de Ciudadanía Nº **74364674** 

Apellidos y Nombres: BELTRAN RAMIREZ BEYDER ALFONSO

#### 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 <u>preguntas frecuentes</u> o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C. Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá) Resto del país: 018000 910 112 E-mail: dijin.araicatc@policia.gov.co









de Contratación

Todos los derechos reservados.