| Versión: 1.0      | Versión: 1.0 Ceva Freight Management de Colombia S.A.S |               |
|-------------------|--|---------------|
| 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      |                   |  |  |  |
|  | INFORMA                                  | CIÓN DEL VEHÍCULO      |                   |  |  |  |
| Placa  | SON320                                   | Remolque               | S75646            |  |  |  |
| Vehículo Tipo  | 2 Ejes                                   | Carroceróa Tipo        | Portacontenedores |  |  |  |
| Modelo (año) repotenciado                              | 2006                                     | Color                  | NEGRO             |  |  |  |
| Usuario de GPS   | minfante                                 | Contraseña de GPS      | Isa8019           |  |  |  |
| Plataforma GPS (URL)                                   |  |                        |                   |  |  |  |
| OBSERVACION GPS  | ingresa y reporta a la hora sin señal, l | baja cobertura         |                   |  |  |  |
|  | INFORMACIÓN                              | DEL POSEEDOR TENEDOR   |                   |  |  |  |
| APELLIDOS  | Infante Sierra                           | NOMBRES                | Jose Leonardo     |  |  |  |
| CÉDULA   | 79907723                                 | DE                     | No Registrada     |  |  |  |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA                                | CRA 10 A # 51 - 39 SUR                   | CIUDAD DE RESIDENCIA   | BOGOTA            |  |  |  |
| TELÉFONO DE RESIDENCIA                                 | 3192269648                               | CIUDAD                 | BOGOTA            |  |  |  |
|  | INFORMACI                                | ÓN DEL PROPIETARIO     |                   |  |  |  |
| APELLIDOS  | Infante Sierra                           | NOMBRES                | Jose Leonardo     |  |  |  |
| CÉDULA   | 79907723                                 | DE                     | No Registrada     |  |  |  |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA                                | CRA 10 A # 51 - 39 SUR                   | CIUDAD DE RESIDENCIA   | BOGOTA            |  |  |  |
| TELÉFONO DE RESIDENCIA                                 | 3192269648                               | CIUDAD                 | 11001000          |  |  |  |
|  | INFORMAC                                 | IÓN DEL CONDUCTOR      |                   |  |  |  |
| APELLIDOS  | Infante Sierra                           | NOMBRES                | Jose Leonardo     |  |  |  |
| CÉDULA   | 79907723                                 | DE                     | No Registrada     |  |  |  |
| LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.                             | 79907723                                 | VENCE                  | 2026-04-07        |  |  |  |
| ARL  | Sura                                     | EPS                    | Compensar         |  |  |  |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA                                | CRA 10 A # 51 - 39 SUR                   | CIUDAD DE RESIDENCIA   | BOGOTA            |  |  |  |
| TELÉFONO DE RESIDENCIA                                 | 3192269648                               | CIUDAD                 | BOGOTA            |  |  |  |
|  | REFERENCIAS FA                           | MILIARES DEL CONDUCTOF | 1                 |  |  |  |
|  |  |                        |                   |  |  |  |
| REFERENCIAS #1   |  |                        |                   |  |  |  |

| OBSERVACIÓN: Confirma parentesco, lo referencia como buena persona |              |            |            |  |  |  |
|--|--------------|------------|------------|--|--|--|
| REFERENCIAS #2   |              |            |            |  |  |  |
| NOMBRE COMPLETO  | JOSE INFANTE | PARENTESCO | Padre      |  |  |  |
| DIRECCIÓN  | bogota       | TELÉFONO   | 3132863514 |  |  |  |

PARENTESCO

**TELÉFONO** 

Hermano(a)

3132615981

NOMBRE COMPLETO

DIRECCIÓN

CARLOS INFANTE

OBSERVACIÓN: Confirma parentesco, y lo recomienda con toda la fe, es muy bueno en lo que hace

funza

### REFERENCIAS PERSONALES DEL CONDUCTOR

| REFERENCIAS #1              |             |            |            |  |  |  |
|-----------------------------|-------------|------------|------------|--|--|--|
| NOMBRE COMPLETO             | JUAN ALONSO | PARENTESCO | amigo      |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | Bogotá      | TELÉFONO   | 3202521608 |  |  |  |
| OBSERVACIÓN: muy buen amigo |             |            |            |  |  |  |



| REFERENCIAS LABORALES DEL CONDUCTOR |                |               |            |  |  |
|-------------------------------------|----------------|---------------|------------|--|--|
| 1. TRANSPORTADORA                   | LOAD LED       | TELÉFONO      | 3157185355 |  |  |
| INFORMACIÓN DADA POR                | Yimmi          | No. DE VIAJES | 100        |  |  |
| 2. TRANSPORTADORA                   | TRANSPORTES 4G | TELÉFONO      | 3152167055 |  |  |
| INFORMACIÓN DADA POR                | LEINA GODOY    | No. DE VIAJES | 10         |  |  |

OBSERVACIÓN FINAL: Se realiza la validación de recursos, estudio 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              |
|--|---|
|  | dad de propietario del vehículo de placas XXX-000, AUTORIZO al conductor ya   |
|  | • • •   |
| identificado,, para que CEVA FREIGH MANANGMENT S           | SAS, entregue o consigne las sumas correspondientes a saldos y/o pagos de los |
| servicios por concepto de prestación de servicios de trans | sporte 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 CONDUCTOR





## REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 79907723

**HOMBRE** 

## JOSE LEONARDO INFANTE SIERRA

23-03-1977

78CHA DE EXPEDICION 04-07-2023

RESTRUCCIONES DEL CONDUCTOR

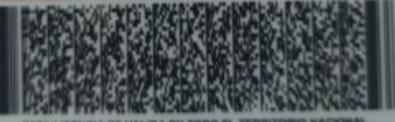
BANGRE-RH

0+

ORGANISMO DE TRÂNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOYTTE MCPAL BUENAVENTURA

|           | CATEGORIAS AUTO   | RIZADAS    | }          |
|-----------|---|------------|------------|
| CANCORD . | IAI CLASE DE VEHICURO   | VIGENCIA   | SERVICIO   |
| B3        | AUTOMOVIL MOTOCARRO.<br>CLIATRIMOTO, CAMPERO.<br>CAMPONETA, MICROBÚS, CAMBÓN.<br>BLISETA, BUS Y ARTICULADO. | 04-07-2032 | PARTICULAR |
| C3        | DAMPERO, CAMIONETA, MICROBOS,<br>DAMION, BUSETA, BUS Y  | 04-07-2929 | PUBLICO    |



ESTA LICENCIA ES VALDA EN TOGO EL TERRITORIO NACIONAL



## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

|                 | DATOS DEL APORTANTE |                    |                       |         |                     |                    |                         |                                  |  |
|-----------------|---------------------|--------------------|-----------------------|---------|---------------------|--------------------|-------------------------|----------------------------------|--|
| TIPO            |                     | NÚMERO             | NOMBRE APO            | ORTANTE | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO                  |                                  |  |
| CC              |                     | 79907723           | JOSE LEONARD<br>SIERR |         | carrera 10 a 51 -39 | 74747452           | leininfante@hotmail.com | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y |  |
| FORM<br>PRESENT |                     | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL    | CÓDIGO  | DEPARTAMENTO        | CIUDAD / MUNICIPIO |                         | SALUD                            |  |
| ÚNIC            | A                   | I – Independiente  |                       |         | BOGOTÁ D. C.        | BOGOTÁ, D.C.       |                         | NO                               |  |

|                      | DATOS DE LA PLANILLA                    |     |               |               |            |      |                 |            |        |        |           |     |
|----------------------|---|-----|---------------|---------------|------------|------|-----------------|------------|--------|--------|-----------|-----|
| PLANILLA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DIA/MES/AÑO)    |     |               |               | CANTIDA    | AD   |                 |            |        |        |           |     |
|                      | (====================================== |     | TIPO          | TIPO          | TIPO       | TIPO | TIPO FECHA PAGO | FECHA PAGO | NÚMERO | NÚMERO | EMPLEADOS | UPC |
|                      |   |     | (DIA/MES/AÑO) | (DIA/MES/AÑO) | PLANILLA   | 1    | 0               |            |        |        |           |     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                       |     |               |               | TOTAL A PA | AGAR |                 |            |        |        |           |     |
| 2023-09              | 2023-09                                 | - I | 13/09/2023    | 70816250      | \$453.100  |      |                 |            |        |        |           |     |

### **TOTALES POR SUBSISTEMAS**

|            | TOTALES SALU  | D           |                        |               |                  |        |                  |           |           |            |                   |               |               |
|------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|--------|------------------|-----------|-----------|------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código EPS | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapaci         | idades | Licencia M       | aternidad | Días Mora | Valor Mora | Valor Mora<br>UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|            |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor  | No. Autorización | Valor     |           | Cotización |                   |               |               |
| EPS008     | Compensar EPS | 860066942-7 | 162.500                | 0             |                  | 0      |                  | 0         | 0         | 0          | 0                 | 162.500       | 1             |

|            | TOTALES PENSIÓN |             |                           |                               |                                |                             |                              |           |                          |                   |               |                  |
|------------|-----------------|-------------|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------|--------------------------|-------------------|---------------|------------------|
| Código AFP | Nombre          | NIT         | Cotización<br>Obligatoria | Aporte Voluntario<br>Afiliado | Aporte Voluntario<br>Aportante | Aporte FSP -<br>Solidaridad | Aporte FSP -<br>Subsistencia | Días Mora | Valor Mora<br>Cotización | Valor Mora<br>FSP | Total a Pagar | No.<br>Afiliados |
| 230301     | Porvenir        | 800224808-8 | 208.000                   | 0                             | 0                              | 0                           | 0                            | 0         | 0                        |                   | 208.000       | 1                |

|            | TOTALES RIESGOS LABORALES | 6           |             |                  |       |               |            |      |            |            |               |               |             |               |               |
|------------|---------------------------|-------------|-------------|------------------|-------|---------------|------------|------|------------|------------|---------------|---------------|-------------|---------------|---------------|
| Código ARL | Nombre                    | NIT         | Cotización  | Incapacid        | ades  | 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 |               |               |
| 14-11      | ARL SURA                  | 890903790-5 | 56.600      |                  |       |               | 56.600     | 0    | 0          | 56.600     |               |               | 566         | 56.600        | 1             |

|            | TOTALES CAJAS  |             |              |           |                   |               |               |
|------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24      | Compensar Caja | 860066942-7 | 26.000       | 0         | 0                 | 26.000        | 1             |

|              | TOTALES P. | ARAFISCALES       |               |               |
|--------------|------------|-------------------|---------------|---------------|
| 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 SU                    | BSISTEMA                               |               |
|---------------------|-----------------------------------|--|---------------|
| Tipo Administradora | No. Administradoras<br>Reportadas | Valor antes de IGE, LMA,<br>IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud               | 1                                 | 162.500                                | 162.500       |
| Pensión             | 1                                 | 208.000                                | 208.000       |
| Riesgos Laborales   | 1                                 | 56.600                                 | 56.600        |
| CCF                 | 1                                 | 26.000                                 | 26.000        |
| ESAP                | 0                                 | 0                                      | 0             |
| ICBF                | 0                                 | 0                                      | 0             |
| MEN                 | 0                                 | 0                                      | 0             |
| SENA                | 0                                 | 0                                      | 0             |
| TOTALES             | 4                                 | 453.100                                | 453.100       |



## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

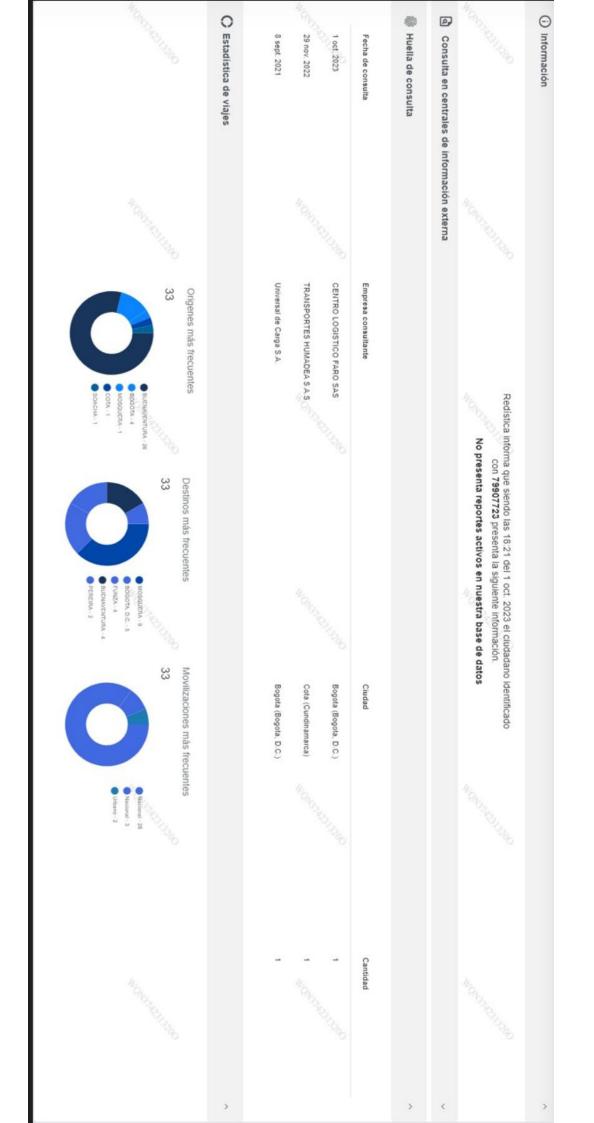
PAG 2 de 2

|                       |                    |                       | DAT     | TOS DEL APORTANTE   |          |                         |                                  |
|-----------------------|--------------------|-----------------------|---------|---------------------|----------|-------------------------|----------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APO            | ORTANTE | DIRECCIÓN           | TELÉFONO | CORREO                  |                                  |
| CC                    | 79907723           | JOSE LEONARD<br>SIERR |         | carrera 10 a 51 -39 | 74747452 | leininfante@hotmail.com | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL    | CÓDIGO  | DEPARTAMENTO        | С        | IUDAD / MUNICIPIO       | SALUD                            |
| ÚNICA                 | I – Independiente  |                       |         | BOGOTÁ D. C.        |          | BOGOTÁ, D.C.            | NO                               |

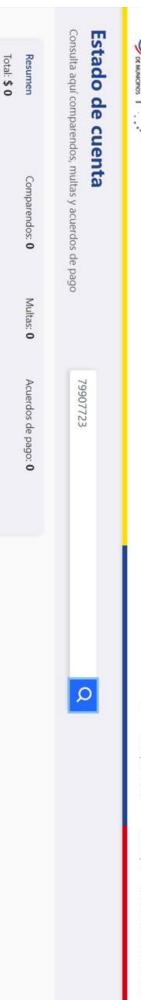
|                      |   | DATOS    | DE LA PLANILLA |          |            |      |
|----------------------|---|----------|----------------|----------|------------|------|
| PLANILLA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DIA/MES/AÑO)    |          |                |          | CANTIDA    | AD   |
|                      | (====================================== | TIPO     | FECHA PAGO     | NÚMERO   | EMPLEADOS  | UPC  |
|                      |   | PLANILLA | (DIA/MES/AÑO)  | PLANILLA | 1          | 0    |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                       |          |                |          | TOTAL A PA | AGAR |
| 2023-09              | 2023-09                                 | 1        | 13/09/2023     | 70816250 | \$453.10   | 0    |

| DE  | ET.A | ALLE POI                 | R COTIZANTE                  |  |        |      |      |        |                   |     |            |             |           |            |                         |                         |   |                                       |          |           |                           |             |            |                 |            |               |           |               |                           |                |                |                |               |
|-----|------|--------------------------|------------------------------|--|--------|------|------|--------|-------------------|-----|------------|-------------|-----------|------------|-------------------------|-------------------------|---|---------------------------------------|----------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-----------------|------------|---------------|-----------|---------------|---------------------------|----------------|----------------|----------------|---------------|
|     |      |                          | INFORMACIÓN COTIZANTE        |  |        | INFO | ORMA | CIÓN N | OVEDA             | DES |            |             |           |            | PENSIO                  | ÒN                      |   |                                       |          | SALUD     |                           | R           | IESGOS LAB | ORALE           | s          |               | CCF       |               |                           | PAR            | AFISCALES      | 5              |               |
| No. | Tipo | No. de<br>Identificación | Apellidos y Nombres          | Colizante Subilpo Extranjero Colom. exterior Exonerado | [월 [월] | TAE  | TAP  | NST    | IGE<br>LMA<br>VAC | AVP | CORRECCIÓN | Cód.<br>AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari<br>o Afiliado | Voluntario<br>Aportante | Fondo<br>pensional<br>de<br>solidaridad | Fondo<br>pensional de<br>subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización /<br>Valor UPC | Cód.<br>ARL | IBC ARL    | Clase de Riesgo | Cotización | Código<br>CCF | IBC CCF   | Aporte<br>CCF | IBC otros<br>parafiscales | Aporte<br>SENA | Aporte<br>ICBF | Aporte<br>ESAP | Aporte<br>MEN |
| 1   | CC   | 79907723                 | INFANTE SIERRA JOSE LEONARDO | 57 0 N   | ПП     | T    | П    |        |                   |     | 2          | 230301      | 1.300.000 | 208.000    | 0                       | 0                       | 0                                       | 0                                     | EPS008   | 1.300.000 | 162.500                   | 14-11       | 1.300.000  | 4               | 56.600     | CCF24         | 1.300.000 | 26.000        | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             |

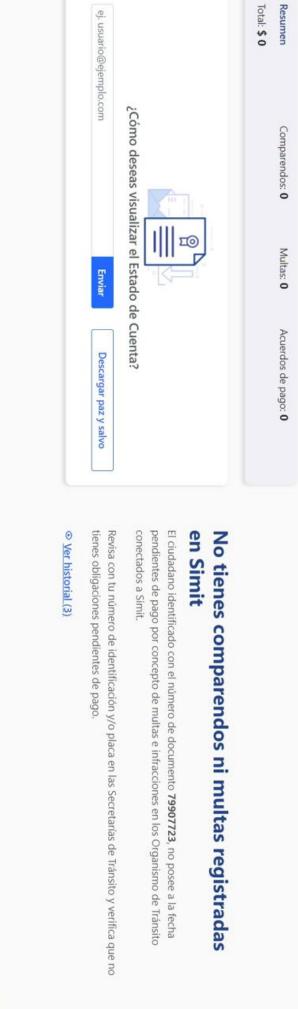
















## Datos del ciudadano

Señor(a) JOSE LEONARDO INFANTE SIERRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 79907723.

## El ciudadano no presenta antecedentes

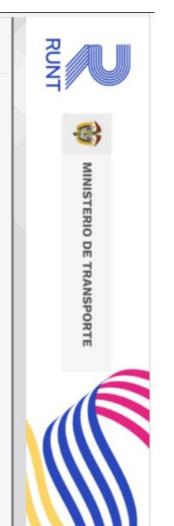
Señor(a) cludadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país. Fecha de consulta: domingo, octubre 01, 2023 - Hora de consulta: 18:23:28

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 inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará

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 clic aquí para descargarlo gratis

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





## Consulta Personas

Realizar otra consulta

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

|   | NOMBRE COMPLETO:      | JOSE LEONARDO INFANTE SIERRA |                        |         |
|---|-----------------------|------------------------------|------------------------|---------|
|   | DOCUMENTO:            | C.C. 79907723                | ESTADO DE LA PERSONA:  | ACTIVA  |
|   | ESTADO DEL CONDUCTOR: | ACTIVO                       | Número de inscripción: | 9698468 |
|   | FECHA DE INSCRIPCIÓN: | 27/04/2011                   |                        |         |
| 8 |                       |                              |                        |         |



# Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:50:43 PM horas del 01/10/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº 79907723

Apellidos y Nombres: INFANTE SIERRA JOSE LEONARDO

# NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas



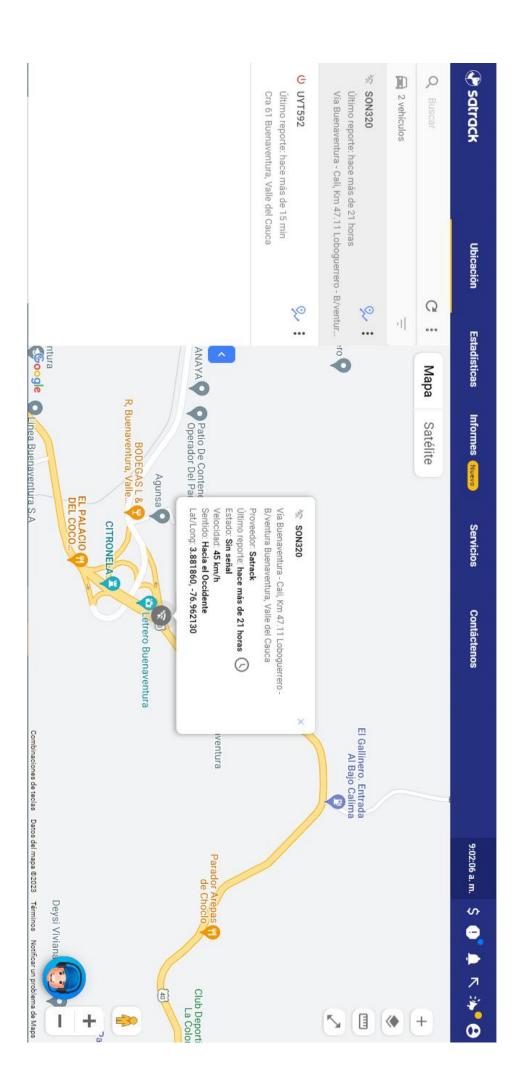


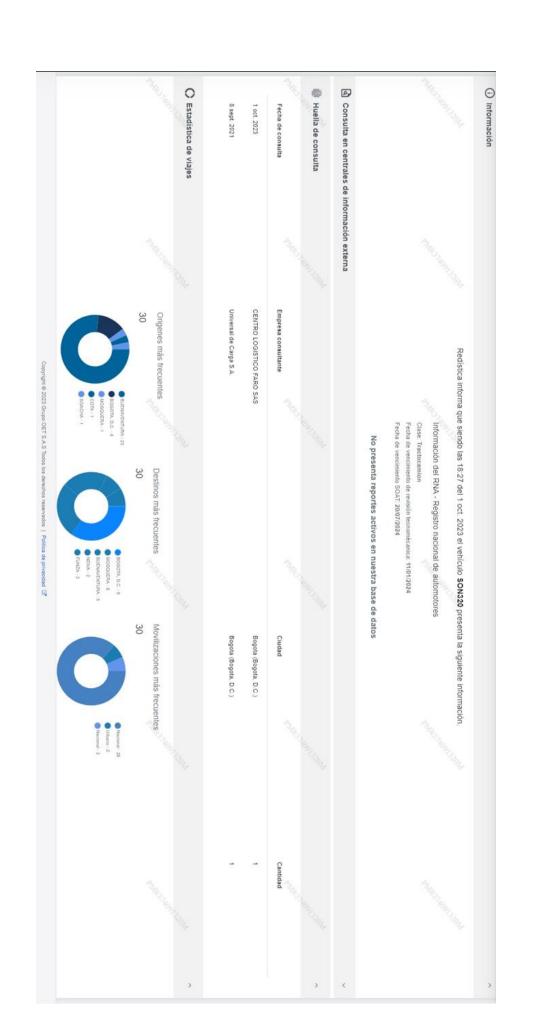


| 3100008   |                          | SON320                    | CLASS SE VEHIC |                 | O MIXTOS       | MANICO                           | PUBL                  | ico                  | 637  |            | 2006  |
|-----------|--------------------------|---------------------------|----------------|-----------------|----------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------|--|------------|---|
| 3         | MARCA<br>LINEA<br>VEHICL |                           |                | FREIGH<br>M2 10 | ITLINER<br>5   | te                               | CAR                   | ROCENIA              | SRS  | W          |   |
| Na. MOTOR |                          | 34960744                  | (6)            | 3AKI            | BCYCSX6DW64004 | 84, 110                          |                       | 0                    | EH.  |            | 32,00   |
|           | N. C. V. Mary            | TE SIERRA                 | JOSE LEO       | NARDO           | 3192269648     | тич ве оосци<br>ви тамилов<br>СС | менто                 | 79907                |  | 30.2501    | OTÁ, D.C.                                     |
| totrso se | 150                      |                           | con sucumas m  | 10              | 6620           | 100000                           | 502 31                | 00008930             | BO   | FIG. 8-17. | , D.C.  |
| 330       | \$                       | 981.500,00<br>1.493.900.0 | 11             | 0.300,00        | \$ 2.100,00    |                                  | EDICOS OI<br>COS Y HO | GRITALARIOS<br>DRITE | 263,13 <sup>3</sup><br>701,68 <sup>3</sup><br>8,77 | Z VI       | NIDAD<br>NLOR<br>RIBUTARIO<br>IVT)            |
|           |                          |                           |                |                 |                | C. INCAPACE<br>D. MUERTEY        | DAD PERM              | AHENTE               | 180<br>750   | LE         | LARIOS<br>INIMOS<br>IGALES<br>ARIOS<br>GENTES |







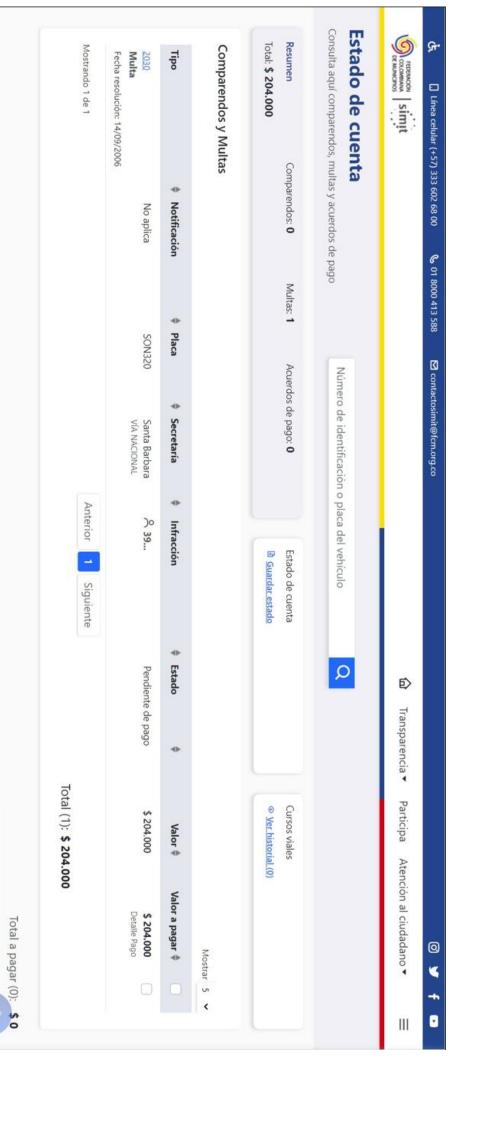


| PLACA DEL VEHÍCULO:   | SON320                     |  |              |
|---|----------------------------|--|--------------|
| NRO. DE LICENCIA DE TRÂNSITO  | 10024558239                | ESTADO DEL VEHÍCULO:                       | ACTIVO       |
| TIPO DE SERVICIO:   | Público                    | CLASE DE VEHÍCULO:                         | TRACTOCAMION |
|   |                            |  |              |
| Información general del veneral del ven | ehículo                    |  |              |
|   |                            |  | £            |
| MARCA   | FREIGHTLINER               | LÍNEA:                                     | M2 106       |
| MODELO:   | 2006                       | COLOR:                                     | NEGRO        |
| NÚMERO DE SERIE:  | 3AKBCYCSX6DW64004          | NÚMERO DE MOTOR:                           | 34960744     |
| NÚMERO DE CHASIS:   | 3AKBCYCSX6DW64004          | NÚMERO DE VIN:                             |              |
| CILINDRAJE:   | 6370                       | TIPO DE CARROCERÍA:                        | SRS          |
| TIPO COMBUSTIBLE:   | DIESEL                     | FECHA DE MATRICULA<br>INICIAL(DD/MM/AAAA): | 23/06/2006   |
| AUTORIDAD DE TRÁNSITO:  | STRIA TTEY MOV CUND/SIBATE | GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:                 | SI           |
| CLÁSICO O ANTIGUO:  | NO                         | REPOTENCIADO:                              | sı           |
| REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):  | NO                         | NRO. REGRABACIÓN MOTOR                     |              |
| REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):   | NO                         | NRO. REGRABACIÓN CHASIS                    |              |
| REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):  | NO                         | NRO. REGRABACIÓN SERIE                     |              |
|   |                            |  |              |

NRO. REGRABACIÓN VIN

NO

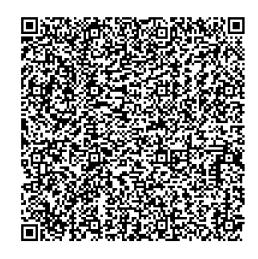
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):



Imprimir documento para pago







## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 163941622

## **DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

Entidad que expide el certificado: CENTRO MOTOR AVENIDA BOYACA

No. de Certificado de NIT: 900274028 A ana dita ción 10-0

Acreditación: 10-OIN-050-001

Fecha de expedición: 2023/01/11 Fecha de vencimiento: 2024/01/11

### **DATOS VEHÍCULO**

PLACA: SON320 CLASE: TRACTOCAMION

MARCA: FREIGHTLINER MODELO: 2006

SERVICIO: Público COMBUSTIBLE: DIESEL

**CILINDRAJE:** 6370 **NRO. MOTOR:** 34960744

NRO. CHASIS: 3AKBCYCSX6DW64004 VIN:

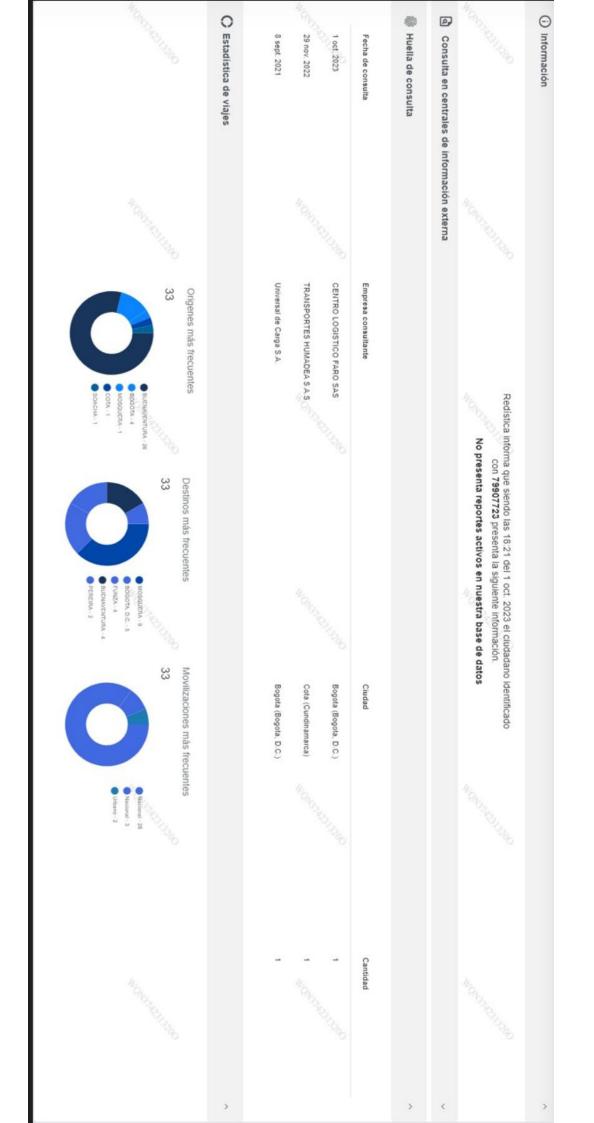
**LÍNEA:** M2 106

COLOR: NEGRO

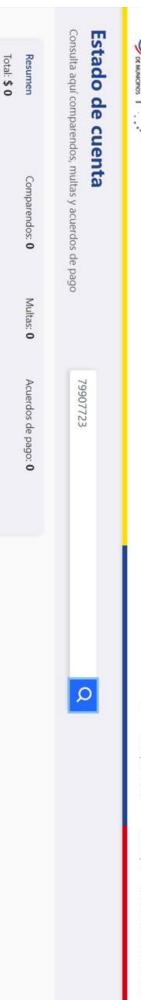
**NOMBRE PROPIETARIO:** JOSE L. INFANTE S.

### FIRMA DEL RESPONSABLE

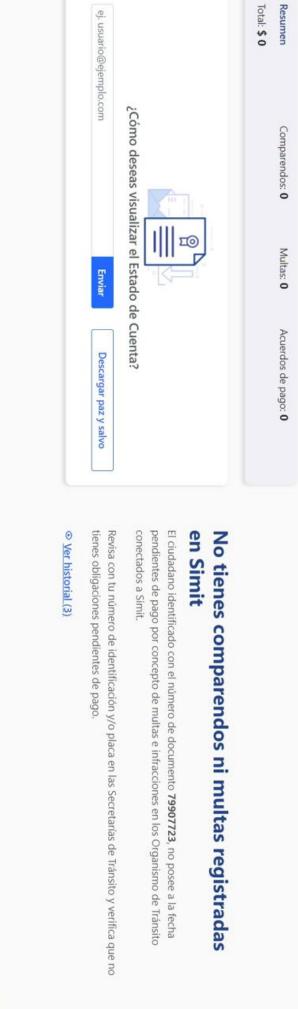
LUDY ADELA GONZALEZ BERNAL















## Datos del ciudadano

Señor(a) JOSE LEONARDO INFANTE SIERRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 79907723.

## El ciudadano no presenta antecedentes

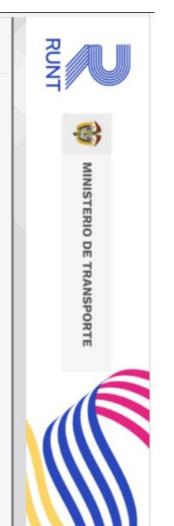
Señor(a) cludadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país. Fecha de consulta: domingo, octubre 01, 2023 - Hora de consulta: 18:23:28

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 inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará

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 clic aquí para descargarlo gratis

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





## Consulta Personas

Realizar otra consulta

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

|   | NOMBRE COMPLETO:      | JOSE LEONARDO INFANTE SIERRA |                        |         |
|---|-----------------------|------------------------------|------------------------|---------|
|   | DOCUMENTO:            | C.C. 79907723                | ESTADO DE LA PERSONA:  | ACTIVA  |
|   | ESTADO DEL CONDUCTOR: | ACTIVO                       | Número de inscripción: | 9698468 |
|   | FECHA DE INSCRIPCIÓN: | 27/04/2011                   |                        |         |
| 8 |                       |                              |                        |         |



# Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:50:43 PM horas del 01/10/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº 79907723

Apellidos y Nombres: INFANTE SIERRA JOSE LEONARDO

# NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas