





## INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-001093786

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

SECRETARÍA TRANSITO YODOCO

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS

CON HERIDOS

SOLO DAÑOS

☐☒☐

La movilidad es de todos

Mintransporte

3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRAFICAS

CÓDIGO DE RUTA 4001 VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. 03° 53' 47" Long. 76° 23' 10"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Yodoco

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAIDA OCUPANTE ☐ ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐ VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1. CHOQUE CON

VEHICULO ☐ TREN ☐ SEMOVIENTE ☐ OBJETO FIJO ☐

5.2. OBJETO FIJO

MURO ☐ SEMAFORO ☐ POSTE ☐ ARBOL ☐ BARANDA ☐ VALLA, SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA 6.2. SECTOR 6.3. ZONA 6.4. DISEÑO 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA

RURAL ☐ NACIONAL ☐ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☐ URBANA ☐RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ INDUSTRIAL ☐ TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐ COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUNTE ☐ INTERSECCIÓN ☐ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☒LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TÚNEL ☐ GRANIZO ☐ VIENTO ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☒ NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

VÍA 1 2

7.1. GEOMÉTRICAS

A. RECTA ☐ CURVA ☐ B. PLANO ☐ PENDIENTE ☐ C. BAHÍA DE EST. ☐ CON ANDÉN ☐ CON BERMA ☐

7.2. UTILIZACIÓN

UN SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☐ REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJO ☐ CICLOVÍA ☐

7.3. CALZADAS

UNA ☐ DOS ☐ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐

7.4. CARRILES

UN ☐ DOS ☐ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐

7.5. SUPERFICIE DE RODADURA

ASFALTO ☐ AFIRMADO ☐ ADOQUIN ☐ EMPEDRADO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐

7.6. ESTADO

BUENO ☐ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐

7.7. CONDICIONES

ACEITE ☐ HUMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐MATERIAL ORGÁNICO ☐ MATERIAL SUELTO ☐ SECA ☐ OTRA ☐

7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL

A. CON ☐ BUENA ☐ MALA ☐ B. SIN ☐

7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO

A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ B. SEMAFORO ☐ OPERANDO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ APAGADO ☐ OCULTO ☐

C. SEÑALES VERTICALES

PARE ☐ CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☐ NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MÁXIMA ☐ OTRA ☐ NINGUNA ☐

D. SEÑALES HORIZONTALES

ZONA PEATONAL ☐ LINEA DE PARE ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SIMBOLOS ☐ OTRA ☐

E. REDUCTOR DE VELOCIDAD

BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MÓVIL ☐ FIJO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐

F. DELINEADOR DE PISO

TACHA ☐ ESTOPEROS ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐

7.10. VISIBILIDAD

A. NORMAL ☐ B. DISMINUIDA POR ☐CASETAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ VALLAS ☐ ARBOL/VEGETACIÓN ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES

DOC.

IDENTIFICACIÓN No.

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

GRAVEDAD

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

CIUDAD

TELÉFONO

SE PRACTICÓ EXAMEN

AUTORIZÓ

EMBRIAGUEZ

GRADO

S. PSICOACTIVAS

PORTA LICENCIA

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.

CATEGORÍA

RESTRICCIÓN

EXP. ☒ VEN ☐

CÓDIGO OF. TRÁNSITO

CHALECO

CASCO

CINTURÓN

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2. VEHICULO

PLACA

PLACA REMOLQUE / SEMI

NACIONALIDAD

MARCA

LÍNEA

COLOR

MODELO

CARROCERIA

TON.

PASAJEROS

LICENCIA DE TRANS. No.

EMPRESA

MATRICULADO EN:

INMOVILIZADO EN:

TARJETA DE REGISTRO No.

NIT

A DISPOSICIÓN DE:

REV. TEC. MEC.

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

PORTA SOAT

PÓLIZA No.

ASEGURADORA

VENCIMIENTO

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

VENCIMIENTO

PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL

VENCIMIENTO

No.

ASEGURADORA

DÍA

MES

AÑO

No.

ASEGURADORA

DÍA

MES

AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES

DOC.

IDENTIFICACIÓN No.

8.3. CLASE VEHICULO

8.4. CLASE SERVICIO

PASAJEROS

8.5. MODALIDAD DE TRANS.

8.6. RADIO DE ACCIÓN

8.7. FALLAS EN:

FRENOS ☒ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

8.9. LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ Otro



C- 001093786

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO									
B.1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD				
		Hector Alexis Villalobos Rodríguez		CC	99841287	Colombia	01/01/79	M F	MUERTO HERIDO				
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD	TELÉFONO	SE PRÁCTICO EXAMEN		SÍ	NO				
Calle 49A sur N° 984-71				Bogotá	3133610549	AUTORIZADO EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS		SÍ	NO				
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. VEN	CÓDIGO OF. TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN				
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		99841287	C3	No	DIA MES AÑO	46870	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			DESCRIPCIÓN DE LESIONES										
Clínica redes y mat			Herida abierta miembro inferior derecho y fractura de tabique.										
B.2. VEHÍCULO													
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TÓN.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.			
TKR 885 R23935		COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Internacional	4400	RORO	2013	S.R.S	35		10013151414			
EMPRESA Bancolombia S.A.			MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:			TARJETA DE REGISTRO No.					
NIT 890903938			Enviado		A DISPOSICIÓN DE:								
REV. TEC. MEC. <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO No. 46620310			CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE 0										
PORTA SOAT		PÓLIZA No.		ASEGURADORA				VENCIMIENTO					
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		13706500009800		Compañía Seguros del Estado				DIA MES AÑO 01/01/2010					
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL			VENCIMIENTO		PORTA GEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL			VENCIMIENTO					
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
No.		ASEGURADORA		DIA MES AÑO		No.		ASEGURADORA		DIA MES AÑO			
PROPIETARIO													
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.								
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Bancolombia S.A.		NIT	890903938								
B.3. CLASE VEHÍCULO				B.4. CLASE SERVICIO				PASAJEROS					
AUTOMÓVIL	<input type="checkbox"/>	M. AGRÍCOLA	<input type="checkbox"/>	OFICIAL	<input type="checkbox"/>	* COLECTIVO	<input type="checkbox"/>	B.5. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO					
BUS	<input type="checkbox"/>	M. INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	PÚBLICO	<input checked="" type="checkbox"/>	* INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>	Desplazamiento del troque del					
BUSETA	<input type="checkbox"/>	BICICLETA	<input type="checkbox"/>	PARTICULAR	<input type="checkbox"/>	* MASIVO	<input type="checkbox"/>	fuelle con abolladura en bujías					
CAMIÓN	<input type="checkbox"/>	MOTOCARRO	<input type="checkbox"/>	DIPLOMÁTICO	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL TURISMO	<input type="checkbox"/>	y mecanismos de sujeción					
CAMIONETA	<input type="checkbox"/>	MOTOTRIGILO	<input type="checkbox"/>	B.6. MODALIDAD DE TRANS.		* ESPECIAL ESCOLAR	<input type="checkbox"/>						
CAMPERO	<input type="checkbox"/>	TRACCIÓN ANIMAL	<input type="checkbox"/>	MIXTO	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL ASALARIADO	<input type="checkbox"/>						
MICROBUS	<input type="checkbox"/>	MOTOCICLO	<input type="checkbox"/>	CARGA	<input checked="" type="checkbox"/>	* ESPECIAL OCASIONAL	<input type="checkbox"/>						
TRACTOCAMIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	CUATRIMOTO	<input type="checkbox"/>	* EXTRADIMENSIONADA	<input type="checkbox"/>	B.7. RADIO DE ACCIÓN							
VOLQUETA	<input type="checkbox"/>	REMOLQUE	<input type="checkbox"/>	* EXTRAPESADA	<input type="checkbox"/>	NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>						
MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/>	SEMI-REMOLQUE	<input type="checkbox"/>	* MERCANCIA PELIGROSA	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>						
CLASE DE MERCANCIA													
B.7. FALLAS EN:													
FRENOS	<input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN	<input type="checkbox"/>	LUCES	<input type="checkbox"/>	BOCINA	<input type="checkbox"/>	LLANTAS	<input type="checkbox"/>	SUSPENSIÓN	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>

8.9. LUGAR DE IMPACTO ☐ FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ Otro ☐

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 1	DEL VEHÍCULO No. 1	
APellidos y Nombres		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD
Luis Armando Valencia Casallas		CC. 1.114.434.043		Colombia
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		
DÍA MES AÑO		(M) (F)		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO
Calle 100 de la quebrada municipal Barva		Barva		
HOSPITAL / CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones médicas		AUTORIZO		EMBRIGUEZ
		SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		GRADO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/>		S. PSICOACTIVAS
Trauma miembro inferior derecho, politraumatismo en varias partes del cuerpo.		SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
		CASCO		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		CHALECO		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		CONDICIÓN		PEATON <input type="checkbox"/>
				PASAJERO <input type="checkbox"/>
				ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>
				GRAVEDAD
				MUERTO <input type="checkbox"/>
				HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>

10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN  ACOMPAÑANTE  PASAJERO  CONDUCTOR  TOTAL HERIDOS  MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO									
DEL CONDUCTOR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DEL VEHÍCULO DE LA VÍA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DEL PEATÓN DEL PASAJERO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OTRA	<input type="text"/>	ESPECIFICAR ¿CUAL?:							

12. TESTIGOS				
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TÉLEFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TÉLEFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TÉLEFONO

13. OBSERVACIONES

14. ANEXOS      ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) ☐      ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) ☐      OTROS ANEXOS (Fotos y videos) ☐ \_\_\_\_\_

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

**FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS**

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO: C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PRO



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10013959419**

PLACA <b>TEK835</b>	MARCA <b>INTERNATIONAL</b>	LÍNEA <b>9400</b>	MODELO <b>2013</b>
CILINDRADA CC <b>14.945</b>	COLOR <b>ROJO</b>	SERVIDIO <b>PÚBLICO</b>	
CLASE DE VEHICULO <b>TRACTOCAMION</b>	TIPO CARROCERIA <b>SRS</b>	COMBUSTIBLE <b>DIESEL</b>	CAPACIDAD Kg/PSJ
NÚMERO DE MOTOR <b>79537973</b>	REG. VIN <b>N 3HSCNAPT XD089830</b>		
NÚMERO DE SERIE <b>3HSCNAPT XD089830</b>	REG. NÚMERO DE CHASIS <b>N 3HSCNAPT XD089830</b>	REG. NÚMERO <b>N</b>	
PROPIETARIO, APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) <b>BANCOLOMBIA S.A.</b>		IDENTIFICACIÓN NIT <b>890903930</b>	

**MINISTERIO DE TRANSPORTE**  
SUBDIRECCIÓN TRANSPORTE DE CARGA

**RECORD NACIONAL DE REMOLQUES, SEMIREMOLQUES, MULTIMODULARES Y SEMI-REMOLQUES**

NÚMERO DE PLACUETA: **R23935** FECHA DE EXPIRACIÓN: **11/11/98**

ESTACAS: **95** DOS **COLTRAILER**

2.60 4.00 12.30 1.35

**JOSE EXCELINO PAEZ REYES**

C2 52 48 **BOYACA**



RESOLUCIÓN DIAN No. 18763005366781 FECHA 04/04/2020  
AUTORIZADA DEL FCT - 42001 AL FCT - 46000 - VIGENCIA 24 MESES  
KENWORTH DE LA MONTAÑA S.A.S  
NIT. 800.125.639-5  
ACTIVIDAD ECONÓMICA 4520-4530

## Factura electrónica de Venta

Factura Núm. FCT/44130  
Fecha Factura 02/09/2020  
Tipo forma de pago Contado  
Medio de pago Contado  
CEDULA 79841287  
OT COT/4539/2020  
Placa / VIN TEK885 / 3HSCNAPTDXN089830  
Modelo INTERNATIONAL 9400I 2013 INTERNATIO  
Núm. Motor  
Kms. 282.000 Horas uso  
Asesor de Ser. ALBA LUCIA SANTANA COBOS  
Fecha 02/09/2020 11:22:05  
Expedición

HECTOR ALEKSCI VILLALOBOS RODRIGUEZ (72417) 1/2  
Calle 49 A SUR 78G 71 -  
11001-Bogota  
BOGOTÁ D.C.

Observaciones:ASESOR CAV SNTRO 9200000325553

Núm. 2	Cargo deducible	Valor	828.717,65
Núm. Autorización	Núm. Siniestro	9200000325553	

Tipo	Referencia	Denominación	Cant. Uds.	Precio	Valor
VARIOS					
VAR	FR	DEDUCIBLE	1,00 Uds	828.717,65	828.717,65

B.I.	Valor IVA	Val.Impto.
828.717,65	19,000 %	157.456,35

Repuestos	M. Obra	Mat. Pintur	T.O.Terc.	Varios	B.I.	Valor IVA	Total
0	0	0	0	828.718	828.718	157.456	986.174

Total Factura: novecientos ochenta y seis mil ciento setenta y cuatro pesos

CANCELADO



SOMOS AUTORETENEDORES Según Resolución de la DIAN 1117 de Sep. 24/1997/ SOMOS RETENEDORES DE IVA. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCIÓN No. 012635 DEL 14 DE DICIEMBRE DE 2018. SOMOS AUTORETENEDORES DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO ICA Según Resolución 335 de la Secretaría de Hacienda Municipal de Yumbo del 15 de Nov. de 2017.

Esta Factura se asimila para sus efectos a una letra de cambio según Artículo 774 del Código de Comercio. AL FIRMAR ESTA FACTURA SE ACEPTA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS RELACIONADAS. Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento de las(s) obligación(es), sea reportado en centrales de riesgo. DESPUES DE 5 DIAS HÁBILES DE FACTURADO NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES, NI SE RECIBEN FACTURAS PARA CAMBIO.

La Garantía de Repuestos y Servicios es de seis(6) meses y/o 6.000Km (lo que Primero Ocurra) a partir de la fecha de facturación, esta cobertura está sujeta a verificación técnica y su alcance cubre defectos de fabricación y material bajo condiciones normales de uso y mantenimiento.

CUFE:  
9dff839bbce3cd41940af18edf725274bfe40f160aed7b92  
eced566d75cc544f28c71f3eb37ea63d1fc0345846f11169

Fabricante del software Spiga+:  
Líder América SAS, NIT 901048398-1

Pague su factura por medio de transferencia electrónica en las siguientes cuentas bancarias a nombre de KENWORTH DE LA MONTAÑA S.A.S NIT 800.125.639-5

- Cuenta Corriente Banco de Bogotá 382170383  
- Cuenta Corriente Bancolombia 60977985330 o en Oficina con el convenio No. 83788  
- Pagos en Línea PSE en nuestra página [www.kenworthcolombia.com](http://www.kenworthcolombia.com)

Para mayor información comuníquese al 018000181611

Señor consumidor la presentación de PQRS (peticiones, quejas o reclamos) no tiene que ser personal, ni requiere la intervención de abogados.

BARRANQUILLA  
Av. Circunvalar Cll. 110 No. 43-448  
Tel: (5) 385 78 87 - 385 78 89

BUCARAMANGA  
Cra. 15 No. 58-245 Via Girón  
Tel: (7) 637 37 33

IBAGUE  
Cra. 20 Sur No. 116-65 Via Picalaña  
Tel: (8) 277 01 68

BOGOTÁ  
Av. Centenario No. 97-37  
Tel: (1) 411 16 11

DUITAMA  
Cra. 42 No. 15-101  
Tel: (8) 761 44 05

TRIPOLI MOSQUERA  
EDB Ruta Del Sol - Mosquera  
Tel: (8) 761 44 05

ITAGUI  
Cra. 42 No. 72-13  
Tel: (4) 373 26 08

PASTO  
Km. 7 Via Catambuco  
Tel: (2) 720 35 66 - 720 35 77

YUMBO  
Cll. 15 No. 25A-182 Autopista Cali-Yumbo  
Tel: (2) 695 90 60

PEREIRA  
Av. 30 de Agosto Glorieta El Pollo - Via Mercas  
Tel: (6) 340 16 49

SANTA MARTA  
Cra. 70 No. 4A-134  
Tel: (5) 428 25 73

LA ESTRELLA  
Cr. 50 No. 77-234 Sur  
Tel: (4) 373 26 08

CARTAGENA  
Av. El Boleque D.E. 21 No. 45A-10  
Tel: (5) 669 76 67



**DANIEL STIVEN CAMACHO GUZMAN**

C.C. 79.006.080

UNIVERSIDAD DE IBAGUE

Tarjeta Profesional N° 223719 T.

---

**CERTIFICACION.**

Como contador Público Titulado certifico que la empresa TRANSPORTES H.V. SAS con NIT. 900.950.120-6. Dejo de recibir ingresos durante dos (2) meses por concepto de facturación (servicio de Transporte) por valor de CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL PESOS M/CTE. \$48.126.000 con unos costos de operación de \$43.000.000 que incluyen peajes, combustible, salario básico del conductor, participación del conductor, mantenimientos del vehículo, impuestos y otros gastos; que están sujetos a variación de acuerdo a las rutas establecidas por el cliente.

La presente certificación se expide con base en comprobantes de ingreso, y Soportes de venta o factura electrónica emitida a cliente LATIN PACK SAS. presentados al momento de la expedición de este documento.

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá a los veinte (20) días del mes de Diciembre de 2021.

En constancia firmo:

  
Daniel Stiven Camacho Guzmán  
Tarjeta Profesional 223719 - T  
Universidad de Ibagué

**DANIEL STIVEN CAMACHO GUZMAN**

CONTADOR PÚBLICO

TP. 223719-T

C.C. 79.006.080 DE GUADUAS.

---

DIRECCION: Carrera 4 N° 3-41 Centro Guaduas  
Teléfono: 3104535477-3118211978



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

890825088808414

LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES


CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE

*Daniel Stiven Camacho Guzman*  
Tarjeta Profesional 223719-T  
Unidad de Bogota

Que el contador público **DANIEL STIVEN CAMACHO GUZMAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79006080 de GUADUAS (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 223719-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Octubre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 982 DEL 2008

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo pueda consultar en la pagina web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**223719-T**

**DANIEL STIVEN**  
**CAMACHO GUZMÁN**  
C.C. 79006080

RESOLUCION INSCRIPCION 1399      FECHA 23/12/2018

UNIVERSIDAD DE IBAGUÉ

DIRECTOR GENERAL

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**      239433



*[Signature]*

227384

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Entreguemos a quien posea esta tarjeta y comuníquese  
al P.B. 643 64 50 o devuélvala a la JAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 8A - 21 Bogotá D.C.



*Daniel Stiven Camacho Guzmán*  
Tarjeta Profesional 223719 - T  
Universidad de Ibagué

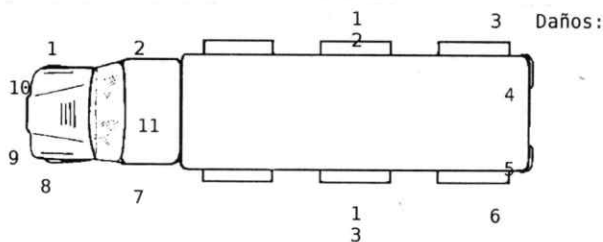


## Orden de Trabajo/Resguardo de Depósito

Nº O.T. COT/4539/2020	Placa TEK885	VIN: 3HSCNAPT XDN089830	Fecha Prev.Entrega	Sin Fecha
-----------------------	--------------	-------------------------	--------------------	-----------

O. T.		VEHÍCULO	
Asesor de Serv.	CARLOS ALBERTO VELEZ FRANKLIN	Modelo	International 9400I 2013 INTERNATIONAL
Fecha cita		Cód. Modelo	2013 INTERNATIONAL (T2000)
Fecha apertura	10/08/2020 14:38	Color	Rojo
Fecha entrada	10/08/2020 14:38	F. Matriculación	
F. diagnóstico		Claves	
Combustible	Diesel	Motor	Cambio
Kilómetros	282.000	Pintura	Eq. Interior
Localización		Fechas vencimiento garantías	
Observaciones		Mecánica	Pintura
		Latonería	Ampliación
		F. Motor	Kmts. Motor
		Anomalías	
Comp. Seguros	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		
Tipo Recepción			
F. Impresión	10/08/20		

CLIENTE	
Propietario	LATIN PACK S.A.S. (72415)
Dirección	Avenida LONGITUDINAL DE OCCIDENTE KM19 BG 87 PARC SAN JORGE - 25473-Mosquera CUNDINAMARCA
Nº Doc.	8301229048
E-Mail	INFO@LATINPACK.COM
Contacto	LATIN PACK S.A.S.



☐ No hay daños

\* G: Golpe, A: Rayón, F: Falta, P: Pintura

Trabajo	Denominación	Taller	F. Fin. Serv.	Cargo	F. Alta Estado	N.Cotiz.
1	colision	Taller Colisión		Seguros	10/08/20 Abierta	33794

*Carlos Velez*

3126052940

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. Cada una de LAS PARTES manifiesta expresamente su autorización para que la OTRA PARTE efectúe el tratamiento de sus datos personales de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 del 2013 y el capítulo 25 del Decreto Reglamentario 1074 de 2015.

CONDICIONES: 1. Los materiales y piezas de repuestos son suministrados por la Empresa, salvo estipulación en contrario. 2. Los riesgos y los peligros del vehículo entregado para su reparación a la Empresa, pertenecen exclusiva y totalmente al dueño del vehículo, durante todo el tiempo que éste permanezca en los Talleres de la Empresa, desde el momento de la entrega del vehículo para su reparación y no desde la aprobación que le imparta dicha reparación, pues para el efecto renuncia expresamente el beneficiario de que trata en inciso segundo 2.053 del Código Civil, en concordancia con los artículos 1.064 inciso cuarto y 2.057 ibidem. 3. La Empresa queda autorizada para efectuar las pruebas necesarias del vehículo fuera del taller. 4. La Empresa no responde en ningún caso, por objetos dejados en el vehículo, salvo que se hubiere entregado bajo recibo de la Gerencia. 5. En caso de fuerza mayor o caso fortuito, la Empresa no responde por pérdida o deterioro de los objetos dejados a su cuidado. 6. La Empresa queda facultada para ejercer el derecho de retención del vehículo mientras esté pendiente la cancelación de su cuenta. 7. Es entendido que quien contrata y ordena el trabajo descrito es el propietario del vehículo o está autorizado por el dueño del mismo, quien conoce y acepta integralmente estas condiciones que son parte integrante del contrato que se celebra y consta en este documento. 8. La Garantía de Repuestos y Servicios es de seis(6) meses y/o 6.000Km (lo que Primero Ocurra) a partir de la fecha de facturación de esta orden de servicio, esta cobertura está sujeta a verificación técnica y su alcance cubre defectos de fabricación y material bajo condiciones normales de uso y mantenimiento. Esta orden tiene validez de una factura de cobro por los trabajos ejecutados al automóvil en referencia.

Renuncia a los repuestos sustituidos ☒ Autoriza repuestos de canje ☐  
Firma cliente Firma del recepcionista

Pague su factura por medio de transferencia electrónica en las siguientes cuentas bancarias a nombre de KENWORTH DE LA MONTAÑA S.A.S NIT 800.125.639-5  
- Cuenta Corriente Banco de Bogotá 362170383  
- Cuenta Corriente Bancolombia 60977985330 o en Oficina con el convenio No. 53788  
- Pagos en Línea PSE en nuestra página www.kenworthcolombia.com  
Para mayor información comuníquese al 018000181611

Señor consumidor la presentación de PQRS (peticiones, quejas o reclamos) no tiene que ser personal, ni requiere la intervención de abogados.

BARRANQUILLA  
Av. Circunvalar Cll. 110 No. 43-448  
Tel: (5) 385 78 87 - 385 78 89

BUCARAMANGA  
Cra. 15 No. 56-245 Via Girón  
Tel: (7) 637 37 33

IBAGUE  
Cra. 20 Sur No. 116-65 Via Picalana  
Tel: (8) 277 01 68

BOGOTÁ  
Av. Centenario No. 97-37  
Tel: (1) 411 16 11

DUITAMA  
Cra. 42 No. 15-101  
Tel: (8) 761 44 05

TRP MOSQUERA  
EDS Ruta Del Sol - Mosquera  
Tel: (4) 373 26 08

PASTO  
Km. 2 Via Catambuco  
Tel: (2) 720 35 66 - 720 35 77

YUMBO  
Cll. 15 No. 25A-102 Autopista Cali-Yumbo  
Tel: (2) 695 90 50

PEREIRA  
Av. 30 de Agosto Gorieta El Pollo - Via Mercasa  
Tel: (8) 340 16 49

SANTA MARTA  
Cra. 70 No. 4A-134  
Tel: (5) 428 25 73

LA ESTRELLA  
Cra. 60 No. 77-234 Sur  
Tel: (4) 373 26 06

CARTAGENA  
Av. El Bosque D6. 21 No. 45A-10  
Tel: (5) 669 76 97

ITAGUI  
Cra. 42 No. 72-131  
Tel: (4) 373 26 08