RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
482015000357885

I/E
I

FECHA IMPORT.
09/09/2015

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA
08/10/2015

FECHA EXP. LIC. TTO.
12/01/2021

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL SABANETA



LT0200625589 5

SOAT

PARA LA REPARACIÓN DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	HASTA
2022 10 7	2022 10 8 HORAS DEL	2023 10 7

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS
84171601 - 606011272	SNY353	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	10831

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	MEZCLADOR

LÍNEA VEHÍCULO: 7600 SBA 6X4

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN
35333161	3HAWYAHT1GL131843	3HAWYAHT1GL131843

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO	No. DE DOCUMENTO
GRUPO SAN PIO SAS	3128626832	NIT	800061228

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO
1317	14	80001522	84171601

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
32	$ 625.050	$ 361.100	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 988.250

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HAST
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	8
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	1
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	7
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	1

¿SABÍAS QUÉ CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

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.
- Este atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de un accidente de tránsito el responde por todos los costos de la atención de

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable de l... son recolectados para la presta... de contrato de seguro y para las finalidades... Personales, la cual puede ser consultada... de Política encontrará los derechos que...

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CDA
REVITECNICA
TEL: 371 39 95

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 161928248

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICOMECANICA.-002

NIT: 900083760

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-084-002

Fecha de expedición: 2022/10/06

Fecha de vencimiento: 2023/10/06

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SNY353

MARCA: INTERNATIONAL

SERVICIO: Público

CILINDRAJE: 10831

NRO. CHASIS: 3HAWYAHT1GL131843

LÍNEA: 7600 SBA 6X4

COLOR: BLANCO

CLASE: CAMION

MODELO: 2016

COMBUSTIBLE: DIESEL

NRO. MOTOR: 35333161

VIN: 3HAWYAHT1GL131843

NOMBRE PROPIETARIO: GRUPO SAN PIO S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JAIME HERNANDO VELASQUEZ BEDOYA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN CARLOS VELEZ RESTREPO identificado(a) con CC 79426164 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GRUPO SAN PIO S.A.S. NI 808061228

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	esp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-05	2023-06	212326871 1	94520405 46	E	2023-06-07									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	29	16%	$2,753,718	$440,600
AFP	COLFONDOS	1	16%	$38,667	$6,200
ARL	COLMENA	29	6.96%	$2,753,718	$191,700
ARL	COLMENA	1	0%	$38,667	$0
CCF	COMFAMA	29	4%	$2,792,385	$111,700
CCF	COMFAMA	1	4%	$38,667	$1,600
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	29	4%	$2,753,718	$110,200
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	1	4%	$38,667	$1,600

Este certificado se expide el día 2023-06-07 a las 02:03.

aportes en línea

Certificación de Aportes por Cotizante

Se certifica que GRUPO SAN PIO S.A.S. identificado con NI 800061228 realizó el pago de los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales para JUAN CARLOS VELEZ RESTREPO identificado con CC 79426164:

Relación de Aportes

Liquidación			Pago		Administradora			Novedades														Liquidación			AFP	
Clave	Tipo Planilla	Periodo	Fecha de pago	No. Transacción	Subsistema	Código	Nombre	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días	Tarifa	Aporte	FSP	FS
9449344333	E	2023/03	2023/04/10	2015139339	AFP	231001	COLFONDOS								X								30	16%	$445,400	$0	$0
9449344333	E	2023/04	2023/04/10	2015139339	ARP	14-25	COLMENA								X								30	6.96%	$193,800	$0	$0
9449344333	E	2023/04	2023/04/10	2015139339	CCF	CCF04	COMFAMA								X								30	4%	$111,400	$0	$0
9449344333	E	2023/04	2023/04/10	2015139339	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)								X								30	4%	$111,400	$0	$0

Certificado generado el 2023-04-10 a las 10:34

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN CARLOS VELEZ RESTREPO identificado(a) con CC 79426164 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GRUPO SAN PIO S.A.S. NI 800061228

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-04	2023-05	2069152593	9450670149	E	2023-05-08									X				L				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	29	16%	$2,858,635	$457,400
AFP	COLFONDOS	1	16%	$92,772	$14,900
ARL	COLMENA	29	6.96%	$2,858,635	$199,000
ARL	COLMENA	1	0%	$92,772	$0
CCF	COMFAMA	29	4%	$2,858,635	$114,400
CCF	COMFAMA	1	4%	$54,707	$2,200
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	29	4%	$2,858,635	$114,400
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	1	4%	$92,772	$3,800

Este certificado se expide el día 2023-05-11 a las 10:58.

Ingresa: 11/05/23

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10002308423

PLACA TDK019	MARCA KENWORTH	LÍNEA T800	MODELO 2011	
CILINDRADA CC 10.800	COLOR AMARILLO BLANCO		SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO CAMION	TIPO CARROCERÍA MEZCLADOR	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 15000	
NÚMERO DE MOTOR 35279849		REG VIN N 3BKDL00X2BF700733		
NÚMERO DE SERIE ******		REG NÚMERO DE CHASIS N 700733		REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
LEASING BANCOLOMBIA S.A. C.F

IDENTIFICACIÓN
NIT 860059294

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
482011000118568

I/E: I
FECHA IMPORT.: 12/04/2011
PUERTAS: 2

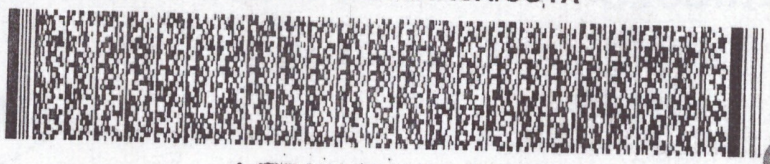
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
18/08/2011	18/08/2011	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCAMARCA/COTA



C 26748330-2011-05-24

LT0100204965 6



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 17390351

Libertad y Orden

NOMBRE
MILTON SALAS SABOGAL

FECHA DE NACIMIENTO
26-04-1979

SANGRE RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
03-06-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA DE TTO y TTE MEDELLIN



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	03-06-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	03-06-2023	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004050430

PLACA DEL VEHÍCULO:	**TDK019**		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	**10002308423**	ESTADO DEL VEHÍCULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Público**	CLASE DE VEHÍCULO:	**CAMION**

Información general del vehículo

MARCA:	**KENWORTH**	LÍNEA:	**T800**
MODELO:	**2011**	COLOR:	**AMARILLO BLANCO**
NÚMERO DE SERIE:		NÚMERO DE MOTOR:	**35279849**
NÚMERO DE CHASIS:	**700733**	NÚMERO DE VIN:	**3BKDL00X2BF700733**
CILINDRAJE:	**10800**	TIPO DE CARROCERÍA:	**MEZCLADOR**
TIPO COMBUSTIBLE:	**DIESEL**	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	**18/08/2011**

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
15651500300430	02/03/2023	03/03/2023	02/03/2024	320	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	VIGENTE
13268300007070	28/02/2022	02/03/2022	01/03/2023	320	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
13268300005570	01/03/2021	02/03/2021	01/03/2022	320	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
13268300003310	29/02/2020	02/03/2020	01/03/2021	320	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
101010427180100	25/02/2019	02/03/2019	01/03/2020	320	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 159705847

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICOMECANICA.-002

NIT: 900083760

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-084-002

Fecha de expedición: 2022/06/18

Fecha de vencimiento: 2023/06/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TDK019

CLASE: CAMION

MARCA: KENWORTH

MODELO: 2011

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10800

NRO. MOTOR: 35279849

NRO. CHASIS: 700733

VIN: 3BKDL00X2BF700733

LÍNEA: T800

COLOR: AMARILLO BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: LEASING BANCOLOMBIA S.A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JAIME HERNANDO VELASQUEZ BEDOYA

Certificado de Aportes

Se certifica que JULIAN GONZALO PEREZ MUÑOZ identificado(a) con CC 1042060162 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GRUPO SAN PIO S.A.S. NI 800061228

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-05	2023-06	2125268711	9452040546	E	2023-06-07	X						X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	8	16%	$397,616	$63,700
ARL	COLMENA	8	6.96%	$397,616	$27,700
CCF	COMFAMA	8	4%	$397,616	$16,000
EPS	SALUD TOTAL	8	4%	$397,616	$16,000

Este certificado se expide el día 2023-06-07 a las 02:35.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 17390351
Libertad y Orden
NOMBRE
MILTON SALAS SABOGAL
FECHA DE NACIMIENTO
26-04-1979
GRUPO SANGUÍNEO
O+
FECHA DE EXPEDICIÓN
03-06-2020
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA DE TTOyTTE MEDELLIN



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023707919
PLACA
SNY709
MARCA
KENWORTH
LÍNEA
T800
MODELO
2016
CILINDRADA CC
10.824
COLOR
BLANCO
SERVICIO
PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO
CAMION
TIPO CARROCERÍA
MEZCLADOR
COMBUSTIBLE
DIESEL
CAPACIDAD KG/PSJ
16000
NÚMERO DE MOTOR
35334646
REG
N
VIN
3BKDL00X8GF723701
NÚMERO DE SERIE
723701
REG
N
NÚMERO DE CHASIS
723701
REG
N
PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
GRUPO SAN PIO S.A.S.
IDENTIFICACIÓN
NIT 900051228



RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE
****
POTENCIA HP
375
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
192015000202642
IVE
I
FECHA IMPORT.
03/11/2015
PUERTAS
2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******
FECHA MATRÍCULA
25/11/2015
FECHA EXP. LIC. TTO.
19/08/2021
FECHA VENCIMIENTO
******
ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL SABANETA
LT02006686672



CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	03-06-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	03-06-2023	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC02004050430

Ingreso: 5/05/23

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA
SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2022	11	21	2022	11	25	2023	11	24

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1004105622301	SNY709	CAMION	PÚBLICO	10824	2016

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	KENWORTH	119 - MEZCLADOR
	LÍNEA VEHÍCULO: T800	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35334646	723701	3BKDL00X6GF723701	16

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
GRUPO SAN PIO S.A.S.	3014368392	NT	800061228	ITAGUI

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
77590	1004	77590	1004105622301	BOGOTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$790,600.00	$456,700.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR
$1,249,400.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10

SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

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.**

Si quiere conocer estos beneficios y despejar algunas dudas, *lo invitamos a ingresar aquí.*

El SOAT es irrevocable, no puede ser revocado ni por el Tomador ni por la Aseguradora. Numeral 5 del Artículo 41 del Decreto 056 de 2015



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 alguien 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 servicios de salud.
- 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."

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

REVITECNICA S.A.
CENTRO DE REVISIÓN TECNICOMECÁNICA - 002
Tel: 371 39 95

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 163132662

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICOMECANICA.-002

NIT: 900083760

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-084-002

Fecha de expedición: 2022/12/12

Fecha de vencimiento: 2023/12/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SNY709

CLASE: CAMION

MARCA: KENWORTH

MODELO: 2016

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10824

NRO. MOTOR: 35334646

NRO. CHASIS: 723701

VIN: 3BKDL00X6GF723701

LÍNEA: T800

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: GRUPO SAN PIO S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JAIME HERNANDO VELASQUEZ BEDOYA

aportes en línea

Certificación de Aportes por Cotizante

Se certifica que GRUPO SAN PIO S.A.S. identificado con NI 800061228 realizó el pago de los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales para MILTON SALAS SABOGAL identificado con CC 17390351:

Relación de Aportes

Liquidación			Pago		Administradora			Novedades													Liquidación			AFP	
Clave	Tipo Planilla	Periodo	Fecha de pago	No. Transacción	Subsistema	Código	Nombre	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días	Tarifa	Aporte	FSP	FS
9449344333	E	2023/03	2023/04/10	2015139339	AFP	230201	PROTECCION										X						1	16%	$6,200	$0	$0
9449344333	E	2023/03	2023/04/10	2015139339	AFP	230201	PROTECCION										X						3	16%	$20,600	$0	$0
9449344333	E	2023/03	2023/04/10	2015139339	AFP	230201	PROTECCION								X								26	16%	$363,900	$0	$0
9449344333	E	2023/04	2023/04/10	2015139339	ARP	14-25	COLMENA										X						1	0%	$0	$0	$0
9449344333	E	2023/04	2023/04/10	2015139339	ARP	14-25	COLMENA										X						3	0%	$0	$0	$0
9449344333	E	2023/04	2023/04/10	2015139339	ARP	14-25	COLMENA								X								26	6.96%	$158,300	$0	$0
9449344333	E	2023/04	2023/04/10	2015139339	CCF	CCF04	COMFAMA										X						1	4%	$1,600	$0	$0
9449344333	E	2023/04	2023/04/10	2015139339	CCF	CCF04	COMFAMA										X						3	4%	$5,200	$0	$0
9449344333	E	2023/04	2023/04/10	2015139339	CCF	CCF04	COMFAMA								X								26	4%	$95,700	$0	$0
9449344333	E	2023/04	2023/04/10	2015139339	EPS	EPS005	SANITAS										X						1	4%	$1,600	$0	$0
9449344333	E	2023/04	2023/04/10	2015139339	EPS	EPS005	SANITAS										X						3	4%	$5,200	$0	$0
9449344333	E	2023/04	2023/04/10	2015139339	EPS	EPS005	SANITAS								X								26	4%	$91,000	$0	$0

Certificado generado el 2023-04-10 a las 10:34

Certificado de Aportes

Se certifica que MILTON SALAS SABOGAL identificado(a) con CC 17390351 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GRUPO SAN PIO S.A.S. NI 800061228

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-04	2023-05	2069152593	9450670149	E	2023-05-08									X				L				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	29	16%	$2,503,447	$400,600
AFP	PROTECCION	1	16%	$81,387	$13,100
ARL	COLMENA	29	6.96%	$2,503,447	$174,300
ARL	COLMENA	1	0%	$81,387	$0
CCF	COMFAMA	29	4%	$2,503,447	$100,200
CCF	COMFAMA	1	4%	$54,707	$2,200
EPS	SANITAS	29	4%	$2,503,447	$100,200
EPS	SANITAS	1	4%	$81,387	$3,300

Este certificado se expide el día 2023-05-13 a las 08:16.

auteco

CERTIFICADO DE EMISIONES DE GASES POR PRUEBA ESTÁTICA

MARCA	LÍNEA/REFERENCIA	CLASE
CERONTE	TRICARGO 200	MOTOCARRO
CILINDRADA (cc)	**TIEMPOS (T)**	**MODELO (AÑO)**
197.00	4	2022
SERIAL No.	**MOTOR No.**	**FECHA DE PRUEBA**
9GFHCMZ03NAK02583	ZS163FML8N101824	16/10/2021
NOMBRE AUTECO MOBILITY S.A.S	NIT 901.249.413-7	DIRECCIÓN CRA. 42 No. 45-77
CIUDAD ITAGÜI	DPTO. ANTIOQUIA	TELÉFONO (57 4) 306 81 81

auteco

CERTIFICADO DE EMISIONES DE GASES POR PRUEBA ESTÁTICA

CONDICIONES DE REGLAJE DEL VEHÍCULO

	METROS SOBRE EL NIVEL DEL MAR		
	0-1000	1000-2000	2000-3000
VUELTAS DE AIRE	2.5	1.5	0.5

POSICION CORTINA N/A **RALENTI** 1500 +- 100

VIGENCIA ESTE CERTIFICADO TENDRÁ VIGENCIA DE DOS (2) AÑOS SIEMPRE Y CUANDO SEA REALIZADO EL MANTENIMIENTO DEL VEHÍCULO SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES ESTABLECIDAS EN EL MANUAL DE GARANTÍA Y MANTENIMIENTO Y SE REALICEN LAS ADECUACIONES DE REGLAJE DE MOTOR DE ACUERDO AL LUGAR DE USO DEL VEHÍCULO.

AUTECO MOBILITY S.A.S CERTIFICA QUE EL DISEÑO DEL VEHÍCULO DETALLADO EN ESTE DOCUMENTO PERMITE EL CUMPLIMIENTO DE LOS NIVELES DE EMISIÓN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 910 DE 2008 DEL MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL Y DE LAS DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN

SOAT

PÓLIZA DE SEGUROS DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA								
AÑO	MES	DÍA		DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA
2022	10	18			2022	10	23		2023	10	22

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
30216409	946AEJ	MOTOCARRO	PARTICULAR	197	2022

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
1	CERONTE	

LÍNEA VEHÍCULO	
TRICARGO200	

No. MOTOR	No. CHASIS O No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
ZS163FML8N101824	9GFHCMZ03NAK02583	9GFHCMZ03NAK02583	480.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
RENTA EQUIPOS DE ORIENTE	3012443274	NIT	9009464355	

CÓDIGO DE LA ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	248	4999		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN ADRES	TASA RUNT
140	$ 411,700	$ 214,000	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 627,800

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

FIRMA AUTORIZADA



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 alguien 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 servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 8000518888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurossura.com.co"

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024928174

PLACA 946AEJ	MARCA CERONTE	LÍNEA TRICARGO 200	MODELO 2022	
CILINDRADA CC 197	COLOR BLANCO		SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO MOTOCARRO	TIPO CARROCERÍA PICO	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSJ 480 - 1	
NÚMERO DE MOTOR ZS163FML8N101824		REG N	VIN 9GFHCMZ03NAK02583	
NÚMERO DE SERIE 9GFHCMZ03NAK02583		REG N	NÚMERO DE CHASIS 9GFHCMZ03NAK02583	REG N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

RENTA EQUIPOS DE ORIENTE S.A.S

IDENTIFICACIÓN

NIT 900946435

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 13

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: PV0006202100130

I/E: I

FECHA IMPORT.: 19/10/2021

PUERTAS: 0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 28/12/2021

FECHA EXP. LIC. TTO.: 28/12/2021

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDT SUBSECRETARÍA DE MOVILIDAD RIONEGRO



VALID 142451 09/20

LT06004285906

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1036946991

NOMBRE

SERGIO ALBERTO ALZATE CASTRO

FECHA DE NACIMIENTO: 08-06-1993

SANGRE-RH: A+

FECHA DE EXPEDICION: 27-12-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDT SUBSECRETARÍA DE MOVILIDAD RIONEGRO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	27-12-2032	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	06-07-2038	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	06-07-2023	PUBLICO



VALID 150415 09/21

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002692995

ARL | sura

Medellín, 15 de June de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de RENTA EQUIPOS DE ORIENTE.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000004 CONDUCTORES RIESGO 5		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1036946991	ALZATE CASTRO SERGIO ALBERTO	16/06/2023		19442322	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/06/2023 17:55:32 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.249.240.94, 192.230.104.8, 172.16.42.57

CDA
LOS CRISTALES SAS
TEL: 4484783

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 162841856

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LOS CRISTALES

NIT: 900338277

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-038-001

Fecha de expedición: 2022/11/25

Fecha de vencimiento: 2023/11/25

DATOS VEHÍCULO

PLACA: HKD889

CLASE: CAMION

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 1988

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5600

NRO. MOTOR: 69163157

NRO. CHASIS: CM808907

VIN:

LÍNEA: C 70 149

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: YESID E. QUINTERO O. y otro(s)

FIRMA DEL RESPONSABLE

RAFAEL ARCANGEL URREGO OQUENDO

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1036399115

NOMBRE

JAIDER ALEXANDER ARCILA QUINTERO



FECHA DE NACIMIENTO

02-01-1994

SANGRE-RH

B+

FECHA DE EXPEDICION

29-11-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

B

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INSP MCPAL TTO Y TTE CARMEN DE VIBORAL

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	29-11-2032	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL. MOTOCARRO, CUATRIMOTO. CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS. CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	02-06-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL. MOTOCARRO, CAMPERO. CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	02-06-2025	PUBLICO



PB-0221

LICENCIA

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

1600000040299

C70149

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

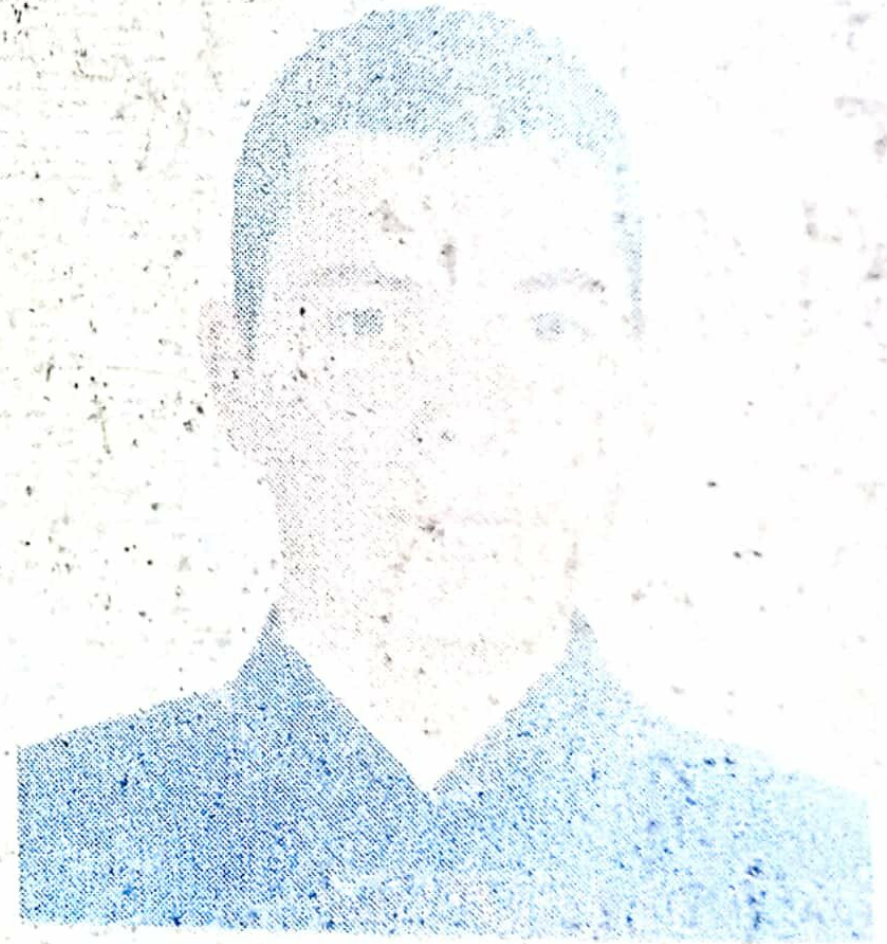
NUMERO 1.036.399.115

ARCILA QUINTERO

APELLIDOS

JAIDER ALEXANDER

NOMBRES



Jaider Arcila

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-ENE-1994**

CARMEN DE VIBORAL
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-ENE-2012 CARMEN DE VIBORAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0108200-00376629-M-1036399115-20120517 0029966056A 1 37923031

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2023	02	25

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2023	02	26
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2024	02	25

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
32572355	HKD889	CAMION	PUBLICO INTERMUNICIPAL	5600	1988

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
3	CHEVROLET	

LÍNEA VEHÍCULO
C70149

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
69163157	CM808907	NO APLICA	2.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
YEISON ARLEY GOMEZ CASTRO		CEDULA	1036399442	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	4038	19570		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
310	$ 537,000	$ 279,200	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 818,300

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

FIRMA AUTORIZADA

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).



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 alguien 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 servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 800051888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurossura.com.co"

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71115608
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS EDUARDO GARCIA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL84 # 47 - 31	TELÉFONO:	5853741
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	16 - CONDUCTORES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7880170602**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		1					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2064811633	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 402.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 402.400	$ 500	$ 402.900
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 185.600	$ 300	$ 185.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 371.200	$ 500	$ 371.700
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 185.600	$ 300	$ 185.900
SUBTOTALES:										**$ 1.144.800**	**$ 1.600**	**$ 1.146.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 300	$ 0	$ 185.600	$ 300	$ 0	$ 185.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 79.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 79.000	$ 100	$ 0	$ 79.100
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 21.700	$ 0	$ 100	$ 0	$ 21.700	$ 100	$ 0	$ 21.800
SUBTOTALES:													**$ 286.300**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 286.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 498.300	$ 498.300	$ 600	$ 0	$ 498.900
SUBTOTALES:									**$ 498.300**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 498.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 286.300	$ 400	$ 286.700
SUBTOTALES:			**$ 286.300**	**$ 400**	**$ 286.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD								ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																														
1	CC 1036226173	MORENO BUSTOS JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1036399115	ARCILA QUINTERO JAIDER ALEXANDER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1036778631	NARVAEZ VICTOR ALFONSO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1038437955	ARRIOLA OLANO DANILO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 70564459	PALACIO BETANCUR JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 71110976	CARDONA CARDONA RODRIGO DE LA CRUZ	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	17																230301-PORVENIR	14	$ 541.334	$ 86.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 86.700	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	14	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 21.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 541.334	1	$ 37.700	14	$ 541.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71115608
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS EDUARDO GARCIA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL84 # 47 - 31	TELÉFONO:	5853741
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	16 - CONDUCTORES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7880170602**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2064811633

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
7	CC 71117225	CARDONA QUINTERO JONY WILSON	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	24																230301-PORVENIR	7	$ 270.667	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 43.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 270.667	$ 10.900	$ 0	$ 10.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 270.667	1	$ 18.900	7	$ 270.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 71117375	CASTRO ZULUAGA WILFER ANDRES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	17																230301-PORVENIR	14	$ 541.334	$ 86.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 86.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	14	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 21.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 541.334	1	$ 37.700	14	$ 541.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.218.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71115608
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS EDUARDO GARCIA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL84 # 47 - 31	TELÉFONO:	5853741
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	16 - CONDUCTORES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**7883581468**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2119663043		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
230301	230301-PORVENIR	5	$ 897.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 897.100	$ 0	$ 897.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										**$ 1.639.500**	**$ 0**	**$ 1.639.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.700	$ 0	$ 0	$ 38.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 185.600
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 139.200
SUBTOTALES:													**$ 409.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 409.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 713.700	$ 713.700	$ 0	$ 0	$ 713.700
SUBTOTALES:									**$ 713.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 713.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	$ 409.900	$ 0	$ 409.900
SUBTOTALES:			**$ 409.900**	**$ 0**	**$ 409.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1036226173	MORENO BUSTOS JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1036226293	MARIN PULGARIN DANIEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	06																230301-PORVENIR	25	$ 966.667	$ 154.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 154.700	NUEVA EPS CM	25	$ 966.667	$ 38.700	$ 0	$ 38.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 966.667	1	$ 67.300	25	$ 966.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 38.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1036399115	ARCILA QUINTERO JAIDER ALEXANDER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1036778631	NARVAEZ VICTOR ALFONSO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1038437955	ARRIOLA OLANO DANILO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 70564459	PALACIO BETANCUR JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71115608
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS EDUARDO GARCIA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL84 # 47 - 31	TELÉFONO:	5853741
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	16 - CONDUCTORES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7883581468**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2119663043

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
7	CC 71110976	CARDONA CARDONA RODRIGO DE LA CRUZ	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 71117225	CARDONA QUINTERO JONY WILSON	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 71117375	CASTRO ZULUAGA WILFER ANDRES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 3.173.000**

Planilla Pagada



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027507977

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SNV134	KENWORTH	T800	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.800	VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16980

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
35324156	N	3BKDL00X6FF720702

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
3BKDL00X6FF720702	N	3BKDL00X6FF720702	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): BRG SERVICE S.A.S

IDENTIFICACIÓN: NIT 901246709

28/2/2023 4:31 S4 - 139 Ca Rio



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	335

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 192014000084036

I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
I	31/07/2014	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
11/09/2014	20/10/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTOYTTE MCPAL SABANETA

LT06004782863

28/2/2023 4:31 S4 - 139 Cal Rio



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
Libertad y Orden
No. 1122138397
NOMBRES
OMAR ANDRES RODRIGUEZ CAÑAS
FECHA DE NACIMIENTO
30-12-1996
RH
O+
FECHA DE EXPEDICION
08-10-2021
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTEYTTO COPACABANA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	04-02-2023	PARTICULAR
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	08-10-2031	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	08-10-2024	PUBLICO

HOGER GARTNER 2 10092021
ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC02004991488

Ingresa : SNV-134
10/06/23.

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
30640632	11/11/2022	12/11/2022	11/11/2023	330	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	VIGENTE
4154937200	11/11/2021	12/11/2021	11/11/2022	330	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	NO VIGENTE
25602482	03/11/2020	04/11/2020	03/11/2021	330	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
14533500002180	31/10/2019	01/11/2019	31/10/2020	330	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
39863614	11/08/2018	12/08/2018	11/08/2019	330	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 165947151

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO LOS BUCAROS S.A.S

NIT: 900139778

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-037-001

Fecha de expedición: 2023/05/07

Fecha de vencimiento: 2024/05/07

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SNV134

CLASE: VOLQUETA

MARCA: KENWORTH

MODELO: 2015

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10800

NRO. MOTOR: 35324156

NRO. CHASIS: 3BKDL00X6FF720702

VIN: 3BKDL00X6FF720702

LÍNEA: T800

COLOR: VERDE

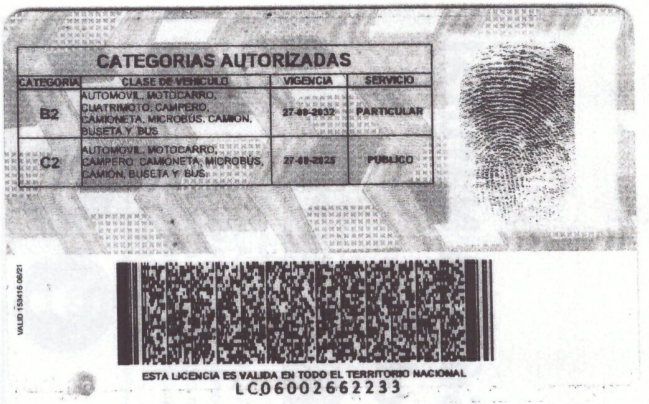
NOMBRE PROPIETARIO: BRG SERVICE S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

OSCAR DE JESUS DURAN BUSTAMANTE



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
Libertad y Orden
No. 1036961745
NOMBRE
CRISTIAN CAMILO FLOREZ LOAIZA
FECHA DE NACIMIENTO
08-11-1997
SANGRE-RH
A+
FECHA DE EXPEDICION
27-08-2022
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SDT SUBSECRETARÍA DE MOVILIDAD RIONEGRO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	27-08-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	27-08-2025	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC06002662233



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10021119250

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
STS543	INTERNATIONAL	7600	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.831	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16580

NÚMERO DE MOTOR: 35304124 REG: N VIN: 3HTWYAHT2DN234258
NÚMERO DE SERIE: 3HTWYAHT2DN234258 REG: N NÚMERO DE CHASIS: 3HTWYAHT2DN234258 REG: N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): GALLO ARBELAEZ HECTOR EMIRO
IDENTIFICACIÓN: C.C. 15444376



RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 350
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 482012000435263
I/E: I
FECHA IMPORT: 02/10/2012
PUERTAS: 2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******
FECHA MATRICULA: 03/01/2013
FECHA EXP LIC TTO: 11/09/2020
FECHA VENCIMIENTO: ******
ORGANISMO DE TRANSITO
SDT SUBSECRETARÍA DE MOVILIDAD RIONEGRO
LT06003041713

Ingresa. 6/06/23

Piedra.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 164988[illegible]31

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA MI RIO

NIT: 901151055

No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-069-001

Fecha de expedición: 2023/03/01

Fecha de vencimiento: 2024/03/01

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	STS543	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	INTERNATIONAL	**MODELO:**	2013
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	10831	**NRO. MOTOR:**	35304124
NRO. CHASIS:	3HTWYAHT2DN234258	**VIN:**	3HTWYAHT2DN234258
LÍNEA:	7600		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: HECTOR E. GALLO A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

NICOLAS FERNANDO RUIZ CARDENAS

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2022 6 29	2022 6 30	2023 6 29

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
83687336 - 605691891	STS543	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	10831	2013

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	PLATON

LÍNEA VEHÍCULO	No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
7600	35304124	3HTWYAHT2DN234258	3HTWYAHT2DN234258	16,58

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
HECTOR GALLO ARBELAEZ	3205003080	CC	15444376	RIONEGRO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	83687336	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
33	$ 878.400	$ 456.700	$ 1.900

TOTAL A PAGAR

$ 1.337.000

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

CLUB TU BENEFICIO MUNDIAL

¡Ahora que estás a salvo! Ingresa a Club Tu Beneficio Mundial y disfruta descuentos y promociones

registro.tubeneficiomundial.com

UNIRTE

www.tubeneficiomundial.com

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 esta registrada en el RUNT.
- Una vez se cumpla el tiempo en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el reclamo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Antes de comprar el SOAT en línea, verifique que:

En caso de accidente de tránsito:

- Solicite la ficha técnica del SOAT que el prestador de servicios de salud más cercano a lugar del accidente debe entregarle a usted para brindar la atención requerida por las víctimas.
- El prestador de servicios de salud no puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito amparados por el SOAT. En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para el pago de los costos de la atención el Fosyga le debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para reclamar ante la Compañía aseguradora no se requiere abogado.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- En caso de duplicidad de amparos, en la expedición de seguros obligatorios la aseguradora evidencia [illegible] en el RUNT, la vigencia de la nueva póliza se ajustará automáticamente [illegible] de la póliza que va a ser anulada.

Habeas data

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario, sus datos serán tratados de conformidad con la Política de Protección de Datos Personales que se encuentra publicada en [illegible] para las finalidades y bajo los procedimientos que allí se señalan. Usted podrá ejercer su derecho de conocer, actualizar y rectificar sus datos a través de nuestros canales dispuestos en [illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901624187
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES Y EXCAVACIONES GALLOS S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN VICENTE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LAS HOJAS	TELÉFONO:	5648110
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de carga por carretera.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7883940638**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2120454153	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	4	$ 796.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 796.800	$ 0	$ 796.800
230301	230301-PORVENIR	5	$ 928.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.100	$ 0	$ 928.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										**$ 2.096.100**	**$ 0**	**$ 2.096.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 431.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 431.300	$ 0	$ 0	$ 431.300
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:													**$ 524.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 524.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 890.900	$ 890.900	$ 0	$ 0	$ 890.900
SUBTOTALES:									**$ 890.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 890.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	11	$ 524.100	$ 0	$ 524.100
SUBTOTALES:			**$ 524.100**	**$ 0**	**$ 524.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1001479221	GALLO MARIN ANDRES JULIAN	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1036931227	GALLO ARBELAEZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000		$ 104.400	30	$ 1.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1036931759	LOPEZ CASTAÑO FABER ALEXIS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1036944027	MORALES AGUDELO CRISTIAN NORBEY	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI												01-08					230301-PORVENIR	8	$ 309.334	$ 49.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 49.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 309.334	$ 12.400	$ 0	$ 12.400	14-11 - ARL SURA	8	$ 309.334		$ 0	8	$ 309.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1036944027	MORALES AGUDELO CRISTIAN NORBEY	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	22	$ 850.667	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 850.667	$ 34.100	$ 0	$ 34.100	14-11 - ARL SURA	22	$ 850.667		$ 59.300	22	$ 850.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 34.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1036961745	FLOREZ LOAIZA CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 15437572	GALLO ARBELAEZ ALEXANDER DE JESUS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 15440199	GALLO ARBELAEZ FERNEY ANTONIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901624187
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES Y EXCAVACIONES GALLOS S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN VICENTE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LAS HOJAS	TELÉFONO:	5648110
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de carga por carretera.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7883940638**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2120454153

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
9	CC 15444376	GALLO ARBELAEZ HECTOR EMIRO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 70287262	MARIN SANCHEZ JUAN FRANCISCO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 70289805	ALZATE MURILLO MARIO ANDRES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 70953426	RAMIREZ MONSALVE HERIBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.035.200**

Planilla Pagada



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
Libertad y Orden
No. 15334182
NOMBRE
NELSON DE JESUS ALZATE ECHEVERRI
FECHA DE NACIMIENTO
20-04-1963
SANGRE-RH
A+
FECHA DE EXPEDICION
30-09-2022
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTEyTTO BELLO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10007858407
PLACA
TAV797
MARCA
MERCEDES BENZ
LÍNEA
4140B
MODELO
2011
CILINDRADA CC
11.967
COLOR
BLANCO
SERVICIO
PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO
VOLQUETA
TIPO CARROCERÍA
PLATON
COMBUSTIBLE
DIESEL
CAPACIDAD Kg/PSJ
18500
NÚMERO DE MOTOR
457957-00-194240
REG
N
VIN
NMB94331712089538
NÚMERO DE SERIE
NMB94331712089538
REG
N
NÚMERO DE CHASIS
NMB94331712089538
REG
N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
GONZALEZ ZAPATA JORGE ESTEBAN
IDENTIFICACIÓN
C.C. 1037596681

Ingreso 09/junio
Volqueta TAV797



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	30-08-2023	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	30-08-2023	PUBLICO

VALID 130415 0921

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002669323



RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
400

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
482011000025814

I/E
I

FECHA IMPORT.
26/01/2011

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
03/02/2012

FECHA EXP. LIC. TTO.
12/08/2014

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON

LT01005038163

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

sura

890.903.407 - 9

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DIA
2023 03 27	2023 03 28	2024 03 27

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
33043787	TAV797	VOLQUETA	PUBLICO INTERMUNICIPAL	11967	2011

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	MERCEDESBENZ	

LÍNEA VEHÍCULO	No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
4140B	45795700194240	NMB94331712089538	NMB94331712089538	18500.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JORGE ESTEBAN GONZALEZ ZAPATA	3166986867	CEDULA	1037596681	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	248	4999		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$ 981,500	$ 510,300	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 1,493,900

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).



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 alguien 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 servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A, para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 800051888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurossura.com.co"

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 165484365

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DEL NORTE

NIT: 900013731

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-086-001

Fecha de expedición: 2023/03/28

Fecha de vencimiento: 2024/03/28

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TAV797	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	MERCEDES BENZ	**MODELO:**	2011
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	11967	**NRO. MOTOR:**	457957-00-194240
NRO. CHASIS:	NMB94331712089538	**VIN:**	NMB94331712089538
LÍNEA:	4140B		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: JORGE E. GONZALEZ Z.

CDA DEL NORTE
Revisión Técnico Mecánica y de Gases

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUZ MARINA OSSA MEJIA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-11, 07:00:13 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63304444

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202305

PAGADA 2023-05-11 06:55:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TODO A SU TIEMPO SAS				
Documento	NI 901417177	**Dirección**	CR 52C #87 - 41 OF 301		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5889864		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	4
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VASQUEZ LOZANO CARLOS ALBERTO	**Identificación**	CC 80758081		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 15334182		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					ALZATE ECHEVERRI NELSON DE JESUS	5021000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30			F	$ 1.160.000	25-14		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS037		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-4	4	4,350 %	$ 1.160.000	$ 50.500	CCF02	4 %	$ 1.000	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COMFAMILIAR CAMACOL	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 50.500	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282.600

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Ingreso: 9/03/23



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020846635

PLACA: TNH296
MARCA: KENWORTH
LÍNEA: T800
MODELO: 2010
CILINDRADA CC: 10.800
COLOR: BLANCO
SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO: VOLQUETA
TIPO CARROCERÍA: PLATON
COMBUSTIBLE: DIESEL
CAPACIDAD Kg/PSJ: 16500
NÚMERO DE MOTOR: 35259226
REG: N
VIN: ******
NÚMERO DE SERIE: 270400
REG: N
NÚMERO DE CHASIS: 270400
REG: N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): GALLO ARBELAEZ FERNEY ANTONIO
IDENTIFICACIÓN: C.C. 15440199



RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 0
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 14502050712756
I/E: I
FECHA IMPORT: 04/01/2010
PUERTAS: 2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******
FECHA MATRÍCULA: 20/01/2010
FECHA EXP. LIC. TTO.: 27/07/2020
FECHA VENCIMIENTO: ******
ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTEYTTO ENVIGADO

LT03004143121



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
Libertad y Orden
No. 1001479221

NOMBRE: ANDRES JULIAN GALLO MARIN
FECHA DE NACIMIENTO: 02-06-2002
SANGRE-RH: O+
FECHA DE EXPEDICION: 12-03-2021
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR:
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR: AGENCIA DE SEGURIDAD VIAL ANTIOQUIA/GUARNE



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	15-11-2029	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUG	12-03-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUG	12-03-2024	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC0100 8847812

SOAT

POLIZA DE SEGURO OBLIGATORIO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

ASEGURADORA

Seguros mundial

tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA	HASTA LAS 24:00 HORAS DEL
2022 3 9	2022 3 12	2023 3 11

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
83093800 - 505426716	TNH296	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	10800	2010

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
2	KENWORTH	PLATON

LINEA VEHICULO	No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
T800	36259226	270400	NA	16,50

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
FERNEY GALLO ARBELAEZ	3113283409	CC	15440199	ENVIGADO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	83093800	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONYAT	TASA RUNT
33	$ 878.400	$ 456.700	$ 1.900

TOTAL A PAGAR

$ 1.337.000

FIRMA AUTORIZADA

* AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

CLUB TU BENEFICIO MUNDIAL

¡Ahora que estás a salvo! Club Tu Beneficio Mundial descuentos y promociones

registro.tubeneficiomundial.com

UNIRTE

www.tubeneficiomundial.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

En caso de accidente de tránsito:

Habeas data

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 163273847

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA MI RIO

NIT: 901151055

No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-069-001

Fecha de expedición: 2022/12/17

Fecha de vencimiento: 2023/12/17

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TNH296

MARCA: KENWORTH

SERVICIO: Público

CILINDRAJE: 10800

NRO. CHASIS: 270400

LÍNEA: T800

COLOR: BLANCO

CLASE: VOLQUETA

MODELO: 2010

COMBUSTIBLE: DIESEL

NRO. MOTOR: 35259226

VIN:

NOMBRE PROPIETARIO: FERNEY A. GALLO A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

NICOLAS FERNANDO RUIZ CARDENAS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901624187
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES Y EXCAVACIONES GALLOS S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN VICENTE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LAS HOJAS	TELÉFONO:	5648110
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de carga por carretera.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7880649738**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2064581625

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	4	$ 796.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 796.800	$ 0	$ 796.800
230301	230301-PORVENIR	5	$ 928.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.000	$ 0	$ 928.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										**$ 2.096.000**	**$ 0**	**$ 2.096.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 431.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 431.200	$ 0	$ 0	$ 431.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:													**$ 524.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 524.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 912.400	$ 912.400	$ 0	$ 0	$ 912.400
SUBTOTALES:									**$ 912.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 912.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	11	$ 524.000	$ 0	$ 524.000
SUBTOTALES:			**$ 524.000**	**$ 0**	**$ 524.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											ADMIN	TOTAL APORTE				
1	CC 1001479221	GALLO MARIN ANDRES JULIAN	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1036931227	GALLO ARBELAEZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000		$ 104.400	30	$ 1.500.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1036931759	LOPEZ CASTAÑO FABER ALEXIS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1036944027	MORALES AGUDELO CRISTIAN NORBEY	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1036961745	FLOREZ LOAIZA CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 15437572	GALLO ARBELAEZ ALEXANDER DE JESUS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901624187
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES Y EXCAVACIONES GALLOS S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN VICENTE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LAS HOJAS	TELÉFONO:	5648110
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de carga por carretera.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7880649738**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2064581625

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 15440199	GALLO ARBELAEZ FERNEY ANTONIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 15444376	GALLO ARBELAEZ HECTOR EMIRO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 70287262	MARIN SANCHEZ JUAN FRANCISCO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 70289805	ALZATE MURILLO MARIO ANDRES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 70953426	RAMIREZ MONSALVE HERIBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.056.400**

Planilla Pagada



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025246624

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TSU443	INTERNATIONAL	7600 SBA	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.831	AZUL	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16580

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
35299282	N	3HTWYAHT5DN177943

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
3HTWYAHT5DN177943	N	3HTWYAHT5DN177943	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
GALLO MARIN ANDRES JULIAN	C.C. 1001479221



RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	350

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
482012000210973	I	15/05/2012	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
27/06/2012	08/02/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDT SUBSECRETARÍA DE MOVILIDAD RIONEGRO

VALID 142451 09/20

LT06004374353



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1036944027

NOMBRE

CRISTIAN NORBEY MORALES AGUDELO

FECHA DE NACIMIENTO

30-05-1992

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

17-08-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDT SUBSECRETARÍA DE MOVILIDAD RIONEGRO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	17-08-2032	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	17-08-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	17-08-2032	PUBLICO

VALID 150415 08/21

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002645994

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DIA	HASTA LAS 23:59:59 HORAS DEL AÑO MES DIA
2022 09 21	2022 09 23	2023 09 22

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4257949100	TSU443	CARGA O MIXTOS	Público	10831	2013

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	PLATON

LÍNEA VEHÍCULO: 7600 SBA

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON
35299282	3HTWYAHT5DN177943	3HTWYAHT5DN177943	16.58

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ANDRES JULIAN GALLO MARIN	3205003080	CC	1001479221	RIONEGRO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	54390	4257949100	BOGOTA, D.C.

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$878.400,00	$456.700,00	$1.900,00

TOTAL A PAGAR

$1.337.000,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	10	

CLAUSULA:Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

El clausulado que aplica a esta póliza es el código 01/11/2021–1306-P-04-P0001/NOVBRE2021-D00I el cual puede ser consultado y descargado en nuestro portal www.axacolpatria.co

Si tu póliza fue emitida después del 31/12/2021 con descuento, y cumples con lo exigido en el art. 2 de la Ley 2161 de 2021 para acceder al beneficio por buen comportamiento, solo tendrás derecho a devolución del monto adicional si la suma descontada en esta póliza es inferior al 10% de la prima emitida del SOAT

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes

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. Descargue su factura electrónica ingresando usuario y contraseña igual al número de documento del tomador en: https://www.ilacturatransfinendo.transfinendo.com/IFacturaAxaColpatriaFaseII/portaladquiriente/apps/portal_cliente/menu/index

En caso de accidente de tránsito:

En caso de accidente de tránsito:? Si alguien 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 servicios de salud.? Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A identificada con NIT 8 6 0 0 0 2 1 8 4 -6, al tratamiento de mis datos personales para que consulte, almacene, administre, realice tratamiento presente, transfiera, transmita 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 cumplimiento legal, la información derivada del 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, las cuales puedo conocer y consultar en la Política de Tratamiento de Datos personales de AXA COLPATRIA en www.axacolpatria.co.

Si usted realizó la adquisición del SOAT por nuestros canales digitales, tenga en cuenta que su información será utilizada para fines comerciales, venta cruzada, publicidad y marketing, teniendo lo autorizado por usted y que previamente leyó, comprendió y autorizó en el texto expuesto.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 161665021

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA MI RIO

NIT: 901151055

No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-069-001

Fecha de expedición: 2022/09/24

Fecha de vencimiento: 2023/09/24

DATOS VEHICULO

PLACA: TSU443

MARCA: INTERNATIONAL

SERVICIO: Público

CILINDRAJE: 10831

NRO. CHASIS: 3HTWYAHT5DN177943

LÍNEA: 7600 SBA

COLOR: AZUL

CLASE: VOLQUETA

MODELO: 2013

COMBUSTIBLE: DIESEL

NRO. MOTOR: 35299282

VIN: 3HTWYAHT5DN177943

NOMBRE PROPIETARIO: ANDRES J. GALLO M.

FIRMA DEL RESPONSABLE

NICOLAS FERNANDO RUIZ CARDENAS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901624187
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES Y EXCAVACIONES GALLOS S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN VICENTE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LAS HOJAS	TELÉFONO:	5648110
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de carga por carretera.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7883940638**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2120454153	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	4	$ 796.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 796.800	$ 0	$ 796.800
230301	230301-PORVENIR	5	$ 928.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.100	$ 0	$ 928.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										**$ 2.096.100**	**$ 0**	**$ 2.096.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 431.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 431.300	$ 0	$ 0	$ 431.300
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:													**$ 524.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 524.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 890.900	$ 890.900	$ 0	$ 0	$ 890.900
SUBTOTALES:									**$ 890.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 890.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	11	$ 524.100	$ 0	$ 524.100
SUBTOTALES:			**$ 524.100**	**$ 0**	**$ 524.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1001479221	GALLO MARIN ANDRES JULIAN	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1036931227	GALLO ARBELAEZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000		$ 104.400	30	$ 1.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1036931759	LOPEZ CASTAÑO FABER ALEXIS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1036944027	MORALES AGUDELO CRISTIAN NORBEY	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI												01-08					230301-PORVENIR	8	$ 309.334	$ 49.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 49.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 309.334	$ 12.400	$ 0	$ 12.400	14-11 - ARL SURA	8	$ 309.334		$ 0	8	$ 309.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1036944027	MORALES AGUDELO CRISTIAN NORBEY	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	22	$ 850.667	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 850.667	$ 34.100	$ 0	$ 34.100	14-11 - ARL SURA	22	$ 850.667		$ 59.300	22	$ 850.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 34.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1036961745	FLOREZ LOAIZA CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 15437572	GALLO ARBELAEZ ALEXANDER DE JESUS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 15440199	GALLO ARBELAEZ FERNEY ANTONIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901624187
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES Y EXCAVACIONES GALLOS S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN VICENTE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LAS HOJAS	TELÉFONO:	5648110
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de carga por carretera.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7883940638**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2120454153

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
9	CC 15444376	GALLO ARBELAEZ HECTOR EMIRO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 70287262	MARIN SANCHEZ JUAN FRANCISCO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 70289805	ALZATE MURILLO MARIO ANDRES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 70953426	RAMIREZ MONSALVE HERIBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.035.200**

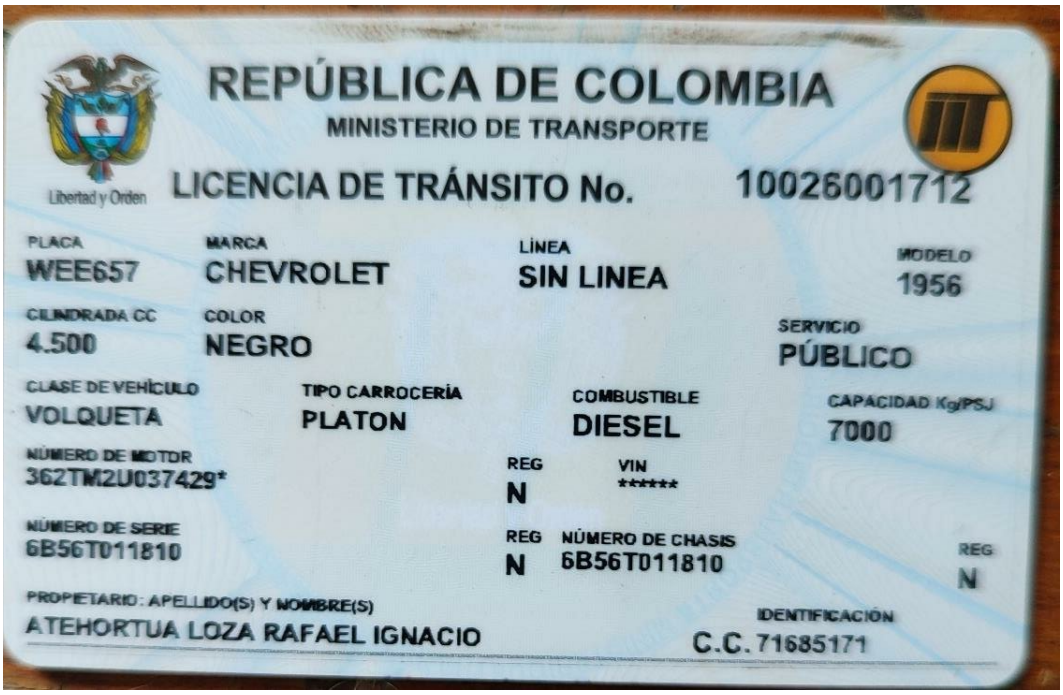
Planilla Pagada

DOCUMENTOS VEHÍCULO CON PLACA WEE 657

7/02/2023


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
Libertad y Orden
No. 71115768
NOMBRE
HECTOR AUGUSTO ARIAS ALZATE
FECHA DE NACIMIENTO
03-07-1976
SANGRE-RH
A+
FECHA DE EXPEDICION
02-03-2021
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SDT SUBSECRETARÍA DE MOVILIDAD RIONEGRO


CATEGORIAS AUTORIZADAS
CATEGORIA
CLASE DE VEHICULO
VIGENCIA
SERVICIO
A2
MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE
16-02-2025
PARTICULAR
B2
AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS
02-03-2031
PARTICULAR
C2
AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS
02-03-2024
PUBLICO
ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC06001980471



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026001712

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WEE657	CHEVROLET	SIN LINEA	1956

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.500	NEGRO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	7000

NÚMERO DE MOTOR: 362TM2U037429*

REG: N — VIN: ******

NÚMERO DE SERIE: 6B56T011810

REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 6B56T011810

REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): ATEHORTUA LOZA RAFAEL IGNACIO

IDENTIFICACIÓN: C.C. 71685171



RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
6623	I	26/08/1968	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
23/11/1977	04/05/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DPTAL TTEYTTO CUND/CAJICA

LT07001571601

CDA
LOS CRISTALES SAS
TEL: 4484783

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 162094900

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LOS CRISTALES

NIT: 900338277

Fecha de expedición: 2022/10/14

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-038-001

Fecha de vencimiento: 2023/10/14

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WEE657

MARCA: CHEVROLET

SERVICIO: Público

CILINDRAJE: 4500

NRO. CHASIS: 6B56T011810

LÍNEA: SIN LINEA

COLOR: NEGRO

CLASE: VOLQUETA

MODELO: 1956

COMBUSTIBLE: DIESEL

NRO. MOTOR: 362TM2U037429*

VIN:

NOMBRE PROPIETARIO: RAFAEL I. ATEHORTUA L.

FIRMA DEL RESPONSABLE

RAFAEL ARCANGEL URREGO OQUENDO

PLACA DEL VEHÍCULO:	**WEE657**		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	**10026001712**	ESTADO DEL VEHÍCULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Público**	CLASE DE VEHÍCULO:	**VOLQUETA**

Información general del vehículo

MARCA:	**CHEVROLET**	LÍNEA:	**SIN LINEA**
MODELO:	**1956**	COLOR:	**NEGRO**
NÚMERO DE SERIE:	**6B56T011810**	NÚMERO DE MOTOR:	**362TM2U037429***
NÚMERO DE CHASIS:	**6B56T011810**	NÚMERO DE VIN:	
CILINDRAJE:	**4500**	TIPO DE CARROCERÍA:	**PLATON**
TIPO COMBUSTIBLE:	**DIESEL**	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	**23/11/1977**
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	**STRIA DPTAL TTEyTTO CUND/CAJICA**	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	**NO**
CLÁSICO O ANTIGUO:	**NO**	REPOTENCIADO:	**NO**
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN MOTOR	

Activar Windows
Ve a Configuración para a

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
101011104640100	18/10/2022	19/10/2022	18/10/2023	320	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	VIGENTE
13694100013490	16/10/2021	19/10/2021	18/10/2022	320	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
13694100008540	16/10/2020	19/10/2020	18/10/2021	320	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
13694100003800	16/10/2019	17/10/2019	16/10/2020	320	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
40092825	16/10/2018	17/10/2018	16/10/2019	320	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
Libertad y Orden
No. 1128268615
NOMBRE
GUILLERMO ALEJANDRO ROJO RAMOS
FECHA DE NACIMIENTO
19-01-1987
SANGRE-RH
B+
FECHA DE EXPEDICION
17-10-2020
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTEyTTO MCPAL SANTA FE ANTIOQUIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017772829
PLACA
WFB830
MARCA
KENWORTH
LÍNEA
T800
MODELO
2015
CILINDRADA CC
10.800
COLOR
BLANCO
SERVICIO
PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO
VOLQUETA
TIPO CARROCERÍA
PLATON
COMBUSTIBLE
DIESEL
CAPACIDAD Kg/PSJ
16980
NÚMERO DE MOTOR
35322848
REG
N
VIN
3BKDL00X6FF720618
NÚMERO DE SERIE
3BKDL00X6FF720618
REG
N
NÚMERO DE CHASIS
3BKDL00X6FF720618
REG
N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
REYES GIRALDO BRIAN ALEXANDER
IDENTIFICACIÓN
C.C. 1001326328



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	17-10-2030	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	17-10-2023	PUBLICO

COSMO-ID-L2-20

ESTA LICENCIA ES V NACIONAL

LC0700018817G



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE ******

335

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
192014000063711

I/E I

FECHA IMPORT. 29/05/2014

PUERTAS 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
16/06/2014

FECHA EXP. LIC. TTO.
08/02/2019

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRANSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON

LT02005335372

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 161882962

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO LOS BUCAROS S.A.S

NIT: 900139778

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-037-001

Fecha de expedición: 2022/10/04

Fecha de vencimiento: 2023/10/04

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WFB830

CLASE: VOLQUETA

MARCA: KENWORTH

MODELO: 2015

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10800

NRO. MOTOR: 35322848

NRO. CHASIS: 3BKDL00X6FF720618

VIN: 3BKDL00X6FF720618

LÍNEA: T800

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: BRIAN A. REYES G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

OSCAR DE JESUS DURAN BUSTAMANTE



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
Libertad y Orden
No. 1128268615
NOMBRE
GUILLERMO ALEJANDRO ROJO RAMOS
FECHA DE NACIMIENTO
19-01-1987
SANGRE-RH
B+
FECHA DE EXPEDICION
17-10-2020
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTEyTTO MCPAL SANTA FE ANTIOQUIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017772829
PLACA
WFB830
MARCA
KENWORTH
LÍNEA
T800
MODELO
2015
CILINDRADA CC
10.800
COLOR
BLANCO
SERVICIO
PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO
VOLQUETA
TIPO CARROCERÍA
PLATON
COMBUSTIBLE
DIESEL
CAPACIDAD Kg/PSJ
16980
NÚMERO DE MOTOR
35322848
REG
N
VIN
3BKDL00X6FF720618
NÚMERO DE SERIE
3BKDL00X6FF720618
REG
N
NÚMERO DE CHASIS
3BKDL00X6FF720618
REG
N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
REYES GIRALDO BRIAN ALEXANDER
IDENTIFICACIÓN
C.C. 1001326328



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	17-10-2030	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	17-10-2023	PUBLICO

COSMO-ID-L2-20

ESTA LICENCIA ES V NACIONAL

LC0700018817G



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE ******

335

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
192014000063711

I/E I

FECHA IMPORT. 29/05/2014

PUERTAS 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
16/06/2014

FECHA EXP. LIC. TTO.
08/02/2019

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRANSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON

LT02005335372

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
4209815700	19/04/2022	25/04/2022	24/04/2023	330	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	VIGENTE
80932758	23/04/2021	25/04/2021	24/04/2022	330	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR	NO VIGENTE
78433544	24/04/2020	25/04/2020	24/04/2021	330	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR	NO VIGENTE
7065155000	27/03/2019	28/03/2019	27/03/2020	333	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	NO VIGENTE
38753135	23/03/2018	24/03/2018	23/03/2019	330	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 161882962

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO LOS BUCAROS S.A.S

NIT: 900139778

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-037-001

Fecha de expedición: 2022/10/04

Fecha de vencimiento: 2023/10/04

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WFB830

CLASE: VOLQUETA

MARCA: KENWORTH

MODELO: 2015

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10800

NRO. MOTOR: 35322848

NRO. CHASIS: 3BKDL00X6FF720618

VIN: 3BKDL00X6FF720618

LÍNEA: T800

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: BRIAN A. REYES G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

OSCAR DE JESUS DURAN BUSTAMANTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 15509651
FERNANDO ANTONIO ORTIZ RODRIGUEZ
15-04-1971
O+
14-02-2022
STRIA TTEyTTO COPACABANA



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC02005202723

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011820815

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WOS419	INTERNATIONAL	WORKSTAR 7600 SBA	2015

CILINDRADA CC: 10.831
COLOR: BLANCO
SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHICULO: VOLQUETA
TIPO CARROCERÍA: PLATON
COMBUSTIBLE: DIESEL
CAPACIDAD Kg/PSJ: 16500
NÚMERO DE MOTOR: 35330710
REG: N
VIN: 3HTWYAHT5FN716886
NÚMERO DE SERIE: 3HTWYAHT5FN716886
REG: N
NÚMERO DE CHASIS: 3HTWYAHT5FN716886
REG: N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): BANCO DE OCCIDENTE
IDENTIFICACIÓN: NIT 890300279


RESTRICCIÓN MOVILIDAD: ******
BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 350
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 192014000145972
I/E: I
FECHA IMPORT.: 19/12/2014
PUERTAS: 2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******
FECHA MATRÍCULA: 25/05/2016
FECHA EXP. LIC. TTO.: 25/05/2016
FECHA VENCIMIENTO: ******
ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA
LT01006722612

Ingresa: 6/06/23
Piedra.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 160202861

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.D.A HANGARES S.A.S. PALACE

NIT: 900105556

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-008-001

Fecha de expedición: 2022/07/11

Fecha de vencimiento: 2023/07/11

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	WOS419	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	INTERNATIONAL	**MODELO:**	2015
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	10831	**NRO. MOTOR:**	35330710
NRO. CHASIS:	3HTWYAHT5FN716886	**VIN:**	3HTWYAHT5FN716886
LÍNEA:	WORKSTAR 7600 SBA 6X4		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: BANCO DE OCCIDENTE

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS MARIO MURIEL BOTERO

Powered by CamScanner

Certificado de Aportes

Se certifica que FERNANDO ANTONIO ORTIZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 15509651 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

VISION, ADVICE & MANAGEMENT S.A.S NI 900623964

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-04	2023-05	2041257986	9451234867	E	2023-05-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,160,000	$185,600
ARL	COLPATRIA ARP	30	4.35%	$1,160,000	$50,500
CCF	COMFENALCO ANTIOQUIA	30	4%	$1,160,000	$46,400
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,160,000	$46,400

Este certificado se expide el día 2023-05-23 a las 08:49.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.042.060.742**

GOMEZ MARTINEZ

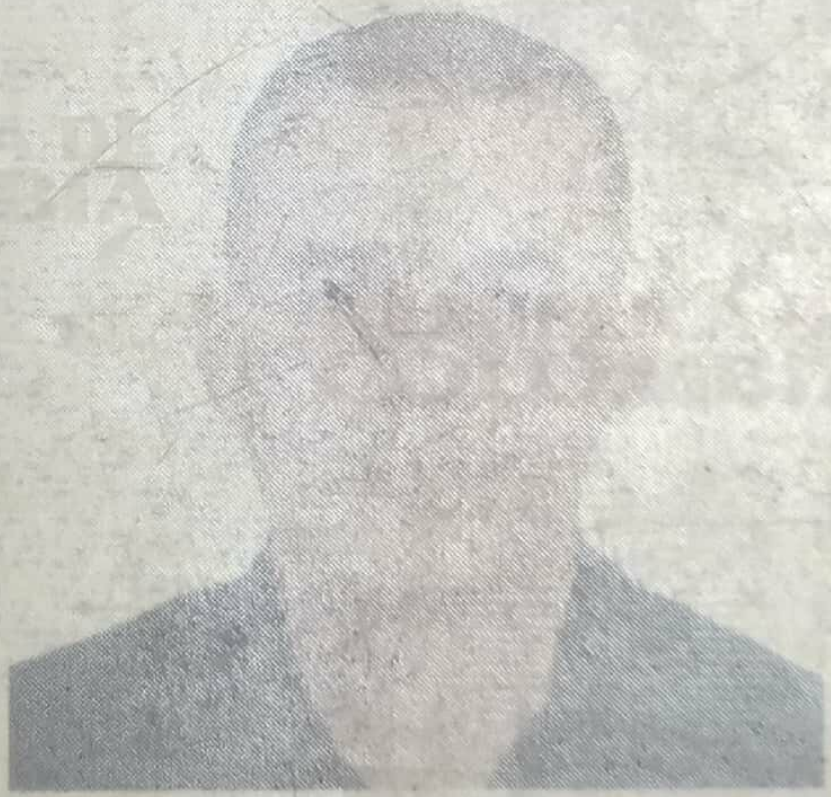
APELLIDOS

SERGIO ALFREDO

NOMBRES

Sergio A Gomez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1987**

YOLOMBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-JUL-2005 SANTA BARBARA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0117000-00657495-M-1042060742-20150109 **0042**87773A 1 43540535

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1042060742

NOMBRE

SERGIO ALFREDO GOMEZ MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO

15-07-1987

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

12-10-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTEyTTO MCPAL SANTA FE ANTIOQUIA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	12-10-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	12-10-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000566235

COSMOCOLOR-LC-21

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	12-10-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	12-10-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000566235

COSMOCOLOR-LC-21



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	04-02-2023	PARTICULAR
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	08-10-2031	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	08-10-2024	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0200499148B



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 375

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 482021000327085

I/E: I

FECHA IMPORT.: 08/06/2021

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - COMERCIAL INTERNACIONAL DE EQUIPOS Y MAQUINARIA S.A.S

FECHA MATRÍCULA: 23/10/2021

FECHA EXP. LIC. TTO.: 23/10/2021

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL LA ESTRELLA

LT0700108770 6

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
30569475	07/11/2022	08/11/2022	07/11/2023	330	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	VIGENTE
27504463	20/10/2021	21/10/2021	20/10/2022	330	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE

Medellín, 07 de June de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de BRG SERVICE S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000002 RIESGO 5			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C1042060742	GOMEZ MARTINEZ SERGIO ALFREDO	08/06/2023		144f64D2	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

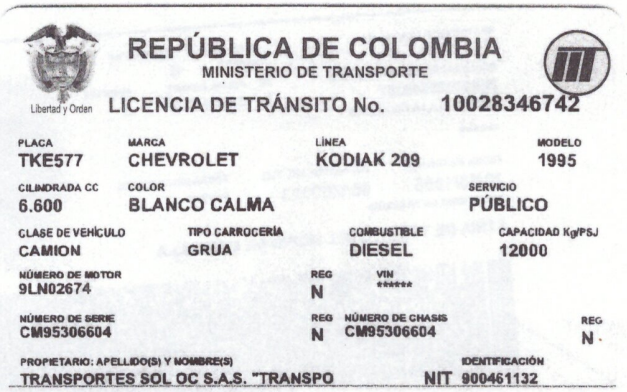
Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 07/06/2023 23:25:52 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.95.88.213, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028346742

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TKE577	CHEVROLET	KODIAK 209	1995

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
6.600	BLANCO CALMA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMION	GRUA	DIESEL	12000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
9LN02674	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
CM95306604	N	CM95306604	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
TRANSPORTES SOL OC S.A.S. "TRANSPO	NIT 900461132



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
Libertad y Orden
No. 15436646

NOMBRE
JUAN RAMIRO GIRALDO GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO
18-12-1973

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
23-07-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
SDT SUBSECRETARÍA DE MOVILIDAD RIONEGRO

Ingresa: 2/06/23

ingreso de retro-oruga.

SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202305 **Número planilla** 63197949
Periodo Servicio 202306
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: 202305
Pagada 05/06/2023

Fecha de Creación del Informe: lunes, 05 de junio de 2023 12:30:05 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LANZADOS Y BOMBEOS SERMAINCO SAS				
Documento	NI901250819	**Dirección**	CR 69 71 21		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4414557		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	7
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RIVERA PELAEZ FERNANDO JAIME	**Identificación**	CC16693440		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16693440		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	30	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	30

Salario	$ 3.732.960

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
RIVERA PELAEZ FERNANDO JAIME	5001000 05

Novedades

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

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 3.732.960
Total Cotización AFP	$ 597.300
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS010
Código EPS Traslado	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 3.732.960
Aporte EPS	$ 149.400
Aporte UPC	$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	$ 3.732.960
Aporte ARP	$ 259.900

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	
IBC CCF	$ 3.732.960
Aporte CCF	$ 149.400

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202305 **Número planilla** 63197949
Periodo Servicio 202306
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: 202305
Pagada 05/06/2023

Fecha de Creación del Informe: lunes, 05 de junio de 2023 12:30:05 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LANZADOS Y BOMBEOS SERMAINCO SAS				
Documento	NI901250819	**Dirección**	CR 69 71 21		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4414557		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	7
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RIVERA PELAEZ FERNANDO JAIME	**Identificación**	CC16693440		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 98573100		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	30	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	30

Salario	$ 3.732.960

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
ARBELAEZ ARBELAEZ JUAN CARLOS	5001000 05

Novedades

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

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 3.732.960
Total Cotización AFP	$ 597.300
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS005
Código EPS Traslado	
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	
IBC EPS	$ 3.732.960
Aporte EPS	$ 149.400
Aporte UPC	$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	$ 3.732.960
Aporte ARP	$ 259.900

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	
IBC CCF	$ 3.732.960
Aporte CCF	$ 149.400

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-05, 09:23:35 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1054867393

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 05/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRG SERVICE SAS		
Documento	NI901246709	**Dirección**	CR 27 AA 36 SUR 151 TO 1 APT 702
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2986558
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	REYES GIRALDO BRIAN ALEXANDER	**Identificación**	CC 1001326328
Total Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001326328	BRIAN ALEXANDER REYES GIRALDO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.500
CC 1122138397	OMAR ANDRES RODRIGUEZ CAÑAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1128268615	GUILLERMO ALEJANDRO ROJO RAMOS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.480.000	$ 3.480.000	$ 3.480.000	$ 3.480.000	$ 556.800	$ 139.200	$ 167.700	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.002.900	$ 0	$ 1.002.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-05, 09:23:35 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1054867393

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 05/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRG SERVICE SAS		
Documento	NI901246709	**Dirección**	CR 27 AA 36 SUR 151 TO 1 APT 702
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2986558
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	REYES GIRALDO BRIAN ALEXANDER	**Identificación**	CC 1001326328
Total Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001326328	BRIAN ALEXANDER REYES GIRALDO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.500
CC 1122138397	OMAR ANDRES RODRIGUEZ CAÑAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1128268615	GUILLERMO ALEJANDRO ROJO RAMOS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.480.000	$ 3.480.000	$ 3.480.000	$ 3.480.000	$ 556.800	$ 139.200	$ 167.700	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.002.900	$ 0	$ 1.002.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CONSTRUCCIONES E INVERSIONES K	TITULO	Vigente desde
	NOTIFICACION DE RIESGO - INDUCCION / REINDUCCION	01/11/2022
	CÓDIGO	Página 2 de 2
	FO- SST - 61	Versión: 03

FECHA	23 - mayo - 2023	AREA	Puente Biblioteca.
NOMBRE	Edwin Felipe Haedic	CEDULA	1017163555
CARGO	Lanzador.	CONTRATISTA	Lanzco y Bombeo

FACTOR DEL RIESGO	AGENTE		CONTROL
FISICOS	Ruido, Vibraciones Temperatura EXTREMAS Falta de Iluminación		Aislar la fuente generadora Utilizar elementos de protección personal acorde a su trabajo y ropas que generen abrigo. Controlar tiempos de exposición Capacitar al trabajador en las medidas de control y prevención del riesgo Realizar exámenes médicos ocupacionales, Implementar señalización de uso obligatorio de epp
QUIMICO	Material particulado Aerosoles solidos, líquidos Gases Vapores, Manipulación de sustancias manejo de gas propano-oxiacetileno).		Implementar un sistema de ventilación Controlar tiempos de exposición Capacitar al trabajador en las medidas de control y prevención del riesgo Realizar exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y de ingreso Rotular sustancias químicas Contar con hojas de seguridad de cada sustancia química y socializarlas Utilizar elementos de protección personal
BIOLOGICO	Bacterias Virus, hongos Picadura y/o mordedura de ratas, serpiente, alacranes entre otros		Evaluaciones medica y paraclínicos, Autocuidado, Programas de inmunización, Uso adecuado de EPP, Orden y aseo, Inspecciones generales.
BIOMECANICO	Posturas. Puesto de trabajo Movimientos repetitivos Levantamiento de cargas		Señalización de cargas por debajo de 25kg. Tiempo de exposición ante el levantamiento de cargas. Capacitación de higiene postural Realizar exámenes médicos ocupacionales Señalización que indique la utilización de elementos de protección personal.
MECANICO	Caída de Objetos, Cargas suspendidas Atrapamiento en maquinaria Proyección de partículas Elementos cortopunzantes		Mantenimiento preventivo, correctivo de los equipos y maquinaria, señalizar y demarcar el área de trabajo, capacitar al trabajador del riesgo y entrenamiento especifico en la tarea, manejo de mamparas, dotar de equipo de protección al personal expuesto, manejo de guardas de seguridad
LOCATIVOS	Almacenamiento inadecuado. Orden y aseo Pisos resbalosos Escaleras y barandas en mal estado		Contar con las vías adecuadas y despejadas para el transito peatonal, de vehículos etc., señalizar y demarcar áreas de circulación e instalaciones locativas contar con el calzado adecuado antideslizante, capacitar al trabajador del riesgo
ELECTRICOS	Contacto directo Arco eléctrico Incendios o explosiones		Cumplir con las 5 reglas de oro en la electricidad 1. Desenergizar el circuito. 2. Condenación, bloqueo y etiquetado 3. Realizar prueba de ausencia de tensión 4. Instalar sistema de puesta a tierra 5. Señalizar

PSICOLOGICO	Demanda cuantitativa y cualitativa de la labor Definición de roles Jornadas de trabajo Abuso de autoridad (estilo de mando)		Realizar pausas activas, Practicar deporte realizar actividades de recreación. Capacitación manejo del stress
TRABAJO EN ALTURAS	Alturas (Trabajos en Andamios tubulares, plataformas móviles, trabajos a borde de Estructuras).		Señalizar y demarcar las áreas de circulación vial y peatonal Verificación del buen estado de los equipos de alturas, registrado en permiso de trabajo en alturas Exámenes médicos de ingreso y periódicos Contar con curso avanzado de trabajo seguro en alturas o de reentrenamientos vigente Diligenciamiento de permisos de altura y supervision en campo. Usar de forma adecuada el equipo de protección contra caídas y EPP, Realizar inspecciones periódicas de los equipos
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	Trabajos en Pilas Trabajos en alcantarillado	  	Garantizar atmosferas seguras garantizar niveles de iluminación, señalizar el área tomar periodos de descanso, hidratación al personal expuesto. Siempre trabajar un compañero en exterior identificar atmosferas suboxigenadas o sobre oxigenadas identificar la generación de gases y temperatura teniendo en cuenta el tipo de tarea y el tiempo de duración ejecutar control desde el exterior.
FENOMENOS NATURALES	Sismos, terremotos, lluvias, Vientos fuertes,Inundaciones, crecientes subitas		Siga las recomendaciones de los brigadistas Ubique el punto de encuentro, no corra. Suspender actividad inmediatamente si se evidencia alza en el cuadal del rio. Si se encuentra trabajando en altura, detenga las labores.
ORDEN PUBLICO	Terrorismo, Asonadas, hurto-robo-atraco, amenaza de bomba		En caso de evidenciar paquetes extraños, no manipular y por el contrario reportar a los entes de control correspondientes
FISICOQUIMICOS	Materiales combustibles Sustancias inflamables		Realizar inspecciones periódicas o especificas a áreas de trabajo, Verificación de equipos de control de incendios, Señalizar y demarcar áreas donde se encuentra presente el riesgo, operación, mantenimiento, limpieza Almacenamiento, Capacitar al personal en el riesgo, y socializar PONS (Procedimientos Operativo Normalizado, para las emergencias que se pueden presentar)
TRABAJO EN CALIENTE CORTE Y SOLDADURA	Inhalación de humos, intoxicación, asfixia Proyección de partículas, cortes heridas Contacto con superficies calientes Exposición a radiaciones, irritación Amputaciones y cortes	 	Uso de EPP apropiados para su labor Mantenimiento preventivo de herramientas equipos Dilenciamiento de permisos de trabajos en caliente y preoperacionales de acuerdo al equipo a utilizar. Contar con extintor Trabajar con intervalos de tiempo

YO, EL AQUÍ FIRMANTE MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGO A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO TENIENDO EN CUENTA MI LABOR Y EL ÁREA DONDE ME DESEMPEÑO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS FUNCIONES QUE ME HAN SIDO ASIGNADAS, PARA MINIMIZAR EL RI8ESGO.

SST RESIDENTE

FIRMA EMPLEADO

CONSTRUCCIONES E INVERSIONES K	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE	
	Código:	Actualizado: FEB 2023
	Actualizado por: SST- Versión: 04	

Proyecto: **PUENTE BIBLIOTECA**	Fecha de inducción y reinducción:
Empleador: **LANZADOS Y BOMBEOS SERMAINCO S.AS**	Contratista: Lanzados.
Nombre del trabajador: Edwin Felipe Heredia Perez	C.C 1017163515
Cargo para el cual fue contratado: ~~sst~~ Lanzador Contacto Emergencia:	Cel:

FECHA DE INGRESO: 23- Mayo - 2023.

MARQUE CON UNA (X) SI HAY REGISTRO DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN:

EXÁMEN DE INGRESO ✓

ENTREGA DE EPP ✓

AUTOREPORTE DE ESTADO DE SALUD ✓

1. **INDUCCIÓN GENERAL SOBRE ASPECTOS MÁS RELEVANTES EN TÉRMINOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, PROCESO PRODUCTIVO Y GENERALIDADES DE LA ORGANIZACIÓN**

SEÑALE LOS TEMAS RECIBIDOS EN LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN:

Política de Seguridad y Salud en el Trabajo ✓
Política prevención de uso de alcohol, drogas y tabaco ✓
Objetivos y metas SST ✓
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial ✓
Reglamento interno de trabajo ✓
Actividad económica de la empresa ✓
Misión y visión ✓
Estructura organizacional u organigrama ✓
Generalidades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo ✓
Funcionamiento del COPASST ✓
Funcionamiento del plan de emergencias y de las brigadas de emergencia ✓
Peligros, factores de riesgo y sus controles ✓
Procedimientos de trabajo seguro aplicables según el cargo ✓
Roles y responsabilidades en SST ✓
Derechos y deberes del Sistema de Riesgos Laborales ✓
Divulgación Protocolo de Bioseguridad ✓

2. **NORMAS BÁSICAS DE SEGURIDAD E HIGIENE INDUSTRIAL**

La prevención de accidentes y el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el trabajo son obligación de cada una de las personas que trabajan como empleados o subcontratistas del **CONSTRUCCIONES E INVERSIONES K** es por ello, que le damos a conocer las normas básicas que debe tener en cuenta para su seguridad:

Antes de iniciar su trabajo identifique los riesgos y situaciones de peligro para que participe en su prevención y control:

1. **Utilice adecuadamente y en forma oportuna los implementos de seguridad que sean necesarios para ejecutar cada actividad como se indica a continuación:**

   a. Casco protector, úselo correctamente, sin gorras ni otros elementos por debajo de éste.
   b. Guantes para la manipulación de cemento, hierro, vidrio, materiales abrasivos.
   c. Gafas de seguridad para operar cortadora, taladros, dobladora, cizalla, sierra sin fin, cepillo u otros equipos que durante su utilización genere proyección de partículas.
   d. Protección respiratoria para trabajar en demoliciones, aerosoles, fibras, cemento, polvos, con ácidos o líquidos inflamables.
   e. Arnés de seguridad para amarrarse cuando esté a más de 1.5 metros de altura o de profundidad, teniendo en cuenta la altura a nivel del suelo. Siempre debe tener un punto de anclaje seguro.
   f. Tapones auditivos cuando manipule cortadora, taladros, sierra sin fin, cepillo u otros equipos que generen demasiado ruido.
   g. Tapabocas, Guantes, uso de gel antibacterial, uso de Jabón de manos

2. **Peligros y factores de riesgo a los que está expuesto en la ejecución de la labor contratada:**

   a. Equipo eléctrico: siempre utilice tomas y enchufes, no empate cables, no manipule alambres pelados, busque la ayuda del eléctrico. No opere ningún equipo desconocido ni realice labores que no conozca antes de recibir las instrucciones.
   b. Terreno desnivelado, resbaloso, utilice las botas de seguridad suministradas y de acuerdo al terreno.
   c. Vacíos: los vacíos deben ser señalizados, si para realizar su labor requiere retirar las protecciones, terminada dicha labor debe volver a colocar la protección en su sitio.
   d. Orden y aseo: mantenga su puesto de trabajo en orden, no arroje basuras y no coloque botellas en sitios distintos a los destinados. Tenga buen aseo personal, cambie su ropa de trabajo con frecuencia para evitar malos olores y haga buen manejo de los desechos orgánicos (comida).
   e. Herramientas: Revise las herramientas antes de utilizarlas, si encuentra anomalías avise inmediatamente al almacén.
   f. No corra, camine por las zonas de circulación. Esté atento al buen estado de las rampas, si detecta cualquier anomalía informe inmediatamente a su jefe inmediato o al Responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
   g. Escaleras: Suba y baje de frente a la escalera, nunca de espalda a ella.
   h. Solicite los Elementos de Protección Personal y Seguridad en la oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo

i. No juegue ni realice bromas en los sitios de trabajo. Acostumbre llamar a sus compañeros por el nombre no utilice apodos.
j. No juegue o corra en la zona de los afluentes, es peligroso y puede acarrear accidentes graves.
k. Virus Covid 19: Reportar sobre las condiciones de salud, si tiene sintomatología y debe poner en practica el protocolo de bioseguridad, Solicitar elementos de protección de bioseguridad

3. OBLIGACIONES Y RECOMENDACIONES:

1. Está prohibido ingerir bebidas alcohólicas o sustancias alucinógenas o estar bajo sus efectos dentro de las instalaciones de la empresa o en los frentes de trabajo, estas faltas son consideradas justas causas de terminación del contrato de trabajo en forma inmediata, así mismo si es sorprendido robando.

2. La asistencia a las actividades de capacitación, entrenamiento y jornadas de orden y aseo son de carácter obligatorio.

3. Durante la presencia en las instalaciones de la empresa o en los frentes de trabajo usted se compromete a reportar a su jefe inmediato cualquier situación que ponga en peligro a las personas o a los bienes de la empresa.

4. Tenga buenas relaciones personales con sus compañeros de trabajo, no se permiten peleas, de hacerlo, a todos los implicados se les dará por terminado el contrato de trabajo.

5. El horario de trabajo para el ingreso, horas de alimentación y salida debe ser respetado. Las llegadas tarde deben ser debidamente justificadas, Si se tiene que ausentar por algún motivo, debe pedir autorización, ésta debe estar firmada por el Director de obra, Ingeniero residente o área SST.

6. Los daños a elementos de seguridad, equipos, herramientas y materiales deben ser informados de inmediato se percate de la avería.

7. En caso de necesidad en la oficina de Seguridad y Salud en el trabajo se encuentra el botiquín de primeros auxilios.

8. En caso de Emergencia (Diríjase al punto de encuentro, Mantenga la calma, No corra y Visualice a los Brigadistas.)

9. Lavado de manos, uso obligatorio de Tapabocas en espacios cerrados y autocuidado

4. EVALUACIÓN DEL PROCESO DE INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

4.1. Escribe dentro del paréntesis la letra correspondiente a cada definición. 2.0

COLUMNA	RESPUESTA
A. Es una tarea de alto riesgo donde se deben cumplir procedimientos para trabajo seguro.	(C) Reglamento Interno de Trabajo
B. Cuál es el comité que busca promocionar la Salud y la Seguridad en el Trabajo	(E) Accidente o incidente de trabajo
C. Reglamento que determina las condiciones a las que se deben sujetar tanto empleador como empleado	(I) Plan de Emergencia
D. Proceso que se debe realizar antes de comenzar a trabajar	(F) Política de Seguridad y Salud en el Trabajo
E. Eventos que se deben informar de inmediato	(B) COPASST
F. Política que busca velar por el bienestar físico, psicológico y social de los trabajadores	(D) Inducción
G. ARL a la cual están afiliados los empleados	(A) Trabajo en alturas
H. Sistema de precauciones Universales que corresponden al conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, logrando la prevención de impactos nocivos.	(H) Protocolo de Bioseguridad
I. Planificación y organización de un equipo humano para poder emplear de forma óptima una serie de medios técnicos con el objetivo de reducir al mínimo las consecuencias o daños humanos y económicos que puedan derivarse de una situación.	(G) Sura

4.2. Según Inducción y/o reinducción SST, usted queda afiliado a? 2.0

a) Seguro de responsabilidad civil.
b) EPS y Seguro todo riesgo b)
X) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CCAF)
d) Ninguna de las anteriores

4.3. Complete el cuadro de acuerdo a los representantes actuales del copasst, si aplica.

<REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES	REPRESENTANTES DEL EMPLEADOR
2	2

4.4. ¿Qué debemos hacer en caso de emergencia dentro de nuestras instalaciones? Mencione 3 acciones.

- mantener la calma
- ubicar punto de encuentro. y salida de emergencia
- identificar la brigada.

2.0

4.5. Seleccione cual de todas debo de llevar a cabo PRIMERO al momento de sufrir un Incidente o Accidente Laboral.

2 Dirigirse al centro médico indicado por la ARL para ser atendido.
3 Entregue la incapacidad original al departamento de SST o el departamento de gestión humana
1 Llamar al jefe inmediato o departamento de SST e informar sobre lo ocurrido.
4 Notifique el evento al Fondo de Pensiones.

2.0

4.6. Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor.

a. Guantes de vaqueta,
b. Protección respiratoria, Protección auditiva
c. Zapatos y Casco de seguridad
X Todas las anteriores

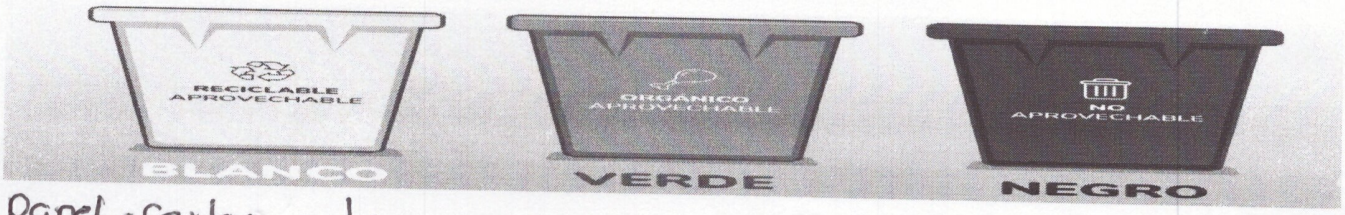
2.0

4.7. Cuáles de los siguientes síntomas es obligatorio reportar, ya que las personas con estos síntomas podrían tener COVID-19:

a. Fiebre o escalofríos
b. Tos , Dificultad para respirar (sentir que le falta el aire)
c. Dolores musculares y corporales
X Todas las anteriores

2.0

4.8. Identifique que tipo de residuo se deposita en cada caneca según el color



Papel - carton - vidrio Plastico Limpio — comida - cascara de frutas — Bolsa comun (papel higienico desechable - Bandas)

2.0

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma 2 puntos, la inducción se aprobará con un mínimo de 12 puntos (75%) de 16 puntos en total (100%) , el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción.

TOTAL PUNTOS: 16 **APROBO:** ✓ **NO APROBO:** _____

Registro de Firmas de la Inducción y/o Reinducción de seguridad y Salud en el Trabajo.

DECLARO QUE ME FUE DIVULGADO EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD _____
Firma del trabajador

DECLARO QUE ME FUE DIVULGADO Y CONOZCO EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO _____
Firma del trabajador

DECLARO QUE ME FUE DIVULGADO Y CONOZCO EL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEG. IND _____
Firma del trabajador

DECLARO QUE ME FUE DIVULGADA Y CONOZCO LA POLÍTICA SST _____
Firma del trabajador

DECLARO QUE ME FUE DIVULGADO Y CONOZCO EL PLAN DE EMERGENCIAS. (Ruta de Evacuación, Punto de encuentro, sonidos de alarma, Simulacro, etc.)

_____
Firma del trabajador

DECLARO QUE ME FUE DIVULGADA Y CONOZCO LA POLÍTICA DE PROHIBICIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS PSICOACTIVAS _____
Firma del trabajador

DECLARO QUE ME FUERON DIVULGADOS LOS RIEGOS A LOS QUE VOY A ESTAR EXPUESTO Y CONOZCO MIS ROLES Y RESPONSABILIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO _____
Firma del trabajador

DECLARO QUE HE RECIBIDO LA INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE, CONOZCO EL OFICIO PARA EL CUAL HE SIDO CONTRATADO Y ME COMPROMETO A UTILIZAR Y CUIDAR TODOS LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL QUE SE ME ENTREGA.

_____
Firma del trabajador
C.C. 1077703515

_____
Responsable de la inducción
C.C. 31.429435.

CONSTRUCCIONES E INVERSIONES K

CAPACITACION, DIVULGACION Y/O ENTRENAMIENTO		
FORMATO: FO-SST-003		Fecha: Noviembre 2022
Versión: 001		Actualizado: SISOMA - SS
INFORMACION GENERAL		
CONTRATISTA: CCONSTRUCCIONES E INVERSIONES K		
SUBCONTRATISTA :		
FECHA:	23 mayo	2023

LISTA DE TEMAS

TEMA(S)	OBSERVACIONES						
	L	M	M	J	V	S	D
Inducción: Notificación de riesgo - socialización de políticas - objetivos y metas. - Reglamentos Generalidades del S.G.SST, procedimiento de Trabajo		X					

LISTA DE ASISTENTES

Items	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Edwin felipe Heredia p.	1027463515	Auxiliar	
2	Jovany Antonio Ramos Jimenez	8439810	op bomba	Jovany Ramos
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

NOMBRE DEL ENCARGADO DE LA CAPACITACION, DIVULGACION Y/O ENTRENAMIENTO	Cristina Arango	
Cedula	31.483.435	

SC

CONSTRUCCIONES E INVERSIONES K	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE	
	Código:	Actualizado: FEB 2023
	Actualizado por: SST- Versión: 04	

Proyecto: **PUENTE BIBLIOTECA**	Fecha de inducción y reinducción:
Empleador: **LANZADOS Y BOMBEOS SERMAINCO S.AS**	Contratista: Lanzados y Bombeo
Nombre del trabajador: Jovany Antonio Ramos Jimenez	C.C 8.139810.
Cargo para el cual fue contratado: sst Contacto Emergencia:	Cel:

FECHA DE INGRESO: 23/05/2023.

MARQUE CON UNA (X) SI HAY REGISTRO DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN:

EXÁMEN DE INGRESO ✓

ENTREGA DE EPP ✓

AUTOREPORTE DE ESTADO DE SALUD ✓

1. **INDUCCIÓN GENERAL SOBRE ASPECTOS MÁS RELEVANTES EN TÉRMINOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, PROCESO PRODUCTIVO Y GENERALIDADES DE LA ORGANIZACIÓN**

SEÑALE LOS TEMAS RECIBIDOS EN LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN:

Política de Seguridad y Salud en el Trabajo ✓
Política prevención de uso de alcohol, drogas y tabaco ✓
Objetivos y metas SST ✓
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial ✓
Reglamento interno de trabajo ✓
Actividad económica de la empresa ✓
Misión y visión ✓
Estructura organizacional u organigrama ✓
Generalidades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo ✓
Funcionamiento del COPASST ✓
Funcionamiento del plan de emergencias y de las brigadas de emergencia ✓
Peligros, factores de riesgo y sus controles ✓
Procedimientos de trabajo seguro aplicables según el cargo ✓
Roles y responsabilidades en SST ✓
Derechos y deberes del Sistema de Riesgos Laborales ✓
Divulgación Protocolo de Bioseguridad ✓

2. **NORMAS BÁSICAS DE SEGURIDAD E HIGIENE INDUSTRIAL**

La prevención de accidentes y el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el trabajo son obligación de cada una de las personas que trabajan como empleados o subcontratistas del **CONSTRUCCIONES E INVERSIONES K** es por ello, que le damos a conocer las normas básicas que debe tener en cuenta para su seguridad:

Antes de iniciar su trabajo identifique los riesgos y situaciones de peligro para que participe en su prevención y control:

1. **Utilice adecuadamente y en forma oportuna los implementos de seguridad que sean necesarios para ejecutar cada actividad como se indica a continuación:**

   a. Casco protector, úselo correctamente, sin gorras ni otros elementos por debajo de éste.
   b. Guantes para la manipulación de cemento, hierro, vidrio, materiales abrasivos.
   c. Gafas de seguridad para operar cortadora, taladros, dobladora, cizalla, sierra sin fin, cepillo u otros equipos que durante su utilización genere proyección de partículas.
   d. Protección respiratoria para trabajar en demoliciones, aerosoles, fibras, cemento, polvos, con ácidos o líquidos inflamables.
   e. Arnés de seguridad para amarrarse cuando esté a más de 1.5 metros de altura o de profundidad, teniendo en cuenta la altura a nivel del suelo. Siempre debe tener un punto de anclaje seguro.
   f. Tapones auditivos cuando manipule cortadora, taladros, sierra sin fin, cepillo u otros equipos que generen demasiado ruido.
   g. Tapabocas, Guantes, uso de gel antibacterial, uso de Jabón de manos

2. **Peligros y factores de riesgo a los que está expuesto en la ejecución de la labor contratada:**

   a. Equipo eléctrico: siempre utilice tomas y enchufes, no empate cables, no manipule alambres pelados, busque la ayuda del eléctrico. No opere ningún equipo desconocido ni realice labores que no conozca antes de recibir las instrucciones.
   b. Terreno desnivelado, resbaloso, utilice las botas de seguridad suministradas y de acuerdo al terreno.
   c. Vacíos: los vacíos deben ser señalizados, si para realizar su labor requiere retirar las protecciones, terminada dicha labor debe volver a colocar la protección en su sitio.
   d. Orden y aseo: mantenga su puesto de trabajo en orden, no arroje basuras y no coloque botellas en sitios distintos a los destinados. Tenga buen aseo personal, cambie su ropa de trabajo con frecuencia para evitar malos olores y haga buen manejo de los desechos orgánicos (comida).
   e. Herramientas: Revise las herramientas antes de utilizarlas, si encuentra anomalías avise inmediatamente al almacén.
   f. No corra, camine por las zonas de circulación. Esté atento al buen estado de las rampas, si detecta cualquier anomalía informe inmediatamente a su jefe inmediato o al Responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
   g. Escaleras: Suba y baje de frente a la escalera, nunca de espalda a ella.
   h. Solicite los Elementos de Protección Personal y Seguridad en la oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo

i. No juegue ni realice bromas en los sitios de trabajo. Acostumbre llamar a sus compañeros por el nombre no utilice apodos.
j. No juegue o corra en la zona de los afluentes, es peligroso y puede acarrear accidentes graves.
k. Virus Covid 19: Reportar sobre las condiciones de salud, si tiene sintomatología y debe poner en practica el protocolo de bioseguridad, Solicitar elementos de protección de bioseguridad

3. OBLIGACIONES Y RECOMENDACIONES:

1. Está prohibido ingerir bebidas alcohólicas o sustancias alucinógenas o estar bajo sus efectos dentro de las instalaciones de la empresa o en los frentes de trabajo, estas faltas son consideradas justas causas de terminación del contrato de trabajo en forma inmediata, así mismo si es sorprendido robando.

2. La asistencia a las actividades de capacitación, entrenamiento y jornadas de orden y aseo son de carácter obligatorio.

3. Durante la presencia en las instalaciones de la empresa o en los frentes de trabajo usted se compromete a reportar a su jefe inmediato cualquier situación que ponga en peligro a las personas o a los bienes de la empresa.

4. Tenga buenas relaciones personales con sus compañeros de trabajo, no se permiten peleas, de hacerlo, a todos los implicados se les dará por terminado el contrato de trabajo.

5. El horario de trabajo para el ingreso, horas de alimentación y salida debe ser respetado. Las llegadas tarde deben ser debidamente justificadas, Si se tiene que ausentar por algún motivo, debe pedir autorización, ésta debe estar firmada por el Director de obra, Ingeniero residente o área SST.

6. Los daños a elementos de seguridad, equipos, herramientas y materiales deben ser informados de inmediato se percate de la avería.

7. En caso de necesidad en la oficina de Seguridad y Salud en el trabajo se encuentra el botiquín de primeros auxilios.

8. En caso de Emergencia (Diríjase al punto de encuentro, Mantenga la calma, No corra y Visualice a los Brigadistas.)

9. Lavado de manos, uso obligatorio de Tapabocas en espacios cerrados y autocuidado

4. EVALUACIÓN DEL PROCESO DE INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

4.1. Escribe dentro del paréntesis la letra correspondiente a cada definición. 0.2

COLUMNA	RESPUESTA
A. Es una tarea de alto riesgo donde se deben cumplir procedimientos para trabajo seguro.	(c) Reglamento Interno de Trabajo
B. Cuál es el comité que busca promocionar la Salud y la Seguridad en el Trabajo	(e) Accidente o incidente de trabajo
C. Reglamento que determina las condiciones a las que se deben sujetar tanto empleador como empleado	(i) Plan de Emergencia
D. Proceso que se debe realizar antes de comenzar a trabajar	(f) Política de Seguridad y Salud en el Trabajo
E. Eventos que se deben informar de inmediato	(b) COPASST
F. Política que busca velar por el bienestar físico, psicológico y social de los trabajadores	(d) Inducción
G. ARL a la cual están afiliados los empleados	(a) Trabajo en alturas
H. Sistema de precauciones Universales que corresponden al conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, logrando la prevención de impactos nocivos.	(h) Protocolo de Bioseguridad
I. Planificación y organización de un equipo humano para poder emplear de forma óptima una serie de medios técnicos con el objetivo de reducir al mínimo las consecuencias o daños humanos y económicos que puedan derivarse de una situación.	(g)

4.2. Según Inducción y/o reinducción SST, usted queda afiliado a?

a) Seguro de responsabilidad civil.
b) EPS y Seguro todo riesgo b)
✗ c) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CCAF)
d) Ninguna de las anteriores

4.3. Complete el cuadro de acuerdo a los representantes actuales del copasst, si aplica. 0.2

<REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES	REPRESENTANTES DEL EMPLEADOR
2	2

0.2

4.4. ¿Qué debemos hacer en caso de emergencia dentro de nuestras instalaciones? Mencione 3 acciones.

- Mantener la calma
- Nocorrer
- Ir al punto de encuentro

0.2

4.5. Seleccione cual de todas debo de llevar a cabo PRIMERO al momento de sufrir un Incidente o Accidente Laboral.

2 Dirigirse al centro médico indicado por la ARL para ser atendido.
3 Entregue la incapacidad original al departamento de SST o el departamento de gestión humana
1 Llamar al jefe inmediato o departamento de SST e informar sobre lo ocurrido.
4 Notifique el evento al Fondo de Pensiones.

0.2

4.6. Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor.

a. Guantes de vaqueta,
b. Protección respiratoria, Protección auditiva
c. Zapatos y Casco de seguridad
X d. Todas las anteriores

0.2

4.7. Cuáles de los siguientes síntomas es obligatorio reportar, ya que las personas con estos síntomas podrían tener COVID-19:

a. Fiebre o escalofríos
b. Tos , Dificultad para respirar (sentir que le falta el aire)
c. Dolores musculares y corporales
X. d. Todas las anteriores

0.2

4.8. Identifique que tipo de residuo se deposita en cada caneca según el color



0

0.2

Cartón - plastico - papel limpio | Organica | Barrido - servilleta y higienico

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cada pregunta suma 2 puntos, la inducción se aprobará con un mínimo de 12 puntos (75%) de 16 puntos en total (100%) , el colaborador que no lo apruebe debe recibir nuevamente inducción.

TOTAL PUNTOS: 16 **APROBO:** ✓ **NO APROBO:** _____

Registro de Firmas de la Inducción y/o Reinducción de seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSTRUCCIONES E INVERSIONES K	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE	
	Código:	Actualizado: FEB 2023
	Actualizado por: SST- Versión: 04	

DECLARO QUE ME FUE DIVULGADO EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Jovany Ramos
Firma del trabajador

DECLARO QUE ME FUE DIVULGADO Y CONOZCO EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Jovany Ramos
Firma del trabajador

DECLARO QUE ME FUE DIVULGADO Y CONOZCO EL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEG. IND Jovany Ramos
Firma del trabajador

DECLARO QUE ME FUE DIVULGADA Y CONOZCO LA POLÍTICA SST Jovany Ramos
Firma del trabajador

DECLARO QUE ME FUE DIVULGADO Y CONOZCO EL PLAN DE EMERGENCIAS. (Ruta de Evacuación, Punto de encuentro, sonidos de alarma, Simulacro, etc.)
Jovany Ramos
Firma del trabajador

DECLARO QUE ME FUE DIVULGADA Y CONOZCO LA POLÍTICA DE PROHIBICIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS PSICOACTIVAS Jovany Ramos
Firma del trabajador

DECLARO QUE ME FUERON DIVULGADOS LOS RIEGOS A LOS QUE VOY A ESTAR EXPUESTO Y CONOZCO MIS ROLES Y RESPONSABILIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Firma del trabajador

DECLARO QUE HE RECIBIDO LA INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE, CONOZCO EL OFICIO PARA EL CUAL HE SIDO CONTRATADO Y ME COMPROMETO A UTILIZAR Y CUIDAR TODOS LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL QUE SE ME ENTREGA.

Jovany Ramos
Firma del trabajador
C.C. 8439810

Responsable de la inducción
C.C. 31.429435