

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.498.437
CASTELLANOS BERRIO

APELLIDOS
EDGAR ALFONSO

NOMBRES

FIRMA



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

259625-T

EDGAR ALFONSO
CASTELLANOS BERRIO
C.C. 1024498437
RES. INSCRIPCION 374 DEL 02/07/2019
UNIVERSITARIA AGUSTINIANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

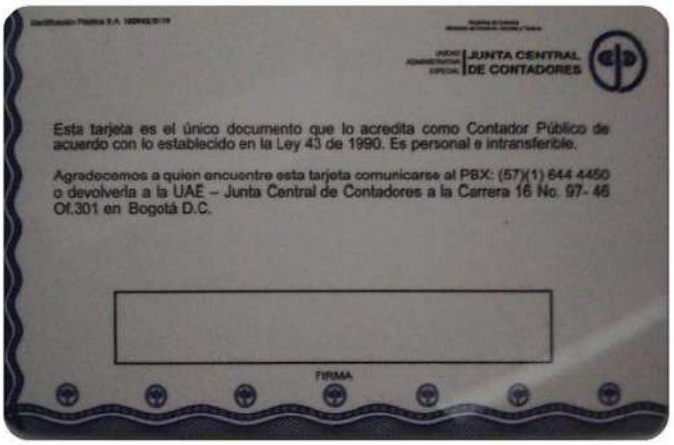
270472 288365



FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1989
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-ENE-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00091104-M-1024498437-20081009 0004132715A 2 23611267



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

DOCUMENTO EXCLUSIVO PARA CONSULTA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 98.549.720
GAVIRIA MARTINEZ
APELLIDOS
JADER NICOLAS
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1970
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
31-MAY-1988 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-0100100-00151451-M-0098549720-20090305
0010118726A 1
1080049242
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

93383-T



JADER NICOLAS
GAVIRIA MARTINEZ
C.C. 98549720
RESOLUCION INSCRIPCION 74 FECHA 06/06/2003
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 103083

59542

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

PAGOS NOVIEMBRE 2025 CANAL CAPITAL					
PLACA	CONDUCTOR	C.C.	FECHA PAGO	PAGADO A:	C.C.
JOV458	HECTOR PEDRAZA	79.540.525	16/12/2025	HECTOR PEDRAZA	79.540.525
MYR621	JOHN JAIRO BARRERA	79.432.832	16/12/2025	BRIAN BARRERA RUBIANO	1.018.410.311
KMZ818	RODRIGO ANTONIO GUARIN	79.559.239	16/12/2025	EDISON RICARDO SANCHEZ	1.000.005.492
NHO008	MARIA DEL PILAR GUZMAN	51.665.316	16/12/2025	MARIA DEL PILAR GUZMAN	51.665.316
LJT374	ANGELA CASTILLO	52.890.963	16/12/2025	ANGELA CASTILLO	52.890.963
JOX143	WHILIAN ROMERO	1.020.741.905	16/12/2025	JOSE A. ROMERO	91.202.673
KYR226	HERNANDO CONDE TOVAR	79.820.708	16/12/2025	HERNANDO CONDE TOVAR	79.820.708
POZ480	GIOVANNY SALAZAR	1.033.706.599	16/12/2025	DIANA TORRES BERMUDEZ	1.022.941.841
NHP484	JOHN ANGELO CUADROS	1.233.912.514	16/12/2025	STELA CORREDOR SSANCHEZ	51.881.809
LCO352	HENRY VILLAMIL	79.323.461	16/12/2025	HENRY VILLAMIL	79.323.461
NHQ744	GIOVANNY VANEGAS	80.139.885	16/12/2025	GIOVANNY VANEGAS	80.139.885
JTQ983	CESAR MALDONADO	79.126.443	16/12/2025	CESAR MALDONADO	79.126.443
KOK054	MIGUEL ANGEL TORRES	80.228.693	16/12/2025	MIGUEL ANGEL TORRES	80.228.693
LRN210	FREDY VANEGAS	80.144.117	16/12/2025	FREDY VANEGAS	80.144.117
LUW389	RICARDO RUGE	80.504.520	16/12/2025	OSWALDO RUGE	79.951.596
JTP669	SANDRA MONTEALEGRE	52.542.223	16/12/2025	SANDRA MONTEALEGRE	52.542.223
FUZ778	PEDRO MORENO	79.639.447	16/12/2025	PEDRO MORENO	79.639.447
NHP600	DIEGO CORREDOR	1.001.112.496	16/12/2025	DIANA TORRES BERMUDEZ	1.022.941.841
FVL197	EDUARDO GARZON	80.047.076	16/12/2025	EDUARDO GARZON	80.047.076

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago a proveedores

Su pago de proveedores se está procesando

Fecha de creación: 16/12/2025 - 1:32:59 PM

Usuario originador: NELSON ROBERTO PARRA PALENCIA

Su número de lote es: 505289

Monto: $ 47.568.063,00

Cuenta de origen

Cuenta de ahorro

UT BR CAPITAL

*****1186

Valor debitado: $ 47.568.063,00

NI 9019561751

Proveedores pagos

Beneficiarios: 19

Tipo de pago: Manual

Nombre de proveedores pagos: CANAL CAPITAL-NOVIEMBRE 2025

Montos pagados: $ 47.568.063,00

Datos adicionales

Concepto	Enviar confirmación	Tipo de Operación
CANAL CAPITAL NOVIEM 2025		Crédito

Proveedores

Nombre del beneficiario	Banco	Tipo de producto	Número de producto	Identificación	Monto	Mensaje	Estado
MARIA D GUZMAN B	Banco Caja Social	Cuenta de ahorro	24112335775	CC 51665316	$ 4.996.472,00		En proceso
JOSE A ROMERO R	Banco Caja Social	Cuenta de ahorro	24146999730	CC 91202673	$ 4.996.472,00		En proceso
PEDRAZA AMAYA HECTOR A	Bancolombia	Cuenta de ahorro	03503319569	CC 79540525	$ 4.992.972,00		En proceso
BARRERA RUBIANO BRIAN	Davivienda	Cuenta de ahorro	007270800035	CC 1018410311	$ 4.659.875,00		En proceso
CASTILLO AVILA ANGELA	Bancolombia	Cuenta de ahorro	65898548087	CC 52890963	$ 4.992.972,00		En proceso
EDISON RICARDO SANCHEZ BOHORQUEZ	Banco Caja Social	Cuenta de ahorro	24118832591	CC 1000005492	$ 4.996.472,00		En proceso
CONDE HERNANDO	Davivienda	Cuenta de ahorro	055048844510 3838	CC 79820708	$ 4.992.972,00		En proceso
TORRES BERMUDEZ DIANA ALEXANDRA	Bancolombia	Cuenta de ahorro	32800002996	CC 1022941841	$ 4.493.326,00		En proceso
CORREDOR PAEZ STELLA	Davivienda	Cuenta de ahorro	057047797003 6612	CC 51881809	$ 5.094.472,00		En proceso

VILLAMIL ALONSO HENRY ORLANDO	DAVIbank SA	Cuenta de ahorro	4502049080	CC 79323461	$ 216.500,00		En proceso
MALDONADO CORTES CESAR AUGUSTO	Davivienda	Cuenta de ahorro	550007300534257	CC 79126443	$ 216.500,00		En proceso
GARZON WUINER EDUARDO	Bancolombia	Cuenta de ahorro	21137692161	CC 80047076	$ 346.500,00		En proceso
VANEGAS VILLOTA GIOVANNY	Bancolombia	Cuenta de ahorro	20575778486	CC 80139885	$ 321.500,00		En proceso
TORRES TORRES MIGUEL ANGEL	Bancolombia	Cuenta de ahorro	80659062350	CC 80228693	$ 321.500,00		En proceso
VANEGAS VILLOTA FREDY	Bancolombia	Cuenta de ahorro	91212960719	CC 80144117	$ 436.500,00		En proceso
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
RUGE PACHON OSWALDO MAURICIO	Bancolombia	Cuenta de ahorro	67318433442	CC 79951596	$ 216.500,00		En proceso
MORENO NOVOA PEDRO MANUEL	NEQUI	Cuenta de ahorro	3193461745	CC 79639447	$ 321.500,00		En proceso
SANDRA MILENA MONTEALEGRE MOLINA	Banco Caja Social	Cuenta de ahorro	24087380204	CC 52542223	$ 735.058,00		En proceso

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **RUTRANSCOL TRANSPORTES ESPECIALES SAS**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **9012605606**

Generado por: **YESSICA VELASQUEZ BUCURU**

Tipo Archivo: Nómina

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	01022364714
Nombre Beneficiario	SERGIO CARDENAS
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	0550488408255393
Valor Abonar	$1,879,290.00
Código Compensación	BANCO DAVIVIENDA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000000000
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **RUTRANSCOL TRANSPORTES ESPECIALES SAS**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **9012605606**

Generado por: **YESSICA VELASQUEZ BUCURU**

Tipo Archivo: Nómina

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	01022364714
Nombre Beneficiario	CARDENAS RODRIGUEZ SERGIO LEONARDO
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	0550488408255393
Valor Abonar	$654,810.00
Código Compensación	BANCO DAVIVIENDA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000000000
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	

Comprobante de Nómina

BIP TRANSPORTES SAS
Nit 830061945

Periodo de Pago: **2025/11/01 - 2025/11/30**
Comprobante Número:**3410**

Nombre: **PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ**
Identificación: **52333297**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,423,500.00	Fondo de salud	0.0	$ 75,717.15
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0.0	$ 75,717.15
Horas extras diurnas 125%	25.00	$ 202,201.70			
Bonificacion SP	0.00	$ 267,227.00			
Total Ingresos		**$ 2,092,928.70**	**Total Deducciones**		**$ 151,434.30**

NETO A PAGAR	**$ 1,941,494.40**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

BIP TRANSPORTES SAS
Nit 830061945

Periodo de Pago: **2025/11/01 - 2025/11/30**
Comprobante Número:**3412**

Nombre: **MAYELIN CANARIA PEÑA**
Identificación: **52080903**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,423,500.00	Fondo de salud	0.0	$ 56,940.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0.0	$ 56,940.00
Total Ingresos		**$ 1,623,500.00**	**Total Deducciones**		**$ 113,880.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,509,620.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

BIP TRANSPORTES SAS
Nit 830061945

Periodo de Pago: **2025/11/01 - 2025/11/30**
Comprobante Número:**3413**

Nombre: **MATEO CARDENAS BONILLA**
Identificación: **1022407991**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,423,500.00	Fondo de salud	0.0	$ 61,754.02
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0.0	$ 61,754.02
Hora extra diurna dominical o festiva	3.00	$ 39,793.30			
Recargo nocturno	7.00	$ 15,852.61			
Horas extras diurnas 125%	8.00	$ 64,704.55			
Total Ingresos		**$ 1,743,850.46**	**Total Deducciones**		**$ 123,508.04**

NETO A PAGAR	**$ 1,620,342.42**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

BIP TRANSPORTES SAS
Nit 830061945

Periodo de Pago: **2025/11/01 - 2025/11/30**
Comprobante Número:**3416**

Nombre: **EDGAR GONZALEZ TOCARIA**
Identificación: **1019004748**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,423,500.00	Fondo de salud	0.0	$ 71,770.17
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0.0	$ 71,770.17
			DESCUENTO	0.0	$ 60,000.00
Horas extras diurnas 125%	20.00	$ 161,761.36			
Bonificacion SP	0.00	$ 208,993.00			
Total Ingresos		**$ 1,994,254.36**	**Total Deducciones**		**$ 203,540.34**

NETO A PAGAR	**$ 1,790,714.02**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

BIP TRANSPORTES SAS
Nit 830061945

Periodo de Pago: **2025/11/01 - 2025/11/30**
Comprobante Número:**3399**

Nombre: **JOSE JAIRO ALONSO SANCHEZ**
Identificación: **19226110**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,423,500.00	Fondo de salud	0.0	$ 63,086.93
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00			
Horas extras diurnas 125%	19.00	$ 153,673.30			
Total Ingresos		**$ 1,777,173.30**	**Total Deducciones**		**$ 63,086.93**

NETO A PAGAR	**$ 1,714,086.37**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Bogotá D.C. 14 de Diciembre 2025

Señores:
CANAL CAPITAL
Ciudad

Asunto: ENTREGA DE INFORME FACTURACION NOVIEMBRE
CONTRATO CTO.370-2025

Cordial saludo;

Por medio de la presente me permito presentar reporte de servicios prestados en el periodo del mes de NOVIEMBRE 2.025, estos servicios se corroboraron en las planillas entregadas para su revisión y verificadas por parte de directa del contrato, dando su visto bueno en cada uno de ellos, según requerimiento de Canal Capital.

Se informa que los servicios que no pueden ser firmados por los usuarios directos, son avalados y firmados por los productores que solicitaron los servicios:

PROGRAMA	PRODUCTOR
AHORA	JULIAN GOMEZ - ALEJANDRA SILVA
EUREKA	ANGIE VELANDIA
ESPECIALES AHORA	JULIAN GOMEZ -JEIMY PULIDO
HABLEMOS BOGOTA	JULIAN GOMEZ - ROCIO RUIZ
UN CAFÉ CON FE	JORDI LOPEZ
LA NEVERA SONORA	MARIA CAMILA ACERO - OSCAR LOPEZ
TRANSMISIONES	ADRIANA GUTIERREZ-LORENA PINEDA-JORDI LOPEZ- PABLO CANAVAL- ANDRES QUIROGA
TRANSVERSAL	DAVID CARDONA
GERENCIA	SANDRA OBREGON
BOGOTARIO	JUAN DAVID YEPES
SECRETARIA INTEGRACION SOCIAL	ANDREA MONTOYA

Informe valor vehículos por contrato a mes de noviembre 2.025, contrato ejecutado desde el día 01 noviembre 2.025 a 30 noviembre 2.025. TOTAL DIAS A FACTURAR: 30 DIAS.

CANTIDAD	CLASE DE VEHÍCULO	VALOR UNITARIO	DIAS	TOTAL
3	Vehículos tipo Camionetas minimo 6 pax 12 horas	$ 5.823.529,00	30	$ 17.470.587,00
5	Vehículos tipo Camionetas minimo 6 pax 14 horas	$ 6.117.647,00	30	$ 30.588.235,00
5	Vehículos tipo Camionetas minimo 4 pax 14 horas (minomo 3 electricas/hibridas)	$ 6.117.647,00	30	$ 30.588.235,00
COSTO FIJO MENSUAL A FACTURAR MES: NOVIEMBRE 2.025 (13 VEHICULOS)				**$ 78.647.057,00**

COSTO FIJO MENSUAL	**$ 78.647.057,00**
COSTO TRANSPORTE ADICIONAL Y OCASIONAL	**$ 3.219.999,00**
HORAS EXTRAS FLOTA PROPIA	**$ 23.625,00**
TOTAL COSTO DEL SERVICIO EN EL PERIODO (1 al 30 de NOVIEMBRE/2025)	**$ 81.890.681,00**

Novedades:

-Conforme a lo acordado con Canal Capital, el tiempo prestado de servicio por horas es mínimo de 2 horas.

De acuerdo a lo anunciado en la Ley 2277 de 2022 (en su artículo 89) y el decreto 1625 de 2016 (artículo 1.2.4.1.7) donde especifica que la cotización se calcula sobre el 40% de los ingresos mensuales netos, siempre y cuando estos sean iguales o superiores a un salario mínimo, a lo cual no existe la obligación de cotizar a seguridad social como independiente, si el ingreso neto no alcanza el requisito mínimo.

-El conductor Ricardo Ruge LUW389, presenta novedad que en el mes de noviembre 2.025 presto un solo servicio y no pudo generar más ingresos para pago de su seguridad social de este mes, acogiéndose a la Ley 2277.

-El conductor Diego Corredor NHP600, presenta novedad que en el mes de noviembre 2.025 presto un solo servicio y no pudo generar más ingresos para pago de su seguridad social de este mes, acogiéndose a la Ley 2277.
.

Cordialmente



UR BR CAPITAL
Luis Carlos Rico Romero
Coordinador de Transportes

Capital	**FORMATO PARA SUPERVISIÓN DE TRANSPORTE SERVICIOS FIJO, OCASIONAL Y ADICIONAL**	**CÓDIGO: MPTV-FT-068** **VERSIÓN: 02** **FECHA: 11/11/2020** **RESPONSABLE: COORDINACIÓN DE PRODUCCIÓN**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERIODO A FACTURAR: **1 al 30 de noviembre de 2025**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **UNION TEMPORAL BR CAPITAL**

1. CUADRO DE COSTOS FIJOS MENSUALES

ITEM	CLASE DE VEHÍCULO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
A	Vehículo mínimo 6 pax 12 horas	$ 5.823.529,00	3	$ 17.470.587
B	Vehículo mínimo 6 pax 14 horas	$ 6.117.647,00	5	$ 30.588.235
C	Vehículo mínimo 6 pax 14 horas	$ 6.117.647,00	5	$ 30.588.235
D				
E				
COSTO FIJO MENSUAL				**$ 78.647.057**

Nota: La flota fija podrá aumentar o disminuir de acuerdo con las necesidades y requerimientos de transporte terrestre del Canal.

2. CUADRO DE COSTOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ADICIONAL Y OCASIONAL

No.	FECHA	No. PLANILLA	PLACA	CLASE DE VEHÍCULO	CONDUCTOR	CLASIFICACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO	DEPENDENCIA, PROGRAMA O PROYECTO	HORA DE INICIO	HORA FINAL	DURACIÓN DEL SERVICIO (HORAS)	TIEMPO ADICIONAL	VALOR DEL SERVICIO ADICIONAL Y OCASIONAL
1	27/11/20225	10-155	KMZ818	Van 6 pax	ANTONIO GUARIN	Adicional fijo	AHORA Y TRANSMISIONES PREMIOS ÁLVARO GÓMEZ	11:00	23:41	12:41	0:41	23.625
2	06/11/2025	ADI-134-J	NHU089	Camioneta Duster	JAIRO ALONSO	Ocasional por día	EUREKA	07:30	21:30	14:00		294.118
3	06/11/2025	ADI-135-V	NHQ744	Doble Cabina	GIOVANNY VANEGAS	Ocasional por día	HABLEMOS BOGOTÁ	08:00	08:00	12:00		264.706
4	18/1172025	ADI-146-M	KOK054	Doble Cabina	MIGUEL ANGEL TORRES	Ocasional por día	DIGITAL	11:00	23:00	12:00		264.706
5	19/11/2026	ADI-147-H	LCO352	Doble Cabina	HENRY VILLAMIL	Ocasional por día	SECRETARÍA INTEGRACCIÓN SOCIAL	07:30	21:30	14:00		294.118
6	18/11/2025	ADI-146-F	LRN210	Van 6 pax	FREDY VANEGAS	Ocasional por día	TRANSMISIONES DESCARGA CICLOVIVA	10:00	22:00	12:00		264.706
7	18/11/2025	ADI-146-W	FVL197	Doble Cabina	EDUARDO GARZÓN	Ocasional por día	SECRETARÍA INTEGRACCIÓN SOCIAL	08:00	08:00	12:00		352.941
8	19/11/2025	ADI-147-F	LRN210	Van 6 pax	FREDY VANEGAS	Ocasional por día	SECRETARÍA INTEGRACCIÓN SOCIAL	07:30	21:30	14:00		294.118
9	20/11/2025	ADI-148-R	LUW389	Doble Cabina	RICARDO RUGE	Ocasional por día	LA NEVERA - TRANSMISIONES BANQUETE DEL MILLÓN	13:00	01:00	12:00		264.706
10	20/11/2025	ADI-148-S	JTP669	Van 6 pax	SANDRA MONTEALEGRE	Ocasional por día	LA NEVERA - TRANSMISIONES BANQUETE DEL MILLÓN	13:00	01:00	12:00		264.706
11	20/11/2025	ADI-148-E	GUW290	Camioneta Duster	EDGAR GONZALEZ	Ocasional por día	DIGITAL	11:00	01:00	14:00		294.118
12	24/11/2025	ADI-152	FUZ778	Van 6 pax	PEDRO MORENO	Ocasional por horas	VISITA TÉCNICA CONCEJO	08:30	11:35	3:05		91.764
13	27/11/2025	ADI-155-S	JTP669	Van 6 pax	SANDRA MONTEALEGRE	Ocasional por horas	TRANSMISIONES PREMIOS ALVARO GÓMEZ	08:30	10:40	2:00		61.176
14	27/11/2025	ADI-155-M	KOK054	Doble Cabina	MIGUEL ANGEL TORRES	Ocasional por horas	TRANSMISIONES PREMIOS ALVARO GÓMEZ	20:40	22:48	2:00		61.176
15	27/11/2025	ADI-155V	NHQ744	Camioneta Duster	GIOVANNY VANEGAS	Ocasional por horas	TRANSMISIONES PREMIOS ALVARO GÓMEZ	08:40	10:51	2:11		61.176

16	28/11/2025	ADI-156-C	NHP600	Van 6 pax	DIEGO CORREDOR	Ocasional por horas	TRANSMISIONES DESCARGUE	11:00	01:45	2:45		91.764
COSTO TRANSPORTE ADICIONAL Y OCASIONAL:												3.243.624

3. CUADRO DE COSTOS TOTALES DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A FACTURAR EN EL PERIODO

COSTO FIJO MENSUAL	$ 78.647.057
COSTO TRANSPORTE ADICIONAL Y OCASIONAL	$ 3.243.624
COSTO PEAJES	
TOTAL COSTO DEL SERVICIO EN EL PERIODO (1 AL 30 DE NOVIEMBRE)	**$ 81.890.681**

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160256455 gestor.comercial3@biptransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01 VERSIÓN 5 FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE			CANAL CAPITAL Cto 0370-2025			FECHA:	27-11-25
CONDUCTOR	Antonio Guarin					CONSECUTIVO:	10-155
PLACA:	KHZ818	HORA INICIO:	11:00	HORA FINAL:	23:41	TOTAL DE HORAS	12H41

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
AHora	11:00	11:24	caual capital	caual capital	Disponible	Disponible
	11:24	11:46	caual capital	cra 7 # 40A 29	Maria Rodriguez	Ucep
	11:46	12:48	cra 7 # 40A 29	cra 7 # 40 A 29	Disponible	Disponible
	12:48	13:36	cra 7 # 40A 29	cra 37 # 25d 32	Maria Rodriguez	Ucep
	13:36	14:06	cra 37 # 25d 32	cra 37 # 25d 32	Disponible	Disponible
	14:06	14:22	cra 37 # 25d 32	caual capital	Maria Rodriguez	Ucep
	14:22	21:12	caual capital	caual capital	Disponible	Disponible
Transmisiones	21:12	21:26	caual capital	cra 37 # 24-67		
premios	21:26	22:41	cra 37 # 24-67	cra 37 # 24-67	Disponible	Disponible
Alvaro Gomez	22:41	23:20	cra 37 # 24-67	cra 44B # 73-30 sur	Luis Abraham	
	23:20	23:41	cra 44B # 73-30 sur	Dia 72A # 18i 33 sur	Jhonatan Sanchez	

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
	OK	Saiad

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas DIRECCIÓN DE ORIGEN y DIRECCIÓN DESTINO la dirección donde está ubicado

En la casilla NOMBRE FUNCIONARIO y FIRMA FUNCIONARIO debe colocar la palabra DISPONIBLE

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160256455 gestor.comercial3@biptransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01 VERSIÓN 5 FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE	CANAL CAPITAL Cto 0370-2025			FECHA:	6-11-25
CONDUCTOR	Jairo Alonso			CONSECUTIVO:	ADI-134-J
PLACA:	NHU 089	HORA INICIO: 7:30	HORA FINAL: 21:30	TOTAL DE HORAS	14

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
Eureka	7:30	9:10	Cr. 55b #186-81	Estacion Cll.75 Av.NQS	Eduardo Muñoz	Angie Velandia
	9:10	9:55	Estación Cll.75 Av NQS	Cr. 7 # 12-42	Angie Velandia	Angie Velandia
	9:55	17:15	Cr. 7 # 12-42	Cr. 7 # 12-42	Disponible	Disponible
	17:15	17:35	Cr. 7 # 12-42	Cr. 7 # 26-72	Angie Velandia	Angie Velandia
	17:35	18:05	Cr. 7 # 26-72	Cr. 7 # 26-72	Disponible	Disponible
	18:05	18:31	Cr. 7 # 26-72	Dg. 59 # 21-78	Angie Velandia	Angie Velandia
	18:31	19:42	Dg. 59 # 21-78	Cr. 55b # 186-81	Eduardo Muñoz	Angie Velandia
	19:42	20:20	Cr. 55b # 186-81	Canal Capital		
	20:20	21:30	Canal Capital	Canal Capital	Disponible	Disponible

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
	OK	APROBADO

OBSERVACIÓN
En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas **DIRECCIÓN DE ORIGEN** y **DIRECCIÓN DESTINO** la dirección donde está ubicado
En la casilla **NOMBRE FUNCIONARIO** y **FIRMA FUNCIONARIO** debe colocar la palabra **DISPONIBLE**

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160256455 gestor_comercial3@biptransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01 VERSIÓN 5 FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE	CANAL CAPITAL Cto 0370-2025				FECHA:	Noviembre 06/25
CONDUCTOR	Giovanny Vanegas Villota				CONSECUTIVO:	ADI-135-V
PLACA:	NHQ744	HORA INICIO:	8:00AM	HORA FINAL: 8:00 PM	TOTAL DE HORAS	12

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
Hablemos Bogotá	8:00AM.	9:40 AM.	Canal Capital	Rapicode Modelena.	Yuri Rodriguez	
	9:40 AM.	10:20 AM	Rapi Code Modelena	Rapi code Modelena.	Disponible.	Disponible.
	10:20 AM	11:45 AM.	Rapi Code Modelena	Calle 106A#17A-74	Yuri Rodriguez	
	11:45 AM	1:35 PM	Calle 106A # 17A-74	Calle 106A # 17A-74	Disponible	Disponible.
	1:35 PM.	2:10 PM.	Calle 106A #17A -74.	Canal Capital	Yuri Rodriguez	
	2:10 PM	8:00 PM	Canal Capital	Canal Capital	Disponible.	Disponible

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
	OK	APROBADO

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas **DIRECCIÓN DE ORIGEN** y **DIRECCIÓN DESTINO** la dirección donde está ubicado

En la casilla **NOMBRE FUNCIONARIO** y **FIRMA FUNCIONARIO** debe colocar la palabra **DISPONIBLE**

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160256455 gestor.comercial3@biptransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01 VERSIÓN 5 FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE	CANAL CAPITAL Cto 0370-2025			FECHA:	18-11-25
CONDUCTOR	Miguel ANGEL Torres			CONSECUTIVO:	ADI-146-M
PLACA: KOK054	HORA INICIO: 11:00	HORA FINAL:	23:00	TOTAL DE HORAS	12

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
DIGITAL	11:00	11:24	Canal Capital	Canal Capital	Disponible	Disponible.
	11:24	12:00	Canal Capital	Cra. 10 A # 3-63 SUR	Laura Cano	Laura Cano
	12:00	15:15	Cra. 10 A # 3-63 sur	Cra. 10 A # 3-63 sur	Disponible	Disponible
	15:15	16:32	Cra 10 A # 3-63 sur	Canal Capital	Laura Cano	Laura Cano
	16:32	23:00	Canal Capital	Canal Capital	Disponible	Disponible

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
	OK	APROBADO

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas **DIRECCIÓN DE ORIGEN** y **DIRECCIÓN DESTINO** la dirección donde está ubicado

En la casilla **NOMBRE FUNCIONARIO** y **FIRMA FUNCIONARIO** debe colocar la palabra **DISPONIBLE**

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160256455 gestor.comercial3@biptransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01 VERSIÓN 5 FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE		CANAL CAPITAL Cto 0370-2025			FECHA:	19-11-2025
CONDUCTOR	Henry Villamil				CONSECUTIVO:	ADI-147-H.
PLACA:	LCO 352	HORA INICIO: 7:30	HORA FINAL: 21:30		TOTAL DE HORAS	14.

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
Secretaría de Integración Social	7:30	9:18	Calle 59 #56-63	Trans. 3 # 48K Bis Sur IED	Lina Acosta	
	9:18	11:48	Trans. 3 # 48K Bis Sur IED	Trans. 3 # 48K Bis Sur IED	Disponible	Disponible
	11:48	12:25	Trans. 3 # 48K Bis Sur IED	Parque el Tunal	Lina Acosta	
	12:25	14:40	Parque El Tunal	Parque El Tunal	Disponible	Disponible
	14:40	15:10	Parque El Tunal	Cra 53 # 46A-32 Sur	Lina Acosta	
	15:10	16:15	Cra 53 # 46A-32	Parque El Tunal.	Lina Acosta	
	16:15	16:40	Parque El Tunal	Trans. 3 # 48K Bis Sur IED	Lina Acosta	
	17:10	18:40	Trans. 3 # 48K Bis Sur IED	Calle 65 # 5-12	Lina Acosta	
	18:40	19:10	Calle 65 # 5-12	Cra 11 # 69-43	Lina Acosta	
	19:10	19:45	Cra 11 # 69-43	Canal Capital		
	19:45	21:30	Canal Capital	Canal Capital	Disponible	Disponible

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
	OK	Soniad.

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas DIRECCIÓN DE ORIGEN y DIRECCIÓN DESTINO la dirección donde está ubicado

En la casilla NOMBRE FUNCIONARIO y FIRMA FUNCIONARIO debe colocar la palabra DISPONIBLE

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160256455 gestor.comercial3@biptransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01 VERSIÓN 5 FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE			CANAL CAPITAL Cto 0370-2025			FECHA:	18-11-2025
CONDUCTOR	Fredy Vanegas					CONSECUTIVO:	A01-146-F
PLACA:	LRN210	HORA INICIO:	10:00am	HORA FINAL:	22:00	TOTAL DE HORAS	12

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
Transmisiones	10:00	11:30	canal capital	canal capital	Disponible	Disponible
Descargue	11:30	12:00	canal capital	cll 70c # 112b-11	Pablo Carnaval	Pablo Carnaval
Ciclovia	12:30	13:00	Calle 70 c # 112b-11	Canal capital	Pablo Carnaval	Pablo Carnaval
	13:00	13:40	canal capital	Cra 8 # 166-34.		
Secretaria de	13:40	13:45	Cra 8 #166-34	Secretaría Clle 165 # 7-52	Lina Acosta	
Integración	13:45	18:00	Secretaría cll 165 # 7-52	Secretaría cll 165 # 7-52	Disponible	Disponible
Social	18:00	18:35	Secretaría cll 165 # 7-52	Cra 11 - calle 69	Lina Acosta	
	18:35	19:20	Cra 11 - Calle 69	Call 25 # 35-39	Lina Acosta.	
	19:20	19:32	Clle 25 # 35-39	Cll 60 Cra 52	lina Acosta	
	19:32	19:50	calle 60 - Cra 52	canal capital		
	19:50	22:00	Canal capital	Canal capital.	Disponible	Disponible

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
	OK	Saúl

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas **DIRECCIÓN DE ORIGEN** y **DIRECCIÓN DESTINO** la dirección donde está ubicado

En la casilla **NOMBRE FUNCIONARIO** y **FIRMA FUNCIONARIO** debe colocar la palabra **DISPONIBLE**

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160256455 gestor.comercial3@biptransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01 VERSIÓN 5 FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE		CANAL CAPITAL Cto 0370-2025				FECHA:	18-11-25
CONDUCTOR	Wuiner Eduardo Garzon					CONSECUTIVO:	ADI-146-W
PLACA:	FUL 197	HORA INICIO:	8:00	HORA FINAL:	20:00	TOTAL DE HORAS	12

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
Servicios Administrativos	8:00	10:20	Canal Capital	Canal Capital	Disponible	Disponible.
	10:20	11:20	Canal Capital	Cra 8 F # 166-34		
Secretaria Integracion Social	11:20	13:30	Cra. 8F # 166-34	Cra. 8F # 166-34	Disponible	Disponible
	13:30	13:40	Cra. 8F # 166-34	Calle 165 # 7-32	ANA DONADO	
	13:40	18:00	Calle 165 # 7-32	Calle 165 # 7-32	Disponible	Disponible
	18:00	19:30	Calle 165 # 7-32	Cra 74 A # 47-06	ANA DONADO	
	19:00	19:45	Cra 74 A # 47-06	Canal capital		
	19:45	20:00	Canal Capital	Canal Capital	Disponible	Disponible

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
	OK	Sandra.

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas **DIRECCIÓN DE ORIGEN** y **DIRECCIÓN DESTINO** la dirección donde está ubicado
En la casilla **NOMBRE FUNCIONARIO** y **FIRMA FUNCIONARIO** debe colocar la palabra **DISPONIBLE**

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160256455 gestor.comercial3@biptransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01 VERSIÓN 5 FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE		CANAL CAPITAL Cto 0370-2025			FECHA:	19-M-25
CONDUCTOR	Fredy Vanegas				CONSECUTIVO:	AOi-147-F
PLACA:	LRN710	HORA INICIO: 7:30	HORA FINAL:	21:30	TOTAL DE HORAS	14

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
Secretaria de	7:30	7:50	CR 74A #47-06	canal capital	Santiago Rodrigues	
Integración social	7:50	8:10	Canal Capital	canal capital.	Disponible	Disponible.
	8:10	8:25	Canal capital.	Cll 25 #36-04.	Santiago Rodrigues	
	8:25	9:00	Cll 25 # 36-04.	Trans 3 # 48K bis SR	Santiago Rodrigues	
	9:00	9:30	Trans 3 # 48K bis SR	Trans 3 # 48 K bis SR.	Disponible.	Disponible
	9:30	10:00	Trans 3 #48 K bis SR.	Parque tunal.	Santiago Rodrig	
	10:20	10:50	Parque tunal.	CRA 53 # 46A-32 SR	Santiago Rodrig	
	11:20	11:40	CRA 53 #46A-32 SR	PARQUE tunal	Santiago Rodrig	
	11:40	12:30	Parque tunal	Parque tunal.	Disponible.	Disponible.
	12:30	13:10	parque tunal	cll c 60 - CRA 52	Santiago Rodrigues	
	13:10	13:30	cll 60 RA 52	CRA 74A #47-06.	Santiago Rodrigues	
	13:30	13:50	CRA 74A #47-06	canal capital		
	1350	21:30	canal capital	canal capital.	Disponible.	Disponible.

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
	OK	Sonia M.

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas **DIRECCIÓN DE ORIGEN** y **DIRECCIÓN DESTINO** la dirección donde está ubicado

En la casilla **NOMBRE FUNCIONARIO** y **FIRMA FUNCIONARIO** debe colocar la palabra **DISPONIBLE**

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901,956,175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160256455 gestor.comercial3@bibtransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01 VERSIÓN 5 FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE		CANAL CAPITAL Cto 0370-2025				FECHA:	20-11-25
CONDUCTOR	Ricardo Roge					CONSECUTIVO:	ADI-148-R
PLACA:	LWW389	HORA INICIO:	13:00	HORA FINAL:	01:00	TOTAL DE HORAS	12

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
La Nevera Sonora	13:00	13:43	Cra. 16A #80-74	Cra. 16A #80-74	Disponible	Disponible
	13:43	14:20	Cra. 16A #80-74	Canal Capital	Felipe Rondon	Mu Camila A.
	14:20	15:41	Canal Capital	Canal Capital	Disponible	Disponible
	15:41	16:27	Canal Capital	Cra 16A #80-74	Felipe Rondon	Mu Camila A
	16:27	17:00	Cra. 16A # 80-74	Hotel tequendama		
	17:00	20:40	Hotel Tequendama	Hotel Tequendama	Disponible	Disponible
Transmisiones	20:40	23:10	Hotel Tequendama	Cra. 66 # 19-72	Adriana Gutierrez	
Banquete del Millon	23:10	23:50	Cra. 66 # 19-72	Cra. 2 # 91-27 Sur.	Dirson Ladino	
	23:50	00:28	Cra. 2 # 91-27 Sur.	Canal Capital		
	00:28	01:00	Canal Capital	Canal Capital	Disponible	Disponible

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
	OK	Soniam.

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas **DIRECCIÓN DE ORIGEN** y **DIRECCIÓN DESTINO** la dirección donde está ubicado

En la casilla **NOMBRE FUNCIONARIO** y **FIRMA FUNCIONARIO** debe colocar la palabra **DISPONIBLE**

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160256455 gestor.comercial2@biptransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01 VERSIÓN 5 FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE		CANAL CAPITAL Cto 0370-2025			FECHA:	20-11-25
CONDUCTOR	Sandra Montealegre				CONSECUTIVO:	ADI-148-5
PLACA:	TTP669	HORA INICIO: 13:00	HORA FINAL:	01:00	TOTAL DE HORAS	12

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
La Negra Sonora	13:00	13:25	Cra. 8 # 86-26	Cra 8 # 86-26	Disponible	Disponible.
	13:25	14:15	Cra. 8 # 86-26	Canal Capital.	Luis M Lizarralde	Luis M Lizarralde
	14:15	16:05	Canal Capital	Canal Capital	Disponible	Disponible
	16:05	17:05	Canal Capital	Cra. 14 # 93-68	Luis M. Lizarralde	Luis M Lizarralde
	17:05	18:24	Cra 14 # 93-68	Hotel Tequendama		
	18:24	22:00	Hotel Tequendama	Hotel Tequendama	Disponible	Disponible
Transmisiones	22:00	22:15	Hotel. Tequendama	Calle 16 # 17-13	Alberto Ramos	
banquete del Millon	22:15	22:43	Calle 16 # 17-13	Cra. 78 m bis # 6 sur-35	Jordi Lopez	
	22:43	23:03	Cra 78 m bis # 6 sur-35	Cra 86 f # 50-41 sur	Otto Velasquez	
	23:03	23:40	Cra 86 f # 50-41 sur.	Canal Capital.		
	23:40	01:00	Canal Capital	Canal Capital	Disponible.	Disponible

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
		Sandra.

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas DIRECCIÓN DE ORIGEN y DIRECCIÓN DESTINO la dirección donde está ubicado

En la casilla NOMBRE FUNCIONARIO y FIRMA FUNCIONARIO debe colocar la palabra DISPONIBLE

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-69 OF 103 CEL 3160256455 gestor.comercial3@biptransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01
				VERSIÓN 5
				FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE		CANAL CAPITAL Cto 0370-2025				FECHA:	20-11-25
CONDUCTOR	Edgar Gonzalez Tocaria					CONSECUTIVO:	ADI-148-E
PLACA:	GOW240	HORA INICIO:	10:30	HORA FINAL:	00:30	TOTAL DE HORAS	14

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
DIGITAL	10:30	12:10	Kr 7 # 45-52	Kr 7 # 45-52	Disponible	Disponible.
	12:10	12:25	Kr. 7 # 45-52	CL. 64 # 10-20	Nicolas Romero	
	12:25	16:20	CL. 64 # 10-20	CL. 64 # 10-20	Disponible	Disponible
	16:20	16:30	CL. 64 # 10-20	CL. 67 # 7-51.	Nicolas Romero	
	16:30	17:01	CL. 67 # 7-51	Canal Capital	Nicolas Romero	
	17:01.	19:50	Canal Capital	Canal Capital	Disponible	Disponible
	19:50	20:40	Canal Capital.	Hotel. Tequendama		
Transmisiones	20:48	21:42	Hotel Tequendama	Calle 58A Sur # 49A-02	Jhon Mosquera	
Banquete del	21:42	22:30	Calle 58A Sur # 49A-02	Soacha Cra. 3 # 33-90	Oscar Narroquin	
Millon	22:30	23:10	Soacha Cra 3 # 33-90	Canal Capital.		
	23:10	00:30	Canal Capital	Canal Capital	Disponible	Disponible.

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
	OK	

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas **DIRECCIÓN DE ORIGEN** y **DIRECCIÓN DESTINO** la dirección donde está ubicado

En la casilla **NOMBRE FUNCIONARIO** y **FIRMA FUNCIONARIO** debe colocar la palabra **DISPONIBLE**

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160256455 gestor.comercial3@bipltransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01 VERSIÓN 5 FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE	CANAL CAPITAL Cto 0370-2025				FECHA:	24-11-25
CONDUCTOR	Pedro Moreno Naoa.				CONSECUTIVO:	AD1-152
PLACA:	FUZ778	HORA INICIO:	8:30	HORA FINAL: 11:35	TOTAL DE HORAS	3,05

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
Transmisiones	8:30	9:15	Canal Capital	Canal Capital	Disponible	Disponible
Tecnicas del	9:15	9:30	Canal Capital	Cll. 36 # 28 A-41	Andres Quiroga	
Cancajo	9:30	11:15	Cll. 36 # 28 A-41	Cll. 36 # 28 A-41	Disponible	Disponible
	11:15	11:35	Cll. 36 # 28 A-41	Canal Capital.	Andres Quiroga.	

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
	OK	Supervisora Cto 370-2025

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas **DIRECCIÓN DE ORIGEN** y **DIRECCIÓN DESTINO** la dirección donde está ubicado

En la casilla **NOMBRE FUNCIONARIO** y **FIRMA FUNCIONARIO** debe colocar la palabra **DISPONIBLE**

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160256455 gestor.comercial3@biptransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01 VERSIÓN 5 FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE	CANAL CAPITAL Cto 0370-2025				FECHA:	27-11-25
CONDUCTOR	Sandra Montealegre				CONSECUTIVO:	ADI-155-S
PLACA:	JTP669	HORA INICIO:	8:30 PM	HORA FINAL: 10:40 pm.	TOTAL DE HORAS	2,10

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
Transmisiones	9:30 PM	9:30 PM	Corferias	Corferias	Disponible	Disponible
Premios Alvaro Gomez	9:30 P.M	9:43 PM	Corferias	Cra. 66 # 19-72	Adriana Gutierrez	
	9:43 PM.	10:40 PM	Cra 66 # 19-72	Calle 32 bsur # 8 A-40	Andres Giraldo.	

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas **DIRECCIÓN DE ORIGEN** y **DIRECCIÓN DESTINO** la dirección donde está ubicado
En la casilla **NOMBRE FUNCIONARIO** y **FIRMA FUNCIONARIO** debe colocar la palabra **DISPONIBLE**

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160258455 gestor.comercialbr@bipitransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01
				VERSIÓN 5
				FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE	CANAL CAPITAL Cto 0370-2025			FECHA:	27-11-25
CONDUCTOR	Miguel Angel Torres.			CONSECUTIVO:	ADI-155-M
PLACA:	KOK054 HORA INICIO:	20:40	HORA FINAL: 22:48	TOTAL DE HORAS	2h8

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
Transmisiones	20:40	21:29	Corferias	Corferias	Disponible	Disponible
Premios	21:29	22:08	Corferias	Cll 58 Asur #49 A02.	Ihan Mosquera.	
Alvaro Ramirez	2208	22:48	Cll. 58 Asur #49A-0	Kra 72 j #38f-30	Alejandro Manrique.	

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
	OK	

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas **DIRECCIÓN DE ORIGEN** y **DIRECCIÓN DESTINO** la dirección donde está ubicado

En la casilla **NOMBRE FUNCIONARIO** y **FIRMA FUNCIONARIO** debe colocar la palabra **DISPONIBLE**

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160256455 gestor.comercial3@biptransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01 VERSIÓN 5 FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE	CANAL CAPITAL Cto 0370-2025			FECHA:	27-11-2025
CONDUCTOR	Giovanny Vanegas			CONSECUTIVO:	ADL-155-V
PLACA: KHR 744	HORA INICIO: 20:40	HORA FINAL: 22:51		TOTAL DE HORAS	2.11.

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
Transmisiones	20.40	21:49	Cortejias	Cortejias	Disponible	Disponible
Premios	21:29	21:57	Cortejias	Cra 100 # 16A - 16	Diego Pinzon	
Alvaro	21:57	22:27	Cra 100 # 16A - 16	Cra 104 # 72B - 12	Karen Navarro	
Gómez	22:27	22:57	Cra 104 # 72B - 12	Cra 110 D # 138-45	Federico García	

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
	OK	Soniap

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas **DIRECCIÓN DE ORIGEN** y **DIRECCIÓN DESTINO** la dirección donde está ubicado

En la casilla **NOMBRE FUNCIONARIO** y **FIRMA FUNCIONARIO** debe colocar la palabra **DISPONIBLE**

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL NIT. 901.956.175-1 CR 23 No 122-59 OF 103 CEL 3160258455 gestor.comercial3@bipitransportes.com	Capital	REPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE	UNIÓN TEMPORAL BR CAPITAL	CÓDIGO OP- FM-CC-01 VERSIÓN 5 FECHA VERSION: 09/09/2025

ENTIDAD CONTRATANTE		CANAL CAPITAL Cto 0370-2025				FECHA:	28-11-25
CONDUCTOR	DIEGO CORREDOR.					CONSECUTIVO:	ADI-156-C
PLACA:	NHP600	HORA INICIO:	11:00	HORA FINAL:	13:45	TOTAL DE HORAS	2H45

¡Importante! Planilla que no este diligenciada en su totalidad no será cancelada

PROGRAMA	HORA INICIO SERVICIO	HORA FIN SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
			ORIGEN	DESTINO		
Transmisiones	11:00	11:35	CANAL CAPITAL.	CANAL CAPITAL.	DISPONIBLE	DISPONIBLE
Descargue	11:35	12:15	CANAL CAPITAL.	CALLE 70C # 112B-11	MARIANA GONZALEZ	
	12:15	1305	CALLE 70C # 112B-11	CALLE 70C # 112B-11	DISPONIBLE	DISPONIBLE
	13:05	13:45	CALLE 70C # 112B-11	CANAL CAPITAL.	MARIANA GONZALEZ	

VoBo COORDINADOR DE TRANSPORTE BIP	VoBo APOYO LOGÍSTICO	VoBo APOYO ADMINISTRATIVO
	OK	

OBSERVACIÓN

En el momento de quedar DISPONIBLE colocar en las casillas **DIRECCIÓN DE ORIGEN** y **DIRECCIÓN DESTINO** la dirección donde está ubicado

En la casilla **NOMBRE FUNCIONARIO** y **FIRMA FUNCIONARIO** debe colocar la palabra **DISPONIBLE**

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019308930

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
FVL197	FORD	RANGER	2020

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.198	BLANCO ARTICO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	812 - 5

NÚMERO DE MOTOR
SA2Q LJ160242

REG
N

VIN
8AFAR23L6LJ160242

NÚMERO DE SERIE
******

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
8AFAR23L6LJ160242

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
GARZON MORENO WUINER EDUARDO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 80047076

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
197

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
482019000616406	I	12/08/2019	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - FINANZAUTO SA

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
27/09/2019	27/09/2019	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.



LT06002463004

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10022114022

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
GUW290	RENAULT	KANGOO ZE	2020

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
0	BLANCO NIEVE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PAS
CAMIONETA	VAN	ELECTRICO	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
5AQ604C133352	N	VF1FWFZMPLU878350

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	VF1FWFZMPLU878360	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
BIP TRANSPORTES S.A.S	NIT 830061945

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	60

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	IE	FECHA IMPORT	PUERTAS
4B2019M00000942	I	17/06/2019	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
25/11/2020	27/01/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.



LT06003427619

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034443831

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
JTP669	CHEVROLET	N300	2021

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.206	BLANCO CUMBRE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	VAN	GASOLINA	7

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
LAQ*UL71720454*	N	LZWACAGA5ME008357

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LZWACAGA5ME008357	N	LZWACAGA5ME008357	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MONTEALEGRE MOLINA SANDRA MILENA

IDENTIFICACIÓ
C.C. 525422

5

Powered by CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
******	******	81

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
352020000401827	I	13/11/2020	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC TTO.	FECHA VENCIMIENTO
26/12/2020	28/05/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA



LT03008859694

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023129510

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
JTQ983	CHANGAN	S50	2021

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.498	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	VAN	GASOLINA	7

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
DAM15DL*LA9U000022*	N	LS4ASE2E0MG632063

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LS4ASE2E0MG632063	N	LS4ASE2E0MG632063	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MALDONADO CORTES VICTOR HUGO Y OTRO(S)	C.C. 79129033

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	114

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
032021000585770	I	25/05/2021	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - FINANZAUTO SA

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
11/06/2021	12/06/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.



LT06003712732

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031623578

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
JVO892	DFSK	DXK6470ASF 1.8	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.798	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	7

NÚMERO DE MOTOR: SFG1821471940

REG: N

VIN: LVZA53P90PCB00062

NÚMERO DE SERIE: ******

REG: N

NÚMERO DE CHASIS: LVZA53P90PCB00062

REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

BJP TRANSPORTES S.A.S

IDENTIFICACIÓN

NIT 830061945

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: II

POTENCIA HP: 137

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 882022000028513

LIE: I

FECHA IMPORT.: 20/03/2022

PUERTAS: 5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
08/06/2022	22/04/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL SABANETA

LT02007845434

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026319553

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
KOK054	RENAULT	DUSTER	2022

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.598	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR
J759Q062960

REG
N

VIN
9FBHJD207NM939993

NÚMERO DE SERIE
9FBHJD207NM939993

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
9FBHJD207NM939993

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
TORRES TORRES MIGUEL ANGEL

IDENTIFICACIÓN
C.C. 80228693

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
114

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
PV0003202103389

I/E
I

FECHA IMPORT.
22/06/2021

PUERTAS
5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
17/07/2021	08/06/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

COSMOCOLOR LT-22

LT07001696149



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027596238

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
LRN210	DFSK	DXK6470ASF 1.8	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.798	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	7

NÚMERO DE MOTOR: SFG1822343797

REG: N — VIN: LVZA53P95PCB05287

NÚMERO DE SERIE: ******

REG: N — NÚMERO DE CHASIS: LVZA53P95PCB05287 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): VILLOTA MARIA DEL CARMEN

IDENTIFICACIÓN: C.C. 39639849



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 137

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 352022000431612

RE: I

FECHA IMPORT.: 15/09/2022

PUERTAS: 5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
31/10/2022	31/10/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028863958

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
LUW389	RENAULT	DUSTER	2024

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.598	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD K/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J759Q204961	N	9FBHJD205RM606875

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9FBHJD205RM606875	N	9FBHJD205RM606875	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): RUGE PACHON RICARDO GEOVANY

IDENTIFICACIÓN: C.C. 80504520



RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	114

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: PV0003202305043

VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
I	09/03/2023	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
13/04/2023	13/04/2023	******

ORGANISMO DE TRANSITO

SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA

LT02007476110

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034235826

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
NHP600	DFSK	EQ6400LF18 1.2	2024

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.239	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	VAN	GASOLINA	9

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
DK12-06 23302413	N	LVZZ42F92RAA00299

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	LVZZ42F92RAA00299	N

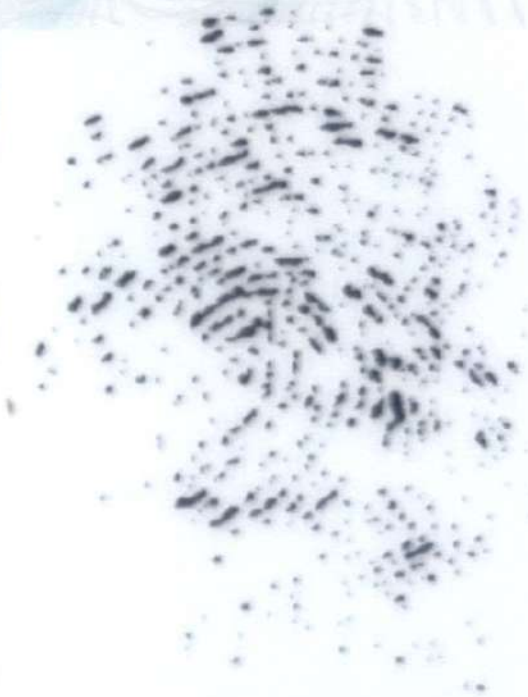
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
CORREDOR PAEZ STELLA	C.C. 51881809

Scanned with CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
******

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
80



DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
882023000106298

I/E
I

FECHA IMPORT.
22/11/2023

PUERTAS
5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
18/01/2024

FECHA EXP. LIC TTO.
06/05/2025

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA

Servicios Integrales 540004.15.0-15 08/23

LT03009131712

Scanned with CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10030145373

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
NHQ744	RENAULT	DUSTER	2024

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.598	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NUMERO DE MOTOR: J759Q199946

REG: N

VIN: 9FBHJD202RM605358

NUMERO DE SERIE: 9FBHJD202RM605358

REG: N

NUMERO DE CHASIS: 9FBHJD202RM605358

REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

VANEGAS VILLOTA FREDY

IDENTIFICACIÓN

C.C. 80144117



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 114

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: PV0003202305037

IE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
I	08/03/2023	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - CARROFACIL DE COLOMBIA SAS

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
30/09/2023	30/09/2023	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

LT02007660060

Tarjeta de propiedad



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031382187

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
NHU089	SUZUKI	GRAND VITARA HYBRID	2024

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.462	BLANCO PERLADO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOELEC	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
K15CN7113719	N	MA3YLL1SXRT100742

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	MA3YLL1SXRT100742	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN
BIP TRANSPORTES S.A.S — NIT 830061945



RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	101

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	IE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
882023000105810	I	21/11/2023	5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
12/02/2024	18/03/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

LT03007347959



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025966859

Libertad y Orden

PLACA: LCO352

MARCA: RENAULT

LÍNEA: DUSTER

MODELO: 2023

CILINDRADA CC: 1.599

COLOR: BLANCO GLACIAL (V)

SERVICIO: PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO: CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA: WAGON

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CAPACIDAD PASAJ.: 5

NÚMERO DE MOTOR: J759Q119086

REG: N

VIN: 9FBHJD203PM256112

NÚMERO DE SERIE: 9FBHJD203PM256112

REG: N

NÚMERO DE CHASIS: 9FBHJD203PM256112

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

VILLAMIL ALONSO HENRY ORLANDO

IDENTIFICACIÓN: C.C. 79323461



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 114

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: PV0003202204189

DE: I

FECHA IMPORT: 25/04/2022

PUERTAS: 5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

FECHA MATRÍCULA: 29/04/2022

FECHA EXP. LIC. TTO.: 30/04/2022

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

LTO7001584885

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033706599		HELBERT GIOVANNY SALAZAR	INDEPENDIENTE	Principal	cl 68 d sur 6 b 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4715138	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1728015580	9489957552	I	2025/12/26	2025/12/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC	1033706599 SALAZAR HELBERT																		23030 I	30	EPS002	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033706599		HELBERT GIOVANNY SALAZAR	INDEPENDIENTE	Principal	cl 68 d sur 6 b 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4715138	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1728015580	9489957552	I	2025/12/05	2025/12/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79540525
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR AUGUSTO PEDRAZA AMYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 9-78	TELÉFONO:	7811192
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7991937867**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1940825874	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 62.000
SUBTOTALES:									**$ 62.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 62.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 8.600	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:			**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 8.600**

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	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 79540525	PEDRAZA AMAYA HECTOR AUGUSTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	79540525	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 476.400

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-11, 03:25:00p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71147888

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

PAGADA 2025-12-11 03:25:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOTEMPORAL				
Documento	NI 901741325	**Dirección**	CR 73C SUR #38 C - 03		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4030213		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	9
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	SANTAMARIA VELASQUEZ JOHN BRYAN	**Identificación**	CC 1030650546		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79820708		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CONDE TOVAR HERNANDO	18001000 - 18		CAQUETA

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
X															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.760	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 1.423.500	$ 56.940	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 189.800	$ 61.922	CCF13	4 %	$ 1	$ 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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFACA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.760	$ 0	$ 0	$ 56.940	$ 61.922	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.722

Enlace Operativo, 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.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-07 **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1077058602

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

PAGADA 2025-11-07 **FECHA LIMITE 2025-12-05**

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CUADROS AREVALO JOHN ANGELO				
Documento	CC 1233912514	**Dirección**	CL 134ª # 124 b - 51		
Tipo de Empresa		**Teléfono**	2000000000		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	CUADROS AREVALO JOHN ANGELO	**Identificación**	CC 1233912514		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1233912514		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CUADROS AREVALO JOHN ANGELO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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				F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1,423,500	$ 227,760	$ 0	$ 0	EPS017		12,5%	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 0	14-11	4	4.650 %	$ 1,423,500	$ 61.922		%	$ 0	$ 0	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ALIANSALUD EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227,760	$ 0	$ 0	$ 177,938	$ 61,922	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467,620

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!

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79432832	JOHN JAIRO BARRERA BUSTOS	Dg 183 11 55	3209724683	johnjairob123@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	12/12/2025	90925347	$662.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	13	2.100	0	252.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	13	2.700	0	322.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	87.000				87.000	13	800	87.800			870	87.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	252.100
Pensión	1	320.000	322.700
Riesgos Laborales	1	87.000	87.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	657.000	662.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79432832	JOHN JAIRO BARRERA BUSTOS		Dg 183 11 55	3209724683	johnjairob123@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	12/12/2025	90925347	$662.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79432832	BARRERA BUSTOS JOHN JAIRO	57	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	4	87.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51665316		GUZMAN BARRERA MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 86 F No. 26-35 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118937696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000000812	9494966713	I	2025/12/04	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	7	$241,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$62,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$62,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$62,000		$0	$0
1	CC	51665316	GUZMAN MARIA		0	$0	$0	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$62,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51665316		GUZMAN BARRERA MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 86 F No. 26-35 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118937696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000000812	9494966713	I	2025/12/04	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	7	$241,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,000	$300	$0	$62,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$62,000	$300	$0	$62,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$800	$0	$178,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$800	$0	$178,800
TOTAL				**1**	**$240,000**	**$1,100**	**$0**	**$241,100**

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) MARIA DEL PILAR GUZMAN BARRERA, identificado(a) con Documento No. 51,665,316, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Ago.21/20	DEVOLUCION_SALDOS	$1,778,862.00
Feb.04/20	DEVOLUCION_SALDOS	$26,260.00
Dic.23/19	DEVOLUCION_SALDOS	$171,476.00
Dic.06/19	DEVOLUCION_SALDOS	$13,572,605.00
Oct.22/19	DEVOLUCION_SALDOS	$5,683,287.00

Así las cosas el(la) Señor(a) MARIA DEL PILAR GUZMAN BARRERA, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 28 días del mes de Mayo de 2025.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

Powered by CamScanner

Certificado de Aportes

Se certifica que MATEO CARDENAS BONILLA identificado(a) con CC 1022407991 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BIP TRANSPORTES SAS NI 830061945

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
2025-11	2025-12	1975882525	9495906310	E	2025-12-02									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,543,851	$247,100
ARL	ARL SURA	30	4.35%	$1,543,851	$67,200
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,543,851	$61,800
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,543,851	$61,800

Este certificado se expide el día 2025-12-03 a las 09:02.

Certificado de Aportes

Se certifica que MAYELIN CANARIA PEÑA identificado(a) con CC 52080903 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BIP TRANSPORTES SAS NI 830061945

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
2025-11	2025-12	1975882525	9495906310	E	2025-12-02																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	ARL SURA	30	4.35%	$1,423,500	$62,000
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	FAMISANAR	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-12-03 a las 08:56.

Certificado de Aportes

Se certifica que PATRICIA MARTINEZ SANCHEZ identificado(a) con CC 52333297 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BIP TRANSPORTES SAS NI 830061945

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
2025-11	2025-12	1975882525	9495906310	E	2025-12-02									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,892,929	$302,900
ARL	ARL SURA	30	4.35%	$1,892,929	$82,400
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,892,929	$75,800
EPS	COMPENSAR	30	4%	$1,892,929	$75,800

Este certificado se expide el día 2025-12-03 a las 08:56.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901260560
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUTRANSCOL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	MZ B CA 15 CONCEPCION 2	TELÉFONO:	3227865
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONDUCTORES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7998151133**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1993730416	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 300.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.800	$ 0	$ 300.800
230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.651.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.651.000	$ 0	$ 1.651.000
230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.874.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.874.100	$ 0	$ 1.874.100
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 298.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 298.300	$ 0	$ 298.300
SUBTOTALES:										**$ 4.124.200**	**$ 0**	**$ 4.124.200**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 204.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.300	$ 0	$ 0	$ 204.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.400	$ 0	$ 0	$ 110.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 245.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.400	$ 0	$ 0	$ 245.400
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 73.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.800	$ 0	$ 0	$ 73.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 357.700	$ 0	$ 0	$ 357.700
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 73.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.700	$ 0	$ 0	$ 73.700
SUBTOTALES:													**$ 1.179.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.179.300**

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	18		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.282.800	$ 1.282.800	$ 0	$ 0	$ 1.282.800
SUBTOTALES:									**$ 1.282.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.282.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	3	$ 221.900	$ 0	$ 221.900
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	14	$ 896.000	$ 0	$ 896.000
CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	1	$ 61.400	$ 0	$ 61.400
SUBTOTALES:			**$ 1.179.300**	**$ 0**	**$ 1.179.300**

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 1001044877	PUENTES PEREZ MILTON GIOVANNI	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.858.961	$ 297.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.858.961	$ 74.400	$ 0	$ 74.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.858.961	1	$ 80.900	30	$ 1.858.961	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 74.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1007837603	RAVELO ORTIZ HOLMAN SLEIDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.853.138	$ 296.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.853.138	$ 74.200	$ 0	$ 74.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.853.138	1	$ 80.700	30	$ 1.853.138	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 74.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1013633395	GIRALDO NARANJO DIDIER ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1019004948	CUESTAS RODRIGUEZ DEIVY ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								231001-COLFONDOS	30	$ 1.863.814	$ 298.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.863.814	$ 74.600	$ 0	$ 74.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.863.814	1	$ 81.100	30	$ 1.863.814	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 74.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1022364714	CARDENAS RODRIGUEZ SERGIO LEONARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.841.490	$ 294.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.700	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.841.490	$ 73.700	$ 0	$ 73.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.841.490	1	$ 80.200	30	$ 1.841.490	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 73.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1022379398	VARGAS ARIAS DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1023908415	BELTRAN QUIROGA NELSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.814.315	$ 290.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.814.315	$ 72.600	$ 0	$ 72.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.814.315	1	$ 79.000	30	$ 1.814.315	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 72.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1032404291	UMANA RODRIGUEZ JULIO CESAR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	10																230301-PORVENIR	21	$ 996.450	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.500	EPS017-FAMISANAR	21	$ 996.450	$ 39.900	$ 0	$ 39.900	14-11 - ARL SURA	21	$ 996.450	1	$ 43.400	21	$ 996.450	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1033704289	ALVAREZ RODRIGUEZ ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		10							X								230301-PORVENIR	10	$ 904.138	$ 144.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.700	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 904.138	$ 36.200	$ 0	$ 36.200	14-11 - ARL SURA	10	$ 904.138	1	$ 39.400	10	$ 904.138	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901260560
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUTRANSCOL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	MZ B CA 15 CONCEPCION 2	TELÉFONO:	3227865
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONDUCTORES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7998151133**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1993730416	

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	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
10	CC 10539177	MUÑOZ CAGUA OSCAR FERNANDO	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI									X										30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 1.843.756	$ 73.800	$ 0	$ 73.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.843.756	1	$ 80.300	30	$ 1.843.756	CCF22-COLSUBSIDIO		$ 73.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 11234093	REYES FIERRO JOSE MIGUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO		$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 4377708	OSPINA RIVERA JOSE ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.534.307	$ 245.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.534.307	$ 61.400	$ 0	$ 61.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.534.307	1	$ 66.800	30	$ 1.534.307	CCF43-COMFENALCO QUINDIO		$ 61.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 71636675	VERGARA BUITRAGO CARLOS MARIO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.423.500	FIJO			SI									X											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.846.345	$ 73.900	$ 0	$ 73.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.846.345	1	$ 80.400	30	$ 1.846.345	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		$ 73.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 79882875	HEREDIA LAROTTA JOSE DOUGLAS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.846.667	$ 295.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 295.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.846.667	$ 73.900	$ 0	$ 73.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.846.667	1	$ 80.400	30	$ 1.846.667	CCF22-COLSUBSIDIO		$ 73.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 79976163	CALLEJAS TONUZCO JOHN EDWIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO		$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 80901929	ZARATE OSORIO RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.866.726	$ 298.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.866.726	$ 74.700	$ 0	$ 74.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.866.726	1	$ 81.300	30	$ 1.866.726	CCF22-COLSUBSIDIO		$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 8431856	MONSALVE VELASQUEZ YEINER ARLEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 1.817.551	$ 290.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.817.551	$ 72.800	$ 0	$ 72.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.817.551	1	$ 79.100	30	$ 1.817.551	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 98621675	ECHEVERRY OSORIO JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.879.668	$ 300.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 300.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.879.668	$ 75.200	$ 0	$ 75.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.879.668	1	$ 81.800	30	$ 1.879.668	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		$ 75.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 7.765.600

Planilla Pagada

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-10, 04:49:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077362431

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823505159

PAGADO 09/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESTIVEN WHILIAN ROMERO MURCIA		
Documento	CC1020741905	**Dirección**	CL 131A #58 - 62
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108582675
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 APP	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 1020741905	ESTIVEN WHILIAN ROMERO MURCIA	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800	$ 2.500	$ 470.300

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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52890963	ANGELA MERCEDES CASTILLO AVILA	Cll 12 c # 71 c 60 int 1 apto 104	5305027	angelinay@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	24/11/2025	91688350	$496.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	62.000				62.000	0	0	62.000			620	62.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	62.000	62.000
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	496.300	496.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52890963	ANGELA MERCEDES CASTILLO AVILA	Cll 12 c # 71 c 60 int 1 apto 104	5305027	angelinay@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	24/11/2025	91688350	$496.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52890963	CASTILLO AVILA ANGELA MERCEDES	57	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-12, 11:20:11 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81535220

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

PAGADA 2025-12-12 11:20:11.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RODRIGO ANTONIO GUARIN MURCIA				
Documento	CC 79559239	**Dirección**	CALLE 39 SUR # 39 - 67		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115533941		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79559239		Residente		Exonerado		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					GUARIN MURCIA RODRIGO ANTONIO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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
X															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.423.500	$ 62.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800

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.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HENRY ORLANDO VILLAMIL ALONSO
IDENTIFICACIÓN:	CC-79323461
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-15
FECHA DE PAGO:	2025-12-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8638787199
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8622904539
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.000	$ 62.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 240.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/01/2026

Bogotá D.C 16 OCTUBRE de 2025

Dirigido a:

Asunto: Justificación de no cotización a pensión – Conductor mayor de 61 años

Cordial saludo,

Por medio de la presente, nos permitimos informar que el señor HENRY ORLANDO VILLAMIL ALONSO identificado con cédula de ciudadanía No.79.323.461 de BOGOTA D.C. -, actualmente se desempeña como **conductor del servicio especial de transporte de personas**, y cuenta con **61 años de edad**.

Con base en la normatividad vigente, en particular el numeral **2.1.2.3.2** de la **Resolución 467 del 25 de marzo de 2025** (que modifica la Resolución 2388 de 2016), se establece la existencia del subtipo de cotizante **"12 – Conductores del servicio público de transporte terrestre automotor individual de pasajeros en vehículos taxi no obligado a cotizar a pensión"**. Este subtipo deja claro que existen situaciones en las que un conductor **no está obligado legalmente a cotizar al sistema general de pensiones.**

En este contexto, y bajo el principio de razonabilidad, es importante precisar que el señor por su edad avanzada (61 años), **no tiene el deber de cotizar al sistema pensional**, en la medida en que:

1. No superara ampliamente la edad de pensión por vejez definida en el sistema general (62 años para hombres).
2. No podría alcanzar el número mínimo de semanas requeridas para adquirir derecho a pensión contributiva.
3. La ley no le exige seguir cotizando a pensión en su condición actual.

Por tanto, **no existe obligación legal para que el señor** HENRY ORLANDO VILLAMIL ALONSO **cotice al sistema de pensiones**, y **puede continuar desarrollando su labor como conductor sin necesidad de efectuar aportes a pensión**, sin que ello represente incumplimiento alguno de la legislación vigente en materia de protección social.

Este criterio es reconocido por el marco legal mencionado y ha sido acogido como práctica válida por parte de las autoridades laborales y de protección social.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente,



LUIS CARLOS RICO ROMERO
Coordinador de Transportes
BIP TRANSPORTES
UNION TEMPORAL BR CAPITAL

Certificado de Aportes

Se certifica que JOSE JAIRO ALONSO SANCHEZ identificado(a) con CC 19226110 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BIP TRANSPORTES SAS NI 830061945

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
2025-11	2025-12	1975882525	9495906310	E	2025-12-02									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	ARL SURA	30	4.35%	$1,577,174	$68,700
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,577,174	$63,100
EPS	FAMISANAR	30	4%	$1,577,174	$63,100

Este certificado se expide el día 2025-12-03 a las 07:38.

Bogotá D.C. Agosto 28 de 2.025

Señores

BIP TRANSPORTES SAS

Ciudad

Por medio de la presente me dirijo a Uds. para poner en conocimiento que debido a mi edad (61 años) ya no me es permitido cotizar al sistema general de pensiones, por tal motivo no puedo soportar certificación de pensión para su requerimiento.

Cordialmente,



JOSE JAIRO ALONSO SANCHEZ

C.C. 19.226.110 Bogotá

CELULAR: 3125298861

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-10, 09:34:33 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81611394

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

PAGADA 2025-11-10, 09:34:33.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIGUEL ANGEL TORRES TORRES				
Documento	CC 80228693	**Dirección**	TV 4A SUR #6 B - 7		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80228693		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					TORRES TORRES MIGUEL ANGEL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.423.500	$ 62.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800

Enlace Operativo, 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.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-12 11:56:50 a.m **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 82345322

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

PAGADA 2025-12-12 11:54:40.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PEDRO MANUEL MORENO NOVOA				
Documento	CC 79639447	**Dirección**	CRA 104 # 15ª 38		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3193461745		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79639447		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					MORENO NOVOA PEDRO MANUEL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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	0			$ 1.423.500	AFP		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.423.500	$ 62.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800

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.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52542223		MONTEALEGRE MOLINA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 70 sur #44a 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143537820	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$62,000**		**$0**	**$0**		**$467,800**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$62,000**		**$0**	**$0**		**$467,800**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$62,000**		**$0**	**$0**		**$467,800**
1	CC	52542223	MONTEALEGRE SANDRA																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$467,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$467,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1985655831	9495064530	I	2025/12/05	2025/12/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$467,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,000	$0	$0	$62,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$62,000	$0	$0	$62,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$467,800**	**$0**	**$0**	**$467,800**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79126443	CESAR AUGUSTO MALDONADO CORTES	CALLE 20 D # 96 C 18	2672299	camctvhd60p@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	12/12/2025	90990739	$453.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	13	1.500	0	179.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	13	1.900	0	229.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.900				14.900	13	200	15.100			149	15.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	13	300	28.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	179.500
Pensión	1	227.800	229.700
Riesgos Laborales	1	14.900	15.100
CCF	1	28.500	28.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	449.200	453.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79126443	CESAR AUGUSTO MALDONADO CORTES		CALLE 20 D # 96 C 18	2672299	camctvhd60p@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	12/12/2025	90990739	$453.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79126443	MALDONADO CORTES CESAR AUGUSTO	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Certificado de Aportes

Se certifica que EDGAR GONZALEZ TOCARIA identificado(a) con CC 1019004748 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BIP TRANSPORTES SAS NI 830061945

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
2025-11	2025-12	1975882525	9495906310	E	2025-12-02									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,794,255	$287,100
ARL	ARL SURA	30	4.35%	$1,794,255	$78,100
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,794,255	$71,800
EPS	FAMISANAR	30	4%	$1,794,255	$71,800

Este certificado se expide el día 2025-12-03 a las 09:04.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80047076		GARZON MORENO WUINER EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72C # 53C 27 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112058577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1954256976	9494104495	I	2025/12/18	2025/11/25	BANCOLOMBIA	0	$467,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$62,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$62,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$62,000		$0	$0
1	CC	80047076	GARZON WUINER	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$62,000		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80047076		GARZON MORENO WUINER EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72C # 53C 27 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112058577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1954256976	9494104495	I	2025/12/18	2025/11/25	BANCOLOMBIA	0	$467,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,000	$0	$0	$62,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$62,000	$0	$0	$62,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$467,800	$0	$0	$467,800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80144117
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FREDY VANEGAS VILLOTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 93#54G-73SUR	TELÉFONO:	3027482
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7992188531**			TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1959212373

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 227.800	$ 2.900	$ 230.700
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 2.900**	**$ 230.700**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 178.000	$ 2.300	$ 0	$ 180.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 180.300**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.000	$ 62.000	$ 800	$ 0	$ 62.800
SUBTOTALES:									**$ 62.000**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 62.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 8.600	$ 200	$ 8.800
SUBTOTALES:			**$ 8.600**	**$ 200**	**$ 8.800**

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	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 80144117	VANEGAS VILLOTA FREDY	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	0522001	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 482.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80139885
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GIOVANNY VANEGAS VILLOTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	777777777777	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - OCTUBRE RIESGO 4
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7992722570**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1959921265	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 62.000
SUBTOTALES:									**$ 62.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 62.000**

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	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 80139885	VANEGAS VILLOTA GIOVANNY	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	80139885	$ 62.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 467.800

Planilla Pagada