

Señores
GESTIÓN DOCUMENTAL

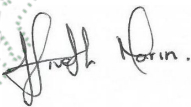
Cordial Saludo:

En mi calidad de Supervisor del contrato: S-MC-382-2024 y en cumplimiento a mis funciones descritas en el Manual de Supervisión (M-GJ-02), y exactamente la función de “Llevar y mantener actualizado la carpeta del contrato con todos los soportes necesarios”, hago entrega a la oficina de Gestión Documental para su debido proceso los siguientes documentos:

DOCUMENTOS	FORMATO		FOLIOS	ANEXOS		
	Digital	Físico		CD	USB	DD
Correspondencia enviada al contratista (Oficio de salida).						
Correspondencia interna.						
Correspondencia recibida del contratista (Oficios de entrada).						
Cuenta de cobro, parafiscales, RUT, acta de avance.	X		23			
Informe de interventoría.						
Informe de supervisión (**no para pagos**).						
Informe y/o certificación supervisor para pagos.	X		1			
Solicitud de modificatorio.						

Cordialmente,

Supervisor Contrato: _____



NOTAS:

- El documento debidamente radicado se carga a su CONNECTOR para lo de su competencia.
- Los documentos de la carpeta pueden ser consultados en CONNECTOR.
- Los anexos se guardan en el servidor de **Cornare**, DVTK_Contratos para su consulta.

Vigente desde
28-sep-23

F-GD-24 V.01



EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No S-MC-382-2024

CERTIFICA:

Que de acuerdo al contrato S-MC-382-2024 celebrado entre Cornare y **TRANSPORTE ELITE S.A.S**, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE ESPECIAL DE PASAJEROS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO 220-2024 SUSCRITO ENTRE EL ÁREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRÁ Y CORNARE" es procedente efectuar el pago de la factura N° FE 3209 por valor de \$14.766.668 Correspondientes al servicio de transporte de pasajeros, para las actividades del convenio 220-2024

Anexos:

Factura, Rut, planillas pago Seguridad Social, Certificado de pago de parafiscales.
y certificación bancaria
(23) folios

BRYAN STIVETH MARIN GUARIN
Supervisor



Transportes Élite S.A.S
Transporte con nivel

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 3209

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764075973025 que habilita desde FE 2683 hasta FE 10000. Vence 2025-07-29

TRANSPORTE ELITE S.A.S.

Nit 901485851

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4921 4.00 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LAS CUENCA			POR CONCEPTO DE SERVICIO DE TRANSPORTE			
NIT	890985138 3						
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO				
CR 59 44 48		El Santuario	6045461616				
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO	
04/12/2024		18/12/2024		LEIDY JULIETH SUAREZ SALAZAR		Credito	

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	002	INGRESO POR SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE ESPECIAL DE PASAJEROS PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO 220-2024 SUSCRITO ENTRE EL AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA Y CORNARE. DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2024.	1	Und.	14.766.668	0%	0	14.766.668

Total líneas o ítems: 1

Valor en Letras

CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	14.766.668
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	14.766.668
RETEFUENTE	516.833
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	14.249.835



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 11:59:09

CL 23 6 18 LC 8 Teléfono 3022391431 Medellín

Correo Electrónico transporteselitesas@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 1e0c5db67adb6c6a11b0fa7362a81be4568af73781233996bc69a523b01fd347b2856602b45e550184102f5b33fb3273 --Fecha y Hora de Expedición : 04/12/2024 12:02:35 p. m.

Asignación del recurso a descontar contrato S-MC-382-2024

Recurso Disponible	AMVA	Aporte CORNARE
	\$0	\$36.400.000
Factura FE 3102 (octubre)	\$0	\$5.089.227
Factura FE 3209 (noviembre)	\$0	\$14.766.668
Total Acumulado	\$0	\$19.855.895
Saldo	\$0	\$16.544.105

Nota 1: Los servicios son prestados desde la ciudad de Medellín y finalizan en la misma ciudad.

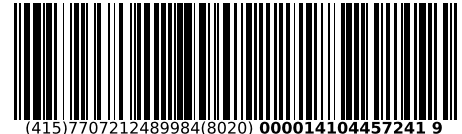
Nota 2: La presente factura debe ser cancelada desde la cuenta creada para manejar los recursos del convenio 220-2024, suscrito entre CORNARE -AMVA

		Formulario del Registro Único Tributario				001			
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141044572419					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9014858510				6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta			
						14. Buzón electrónico 19			
IDENTIFICACIÓN									
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición		
Lugar de expedición			28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio		
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres			
35. Razón social TRANSPORTE ELITE S.A.S.									
36. Nombre comercial				37. Sigla					
UBICACIÓN									
38. País COLOMBIA			39. Departamento Magdalena		40. Ciudad/Municipio Santa Marta			001	
41. Dirección principal CL 23 6 18 LC 8 CC PLAZUELA VEINTITRES									
42. Correo electrónico transporteselitesas@gmail.com									
43. Código postal				44. Teléfono 1 3113819928		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN									
Actividad principal		Actividad económica		Otras actividades		Ocupación		52. Número establecimientos	
46. Código 4921		47. Fecha inicio actividad 20210512		48. Código 4923		49. Fecha inicio actividad 20231202		50. Código 1 2	
								51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos									
53. Código 5791442485255									
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario								55- Informante de Beneficiarios Finales	
07- Retención en la fuente a título de renta									
09- Retención en la fuente en el impuesto									
14- Informante de exogena									
42- Obligado a llevar contabilidad									
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA									
52 - Facturador electrónico									
Usuarios aduaneros				Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo 58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación									
Para uso exclusivo de la DIAN									
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 06 - 05 / 09 : 25: 21			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma del solicitante:				Firma autorizada:					
				984. Nombre PEÑA ARIAS SEBASTIAN					
				985. Cargo Representante legal Certificado					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141044572419



(415)7707212489984(8020) 000014104457241 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 4 8 5 8 5 1 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0 0 0 1	1
73. Fecha	2 0 2 1, 0 5, 1 2	2 0 2 1, 0 7, 2 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 2 1, 0 5, 1 8	2 0 2 1, 0 7, 2 6
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 4 1 9 3 7	0 0 0 0 2 4 1 9 3 7
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 2 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1, 0 5, 1 8	2 0 2 1, 0 5, 1 8
81. Hasta	2 0 9 9, 1 2, 3 1	2 0 9 9, 1 2, 3 1

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 1, 0 8, 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

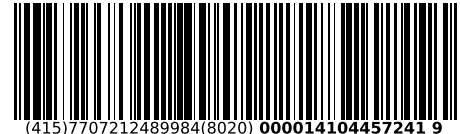
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
1	MAURICIO ALEXANDER ARIAS RAMIREZ		
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141044572419



(415)7707212489984(8020) 000014104457241 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 4 8 5 8 5 1 0

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 1 1 0 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 4 0 7 3 4 1 9 4	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido PEÑA	105. Segundo apellido ARIAS	106. Primer nombre SEBASTIAN
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	

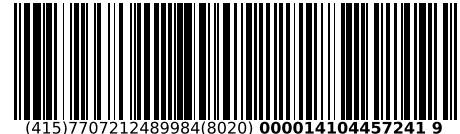
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141044572419



(415)7707212489984(8020) 000014104457241 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 4 8 5 8 5 1 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 0 4 1 2 2 8 5 9 0	126. DV 4	127. Número de tarjeta profesional 2 0 3 9 4 3 T
	128. Primer apellido GARCIA	129. Segundo apellido QUINCHIA	130. Primer nombre CAROLINA	131. Otros nombres PATRICIA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 1 1 8			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 0 3 7 5 7 7 5 6 6	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 4 6 7 7 1
	152. Primer apellido GOMEZ	153. Segundo apellido BEDOYA	154. Primer nombre VANESSA	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 7 0 1			

Medellín 02 de diciembre de 2024

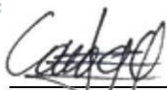
**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES**

PERSONA JURÍDICA

CAROLINA PATRICIA GARCIA QUINCHIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1041228590, en mi condición de REVISORA FISCAL de TRANSPORTE ELITE SAS identificada con Nit 901.485.851-0, certifico que la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Atentamente



Carolina Patricia García Quinchía.
CC: 1041228590
Revisora fiscal.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

094022009088442E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CAROLINA PATRICIA GARCIA QUINCHIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1041228590 de EL PEÑOL (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 203943-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.041.228.590**

GARCIA QUINCHIA

APELLIDOS
CAROLINA PATRICIA

NOMBRES

[Signature]
FIRMA

[Portrait Photo]

**VALIDO TRAMITE
TRANSPORTE ELITE SAS**

FECHA DE NACIMIENTO **31-MAY-1987**

PEÑOL
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**
ESTATURA C.S. RH SEXO

07-JUN-2005 PEÑOL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES

[Barcode]

A 0119600-00300026-F-1041228590-20110516 0026964589A 1 35524080

COPIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

203943-T

CAROLINA PATRICIA
GARCIA QUINCHIA
C.C. 1041228590

RESOLUCION INSCRIPCION 390
UNIVERSIDAD P. C. JAIME ISAZA CADAVID

FECHA 13/07/2015

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

215915



VALIDO TRANSPORTE ELITE SAS

206268

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



www.ideqs.com



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 71753299
DESDE NOVIEMBRE 2024 HASTA NOVIEMBRE 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												DATOS DEL COTIZANTE											
TIPO IDENTIFICACIÓN:						NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:						TIPO IDENTIFICACIÓN:						CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:						901485851						APELLLIDOS:						71753299					
CIUDAD/MUNICIPIO:						TRANSPORTE ELITE S.A.S.						SALDARRIAGA VALENCIA NOMBRES:						JORGE MARIO					
DIRECCIÓN:						ANTIOQUIA						CIUDAD/MUNICIPIO:						ANTIOQUIA					
TIPO APORTANTE:						4483245						TIPO COTIZANTE:						MEDELLIN DEPARTAMENTO:					
TIPO EMPRESA:						B-MENOS DE 200 COTIZANTES						COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:						DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						Transporte de pasajeros.						TIPO DE SALARIO:						NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:					
						SI						COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						VARIABLE					
																		NO					
																		SI					

PLANILLA No:	7949241941										TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	octubre - 2024				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	noviembre - 2024				FECHA DE PAGO:	13/11/2024				FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL				SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:								004 - OPERATIVO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
SALARIO BASICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
																						FSP		EMPLOYER										EMPLOYEE		CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

TOTAL PAGADO:	\$ 368.600
---------------	------------



Entregado por: _____

Recibido por: _____

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS DEL COTIZANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			901485851	TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		98664912	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				TRANSPORTE ELITE S.A.S.	APELLIDOS:	ARBOLEDA VELEZ NOMBRES:		RODOLFO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:			ANTIOQUIA	CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA	
DIRECCIÓN:	CARRERA 43 A # 16 SUR - 47 OFICINA 804 TELÉFONO:			4483245	TIPO COTIZANTE:	DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:			
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:			B-MENOS DE 200 COTIZANTES	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:		NO	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:			Transporte de pasajeros.	TIPO DE SALARIO:	VARIABLE			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI	COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

PLANILLA No:	7949241941													TIPO DE PLANILLA:		E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:				octubre - 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				noviembre - 2024		FECHA DE PAGO:		13/11/2024		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:										004 - OPERATIVO			
	NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																									
SALARIO BASICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU											
																					SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO									ADMIN	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE					IBC	ADMIN	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE							
\$ 1.300.000								X									231001-COLFONDOS	30	\$ 1.668.113	\$ 266.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 266.900	OCIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.668.113	\$ 66.800	\$ 0	\$ 66.800	14-25-COLMENA	30	\$ 1.668.113	4	\$ 72.600	30	\$ 1.668.113	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 66.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0													

TOTAL PAGADO:	\$ 473.100
----------------------	-------------------



Entregado por:

Recibido por:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS DEL COTIZANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			901485851	TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		98589048	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				TRANSPORTE ELITE S.A.S.	APPELLIDOS:	PARRA URREA NOMBRES:		ROBER ALBERTO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:			ANTIOQUIA	CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA	
DIRECCIÓN:	CARRERA 43 A # 16 SUR - 47 OFICINA 804 TELÉFONO:			4483245	TIPO COTIZANTE:	DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:			
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:			B-MENOS DE 200 COTIZANTES	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:		NO	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:			Transporte de pasajeros.	TIPO DE SALARIO:	VARIABLE			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI	COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

PLANILLA No:	7949241941														TIPO DE PLANILLA:		E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:						octubre - 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:						noviembre - 2024		FECHA DE PAGO:		13/11/2024		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:								SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:										004 - OPERATIVO			
	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES																						
SALARIO BASICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU														
																					SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO									ADMIN	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																		
\$ 1.300.000							X										25-14 COLPENSI NES	30	\$ 1.302.968	\$ 208.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.302.968	\$ 52.200	\$ 0	\$ 52.200	14-25-COLMENA	30	\$ 1.302.968	4	\$ 90.700	30	\$ 1.302.968	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 52.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																

TOTAL PAGADO:	\$ 403.600
----------------------	-------------------



Entregado por:

Recibido por:



O-F-01

24/6/2023

Version: 03

CONTROL DE HORAS

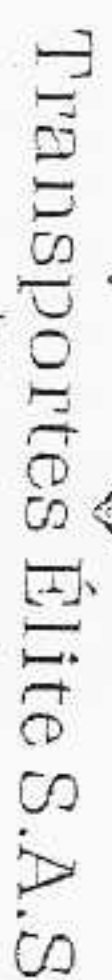
Nombre del conductor:

John Quinlan

NOMBRE DE CONTRATO

Corona.

[illegible]



CONTROL DE HORAS

O-F-01

24/6/2023

Version: 03

Nombre del conductor:

George Mason Saltwater

[illegible]

Corinne

[illegible]



CONTROL DE HORAS

O-F-01

24/6/2023

Version: 03

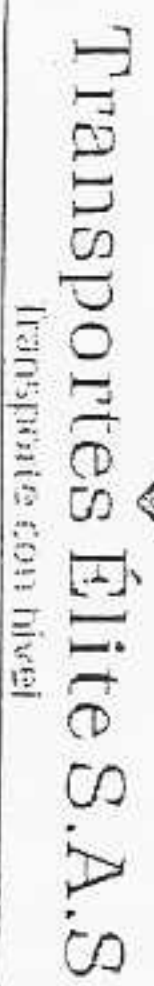
Nombre del conductor:

Yasir Hani-Solomonov

NOMBRE DE CONTRATO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

Estimada

DIA	MES	AÑO	HORA INICIO	HORA FINAL	TOTAL DE HORAS	ORIGEN	DESTINO	PLACA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
14	11	2024	6:35	7:00		Medellin	Puerto Triunfo	850		
14	11	2024	7:00	7:00		Puerto Triunfo	San Luis	850		
14	11	2024	7:00	8:00		San Luis	Medellin	850		



CONTROL DE HORAS

O-F-01

24/6/2023

Version: 03

Nombre del conductor: Jorge Harid Salazar Roca V

NOMBRE DE CONTRATO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

Comptroller

[illegible]



Transportes Elite S.A.S

CONTROL DE HORAS

0-F-01

24/6/2023

Version: 03

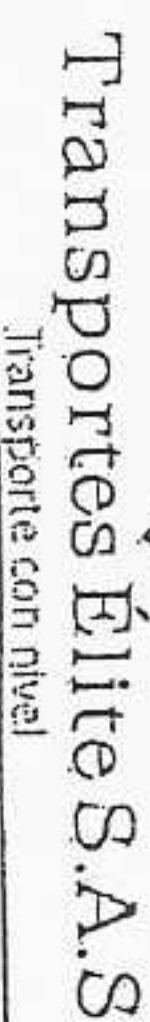
Nombre del conductor

Jorge Mario Salazar V.

NOMBRE DE CONTRATO

Comerc

DIA	MES	AÑO	HORA INICIO	HORA FINAL	TOTAL DE HORAS	ORIGEN	DESTINO	PLACA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
1	11	2024	6:30	7:30		Guacne	Simulacro	HTZ 850		
1	11	2024	7:30	9:00		Simulacro	San Rafael	HTZ 850		
1	11	2024	9:00	18:00		San Rafael	San Rafael	HTZ 850		
2	11	2024	7:30	14:30		San Rafael	San Rafael	HTZ 850		
2	11	2024	14:30	16:30		San Rafael	Simulacro	HTZ 850		
2	11	2024	16:30	17:30		Simulacro	Hedelin	HTZ 850		



CONTROL DE HORAS

O-F-01

24/6/2023

Version: 03

Nombre del conductor: Robert Parra

NOMBRE DE CONTRATO

Conclude

[illegible]



CONTROL DE HORAS CONTRATOS

16/4/2024

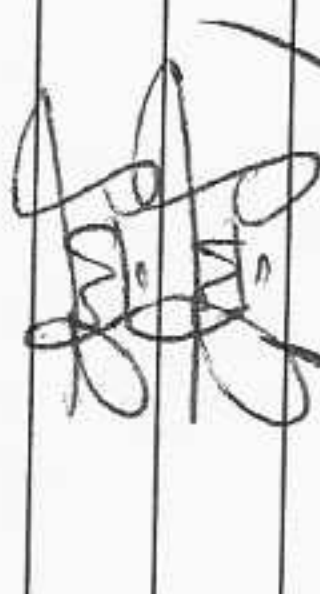
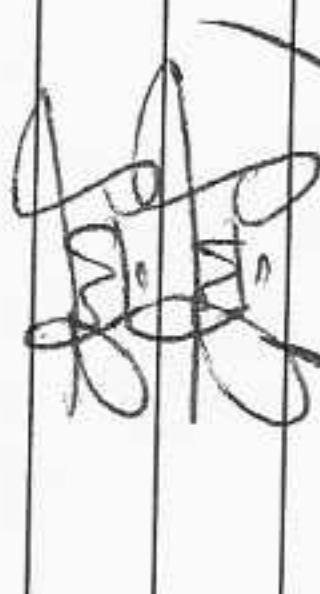
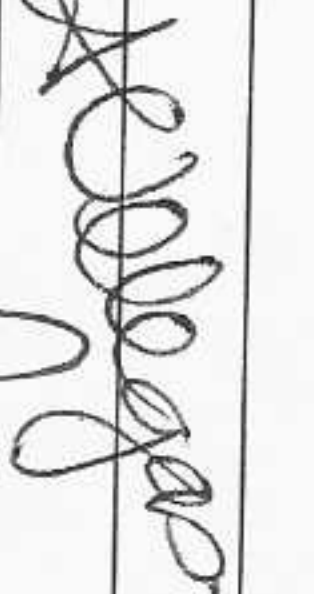
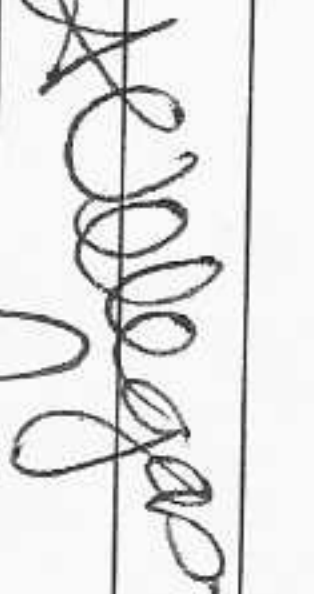
Version: 03

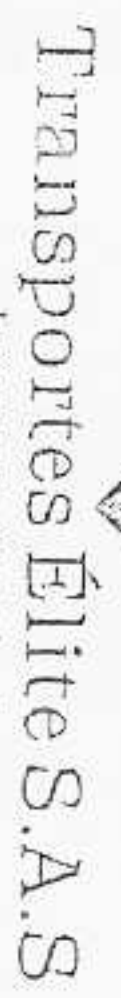
Nombre del conductor:

Needle for all borders

NOMBRE DE CONTRATO	
1	2

CO2 700000

DIA	MES	AÑO	HORA INICIO	HORA FINAL	TOTAL DE HORAS	ORIGEN	DESTINO	PLACA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
18	11	24	7:30	17:00		medellin	ceder	276 LKH	Juan Fdo Palacio	
18	11	24	17:00	19:30		ceder	medellin	276 LKH	Juan Fdo Palacio	
19	11	24	7:00	17:00		San Vicente	Guarmada	276 LKH	Saira Pedraza	
19	11	24	18:00	18:30		Guarmada	medellin	276 LKH	Saira Pedraza	
20	11	24	6:00	18:00		medellin	El Peñol	276 LKH	Angela Villegas	
20	11	24	18:00	21:30		El Peñol	medellin	276 LKH	Angela Villegas	
21	11	24	7:00	16:30		medellin	Lavaron	276 LKH	Duván Vargas N	
21	11	24	16:30	18:00		Lavaron	medellin	276 LKH	Duván Vargas N	
23	11	24	7:00	17:00		medellin	San Carlos		Sandra com	
23	11	24	17:00	21:30		San Carlos	medellin		Sandra com	



CONTROL DE HORAS

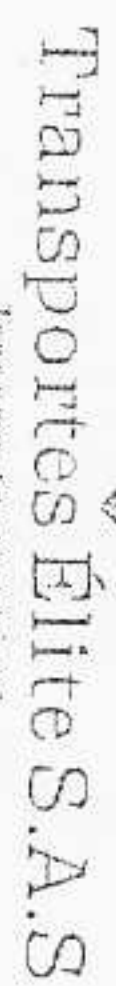
O-F-01

24/6/2023

Version: 03

Nombre del conductor:	Jorge Mario Salazar Valencia	NOMBRE DE CONTRATO	Comparte
-----------------------	------------------------------	--------------------	----------

[illegible]



CONTROL DE HORAS

O-F-01

24/6/2023

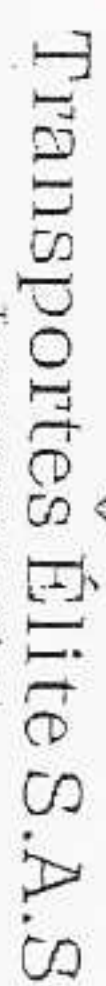
Version: 03

Nombre del conductor: Jorge Mario Saldaña Vega V.

NOMBRE DE CONTRATO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

Comare

[illegible]



CONTROL DE HORAS

Real Estate

O-F-01

24/6/2023

Version: 03

Nombre del conductor: Jorge Mario Salazar V

[illegible]

Cornare

[illegible]