APARTADO 18 - agosto - 2025

Señores:
Imder Apartado
Oleider Diaz Torres

Asunto: solicitud de Transporte

Cordial saludos,

De manera muy respetuosa nos dirigimos ante ustedes para informarles y solicitarle un apoyo para campamento de judo los cuales se realizarán en el municipio de Guarne se desarrollarán sesiones de entrenamiento. Con los diferentes municipios del área metropolitana para nosotros y el deportista es de suma importancia participar de este espacio para la formación integral de los deportistas

De manera formal les solicitamos apoyo de trasporte salida el 29 de septiembre y regreso el 03 de octubre del presente año

Agradecemos su atención y pronta respuesta

Ana Griceyda Almanza

Ana Griceyda Almanza Arrieta
Presidenta del club suparuta Urabá

Robinson David Buelvas Tordecilla	1032177340	
Santiago Gomez Mira	1032184888	
Sara Nicole Elles Gonzalez	1028008500	

VIGILADO SuperTransporte

TES DE OCCIDENTE S.A.S

Versión.01
Fecha:
29/09/2025

LISTADOS DE PASAJEROS

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
Anyerson Peinado Pertuz	1155213243	Anyerson Peinado
Brayan Andres Hernandez Suarez	1001668121	Brayan Hernandez
Camilo Durango Munera	1192714960	Camilo
Carlos Estiven Franco Paez	10280184610	Carlos Franco
Carol Dallana Blanco Quintana	1028020873	Dallana Blanco
Cristian David Rentería Mosquera	1001035301	david Rentería
Cristian Jainunbi Lopez Tascon	1030808805	Cristian Lopez
Cristopher Yesid Martinez Lopez	1032184311	Yesid Martinez
Daira Vaneli Vesga Burgos	1032183787	daira Vesga
Diego Alejandro Milan Espitia	1155217051	Diego Alejandro
Estefania Londoño Lora	1027965345	Estefania londoño
Ingrid Carolina Vargas Guisao	1023634290	Ingrid Vargas
Jaime Luis Agudelo Quintero	1073812103	Jaime agudelo
Jesus Andres Cabrera Garcia	1027999464	Jesus cabrera
Jhon Alexander Mena Regino	1028015914	Jhon Mena
Jhon Keiler Domico Niaza	1028018431	Jhon Domico
Jhon Keiner Domico Niaza	1028005600	- - -
Jhonatan Andres Murillo Tapias	1193096829	Jhonatan M.
Juan David Sibaja Caballlero	1028000474	Juan caballero
Juan David Solano Barco	1075092653	DAVID Solano
Juan Pablo Cordoba Usuga	1023622172	pablo Cordoba
Juan Steban Bedolla Lemus	1001034067	Steban Bedolla
Kevin David Rivas Martinez	1028003398	David Rivas
Kirian Yulieth Rentería Mosquera	1027949081	Yulieth Rentería
Lionel Niaza Domico	1038336259	Lionel NIAZA
Loengris Cabrera Garcia	1027949250	Leongris Cabrera
Luz Dayana Quintana Ramos	1039092182	Luz Quintana
Luz Esther Ibáñez Guisao	1038816329	Esther V
Maria Cristina Silgado Diaz	1155217306	Cristina Silgado
Mirlania Vargas Madrid	1040356665	Mirlania Vargas
Norbey Felipe Diaz Morales	1138080165	Felipe Diaz
Oved Enrique Banqueth Rivas	1028008770	Oved A.
Ronal Andres Asprilla Gonzalez	1027955409	Ronal Asprilla
Ronaldo Arboleda Mena	1045499623	Ronaldo mena
Santiago Palacios Olea	1028019761	santiago palacios
Sara Valentina Asprilla Serna	1032183863	Sara Valentina
Sergio Luis Agudelo Quintero	1073809896	Sergio A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1118843686

NOMBRE

FRANCISCO ALBERTO PETRO LUNA

FECHA DE NACIMIENTO

04-01-1983

GRUPO SANGUÍNEO

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

16-03-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

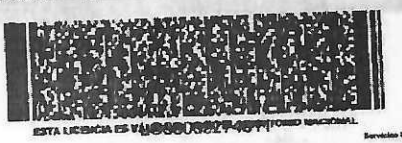
SECRETARIA MCPAL TTE Y TTO APARTADO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	16-03-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	16-03-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	16-03-2033	PÚBLICO





ESTA LICENCIA ES VÁ[illegible]FONDO NACIONAL

Transporte

TTS DE OCCIDENTE S.A.S

FORMATO ÚNICO DE EXTRACTO DEL CONTRATO DEL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL
No.: 305222216202605570002

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL: **TRANSPORTES ESPECIALES DE OCCIDENTE**

NIT: **901005119-9**
CONTRATO No.: **0557**
CONTRATANTE : **ANDRES FELIPE MURILLO**

NIT/CC : **1001154477**
OBJETO CONTRATO: **CONTRATO PARA TRANSPORTE EMPRESARIAL**

ORIGEN: **APARTADO**
DESTINO: **GUARNE Y VICEVERSA**

Formato según R. 6652/2019 acogiéndose a lo dispuesto en la Ley 527/1999 Dec. 1074/2015 Cap 47 Art 2.2.2.47.1
CONVENIO DE COLABORACIÓN:

VIGENCIA DEL CONTRATO

FECHA INICIAL	**DÍA** 29	**MES** 09	**AÑO** 2025
FECHA VENCIMIENTO	**DÍA** 03	**MES** 10	**AÑO** 2025

CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

PLACA	MODELO	MARCA	CLASE
SNZ833	2017	CHEVROLET	BUS

NÚMERO INTERNO	NÚMERO DE TARJETA DE OPERACIÓN
024	393333

DATOS DEL CONDUCTOR 1	**NOMBRES Y APELLIDOS** FRANCISCO ALBERTOPETRO LUNA	**No. CÉDULA** 1118843686	**No. LICENCIA CONDUCCIÓN** 18843686	**VIGENCIA** 2026-03-16
DATOS DEL CONDUCTOR 2	**NOMBRES Y APELLIDOS** Xxxxxx Xxxxxx	**No. CÉDULA** xx.xxx.xxx	**No. LICENCIA CONDUCCIÓN** xx.xxx.xxx	**VIGENCIA** xxxx-xx-xx
DATOS DEL CONDUCTOR 3	**NOMBRES Y APELLIDOS** Xxxxxx Xxxxxx	**No. CÉDULA** xx.xxx.xxx	**No. LICENCIA CONDUCCIÓN** xx.xxx.xxx	**VIGENCIA** xxxx-xx-xx
RESPONSABLE DEL CONTRATO	**NOMBRES Y APELLIDOS** ANDRES FELIPE MURILLO	**No. CÉDULA** 1001154477	**No. TELÉFONO** 3107891233	**DIRECCIÓN** BARRIO EL CONCEJO APARTADO

Dirección: Cra. 114 # 98 - 79 APARTADO

Teléfonos: 310610566
Correo electrónico:
901005119@nada.com

Ingrese el código: **298mf5m0t**

Yony A martinez

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

CODIGO DE RECAUDO
1402400009400098

PÓLIZA
AB000094

FACTURA
AB005026

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 011602 **PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AB004936 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6045011949
AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
02	12	2024	DESDE	05	12	2024	HORA	00:00		02	12	2024
			HASTA	05	12	2025	HORA	24:00				

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTES ESPECIALES DE OCCIDENTE S.A.S **NIT/CC** 901005119
DIRECCIÓN CARRERA 114 #89-79 BARRIO EL SALVADOR **E-MAIL** transespecialesdeoccidente@gmail.com **TEL/MOVIL** 3216468833
ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas
BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental	smmlv 152,800.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 152,800.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 152,800.00
Gastos Médicos	smmlv 152,800.00
Protección Patrimonial	
Asistencia Juridica en Proceso Penal	.00
RUNT	.00

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO

VALOR ASEGURADO TOTAL	$198,640,000,000.00
NÚMERO DE RIESGOS	40

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$27,404,364.00	$.00	$5,185,323.00	$32,589,704.00

FORMA DE PAGO Cuota a 30, 60 y 90 Dias

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000890923038	DURANGOS E Y CIA LTDA	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS COOP
Linea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

CODIGO DE RECAUDO
1402400009300098

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA AB000093

FACTURA AB005025

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0116 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL

COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AB004935 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6045011949

AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
02	12	2024	DESDE	DD 05	MM 12	AAAA 2024	HORA	00:00		02	12	2024
			HASTA	DD 05	MM 12	AAAA 2025	HORA	24:00				

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTES ESPECIALES DE OCCIDENTE S.A.S. **NIT/CC** 901005119

DIRECCIÓN CARRERA 114 #89-79 BARRIO EL SALVADOR **E-MAIL** transespecialesdeoccidente@gmail.com **TEL/MOVIL** 3216468833

ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas

BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico	
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 3,900.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 3,900.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 7,800.00
Protección Patrimonial	
Asistencia jurídica en proceso penal	
Lesiones	
Homicidio	
RUNT	

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO

VALOR ASEGURADO TOTAL $15,987,394,020.00

NÚMERO DE RIESGOS	40

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$23,447,931.00	$.00	$4,433,637.00	$27,881,568.00

FORMA DE PAGO Cuota a 30, 60 y 90 Dias

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000890923038	DURANGOS E Y CIA LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

seguros mundial®
tu compañía siempre

SOLUCIONES DE MOVILIDAD



PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL EXCESO PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

Versión Clausulado Número
28-03-2025 -1317-P-06-PPSUS10R00000012-D001

Código Anexo de Asistencia

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860.037.013-6
Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3
Teléfono: 2855600

No. Póliza I 2000679338 **No. Riesgo**

Tipo de documento NEGOCIO NUEVO | Fecha de expedición 2025-11-28 | Suc. expedidora AGENCIA IBAGUE

Vigencia desde 00:00 Horas del D05 / M12 / A2025 | Vigencia hasta 00:00 Horas del D05 / M12 / A2026 | Días 365

Vigencia del certificado desde 00:00 Horas del D05 / M12 / A2025 | Vigencia del certificado hasta 00:00 Horas del D05 / M12 / A2026

CONDICIONES PARTICULARES

COBERTURAS	VALORES ASEGURADOS	DEDUCIBLES
MUERTE ACCIDENTAL INCAPACIDAD TEMPORAL INCAPACIDAD PERMANENTE GASTOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	100 XL 100 SMMLV	SIN DEDUCILE

Firma Autorizada
Compañía Mundial de Seguros S.A.
Angela Munar
Vicepresidente de Producto
CC 52.646.070

Tomador

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

BOGOTÁ: (601) 327 4712 / 327 4713 - NACIONAL: 01 8000 111 935

/SEGUROS MUNDIAL

seguros mundial®
tu compañía siempre

SOLUCIONES DE MOVILIDAD



PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EXCESO PLAN A PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

Versión Clausulado Número
28-03-2025 -1317-P-06-PPSUS10R00000013-D001

Código Anexo de Asistencia

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860.037.013-6
Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3
Teléfono: 2855600

No. Póliza I 2000679337 **No. Riesgo**

Tipo de documento NEGOCIO NUEVO **Fecha de expedición** 2025-11-28 **Suc. expedidora** AGENCIA IBAGUE

Vigencia desde 00:00 Horas del D05 / M12 / A2025 **Vigencia hasta** 00:00 Horas del D05 / M12 / A2026 **Días** 365

Vigencia del certificado desde 00:00 Horas del D05 / M12 / A2025 **Vigencia del certificado hasta** 00:00 Horas del D05 / M12 / A2026

CONDICIONES PARTICULARES

COBERTURAS	VALORES ASEGURADOS	DEDUCIBLES
DANOS A BIENES DE TERCEROS		
LESIONES O MUERTE A 1 PERSONA	100 XL 100 SMMLV	SIN DEDUCIBLE
LESIONES O MUERTE A 2+PERSONAS		

Firma Autorizada
Compañía Mundial de Seguros S.A.
Angela Munar
Vicepresidente de Producto
CC 52.646.070

Tomador

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

BOGOTÁ: (601) 327 4712 / 327 4713 - NACIONAL: 01 8000 111 935

/SEGUROS MUNDIAL

seguros mundial®
tu compañía siempre

SOLUCIONES DE MOVILIDAD



PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL BÁSICA PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

Versión Clausulado Número
28-03-2025 -1317-P-06-PPSUS10R00000012-D001

Código Anexo de Asistencia

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860.037.013-6
Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3
Teléfono: 2855600

No. Póliza	I 2000679336	No. Riesgo			
Tipo de documento	NEGOCIO NUEVO	Fecha de expedición	2025-11-28	Suc. expedidora	AGENCIA IBAGUE
Vigencia desde	00:00 Horas del D05 / M12 / A2025	Vigencia hasta	00:00 Horas del D05 / M12 / A2026	Días	365
Vigencia del certificado desde	00:00 Horas del D05 / M12 / A2025	Vigencia del certificado hasta	00:00 Horas del D05 / M12 / A2026		

CONDICIONES PARTICULARES

COBERTURAS	VALORES ASEGURADOS	DEDUCIBLES
MUERTE ACCIDENTAL	100 SMMLV	SIN DEDUCIBLE
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMMLV	
INCAPACIDAD PERMANENTE	100 SMMLV	
GASTOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	100 SMMLV	
AMPAR) PATRIMONIAL	INCLUIDO	
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL	INCLUIDO	
PERJUICIOS MORALES	INCLUIDO	

Firma Autorizada
Compañía Mundial de Seguros S.A.
Angela Munar
Vicepresidente de Producto
CC 52.646.070

Tomador

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

BOGOTÁ: (601) 327 4712 / 327 4713 - NACIONAL: 01 8000 111 935

/SEGUROS MUNDIAL

seguros mundial®
tu compañía siempre

SOLUCIONES DE MOVILIDAD



PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL BÁSICA PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

Versión Clausulado Número
28-03-2025 -1317-P-06-PPSUS10R00000013-D001
Código Anexo de Asistencia

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860.037.013-6
Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3
Teléfono: 2855600

No. Póliza I 2000679335 No. Riesgo

Tipo de documento NEGOCIO NUEVO Fecha de expedición 2025-11-28 Suc. expedidora AGENCIA IBAGUE

Vigencia desde 00:00 Horas del D05 / M12 / A2025 Vigencia hasta 00:00 Horas del D05 / M12 / A2026 Días 365

Vigencia del certificado desde 00:00 Horas del D05 / M12 / A2025 Vigencia del certificado hasta 00:00 Horas del D05 / M12 / A2026

CONDICIONES PARTICULARES

COBERTURAS	VALORES ASEGURADOS	DEDUCIBLES
DANOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMLV	10% MINIMO 1 SMMLV
LESIONES O MUERTE A 1 PERSONA	100 SMMLV	
LESIONES O MUERTE A 2+PERSONAS	200 SMMLV	
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO	
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL	INCLUIDO	
PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES	INCLUIDO	

Firma Autorizada
Compañía Mundial de Seguros S.A.
Angela Munar
Vicepresidente de Producto
CC 52.646.070

Tomador

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

BOGOTÁ: (601) 327 4712 / 327 4713 - NACIONAL: 01 8000 111 935

/SEGUROS MUNDIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1118843686
DESDE SEPTIEMBRE 2025 HASTA OCTUBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901005119
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES ESPECIALES DE OCCIDENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO EL SALVADOR TELÉFONO:		8282712
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:		Transporte de pasajeros
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118843686
APELLIDOS:	PETRO LUNA	NOMBRES:	FRANCISCO ALBERTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA
TIPO COTIZANTE:	DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:		
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:		NO
TIPO DE SALARIO:	FIJO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

PLANILLA No: **7989742048** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: septiembre - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: octubre - 2025 | FECHA DE PAGO: 07/10/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: UNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																				FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.423.500																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	001	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 403.800

PLANILLA No: **7985343841** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: agosto - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: septiembre - 2025 | FECHA DE PAGO: 03/09/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: UNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																				FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.423.500																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	001	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 403.800

ach SOI
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016943988

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SNZ833	CHEVROLET	FRR	2017

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.193	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	46

NÚMERO DE MOTOR
4HK1-483827

REG N — VIN 9GCFRR900HB009628

NÚMERO DE SERIE
9GCFRR900HB009628

REG N — NÚMERO DE CHASIS 9GCFRR900HB009628 — REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
TRANSPORTES ESPECIALES DE OCCIDENT

IDENTIFICACIÓN
NIT 901005119

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 187

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 032016000609731

VE: I

FECHA IMPORT.: 10/05/2016

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCOLOMBIA S.A.

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
26/12/2016	29/09/2018	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL SABANETA



LT02005166399

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 178068184

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA URABA GRANDE NO2

NIT: 900358073

No. de Certificado de Acreditación: 13-OIN-010-002

Fecha de expedición: 2024/12/19

Fecha de vencimiento: 2025/12/19

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SNZ833	**CLASE:**	BUS
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	2017
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	5193	**NRO. MOTOR:**	4HK1-483827
NRO. CHASIS:	9GCFRR900HB009628	**VIN:**	9GCFRR900HB009628
LÍNEA:	FRR		
COLOR:	BLANCO VERDE		

NOMBRE PROPIETARIO: YONY A. MARTINEZ M.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIA DORALBA CANO AGUDELO