Apartado 4 de Octubre 2025

Señores: Imder Apartado
Gerente: Oleider Diaz Torres

Solicitud de apoyo de transporte:

Primeramente, un saludo cordial y deseo de que goce de buena salud, seguidamente le explico los motivos de esta carta la razón por la cual me dirijo a usted es para solicitar apoyo con el transporte de ida y regreso con el siguiente destino, Apartado Medellín para una delegación de 40 deportistas del club deportivo BMX los fénix voladores los cuales participaran en la valida ciudad de Medellín desde el 10 de Octubre hasta el día 12 de octubre del 2025

Muchas gracias por la atención prestada

Atentamente;
Fredinson Garces Cuadrado c/c
8321564

VIGILADO SuperTransporte

TES DE OCCIDENTE S.A.S

Versión.01
Fecha: 9/10/2025
09-10-2025

LISTADOS DE PASAJEROS

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
Alejandro Cuartas Arias	1027962728	Alejandro Cuartas
Alejandro Perez Garces	1007853078	Alejandro P. G.
Ana Lucia Tuberquia Soto	1038814554	ana Tuberquia
Emanuel Teodoro Rosalia Diaz	1028016015	Emanuel Rosalia
Jeremy Espinosa Saleme	1155216590	Jeremy E.
Jese Alejandro Sanchez Miranda	1027964362	ALEJONDRO
Juan Jose Martinez Sibaja	1155214804	Juan Jose M.
Santiago Hernandez Murillo	1032184798	Santiago
Wilkinshon Exsneider Guisao Cañaveral	1032176544	exsneider G.
Alejandra Garcia Palacios	1028021631	alejandra
Alejandra Uribe Martinez	1027963579	alejandra uribe.
Andres Mauricio Garcia De Hoyos	1192751609	Andres Garcia.
Brandon Alexander Torres Romaña	1045488988	Brandon T.
Celeny Perez Roldan	1045513624	Celeny perez.
Danna Maricel Lopez Pinto	1027949368	Dand Lopez
David Zapata Piedrahita	1027947427	DAVID ZAPATA.
Eider Enrique Mosquera Cordoba	1032177801	Eider. Mosquera.
Eider Stid Garcia Cordoba	1027941229	Eider Garcia.
Emanuel Quiroz Soto	1027950949	emanuel Q.
Erika Andrea Doria Oviedo	1032184108	Andrea Doria
Eva Sandrith Vargas Cuesta	1027941348	eva vargas.
Evelyn Sofia Rivas Vertel	1028018421	Evelyn Sofia.
Andres Camilo Oviedo Alvarez	1103505300	Camilo Oviedo
Ciprian Andres Morelo Arrieta	1027958800	ANDRES M.
Diego Andres Muñeton Zuñiga	1027965602	Diego A. Muñeton
Diego Andres Paternina Velasquez	1062429553	Diego Andres P.V.
Duban Camilo Torres Guzman	1032182185	DUVAN TORRES
Dumas Rene Morelo Muñoz	1027954899	RENE MORELO
Humberto Hernandez Conde	1062437498	Humberto Conde.
Jaider Moreno Renteria	1027962637	
Juan Esteban Laverde Montoya	1028001095	Juan ESTEBAN L.
Juan Felipe Petro Sanchez	1028021719	Juan Felipe Petro
Keinner Smith Diaz Cuello	1027951550	Keiner Diaz
Luis Emilio Chanci Rojas	1027960939	Luis Chanci
Luis Fernando Petro Lopez	1073808852	Fernando Petro
Luiyid Yamid Henao Hinestroza	1078576622	Luivid Henao
Neiver Luis Monterrosa Gallego	1040360595	Neiver Luis. M.
Samuel David Vesga Burgos	1027947711	Samuel David
Stiben Andres López Arboleda	1155213777	ANDRES LOPEZ
fredinson garces cuadrado	8321564	Fredison Garces.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1001660331

JUAN CARLOS ARBOLEDA SERNA

FECHA DE NACIMIENTO
30-08-2000

GRUPO SANGUÍNEO
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
09-11-2023

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTEyTTO APARTADO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

B2	AUTOMÓVIL, CAMIONETA, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	09-11-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, CAMIONETA, CAMPERO CAMIONETA MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	09-11-2033	PÚBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03005483231

Transporte

TTS DE OCCIDENTE S.A.S

FORMATO ÚNICO DE EXTRACTO DEL CONTRATO DEL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL

No.: 305222216202505450001

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

NIT: **901005119-9**
CONTRATO No.: **0545**
CONTRATANTE : FREDINSON GARCES

NIT/CC : **8321564**
OBJETO CONTRATO: **CONTRATO PARA TRANSPORTE EMPRESARIAL**

ORIGEN: **APARTADO**
DESTINO: **MEDELLIN 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** 09	**MES** 12	**AÑO** 2025
FECHA VENCIMIENTO	**DÍA** 12	**MES** 12	**AÑO** 2025

CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

PLACA	MODELO	MARCA	CLASE
SNZ922	2017	CHEVROLET	BUS

NÚMERO INTERNO	NÚMERO DE TARJETA DE OPERACIÓN
07	540389

	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	No. LICENCIA CONDUCCIÓN	VIGENCIA
DATOS DEL CONDUCTOR 1	JUAN CARLOS ARBOLEDA SERNA	1001668331	1001668331	2026-11-09
DATOS DEL CONDUCTOR 2	Xxxxxx Xxxxxx	xx.xxx.xxx	xx.xxx.xxx	xxxx-xx-xx
DATOS DEL CONDUCTOR 3	Xxxxxx Xxxxxx	xx.xxx.xxx	xx.xxx.xxx	xxxx-xx-xx
RESPONSABLE DEL CONTRATO	FREDINSON GARCES	8321564	No. TELÉFONO 3112522058	DIRECCIÓN BARRIO LA CADENA APARTADO

Dirección: Cra. 114 # 98 - 79 APARTADO

Teléfonos: 310610566
Correo electrónico:
901005119@nada.com

Ingrese el código: **297n5urra**

Yony A martinez

CODIGO DE RECAUDO
1402400009400098

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

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					
DD	MM	AAAA		DD	MM	AAAA							

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 Jurídica 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

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	100 XL 100 SMMLV	SIN DEDUCILE
INCAPACIDAD TEMPORAL		
INCAPACIDAD PERMANENTE		
GASTOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS		

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 PÚB'.ICO

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	
AMPARO 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 1001668331
DESDE SEPTIEMBRE 2025 HASTA NOVIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901005119
NOMBRE O 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:	1001668331
APELLLIDOS:		ARBOLEDA SERNA NOMBRES:	JUAN CARLOS
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: **7994076528** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: octubre - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: noviembre - 2025 | FECHA DE PAGO: 07/11/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: UNICO

NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES					
																		PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF						SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	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	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	EPS037-NUEVA EPS	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: **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
SALARIO BÁSICO	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	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	EPS037-NUEVA EPS	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
SALARIO BÁSICO	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	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	EPS037-NUEVA EPS	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 Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016943988

PLACA: SNZ833	MARCA: CHEVROLET	LÍNEA: FRR		MODELO: 2017
CILINDRADA CC: 5.193	COLOR: BLANCO VERDE			SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO: BUS	TIPO CARROCERÍA: CERRADA	COMBUSTIBLE: DIESEL		CAPACIDAD Kg/PSJ: 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	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
032016000609731	I	10/05/2016	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