

Clave Planilla	Fecha Pago	Empleador	Clave Pago	Periodo	Riesgo	Administradora	IBC	Total Aportes
9493042854	2025/10/07	ADONITRANS S.A.S.	1835658335	2025-09	AFP	PORVENIR	\$1,281,150	\$205,000
9493042854	2025/10/07	ADONITRANS S.A.S.	1835658335	2025-09	ARL	ARL SURA	\$1,281,150	\$55,800
9493042854	2025/10/07	ADONITRANS S.A.S.	1835658335	2025-09	EPS	NUEVA E.P.S.	\$1,281,150	\$160,200
9493042854	2025/10/07	ADONITRANS S.A.S.	1835658335	2025-09	ESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	\$0	\$0
9493042854	2025/10/07	ADONITRANS S.A.S.	1835658335	2025-09	ICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	\$0	\$0
9493042854	2025/10/07	ADONITRANS S.A.S.	1835658335	2025-09	MEN	MINISTERIO DE EDUCACION	\$0	\$0
9493042854	2025/10/07	ADONITRANS S.A.S.	1835658335	2025-09	SENA	SENA	\$0	\$0

Medellín, 16 de septiembre de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

## CERTIFICA:

Que ALVARO LOZANO RODRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 16726470 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 04/09/2025

Fecha fin cobertura:

## INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

ADONITRANS SAS N900527861

## ACTIVIDAD ECONÓMICA:

4492104 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR

CLASE DE RIESGO: 4 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 4.35%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - RIESGO IV

CLASE: 4 PORCENTAJE: 4.35%

TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

## ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

4492104 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR

## INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

## ACTIVIDAD ECONÓMICA:

4492104 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR

CODIGO DE ACTIVIDAD: 4492104

CLASE DE RIESGO: 4 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 4.35%

**Su pago lo debe realizar con riesgo 4 (4.35 %), teniendo en cuenta lo siguiente:**

**Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago:** La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

**Parágrafo 1:** Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C882324382525941587

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

16/09/2025 11:33 AM