



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10028696441

PLACA  
UYZ895

MARCA  
CHEVROLET

LINEA  
NHR

MODELO  
2009

CILINDRADA CC  
2.800

COLOR  
BLANCO ARCO BICAPA

SERVICIO  
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO  
CAMION

TIPO CARROCERÍA  
FURGON

COMBUSTIBLE  
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ  
1650

NÚMERO DE MOTOR  
629522

REG VIN  
N \*\*\*\*\*

NÚMERO DE SERIE  
9GDNHR5529B012172

REG NÚMERO DE CHASIS  
N 9GDNHR5529B012172

REG  
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
PARRA RODRIGUEZ ANA ELVIA

IDENTIFICACIÓN  
C.C. 1022927999

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
08002111102736

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD  
\*\*\*\*\*

BLINDAJE POTENCIA HP  
\*\*\*\*\* 0

VE FECHA IMPORT. PUERTAS  
I 18/03/2008 2

FECHA MATRÍCULA  
17/04/2008

FECHA EXP. LIC. TTD.  
22/03/2023

FECHA VENCIMIENTO  
\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA



LT03006004619

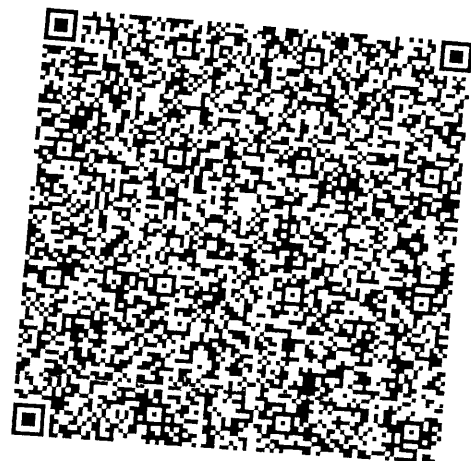


Libertad y Orden

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

**RUNT**

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRANSITO



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 160098451

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

Entidad que expide el certificado: CDA TECNI-LALO

NIT: 900613051

No. de Certificado de  
Acreditación: 13-OIN-032-002

Fecha de expedición: 2022/07/07

Fecha de vencimiento: 2023/07/07

**DATOS VEHÍCULO**

PLACA: UYZ895

CLASE: CAMION

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2009

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2800

NRO. MOTOR: 629522

NRO. CHASIS: 9GDNHR5529B012172

VIN:

LÍNEA: NHR

COLOR: BLANCO ARCO BICAPA

NOMBRE PROPIETARIO: JOHAN S. ACOSTA A.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

**LUIS CARLOS LOZANO SOSA**

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
2023 5 28	DESDE LAS 00 HORAS DEL 2023 5 29	LAS 23:59 HORAS DEL 2024 5 28



ASEGURADORA

seguros mundial  
tu compañía siempre

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
85728769-607265344	UYZ855	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	2600	2009
PASAJEROS	MARCA	CHEVROLET	CARROCERÍA	FURGON	
2	LÍNEA VEHÍCULO	NHR			
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
629522	9GDNHR5529B012172	NA	1,65		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ANA PARRA RODRIGUEZ		3209755531	CC	1022927999	FLORIDABLANC A
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
1317	14	13158	85728769	11001	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
31	\$ 537.000	\$ 279.200	\$ 2.100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 <sup>1</sup> 701,68 <sup>2</sup>
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77
\$ 818.300				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
FIRMA AUTORIZADA				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750
					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro Ter-

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasionas daños materiales a otros.  
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: [www.segurotercero.com](http://www.segurotercero.com)

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza este registrada en el RUNT.
- Este atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si algún resultado herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 - Superintendencia Financiera)

Datos personales

Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en [www.seguros-mundial.com.co](http://www.seguros-mundial.com.co), donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos, en especial a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos. Declaro que, la información otorgada es veraz, completa, exacta y actualizada.

Topes de cobertura gastos médicos

<sup>1</sup> Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

Decreto 2644 de 2022.

<sup>2</sup> Para las demás tarifas no citadas en (1).

¡APROVECHAMOS NUESTROS BENEFICIOS!

Con la compra y/o renovación de tu SOAT eres parte del Club Tu Beneficio Mundial donde obtendrás descuentos y privilegios de manera limitada, en diferentes establecimientos de comercio a nivel nacional. [registro.tubeneficiomundial.com](http://registro.tubeneficiomundial.com)

Solo tienes que registrarte y en el enlace recibirás el correo de bienvenida. Haz clic en el botón [www.tubeneficiomundial.com](http://www.tubeneficiomundial.com) para disfrutarlos.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA  
Date: 2023.05.28 14:51:01 -05:00

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.895.359**  
**CRUZ TORRES**

APELLIDOS  
**WILLIAM FERNANDO**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-1978**  
**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75**

ESTATURA

**O+**

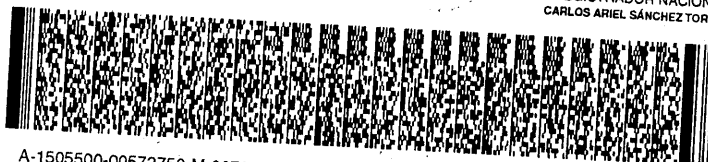
G.S. RH

**M**

SEXO

**08-ABR-1996 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1505500-00572750-M-0079895359-201405

0038578312A 1

1412876903



Libertad y Orden

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

MINISTERIO DE TRANSPORTE

**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**

No. 79895359

NOMBRE  
**WILLIAM FERNANDO CRUZ TORRES**

FECHA DE NACIMIENTO  
**25-02-1978**

FECHA DE EXPEDICIÓN  
**03-10-2022**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR  
**STRIA-TTEY MOV.CUND/SIBATE**

SANGRE-RH  
**O+**



**CATEGORÍAS AUTORIZADAS**

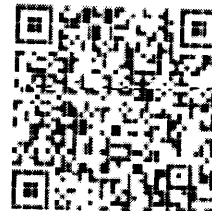
CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
<b>B1</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	11-09-2030	PARTICULAR
<b>C1</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	11-09-2023	PÚBLICO





ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

7001015620



ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.  
NIT: 860.063.875-8  
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

¿Quieres tu factura viri?  
Escanea el código

## CLIENTE

48803

**FIDUCIARIA BOGOTA**

KR 32 NO 13 - 131 TO5 AP 604

ARMARIO

SOACHA

SOACHA



## INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 1 06 144 3493
ESTRATO:	3	RUTA LECTURA:	1000 1 06 116 0655
CARGA KW:	3	MANZANA DE LECTURA:	MSSO1211C4
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	221002
		MEDIDOR NO:	

# ¿Cómo se calcula de la factura de energía?

En nuestro podcast  
**#EnergíaParaLaVida**, te contamos  
las razones principales por las  
que varía la tarifa de energía  
y qué puedes hacer para  
controlar tu consumo.



dible que emite el datafono como soporte del pago. El sello del correspondiente al no es soporte valido en caso de reclamo.  
Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

**ASCCAL**

Servicio de Fumigación y Desinfección  
Frente a  
Cambio Ambiental

## CERTIFICADO DE FUMIGACION Y DESINFECTACION VEHICULO

ASCCAL S.A.S. ofrece garantía que se prestó el servicio de fumigación y desinfección al vehículo con las siguientes características:

PLACA	LYZ 895
LINEA	FURCON
CONDUCTO POR	WILLIAM FERNANDO CRUZ TORRES
IDENTIFICADO	79 895 359

El día 13 de marzo de 2023 se realizó este procedimiento.  
Se recomienda repetir el procedimiento antes del día 13 de junio de 2023.

El producto químico utilizado para esta fumigación fue SOLFAC 50 de BAYER (Insecticida aburrido) categoría toxicológica III (moderadamente tóxico) y para la desinfección HIPOCLORITO DE SODIO con una concentración de 5,25%.

AREA FUMIGADA Y DESINFECTADA: CABINA Y CARROCERIA

DESINFECTACION CONTRA

Hongos, Bacterias y Alérgenos Virus

  
YENGY BRUNO ARCAS  
Ingeniero Ambiental  
(Instituto Nacional de Colombia)

Acta Número  
AS11S 011114

E.S.E.:

Fecha: 05/05/2015

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo:

Número de Inscripción:

Número de carpeta:

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección:

Dirección donde se realiza la inspección:

Localidad:

UPZ:

Barrio:

Nombre del propietario del vehículo:

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número:

Correo electrónico para notificación\*

Dirección de Notificación:

Nombre del propietario del producto:

Teléfono:

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número:

Correo electrónico para notificación\*

Dirección de Notificación:

Teléfono:

Línea de intervención:

Clase de vehículo:

Tipo de carrocería:

Modelo:

Marca:

Placa:

Sistema de refrigeración: SI ☐ NO ☒

Número de trabajadores:

Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro: ☐

Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo Fin de semana ☐ Otro: ☐

Tipo de productos que transporta:

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA  
ÚLTIMA  
INSPECCIÓN

DD MM AAAA

Favorable ☐

Favorable con  
requerimientos ☐

Desfavorable ☐

% De cumplimiento  
de la última inspección

%

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación ☒

Solicitud del interesado  
Número de radicado: ☐

Asociada a peticiones, quejas  
y reclamos ☐

Número de radicado:

Solicitud oficial ☐

Número de radicado:

Evento de interés en salud pública ☐

Solicitud de práctica de pruebas/  
Procesos sancionatorios admin ☐

Otro: ☐ Especifique:

EVALUACIÓN

CALIFICACIÓN

Aceptable

A

Marque con una X cuando el vehículo cumple la **totalidad** de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.

Aceptable con Requerimiento

AR

Marque con una X cuando el vehículo cumple **parcialmente** los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.

Marque con una X cuando el vehículo no cumple con **ninguno** los requisitos



1.CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

1. DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1 Diseño sanitario del vehículo. (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367, 368, 369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)	12	6	0	Al momento de la inspección se evidencian deterioro en el material de recubrimiento del piso de la unidad de carga, se evidencian soportes laterales de madera en la unidad de carga.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				6
La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta				C
2. EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1 Condiciones de los utensilios. (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	12	6	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				12
La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta				C
3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1 Estado de salud. (Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)	13	6,5	0	
3.2 Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	4	2	0	
3.3 Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 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)	13	6,5	0	Manipulador no porta obtación al momento de la inspección.

CONTINUACIÓN 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.4 Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	6	X 3	0	El soporte de capacitación presentado no cuenta con cronograma, Metodología ni temas vistos durante la capacita- ción.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				26,5
4. SANEAMIENTO				La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta
	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1 Limpieza del vehículo. (Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)	15	X 7,5	0	se evidencian soportes laterales en madera en la unidad de carga del vehículo.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				7,5
5. VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO				La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta
	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1 Condiciones de conservación del producto. (Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)	X 20		0	
5.2 Empaque, Rotulado y vida útil. (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)	X 5	2,5	0	

## II. CONCEPTO SANITARIO

% De cumplimiento	CONCEPTO	Seleccione con una (X) el concepto sanitario a emitir	Nivel de cumplimiento	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
77		Favorable	90-100%	
	X	Favorable con requerimientos	60-89,9%	
		Desfavorable	<59,9%	

## III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

Número total de muestras tomadas	
Número del acta de toma de muestras	

## IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el vehículo a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

## V APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Congelación	<input type="checkbox"/>	Suspensión total de trabajos o servicios	<input type="checkbox"/>
Decomiso	<input type="checkbox"/>	Destrucción o desnaturalización	<input type="checkbox"/>

## VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria: Se socializa acta de visita, resolución 2694 de 2013, vehículo no cuenta con producto al momento de la inspección, vehículo no cuenta con sistema de refrigeración por tal motivo únicamente puede transportar alimentos que no requieran refrigeración.

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:

Vinazsa

## VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy 13 del mes de NOVIEMBRE del año 2023 en la ciudad de Bogotá D. C. De la presente acta se deja copia en poder del interesado, propietario, representante legal, responsable del vehículo o quien atendió la inspección.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de (5) días contados a partir de la realización de la visita.

### POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

Nombre: Yuri Paola Buitrago Rodríguez  
Tipo de documento: C.C.  
Número de documento: 1069757092  
Profesión u oficio: Tecnólogo en Saneamiento Ambiental  
Firma: [Firma]

### POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

Nombre: [Firma]  
Tipo de documento: [Firma]  
Número de documento: [Firma]  
Profesión u oficio: [Firma]  
Firma: [Firma]

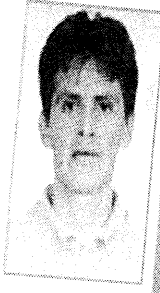
### PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN

Nombre: William Fernando Cruz Torres  
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐  
Número de documento: 79895359  
Cargo: Encargado ☐ Conductor ☒  
Firma: [Firma]

### TESTIGO

Nombre: [Firma]  
Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐  
Número de documento: [Firma]  
Firma: [Firma]

  
CERTIFICACION - CARNE  
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS  
Resolución # 2674-13  
INTENSIDAD 10 HORAS



NOMBRES: WILLIAM FERNANDO  
APELLIDOS: CRUZ TORRES  
IDENTIFICACIÓN: C.C. 79.895.359

Fecha de expedición: 13 06 2022  
Fecha de vencimiento: 12 06 2023

  
ING. ROSA RODRÍGUEZ LEÓN

RESOLUCIÓN No. 167-177 Secretaría de Salud Bogotá D.C.  
rosar2202@gmail.com 312 3151646 Dg S2C Sur # 31-13 Bogotá D.C.

BOGOTA abril 11 2023

## CARTA DE AUTORIZACION

Yo Ana Elvia Parra Rodríguez, con numero de cedula 1022927999 autorizo que José Gregorio Pabon Ramirez, con numero de cedula 79662778 , para que realice el proceso de facturación y pago del vehículo de placas UYZ 895

Atentamente

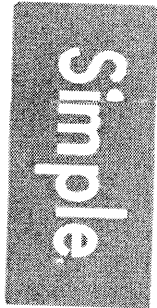
*Ana Elvia Parra Rodríguez*

Ana Elvia Parra Rodriguez

CC 1022927999

Correo [anitaelviaparraro@gmail.com](mailto:anitaelviaparraro@gmail.com)

---



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

### Fechacreaciónreporte

2023-05-07, 11:10:17 AM

### Tipo Planilla

**Número Planilla 1047682635**

PeriodoCotización 202305

Periodo Servicio202305

**Cliente:**

## I. DATOS DEL APORTANTE

**PAGADA 2023-05-07**

## Razón Social

WILLIAM FERNANDO CRUZ TORRES

## Documento

CC79895359

Tipo de Empresa

INDEPENDIENTE

### Tipo Pe

BOGOTA D.C.

Representante Legal

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento CC 79895359

Residente

Exonerado N

Apellidos y Nombres

CRUZ TORRES WILLIAM FERNANDO

**Código Ciudad-  
Departamento**

**Centro de  
Trabajo**

### Ubicación Laboral

25754000 - 25

000000001

CUNDINAMARCA

### III. APORTE POR CADA UNIDAD DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILADO

## Novedades

[illegible]

#### IV. TOTALES

Total Aportes Pension	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 (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SURA SEGUROS DE VIDA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.000	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 50.460	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 380.460

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 554 0000 -  
 Bãrnia 4 de 4

Samanga: 643 80 00 - Car

... 01 00 30 - Cartãoquinha: 001 00 30 - Resto del País: 018000 971 971 -

Página 1 de 1

