compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SUSTENTABILIDAD EMPRESARIAL**, identificada con **NI** número **901331295**, aportó por el empleado **LAURA SOFIA FERNANDEZ FLECHAS** identificado(a) con **CC** número **1030673336** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2022 y 10 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
1	ARL SURA	1														X	0		30	$1,820,000	0.06960	$126,700	$0	$0	Agosto - 2022	61817923	19/09/2022	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1														X	0		30	$1,820,000	0.03000	$54,600	$0	$0	Agosto - 2022	61817923	19/09/2022	Si
EPS010	EPS Sura	1														X	0		30	$1,820,000	0.04000	$72,800	$0	$0	Septiembre - 2022	61817923	19/09/2022	Si
230301	Porvenir	1														X	0		30	$1,820,000	0.16000	$291,200	$0	$0	Agosto - 2022	61817923	19/09/2022	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,820,000	0.06960	$126,700	$0	$0	Septiembre - 2022	62482402	19/10/2022	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,820,000	0.03000	$54,600	$0	$0	Septiembre - 2022	62482402	19/10/2022	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$1,820,000	0.04000	$72,800	$0	$0	Octubre - 2022	62482402	19/10/2022	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,820,000	0.16000	$291,200	$0	$0	Septiembre - 2022	62482402	19/10/2022	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Noviembrede 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

IDRD
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2022.12.29 15:13:41 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **Soliun S.A.S**, identificada con **NI** número **900768458**, aportó por el empleado **LICINIO GARRIDO HOYOS** identificado(a) con **CC** número **72202340** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2022 y 10 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
)01	ALIANSALUD EPS S.A.	59	X														0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Agosto - 2022	62353520	05/10/2022	No
14-11	ARL SURA	59	X														0		30	$1,000,000	0.06960	$69,600	$0	$0	Agosto - 2022	62353520	05/10/2022	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59	X														0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Agosto - 2022	62353520	05/10/2022	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,000,000	0.06960	$69,600	$0	$0	Septiembre - 2022	62480713	10/10/2022	No
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	59															0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Octubre - 2022	63140783	09/11/2022	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,000,000	0.06960	$69,600	$0	$0	Octubre - 2022	63140783	09/11/2022	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Octubre - 2022	63140783	09/11/2022	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 9 días dél mes Noviembrede 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

202

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **Soliun S.A.S**, identificada con **NI** número **900768458**, aportó por el empleado **HUGO ANDRES QUINTERO RIOS** identificado(a) con **CC** número **1024484733** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2022 y 10 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
1	ARL SURA	59	X														0		30	$1,000,000	0.06960	$69,600	$0	$0	Agosto - 2022	62353520	05/10/2022	No
EPS008	Compensar EPS	59	X														0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Agosto - 2022	62353520	05/10/2022	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59	X														0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Agosto - 2022	62353520	05/10/2022	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,000,000	0.06960	$69,600	$0	$0	Septiembre - 2022	62480713	10/10/2022	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,000,000	0.06960	$69,600	$0	$0	Octubre - 2022	63140783	09/11/2022	No
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Octubre - 2022	63140783	09/11/2022	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Octubre - 2022	63140783	09/11/2022	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 9 días del mes Noviembrede 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

SOLIUN

SOPORTES INFORMES SEMANALES DE GESTIÓN SOCIAL
(ANEXO 8)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Reporte Semanal No. 3

Interventor:

septiembre 19, 2022 al **septiembre 25, 2022**

1.	Datos Generales	Nombre:	**PARQUE MOLINOS**	Código:		Localidad:	**RAFAEL URIBE IRUBE**
		Dirección:				Barrio:	

2.	**Contrato de Obra**	COP No.	**2170-2022**
	Objeto:	REALIZAR LA INTERVENTORIA A LOS ESTUDIOS y DISEÑOS TÉCNICOS DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE	
	Contratista:	**CONSORCIO PARQUE MOLINOS PC**	

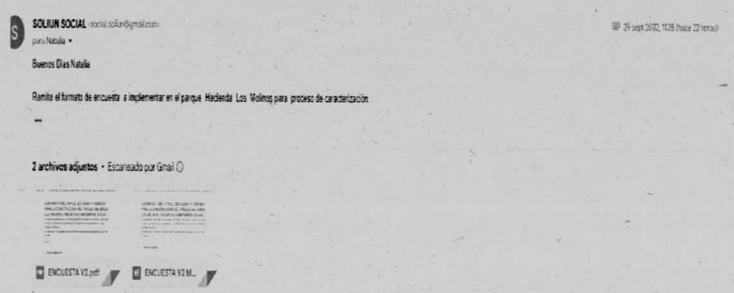
ACTIVIDADES EJECUTADAS:

SEGUIMIENTO DE GESTION SOCIAL:

- Revisión de PGS V3 presentado por la profesional social del consultor, se remiten observaciones a profesional quien remite PGS v4 con observaciones subsanadas, se remite a profocional social de la entidad quien se encuentra en proceso de revisión.
- Revisión de volante informativo de inicio, el cual se remite a la entidad quien el dia 27 de septiembre envia correo de validación, sin embargo el 28 de septiembre se recibe correo con nueva solicitud, se remite a la profesional social quien subsanada, el dia 28 se recibe aprobacion.
- Revisión de metodologia de cartografia social y formato de encuesta para aplicar en reunión de inicio, se remite observaciones las cuales fueron subsanadas por la profesional, se remiten al IDRD y se encuentra en revision.

Registro fotografico





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Reporte Semanal No. 4

Interventor:

octubre 3, 2022 al **octubre 9, 2022**

1. Datos Generales					
Nombre:	**PARQUE MOLINOS**	Código:		Localidad:	**RAFAEL URIBE IRUBE**
Dirección:				Barrio:	

2. Contrato de Obra		
	COP No.	**2170-2022**
Objeto:	REALIZAR LA INTERVENTORIA A LOS ESTUDIOS y DISEÑOS TÉCNICOS DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE	
Contratista:	**CONSORCIO PARQUE MOLINOS PC**	

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

SEGUIMIENTO DE GESTION SOCIAL:

- Revisión de PGS V4 presentado por la profesional social del consultor, se remiten observaciones a profesional quien remite PGS v5 con observaciones subsanadas, se remite a profesional social de la entidad quien remite observaciones
- Revision de presentacion para reunio de incio se remiten observaciones a profesional quien subsana, posterior a ello se remiten al IDRD quien presenta observaciones
- Asistencia a mesa del componente social con la asistencia de IDRD, interventoria y consultor, se realiza lectura de anexo tecnico y se definen actividades a realizar por el componente.

Registro fotografico

206

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Reporte Semanal No. 5

octubre 10, 2022 al **octubre 16, 2022**

Interventor:

1.	Datos Generales	Nombre:	**PARQUE MOLINOS**	Código:	Localidad:	**RAFAEL URIBE IRUBE**
		Dirección:			Barrio:	

2.	**Contrato de Obra**	COP No.	**2170-2022**
	Objeto:	REALIZAR LA INTERVENTORIA A LOS ESTUDIOS y DISEÑOS TÉCNICOS DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE	
	Contratista:	**CONSORCIO PARQUE MOLINOS PC**	

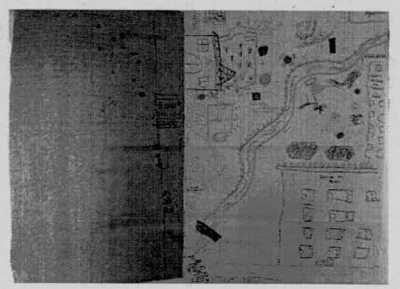
ACTIVIDADES EJECUTADAS:

SEGUIMIENTO DE GESTION SOCIAL:

- Revisión de PGS V5 presentado por la profesional social del consultor, se remite a la entidad quien remiten observaciones a profesional quien remite PGS v6 con observaciones subsanadas, se remite a profesional social de la entidad quien se remite correo el dia 14 de octubre de aprobación.
- Asistencia a reunión de inicio el dia 10 de octubre en la cual se conto con la asistencia de 110 personas de la comunidad y alcaldia local de Rafael Uribe Uribe, se realiza la presentación del proyecto y actividades de los componentes SST, ambiental, social y tecnica, se realiza proceso de escucha a la comundidad quien refiere inquietudes las cuales el consultor da respuesta.
- Elaboración de acta de reunión de seguimiento social la cual se remite a la entidad.
- Asistencia a proceso de cartografia social el dia 14 de octubre en el cual se conto con la asistencia de 25 personas de la comunidad residente del sector, se conforman mesas de trabajo y se socializan propuestas de diseño, los cuales se registran en planos.

Registro fotografico



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Reporte Semanal No. 6

Interventor:

octubre 17, 2022 al **octubre 23, 2022**

1.	Datos Generales	Nombre:	**PARQUE MOLINOS**	Código:		Localidad:	**RAFAEL URIBE IRUBE**
		Dirección:				Barrio:	

2.	**Contrato de Obra**	COP No.	**2170-2022**
	Objeto:	REALIZAR LA INTERVENTORIA A LOS ESTUDIOS y DISEÑOS TÉCNICOS DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE	
	Contratista:	**CONSORCIO PARQUE MOLINOS PC**	

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

SEGUIMIENTO DE GESTION SOCIAL:

- Dia 18: Asistencia a reunion social con profesional social de la entidad en la cual se establece actividades y compromisos.
- Dia 21: asistencia a mesa de seguimiento componente social con la asistencia de profesionales sociales de la consultoria, IDRD e interventoria, se revisan actividades ejecutadasy se establecen compromisos

Registro fotografico

208

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Reporte Semanal No. 7

Interventor: **SOLIUN**

octubre 24, 2022 al **octubre 30, 2022**

1.	Datos Generales	Nombre:	**PARQUE MOLINOS**	Código:		Localidad:	**RAFAEL URIBE IRUBE**
		Dirección:				Barrio:	

2.	**Contrato de Obra**	COP No.	**2170-2022**
	Objeto:	REALIZAR LA INTERVENTORIA A LOS ESTUDIOS y DISEÑOS TÉCNICOS DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE	
	Contratista:	**CONSORCIO PARQUE MOLINOS PC**	

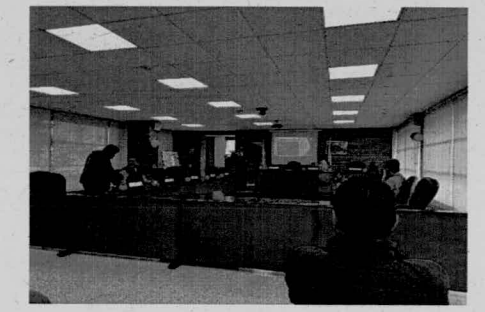
ACTIVIDADES EJECUTADAS:

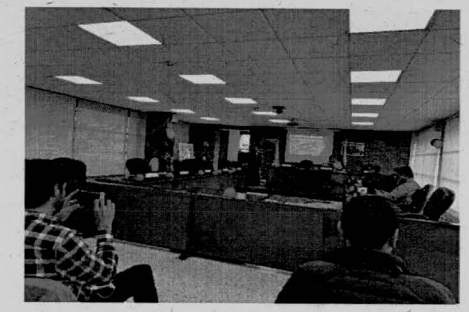
SEGUIMIENTO DE GESTION SOCIAL:

- Revisiòn de cronograma presentado por la profesional social de la consultoria, se revisa y se remiten observaciones.
- Revisiòn de soportes presentados correspondiente a reuniones de inicio y cartografia social, se remiten observaciones a la consultoria
- Revisiòn de formatos de PQRS los cuales presentaron observaciones las cuales se remiten a profesional social de la consultoria
- Asistencia a citaciòn de la JAL de la localidad de Rafael Uribe Uribe en la cual se realiza la socializacion del proyecto y se presentan avances de los componentes tecnico-social, se conto en sesiòn con la asistencia de comunidad, Ediles, profesionales de la consultoria, interventoria e IDRD.

Registro fotografico







FORMATOS DE REVISION, VERIFICACION
(ANEXO 9)

REVISIÓN COMPONENTE GESTION SOCIAL

INFORMACIÓN DEL PARQUE - ESCENARIO

NOMBRE DEL PARQUE	PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS	LOCALIDAD:	RAFAEL URIBE URIBE
DIRECCION:	CARRERA 5L Y 5A CON CALLE 51 SUR Y 48 P SUR	CODIGO	18-457

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DE PROFESIONAL SOCIAL	GLADYS TATIANA MORALES
No DE CONTRATO (SI APLICA)	2170 DE 2022

DATOS DE INTERVENTORIA		
NOMBRE DE PROFESIONAL SOCIAL	MARIA DEL ROSARIO CARDENAS JUNCA	
No DE CONTRATO (SI APLICA)	2172 DE 2022	
FECHA DE REVISION	10/10/2022	VERSION NO. 0

REVISION PLAN DE GESTION SOCIAL

CONTENIDO	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. LOCALIZACION DEL PROYECTO			
1.1 DESCRIPCION DE LA LOCALIZACION			
1.2 IDENTIFICACION DE ACTORES LOCALES			

PROGRAMA INFORMACION

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. INFORME PROGRAMA INFORMACION			
1.1 CRONOGRAMA DE REUNION			
1.2 REUNION INFORMATIVA INICIO			
1.3 REUNION INFORMATIVA AVANCE			
1.4 REUNION INFORMATIVA FINALIZACION			
1.5 ELABORACION DE CARTOGRAFIA SOCIAL Y ANALISIS RESULTADOS			
1.6 APLICACION Y ANALISIS DE ENCUESTAS			
1.7 FIRMA ACUERDO CIUDADANO			
MEDIOS EN FISICO			
1 REGISTRO FOTOGRÁFICO			
2 PRESENTACION	X	X	SE REALIZA LA REVISION Y SE EVIDENCIA LA SUBSANACION DE OBSERVACIONES. SE DA APROBACION
3 ACTAS DE REUNION			
4 LISTADOS DE ASISTENCIA A REUNION			
5 LISTADOS DE ENTREGA DE CONVOCATORIA			

PROGRAMA DIVULGACION

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. ENTREGA DE MEDIOS			
1.1 ELABORACION VOLANTE			
1.2 ENTREGA DE FORMATO DE VOLANTE			
1.3 RADICACION DE CARTAS INTERSECTORIAL			
1.4 REGISTRO FOTOGRAFICO			

PROGRAMA ATENCION CIUDADANA

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. PROGRAMA DE ATENCION CIUDADANA			
1.1 CREACION CORREO INSTITUCIONAL			
1.2 LINEA TELEFONICA			
1.3 PRESENTACION CRONOGRAMA ATENCION USUARIOS			
1.4 FORMATO DE ACTA DE COMPROMISO			
1.5 FORMATO DE ATENCION AL CIUDADANO			

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A ACTIVIDADES TECNICAS

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. LEVANTAMIENTO DE ACTAS DE VECINDAD			
1.1 CRONOGRAMA ACTAS DE VECINDAD/ INSPECCION			
1.2 ENTREGA DE VOLANTE INFORMATIVO			
1.3 ELABORACION DE ACTA DE VECINDAD/ INSPECCION			
MEDIOS			
1 VOLANTE INFORMATIVO DE REALIZACION ACTA V			
2 REGISTRO FOTOGRAFICO- REGISTRO FILMICO			
3 LISTADOS DE ENTREGA DE CONVOCATORIA			

PROGRAMA DE CONTROL SOCIAL A LA OBRA

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. REUNIÓN DE CONFORMACION DE COMITÉ DE CONTROL SOCIAL			
1.1 PRESENTACION METODOLOGIA DE CONFORMACION COMITÉ			
1.2 ACTA DE CONFORMACION COMITÉ			
1.3 LISTADO DE ASISTENCIA - CONFORMACION DE COMITÉ			
2 CREACION DE DIRECTORIO			
2.1 BASE DE DATOS			
2.2 CRONOGRAMA DE REUNION DE COMITÉ			

PROGRAMA DE SOSTENIBILIDAD SOCIAL

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. REUNIÓN DE CAPACITACION			
1.1 CRONOGRAMA			
1.2 ACTIVIDADES PEDAGOGICAS			
1.3 ENTREGA MANUALES			
1.4 APLICACION DE ENCUESTAS SATISFACCION			
1.5 TABULACION DE ENCUESTAS			
2. REUNIÓN DE CAPACITACION			
2.1 REGISTRO FOTOGRÁFICO			
2.2 PRESENTACION			
2.3 ACTA DE REUNION			
2.4 LISTADOS DE ASISTENCIA			

PROGRAMA CONTRATACION MANO DE OBRA

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. REVISION FUENTES			
1.1 CONSULTA BASES DE DATOS SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO			
1.2 REGISTRO GENERACION DE EMPLEO			
1.3 PRESENTACION PLANILLAS			

ENTREGA DE INFORMES REQUERIDOS

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. SOPORTES			
1.1 ENTREGA DE INFORMES SEMANALES			
1.2 ENTREGA DE INFORME MENSUAL			

FIRMA

NOMBRE: MARIA DEL ROSARIO CARDENAS JUNCA

CARGO: PROFESIONAL SOCIAL

REVISIÓN COMPONENTE GESTION SOCIAL

INFORMACIÓN DEL PARQUE - ESCENARIO

NOMBRE DEL PARQUE:	PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS	LOCALIDAD:	RAFAEL URIBE URIBE
DIRECCION:	CARRERA 5L Y 5A CON CALLE 51 SUR Y 48 P SUR	CODIGO:	18-457

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DE PROFESIONAL SOCIAL	GLADYS TATIANA MORALES
No DE CONTRATO (SI APLICA)	2170 DE 2022

DATOS DE INTERVENTORIA		
NOMBRE DE PROFESIONAL SOCIAL	MARÍA DEL ROSARIO CARDENAS JUNCA	
No DE CONTRATO (SI APLICA)	2172 DE 2022	
FECHA DE REVISION:	26/09/2022	VERSION NO. 0

REVISION PLAN DE GESTION SOCIAL

CONTENIDO	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. LOCALIZACION DEL PROYECTO			
1.1 DESCRIPCION DE LA LOCALIZACION			
1.2 IDENTIFICACION DE ACTORES LOCALES			

PROGRAMA INFORMACION

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. INFORME PROGRAMA INFORMACION			
1.1 CRONOGRAMA DE REUNION	X	X	
1.2 REUNION INFORMATIVA INICIO	X	X	
1.3 REUNION INFORMATIVA AVANCE			
1.4 REUNION INFORMATIVA FINALIZACION			
1.5 ELABORACION DE CARTOGRAFIA SOCIAL Y ANALISIS RESULTADOS			
1.6 APLICACION Y ANALISIS DE ENCUESTAS			
1.7 FIRMA ACUERDO CIUDADANO			
MEDIOS EN FISICO			
1. REGISTRO FOTOGRAFICO			
2. PRESENTACION			
3. ACTAS DE REUNION			
4. LISTADOS DE ASISTENCIA A REUNION			
5. LISTADOS DE ENTREGA DE CONVOCATORIA			

PROGRAMA DIVULGACION

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. ENTREGA DE MEDIOS			
1.1 ELABORACION VOLANTE	X	X	LA PROFESIONAL SOCIAL ELABORA VOLANTE INFORMATIVO PARA REUNION DE INICIO, SE REVISA Y VALIDA
1.2 ENTREGA DE FORMATO DE VOLANTE			
1.3 RADICACION DE CARTAS INTERSECTORIAL			
1.4 REGISTRO FOTOGRAFICO			

PROGRAMA ATENCION CIUDADANA

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. PROGRAMA DE ATENCION CIUDADANA			
1.1 CREACION CORREO INSTITUCIONAL			
1.2 LINEA TELEFONICA			
1.3 PRESENTACION CRONOGRAMA ATENCION USUARIOS			
1.4 FORMATO DE ACTA DE COMPROMISO			
1.5 FORMATO DE ATENCION AL CIUDADANO			

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A ACTIVIDADES TECNICAS

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. LEVANTAMIENTO DE ACTAS DE VECINDAD			
1.1 CRONOGRAMA ACTAS DE VECINDAD/ INSPECCION			
1.2 ENTREGA DE VOLANTE INFORMATIVO			
1.3 ELABORACION DE ACTA DE VECINDAD/ INSPECCION			
MEDIOS			
1 VOLANTE INFORMATIVO DE REALIZACION ACTA V			
2 REGISTRO FOTOGRAFICO- REGISTRO FILMICO			
3 LISTADOS DE ENTREGA DE CONVOCATORIA			

PROGRAMA DE CONTROL SOCIAL A LA OBRA

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. REUNIÓN DE CONFORMACION DE COMITÉ DE CONTROL SOCIAL			
1.1 PRESENTACION METODOLOGIA DE CONFORMACION COMITÉ			
1.2 ACTA DE CONFORMACION COMITÉ			
1.3 LISTADO DE ASISTENCIA - CONFORMACION DE COMITÉ			
2 CREACION DE DIRECTORIO			
2.1 BASE DE DATOS			
2.2 CRONOGRAMA DE REUNION DE COMITE			

PROGRAMA DE SOSTENIBILIDAD SOCIAL

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. REUNIÓN DE CAPACITACION			
1.1 CRONOGRAMA			
1.2 ACTIVIDADES PEDAGOGICAS			
1.3 ENTREGA MANUALES			
1.4 APLICACION DE ENCUESTAS SATISFACCION			
1.5 TABULACION DE ENCUESTAS			
2. REUNIÓN DE CAPACITACION			
2.1 REGISTRO FOTOGRAFICO			
2.2 PRESENTACION			
2.3 ACTA DE REUNION			
2.4 LISTADOS DE ASISTENCIA			

PROGRAMA CONTRATACION MANO DE OBRA

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. REVISION FUENTES			
1.1 CONSULTA BASES DE DATOS SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO			
1.2 REGISTRO GENERACION DE EMPLEO			
1.3 PRESENTACION PLANILLAS			

ENTREGA DE INFORMES REQUERIDOS

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. SOPORTES			
1.1 ENTREGA DE INFORMES SEMANALES			
1.2 ENTREGA DE INFORME MENSUAL			

FIRMA

NOMBRE: MARÍA DEL ROSARIO CARDENAS JUNCA

CARGO: PROFESIONAL SOCIAL

REVISIÓN COMPONENTE GESTION SOCIAL

INFORMACIÓN DEL PARQUE - ESCENARIO

NOMBRE DEL PARQUE	PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS	LOCALIDAD	RAFAEL URIBE URIBE
DIRECCION	CARRERA 5L Y 5A CON CALLE 51 SUR Y 48 P SUR	CODIGO	18-457

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DE PROFESIONAL SOCIAL	GLADYS TATIANA MORALES
No DE CONTRATO (SI APLICA)	2170 DE 2022

DATOS DE INTERVENTORIA		
NOMBRE DE PROFESIONAL SOCIAL	MARIA DEL ROSARIO CARDENAS JUNCA	
No DE CONTRATO (SI APLICA)	2172 DE 2022	
FECHA DE REVISION	12/10/2022	VERSION NO. 0

REVISION PLAN DE GESTION SOCIAL

CONTENIDO	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. LOCALIZACION DEL PROYECTO			
1.1 DESCRIPCION DE LA LOCALIZACION			
1.2 IDENTIFICACION DE ACTORES LOCALES			

PROGRAMA INFORMACION

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. INFORME PROGRAMA INFORMACION			
1.1 CRONOGRAMA DE REUNION			
1.2 REUNION INFORMATIVA INICIO			
1.3 REUNION INFORMATIVA AVANCE			
1.4 REUNION INFORMATIVA FINALIZACION			
1.5 ELABORACION DE CARTOGRAFIA SOCIAL Y ANALISIS RESULTADOS			
1.6 APLICACIÓN Y ANALISIS DE ENCUESTAS			
1.7 FIRMA ACUERDO CIUDADANO			
MEDIOS EN FISICO			
1 REGISTRO FOTOGRÁFICO			
2 PRESENTACION			
3 ACTAS DE REUNION			
4 LISTADOS DE ASISTENCIA A REUNION			
5 LISTADOS DE ENTREGA DE CONVOCATORIA			

PROGRAMA DIVULGACION

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. ENTREGA DE MEDIOS			
1.1 ELABORACION VOLANTE	X	X	LA PROFESIONAL SOCIAL ELABORA VOLANTE INFORMATIVO PARA PROCESO DE CARTOGRAFIA SOCIAL. SE REVISA Y VALIDA
1.2 ENTREGA DE FORMATO DE VOLANTE			
1.3 RADICACION DE CARTAS INTERSECTORIAL			
1.4 REGISTRO FOTOGRAFICO			

PROGRAMA ATENCION CIUDADANA

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. PROGRAMA DE ATENCION CIUDADANA			
1.1 CREACION CORREO INSTITUCIONAL			
1.2 LINEA TELEFONICA			
1.3 PRESENTACION CRONOGRAMA ATENCION USUARIOS			
1.4 FORMATO DE ACTA DE COMPROMISO			
1.5 FORMATO DE ATENCION AL CIUDADANO			

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A ACTIVIDADES TECNICAS

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. LEVANTAMIENTO DE ACTAS DE VECINDAD			
1.1 CRONOGRAMA ACTAS DE VECINDAD/ INSPECCION			
1.2 ENTREGA DE VOLANTE INFORMATIVO			
1.3 ELABORACION DE ACTA DE VECINDAD/ INSPECCION			
MEDIOS			
1 VOLANTE INFORMATIVO DE REALIZACION ACTA V			
2 REGISTRO FOTOGRAFICO- REGISTRO FILMICO			
3 LISTADOS DE ENTREGA DE CONVOCATORIA			

PROGRAMA DE CONTROL SOCIAL A LA OBRA

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. REUNIÓN DE CONFORMACION DE COMITÉ DE CONTROL SOCIAL			
1.1 PRESENTACION METODOLOGIA DE CONFORMACION COMITE			
1.2 ACTA DE CONFORMACION COMITÉ			
1.3 LISTADO DE ASISTENCIA - CONFORMACION DE COMITÉ			
2. CREACION DE DIRECTORIO			
2.1 BASE DE DATOS			
2.2 CRONOGRAMA DE REUNION DE COMITÉ			

PROGRAMA DE SOSTENIBILIDAD SOCIAL

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. REUNIÓN DE CAPACITACION			
1.1 CRONOGRAMA			
1.2 ACTIVIDADES PEDAGOGICAS			
1.3 ENTREGA MANUALES			
1.4 APLICACION DE ENCUESTAS SATISFACCION			
1.5 TABULACION DE ENCUESTAS			
2. REUNIÓN DE CAPACITACION			
2.1 REGISTRO FOTOGRÁFICO			
2.2 PRESENTACION			
2.3 ACTA DE REUNION			
2.4 LISTADOS DE ASISTENCIA			

PROGRAMA CONTRATACION MANO DE OBRA

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. REVISION FUENTES			
1.1 CONSULTA BASES DE DATOS SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO			
1.2 REGISTRO GENERACION DE EMPLEO			
1.3 PRESENTACION PLANILLAS			

ENTREGA DE INFORMES REQUERIDOS

	REVISION	VERIFICACION	OBSERVACIONES
1. SOPORTES			
1.1 ENTREGA DE INFORMES SEMANALES			
1.2 ENTREGA DE INFORME MENSUAL			

FIRMA

NOMBRE: MARIA DEL ROSARIO CARDENAS JUNCA

CARGO: PROFESIONAL SOCIAL

FORMATO DE REVISIÓN, VERIFICACIÓN Y CONTROL DEL INFORME MENSUAL NO. 2 DE GESTIÓN SOCIAL
(ANEXO 10)

Gmail **gladys tatiana morales villamil <tatianamoralesvillamil@gmail.com>**

OBERVACION INFORME MENSUAL

SOLIUN SOCIAL <social.soliun@gmail.com> 12 de octubre de 2022, 11:03
Para: gladys tatiana morales villamil <tatianamoralesvillamil@gmail.com>

Buenos Dias Gladys

Revisado informe se evidencia observaciones subsanadas, proceder con el proceso de radicación.
[El texto citado está oculto]

215

Gmail

gladys tatiana morales villamil <tatianamoralesvillamil@gmail.com>

OBERVACION INFORME MENSUAL

SOLIUN SOCIAL <social.soliun@gmail.com> 12 de octubre de 2022, 9:58
Para: gladys tatiana morales villamil <tatianamoralesvillamil@gmail.com>

Buenos Dias Gladys

Remito observación al informe mensual no. 1

INFORME MENSUAL SOCIAL 1 CORTE SEPTIEMBRE 2022.docx
164K

CARLOS CABAL

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Bogotá, octubre 12 de 2022

CPLM-PLM-S-060-2022

Señores:
CAMILO DOMÍNGUEZ
APOYO A LA SUPERVISIÓN IDRD
Calle 63 No. 59ª - 06
Bogotá D.C.
Ing. RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
REPRESENTANTE LEGAL
SOLIUN SAS
INTERVENTORIA
CARRERA 70C No. 48 – 55
Bogotá D.C.

REFERENCIA: *CONTRATO NO. IDRD-CTO-2170-2022. OBJETO: REALIZAR LOS ESTUDIOS y DISEÑOS TÉCNICOS DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE"*

ASUNTO: *INFORME MENSUAL SOCIAL 1 PERIODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022, V2.*

Respetados señores:

Cordial saludo, dando cumplimiento a los requerimientos contractuales, se hace entrega del Informe Mensual Social No. 1 V2, el cual presentó la siguiente trazabilidad:

1. Envió del Informe Mensual Social No. 1 versión 1, medio magnético incluido anexos sociales.
2. Emisión de observaciones por parte de la Interventoría, por medio magnético.
3. Atención de las observaciones emitidas y envió del documento Informe Social Mensual 1 V2.
4. Revisión por parte de la Interventoría, donde informa por medio de correo electrónico qué las observaciones fueron subsanadas y se puede proceder a su radicación.

Por tanto, se hace entrega del Informe Mensual No. 1 V2, incluidos los anexos sociales en cuarenta y cinco (45) y 2 unidades de CD.

[illegible] mismas para su revisión y aprobación.

Sin otro particular,

Atentamente,

Fecha: 14-oct-22

Hora: 3:30 PM

Recibe: Ruben Marquez

Recibido para estudio NO implica aceptación

ARQ. NÉSTOR IVÁN GUALTEROS VANEGAS
DIRECTOR DE CONSULTORÍA
CONSORCIO PARQUE MOLINOS PC

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

REVISIÓN COMPONENTE GESTION SOCIAL

INFORMACIÓN DEL PARQUE - ESCENARIO

NOMBRE DEL PARQUE:	PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS	LOCALIDAD:	RAFAEL URIBE URIBE
DIRECCIÓN:	CARRERA 5L Y 5A CON CALLE 51 SUR Y 48 P SUR	CODIGO:	18-457

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DE PROFESIONAL SOCIAL	GLADYS TATIANA MORALES
No DE CONTRATO (SI APLICA)	2170 DE 2022

DATOS DE INTERVENTORIA		
NOMBRE DE PROFESIONAL SOCIAL	MARIA DEL ROSARIO CARDENAS JUNCA	
No DE CONTRATO (SI APLICA)	2172 DE 2022	
FECHA DE REVISIÓN:	3/11/2022	VERSION NO. 0

REVISIÓN INFORME MENSUAL DE GESTION SOCIAL NO. 2

1. REVISIÓN PROGRAMA INFORMACION

CONTENIDO	REVISION	VERIFICACION	VALIDACION	OBSERVACIONES
1. PROGRAMA INFORMACION				
1.1 PROGRAMACION DE REUNION	X	X	X	

2. REVISIÓN PROGRAMA DIVULGACION

	REVISION	VERIFICACION	VALIDACION	OBSERVACIONES
1. PROGRAMA DE DIVULGACION				
1.1 DESCRIPCION PROCESO DE CONVOCATORIA	X	X	X	
1.2 ELABORACION DE PIEZAS INFORMATIVAS	X	X	X	

3. REVISIÓN PROGRAMA SOSTENIBILIDAD

	REVISION	VERIFICACION	VALIDACION	OBSERVACIONES
1. PROGRAMA DE SOSTENIBILIDAD				
1.1 DESCRIPCION PROCESO SOSTENIBILIDAD				NO APLICA

4. REVISIÓN PROGRAMA ATENCION CIUDADANO

	REVISION	VERIFICACION	VALIDACION	OBSERVACIONES
1. ATENCION A LA COMUNIDAD				
1.1 DESCRIPCION PROCESO DE ATENCION COMUNIDAD	X	X	X	

5. REVISIÓN PROGRAMA APOYO PARA LA GENERACIÓN DE EMPLEO

	REVISION	VERIFICACION	VALIDACION	OBSERVACIONES
1. GENERACION EMPLEO				
1.1 DESCRIPCION PROCESO GENERACION EMPLEO	X	X	X	

6. REVISIÓN PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A ACTIVIDADES TÉCNICAS DE OBRA

	REVISION	VERIFICACION	VALIDACION	OBSERVACIONES
1. ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL				
1.1 DESCRIPCION PROCESO ACOMPAÑAMIENTO				NO APLICA

7. REVISIÓN PROGRAMA PARTICIPACION CIUDADANA

	REVISION	VERIFICACION	VALIDACION	OBSERVACIONES
1. ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL				
1.1 DESCRIPCION PROCESO COMITES DE PARTICIPACION CIUDADANA				NO APLICA

8. ENTREGA DE INFORMES REQUERIDOS

	REVISION	VERIFICACION	VALIDACION	OBSERVACIONES
1. SOPORTES				
1.2 ENTREGA DE INFORME MENSUAL	X	X	X	

Mariacardenas J.

FIRMA

NOMBRE: MARIA DEL ROSARIO CARDENAS JUNCA

CARGO: PROFESIONAL SOCIAL

SOLIUN

IDRD

Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ALCALDÍA MAYOR
BOGOTÁ D.C.

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
CALLE 63 No 59ª-06

INFORME NO.2-COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
CONTRATO No 2170 DE 2022
CONSORCIO PARQUE MOLINOS PC

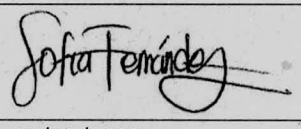
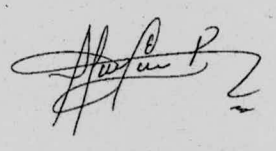
OBJETO

"REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE"

CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 2172 DE 2022
SOLIUN SAS

BOGOTÁ D. C., 16 NOVIEMBRE DE 2022

TABLA DE CONTROL

APROBACIÒN DEL DOCUMENTO		
Elaboro	**Nombre**	Sofia Fernández Profesional SST
	Firma	
	Fecha	16/11/2022
Aprobó	**Nombre**	Álvaro Fontalvo Director de Interventoría
	Firma	
	Fecha	16/11/2022

CONTROL DE CAMBIOS			
VERSIÓN	**CAPITULO MODIFICADO**	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
1	Elaboración del Documento	08/11/2022	N/A
2	Todo el documento	16/11/2022	Observaciones IDRD

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION 6
2. CONDICIONES CONTRACTUALES 7
3. OBJETIVOS 8
4. LOCALIZACION 9
4.1. PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS 9
5. ALCANCE DEL CONTRATO DE CONSULTORIA 10
6. GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE INTERVENTORIA Y CONSULTOR 11
6.1. DOCUMENTACIÓN DEL PERSONAL 11
6.1.1. Personal del contrato y verificación de aportes parafiscales interventoría 11
6.1.2. Cumplimiento porcentaje de contratación de mujeres interventoría 12
6.1.3. Listado de personal del contrato y verificación de aportes parafiscales Consultor 13
6.1.4. Cumplimiento porcentaje de personal femenino del consultor 13
6.1.5. Registro de inducción de la Interventoría 14
6.1.6. Registro de inducción del Consultor 14
6.1.7. Registro de notificación de riesgos de la Interventoría 14
6.1.8. Registro de notificación de riesgos del Consultor 14
6.1.9. Cumplimiento de exámenes médicos ocupacionales de la Interventoría 14
6.1.10. Cumplimiento de exámenes médicos ocupacionales del Consultor 14
6.1.11. Personal Retirado de Interventoría 14
6.1.12. Personal Retirado de Consultor 14
6.2. MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS 15
6.3. INDICADORES RESOLUCION 0312 DE 2019 Y DEL SG-SST 15
6.3.1. Accidentes de trabajo 15
6.4. PROGRAMA DE CAPACITACIONES 15
6.5. COMITES 17
6.5.1. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST 17
6.5.2. Comité de Convivencia Laboral – CONVILAB 17
6.6. REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION Y BIOSEGURIDAD 17
6.7. CAMPAMENTOS 18
6.8. INSPECCIONES PLANEADAS INTERVENTORIA 19

6.9. PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD 19
6.9.1. implementación protocolos de Bioseguridad Interventoría 19
6.9.2. Implementación protocolos de Bioseguridad Consultor 20
6.9.3. Reporte de casos 20
6.10. PERMISOS DE TRABAJO 20
6.11. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO DEL CONTRATISTA 20

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1: Relación del personal de interventoría en el periodo 12
Tabla 2 Resumen personal interventoría octubre de 2022 12
Tabla 3: Resumen personal Consultor octubre de 2022: 13
Tabla 4: Total de trabajadores que ingresaron en octubre de 2022 14
Tabla 5: Relación de capacitaciones realizadas por la interventoría en el mes de octubre de 2022 16
Tabla 6: Consolidado Casos Covid- 19 Interventoría 20

LISTADO DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1:Organigrama Interventoría contrato 2172 de 2021 11
Ilustración 2: Plano Campamento Interventoría 18
Ilustración 3: Plano Campamento Interventoría 18

LISTADO DE ANEXOS

ANEXO 1. RELACIÓN DEL PERSONAL DE INTERVENTORIA
ANEXO 2. EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES
ANEXO 3. MATRIZ DE RIESGOS INTERVENTORIA
ANEXO 4. INDICADORES RESOLUCIÓN 0312 DE 2019 INTERVENTORÍA
ANEXO 5. CAPACITACIONES INTERVENTORIA
ANEXO 6. SOPORTES COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL Y COPASST
ANEXO 7. ENTREGA EPP
ANEXO 8. INSPECCIONES INTERVENTORIA
ANEXO 9. RELACIÓN PERSONAL CONTRATISTA Y SOPORTES DE PAGO Y/O AFILIACIONES
ANEXO 10. MATRIZ DE RIESGOS CONSULTOR
ANEXO 11. EMO- CONSULTOR
ANEXO 12. CAPACITACIONES CONSULTOR
ANEXO 13. SOPORTES COMITÉS CONSULTOR
ANEXO 14. ENTREGA EPP CONSULTOR
ANEXO 15. INDICADORES RESOLUCION 0312 DE 2019 CONSULTOR
ANEXO 16. SOPORTE APROBACIÓN INFORME MENSUAL SST N°2

1. INTRODUCCION

El presente informe contiene el seguimiento al primer mes del contrato de consultoría No. 2170– 2022 en el periodo comprendido entre el 01 al 31 de octubre del 2022, el cual es efectuado por esta interventoría a través del contrato No. 2172 de 2022, y donde se relacionan los estados a la fecha en lo referente al seguimiento, supervisión, control y coordinación que se viene adelantando al proceso respecto al contrato de obra en su etapa inicial de estudios y diseños.

El contenido del presente informe corresponde a la revisión, verificación, seguimiento y validación que realizo esta interventoría a través de SOLIUN SAS, respecto a la documentación e información entregada por parte de CONSORCIO PARQUE MOLINOS PC en su calidad de consultor, el IDRD como la entidad contratante, y así mismo se incluyen los conceptos efectuados por esta interventoría para cada caso en particular.

Dentro de las obligaciones de la interventoría es realizar el registro y control de las labores a cargo del Consultor, este informe contiene igualmente, un recuento de las principales tareas adelantadas en relación al componente de Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales, están enfocadas en relación al Plan de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Protocolo de Bioseguridad, formulado por el Consultor para el proyecto, aprobado por la interventoría y acorde al cumplimiento de la normatividad legal vigente.

2. CONDICIONES CONTRACTUALES

Contrato de Consultoría

No. de contrato	***2170 de 2022***
Contratista Consultoría y/obra	**CONSORCIO PARQUE MOLINOS PC**
Nit	**901618662-8**
Objeto:	"REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE".
Duración etapa de estudios y diseños:	Seis (6.0) meses
Plazo total del contrato	Seis (6.0) meses
Valor total del contrato	MIL VEINTICINCO MILLONES DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ($1.025.010.273,00) M/CTE
Fecha Inicio	01 de Septiembre de 2022
Fecha de Terminación del contrato:	01 de Marzo de 2023

Contrato de interventoría

No. de contrato	***2172 de 2022***
Contratista de Interventoría	***SOLIUN SAS***
Nit	***900768458-0***
Objeto	"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL, SST, PRESUPUESTAL Y JURÍDICA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TÉCNICOS DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE"
Duración etapa de estudios y diseños:	Seis (6.0) meses
Duración etapa de liquidación:	Un (1.0) mes.
Plazo total del contrato:	Siete (7.0) meses
Valor total del contrato	**CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS ($432.589.139) M/CTE**
Fecha Inicio	01 de Septiembre de 2022
Fecha de Terminación del contrato:	01 de abril de 2023

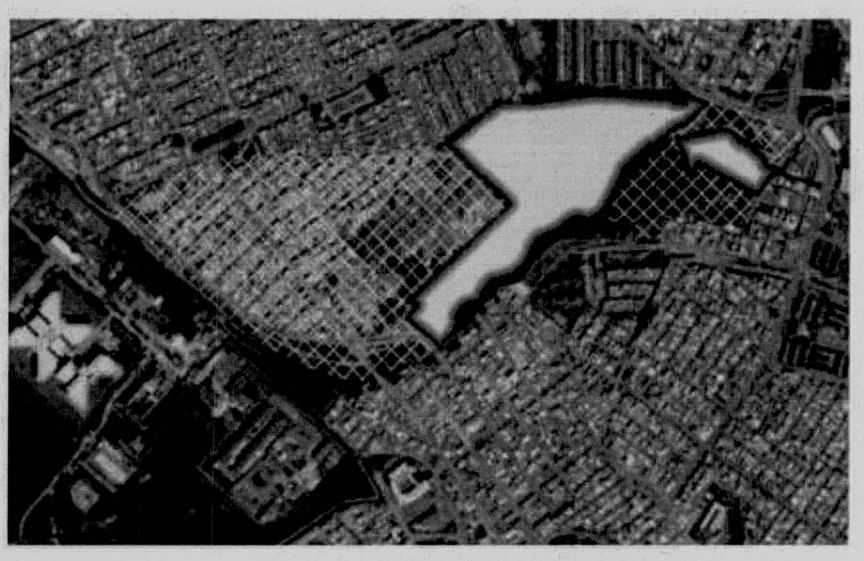
3. OBJETIVOS

A continuación, se relacionan los principales objetivos tenidos en cuenta por esta interventoría en el desarrollo del primer mes del contrato por el Contratista de la Consultoría CONSORCIO PARQUE MOLINOS PC mediante el contrato No.2170 de 2022:

- ✓ Representar al IDRD en la adecuada ejecución de los contratos tanto de consultoría como de Interventoría.
- ✓ Supervisar la ejecución y desarrollo de las actividades SST
- ✓ Supervisar y controlar el cumplimiento de las obligaciones de pagos de salud, pensión. ARL y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y Sena, teniendo en cuenta la normatividad legal.
- ✓ Llevar un estricto control de afiliaciones y pagos de seguridad social del personal que participa en el proyecto tanto el consultor como la interventoría

4. LOCALIZACION

4.1. PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS



Fuente - ESTUDIOS PREVIOS-IDRD

Lugar de ejecución del contrato / Parque Hacienda los Molinos PZ-17 registrado con el Código IDRD 18-457 en el sistema Distrital de Parques, y ubicado entre la carrera 5L y 5A con calles 51 Sur y 48PSur de la localidad de Rafael Uribe Uribe. Los predios corresponden a los CHIP AAA0166DCCX, AAA0166DCDM,AAA0009PSMS, AAA0166DCEA, AAA0166DCFT, AAA0010DOMS, AAA0009PSJH, AAA0009PSRU".

Los predios destinados para la construcción del parque fueron adquiridos por el IDRD conforme la declaratoria de condiciones de utilidad pública decretadas mediante el Decreto Distrital 473 de 2017, mediante el proceso de expropiación por vía administrativa.

Identificación predial:

MATRICULA	CHIP	AREA M2	PROPIETARIO	TITULO DE ADQUISICIÓN
50S-40325332	AAA0166DCCX	1627,8	IDRD	RESOL. EXPROPIACION 017 DE 2019
50S-40325333	AAA0166DCDM	1628,0	IDRD	RESOL. EXPROPIACION 018 DE 2019
50S-40150981	AAA0009PSMS	1785,0	IDRD	RESOL. EXPROPIACION 019 DE 2019
50S-40325334	AAA0166DCEA	6312,3	IDRD	RESOL. EXPROPIACION 317 DE 2019
50S-40325335	AAA0166DCFT	5332,6	IDRD	RESOL. EXPROPIACION 322 DE 2019
50S-40335351	AAA0010DOMS	27171,6	IDRD	RESOL. EXPROPIACION 802 DE 2019
50S-40150978	AAA0009PSRU	10471,6	IDRD	RESOLUCION 344 DE 2019
50S-40340030	AAA0009PSJH	23063,9	IDRD	RESOL. EXPROPIACION 770 DE 2019 RESOL. EXPROPIACION 088 DE 2019
	TOTAL	77402,1		

Fuente - ESTUDIOS PREVIOS-IDRD

5. ALCANCE DEL CONTRATO DE CONSULTORIA

El Alcance de este contrato se divide en cinco hitos:

- *HITO 1:*

1. Esquema básico
2. Programa de diseño
3. Radicaciones de las consultas a las autoridades competentes.
4. Solicitud de condiciones, disponibilidad de servicios públicos.
5. Diagnóstico y Conclusiones del diagnóstico.
6. Análisis especifico de la gestión del riesgo de desastres.

- *HITO 2:*

1. Diagnóstico de flora y fauna (plano de inventario forestal, inventario forestal del 100% de los individuos en el área de influencia, formulario de recolección de información silvicultural por individuo, diligenciamiento de fichas (No.1 y No.2) con los tratamientos silviculturales necesarios para el desarrollo de la obra, registro fotográfico numerado y codificado, informe técnico, tarjeta profesional y antecedentes del profesional forestal, en caso de no existir códigos SIGAU, se deberá realizar el trámite con el Jardín Botánico de Bogotá, así como los anexos que sean requeridos por la autoridad ambiental.

- *HITO 3*

1. Anteproyecto del Diseño arquitectónico, Diseño Urbanístico, Diseño paisajismo y Mobiliario Urbano, Diseños Eléctrico, Diseños Hidrosanitarios, Estudio Geotécnico, Estudio Topográfico, Estudio de Tránsito, acta de paisajismo WR concertado en la mesa de paisajismo JBB-SDA, el cual deberá desarrollar el paisajismo del proyecto y la tipología SUDS recomendada.

- *HITO 4*

1. Diseños Definitivos del Diseño Arquitectónico, Diseño Urbanístico, Diseño Paisajismo y Mobiliario Urbano, Diseños Eléctrico, Diseños Hidrosanitarios, Estudio Geotécnico, Estudio Topográfico, Estudio de Tránsito, como consecuencia de la propuesta de intervención.

- *HITO 5*

1. Presupuesto y programación de obra, análisis de precios unitarios, listado de insumos, (materiales, mano de obra, equipos, etc.), flujo de inversión, memoria de cuantificación de cantidades de obra, manual de especificaciones técnicas particulares de obra, programa de gestión social y plan de calidad, Balance presupuestal de materiales y Residuos de Construcción y Demolición RCD, Presupuesto plan de manejo de flora y fauna, Plan de Gestión de Residuos de Construcción y Demolición – PGRCD, Plan de Manejo Ambiental -PMA.

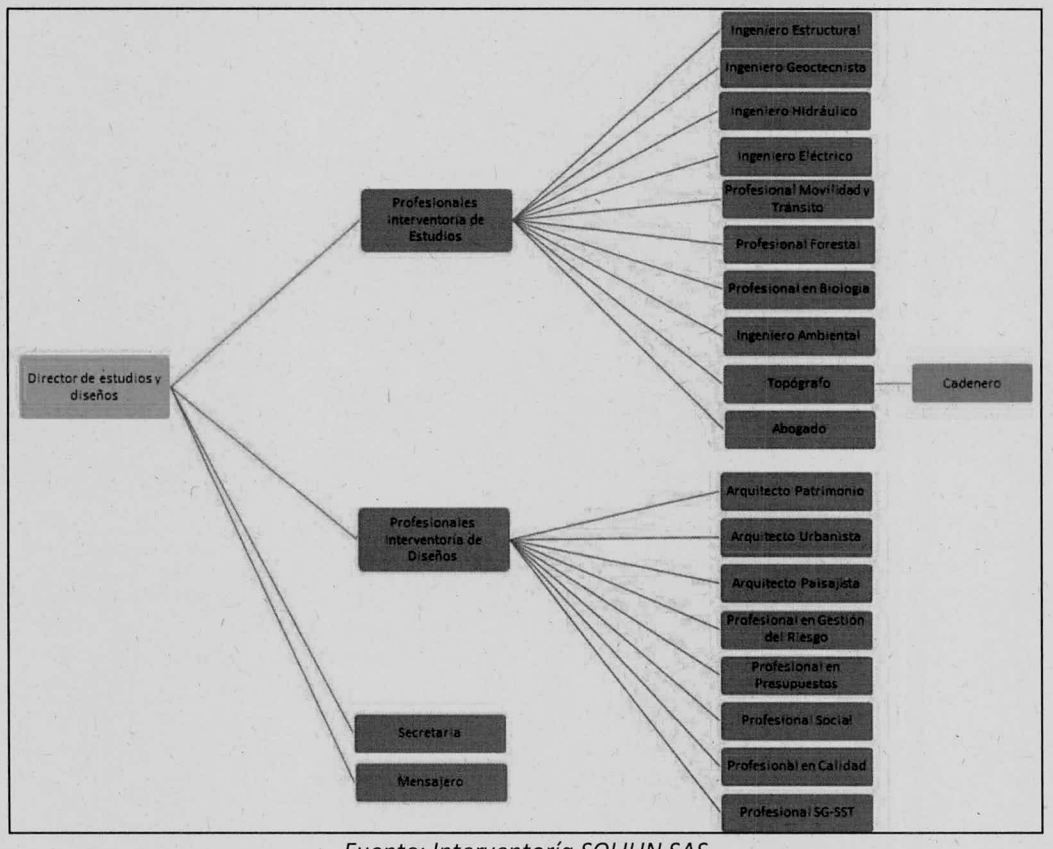
6. GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE INTERVENTORIA Y CONSULTOR

6.1. DOCUMENTACIÓN DEL PERSONAL

6.1.1. Personal del contrato y verificación de aportes parafiscales interventoría

Para la ejecución del contrato, en el mes de OCTUBRE de 2022, la interventoría conto con el personal relacionado en la ilustración 1; Organigrama Interventoría del presente informe, se aclara que para el presente informe no se contó con todo el personal contractual, ya que dadas las características del proyecto y la necesidad de cada uno de ellos, razón por la cual, los tiempos de los especialistas que no se relacionen, en la tabla de relación de personal, se solventaran en los otros meses de ejecución del proyecto y de acuerdo al avance de las actividades programadas.

Ilustración 1:Organigrama Interventoría contrato 2172 de 2021



Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

Tabla 1: Relación del personal de interventoría en el periodo

Cargo	Genero	Nombre
Director de interventoría	Masculino	ALVARO ENRIQUE FONTALVO PAREJO
Arquitecto Urbanista	Femenino	VERONICA ALEJANDRA ORTIZ
Profesional forestal	Masculino	HUGO ANDRES QUINTERO RIOS
Biólogo	Masculino	LICINIO GARRIDO HOYOS
Profesional en presupuestos y programación	Masculino	JEISON ORLANDO DELGADO DUARTE
Profesional ambiental	Femenino	SINDY NATALY ESPINOSA SIERRA
Profesional SG-SST	Femenino	LAURA SOFIA FERNÁNDEZ FLECHAS
Profesional en calidad	Femenino	LAURA ELIZABETH JIMENEZ ARIAS
Especialista eléctrico	Femenino	YENNY PAOLA REYES COSTILLA
Profesional social	Femenino	MARIA DEL ROSARIO CARDENAS
Topógrafo	Masculino	JUAN CARLOS RAMIREZ SOLANO
Cadenero 1	Masculino	JOSE SANABRIA
Secretaria	Femenino	LIZETH ALEIDA CASTILLO
Mensajero	Masculino	RUBEN DARIO MARQUEZ
Total de Personal en el periodo		**14**

6.1.2. Cumplimiento porcentaje de contratación de mujeres interventoría

El listado de personal de la interventoría contratado a la fecha y los soportes de pago de parafiscales (Planillas) y/o formularios de afiliación se adjuntan en el **ANEXO 1** de este documento. A continuación, se presenta un cuadro resumen del total de trabajadores de interventoría, que estuvieron presentes en el mes de OCTUBRE de 2022

Tabla 2 Resumen personal interventoría octubre de 2022

Total Ingresos en el Periodo	**1**
Total Retirados y/o trasladados	**0**
Total Activos en el periodo	**14**
Total Mujeres	**7**

Tabla 4: Total de trabajadores que ingresaron en octubre de 2022

	Mujeres	Hombres
Cantidad	6	8
Porcentaje	**42.85%**	57.15%
	Total, Ingresos octubre de 2022: 14 *trabajadores*	

Fuente: Interventoría.

6.1.5. Registro de inducción de la Interventoría

En el periodo del Presente informe no se realizó ingreso de personal de interventoría.

6.1.6. Registro de inducción del Consultor

La interventoría realizo verificación de la realización de inducciones por parte del Consultor, para el personal que ingreso en el mes de octubre de 2022, encontrando que no se realizaron ingresos en dicho periodo.

6.1.7. Registro de notificación de riesgos de la Interventoría

En el periodo del Presente informe no se realizó ingreso de personal de interventoría.

6.1.8. Registro de notificación de riesgos del Consultor

La interventoría realizo verificación de la realización de inducciones por parte del Consultor, para el personal que ingreso en el mes de octubre de 2022, encontrando que no se realizaron ingresos en dicho periodo.

6.1.9. Cumplimiento de exámenes médicos ocupacionales de la Interventoría

En el periodo del presente informe correspondiente al mes de octubre de 2022, se presentan los exámenes médicos ocupacionales del personal de interventoría, en el **ANEXO 2**, que ingreso en el periodo.

6.1.10. Cumplimiento de exámenes médicos ocupacionales del Consultor

Se realizo verificación que el Consultor hubiese remitido los exámenes médicos ocupacionales, en donde se pudo evidenciar que se dio cumplimiento y soporto los mismos con los registros adjuntados en el **ANEXO 2** "Exámenes ocupacionales" del informe SST No. 02 del Consultor y se puede ver soportado en el **ANEXO 11** del presente informe.

6.1.11. Personal Retirado de Interventoría

En el periodo del informe la interventoría, NO presento personal retirado, por lo anterior no se allegan soportes.

6.1.12. Personal Retirado de Consultor

En el periodo del informe el Consultor registro informa que NO conto con personal retirado, por lo cual no se allegan soportes

6.2. MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

- **interventoría:** La Matriz de riesgos que se implementa a la fecha y que se utiliza para el proceso de Notificación de riesgos al personal, es la adjuntada en el Plan de gestión de SST y se encuentra actualizada con fecha del 24 de enero de 2022, en el **ANEXO 3** del presente informe.

- **Consultor:** La Matriz de riesgos que se implementa a la fecha y que se utiliza para el proceso de Notificación de riesgos al personal, es la adjuntada en el **ANEXO 6** del informe SST Nº2 del consultor y en el **ANEXO 10** del presente Informe.

6.3. INDICADORES RESOLUCION 0312 DE 2019 Y DEL SG-SST

- **Interventoría:** Se realizo registro de los indicadores establecidos en la resolución 0312 de 2019, para el periodo del informe y en el cronograma del SG-SST de la interventoría, los cuales se allegan en el **ANEXO 4** del presente informe.

- **Consultor:** En el **NUMERAL 4.3.1. del informe SST Nº2 del consultor** se presentan los indicadores evaluados de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019, durante el periodo de ejecución correspondiente al informe. se presentan los indicadores en ceros dado que no se presentaron accidentes, incapacidades por accidentalidad, ni enfermedades laborales, ni ausentismos por causa médica. (Ver **ANEXO 15** del presente informe)

6.3.1. Accidentes de trabajo

- **Interventoría:** No se presentaron accidentes de trabajo en la interventoría en el periodo del informe.

- **Consultor:** No se presentaron accidentes de trabajo por parte del Consultor en el periodo del informe.

6.4. PROGRAMA DE CAPACITACIONES.

- **INTERVENTORÍA:** La interventoría realizo seguimiento al programa de capacitación y comunicación planteado, para el periodo del informe correspondiente a OCTUBRE de 2022, se realizaron las comunicaciones correspondientes a la prevención del COVID-19, la cual como se estableció en el plan de comunicación y capacitación estas se remiten por el grupo de WhatsApp empresarial. Para el presente periodo del informe se tenía programado realizar las siguientes capacitaciones al personal:

Tabla 5: Relación de capacitaciones realizadas por la interventoría en el mes de octubre de 2022

PLAN DE CAPACITACIÓN Y COMUNICACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SOLIUN SAS

VERSIÓN: 1
FECHA DE ELABORACIÓN: 7/10/2021

ANEXO 1
Cronograma de Capacitación

COMPONENTE	PILAR	OBJETIVO	Descripción	Grupo Objetivo	Ubicación	Responsable	Estado	MES 9 Septiembre	MES 10 Octubre	MES 11 Noviembre	MES 12 Diciembre	MES 1 Enero	MES 2 Febrero	MES 3 Marzo	Observacion
SG-SST	Postural	evitar lesiones y/o enfermedades laborales	Mensual	[illegible]	administrativas	[illegible]	Ejecutado								
	Riesgo Mecanico	Capacitar al personal sobre los riesgos fisicos y quimicos a los que estan expuestos y como minimizarlos	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado					x			
							Ejecutado								
	Espacios confinados	Capacitar al personal sobre la nueva normatividad en trabajo en espacios confinados lo cual permite mayor control en obra	Capacitacion Mensual	Inspector de Obra Residente de Obra Topografo (cuando aplique de acuerdo al proyecto)	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado				x				
							Ejecutado								
	Manejo de Sustancias Quimicas	Capacitar al personal el manejo adecuado de sustancias quimicas	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado	x							
							Ejecutado								
	Sistema General de Riesgos Laborales	Capacitar al personal sobreel funcionamiento del Sistema General de Riesgos Laborales	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado		x						
							Ejecutado								
	Prevenciòn de consumo de Alcohol y Drogas	Capacitar al personal sobre las politicas de prevenciòn de alcohol y drogas	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado				x				
							Ejecutado								
	Riesgo Biologico	Capacitar al personal sobre los riesgos biologicos a los que estan expuestos y como minimizarlos	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado			x					
							Ejecutado								

Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

- Para la realización de las capacitaciones se promovió el uso de herramientas digitales, se realizó la capacitación y se realizó formulario virtual de evaluación de la misma, En el **ANEXO 5** del presente informe se encuentra el seguimiento actualizado al cronograma de capacitación y comunicación de interventoría y los soportes de realización de actividades.

- ***CONSULTOR:*** De acuerdo al plan de trabajo presentado por el Consultor en su SG-SST, durante este periodo se tenían programadas las siguientes actividades de capacitación para personal:

  - Capacitación Legislación COPASST (Miembros del COPASST) funciones y responsabilidades -COPASST (27/10/2022)
  - Bioseguridad en materia a las medidas de prevención frente al Covid-19 (25/10/2022)

  Se anexan los soportes en el **ANEXO 12** del presente informe

6.2. MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

- **interventoría:** La Matriz de riesgos que se implementa a la fecha y que se utiliza para el proceso de Notificación de riesgos al personal, es la adjuntada en el Plan de gestión de SST y se encuentra actualizada con fecha del 24 de enero de 2022, en el **ANEXO 3** del presente informe.

- **Consultor:** La Matriz de riesgos que se implementa a la fecha y que se utiliza para el proceso de Notificación de riesgos al personal, es la adjuntada en el **ANEXO 6** del informe SST Nº2 del consultor y en el **ANEXO 10** del presente Informe.

6.3. INDICADORES RESOLUCION 0312 DE 2019 Y DEL SG-SST

- **Interventoría:** Se realizo registro de los indicadores establecidos en la resolución 0312 de 2019, para el periodo del informe y en el cronograma del SG-SST de la interventoría, los cuales se allegan en el **ANEXO 4** del presente informe.

- **Consultor:** En el **NUMERAL 4.3.1. del informe SST Nº2 del consultor** se presentan los indicadores evaluados de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019, durante el periodo de ejecución correspondiente al informe. se presentan los indicadores en ceros dado que no se presentaron accidentes, incapacidades por accidentalidad, ni enfermedades laborales, ni ausentismos por causa médica. (Ver **ANEXO 15** del presente informe)

6.3.1. Accidentes de trabajo

- **Interventoría:** No se presentaron accidentes de trabajo en la interventoría en el periodo del informe.

- **Consultor:** No se presentaron accidentes de trabajo por parte del Consultor en el periodo del informe.

6.4. PROGRAMA DE CAPACITACIONES.

- **INTERVENTORÍA:** La interventoría realizo seguimiento al programa de capacitación y comunicación planteado, para el periodo del informe correspondiente a OCTUBRE de 2022, se realizaron las comunicaciones correspondientes a la prevención del COVID-19, la cual como se estableció en el plan de comunicación y capacitación estas se remiten por el grupo de WhatsApp empresarial. Para el presente periodo del informe se tenía programado realizar las siguientes capacitaciones al personal:

Tabla 5: Relación de capacitaciones realizadas por la interventoría en el mes de octubre de 2022

PLAN DE CAPACITACIÓN Y COMUNICACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SOLIUN SAS

VERSIÓN: 1
FECHA DE ELABORACIÓN: 7/10/2021

ANEXO 1
Cronograma de Capacitación

COMPONENTE	PILAR	OBJETIVO	Descripción	Grupo Objetivo	Ubicación	Responsable	Estado	MES 9 Septiembre	MES 10 Octubre	MES 11 Noviembre	MES 12 Diciembre	MES 1 Enero	MES 2 Febrero	MES 3 Marzo	Observacion
SG-SST	Postural	evitar lesiones y/o enfermedades laborales	Mensual	[illegible]	Obra y Oficinas administrativas	[illegible]	Ejecutado								
	Riesgo Mecanico	Capacitar al personal sobre los riesgos fisicos y quimicos a los que estan expuestos y como minimizarlos	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado					x			
							Ejecutado								
	Espacios confinados	Capacitar al personal sobre la nueva normatividad en trabajo en espacios confinados lo cual permite mayor control en obra	Capacitacion Mensual	Inspector de Obra Residente de Obra Topografo (cuando aplique de acuerdo al proyecto)	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado				x				
							Ejecutado								
	Manejo de Sustancias Quimicas	Capacitar al personal el manejo adecuado de sustancias quimicas	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado	x							
							Ejecutado								
	Sistema General de Riesgos Laborales	Capacitar al personal sobreel funcionamiento del Sistema General de Riesgos Laborales	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado		x						
							Ejecutado								
	Prevenciòn de consumo de Alcohol y Drogas	Capacitar al personal sobre las politicas de prevenciòn de alcohol y drogas	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado				x				
							Ejecutado								
	Riesgo Biologico	Capacitar al personal sobre los riesgos biologicos a los que estan expuestos y como minimizarlos	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado			x					
							Ejecutado								

Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

- Para la realización de las capacitaciones se promovió el uso de herramientas digitales, se realizó la capacitación y se realizó formulario virtual de evaluación de la misma, En el **ANEXO 5** del presente informe se encuentra el seguimiento actualizado al cronograma de capacitación y comunicación de interventoría y los soportes de realización de actividades.

- ***CONSULTOR:*** De acuerdo al plan de trabajo presentado por el Consultor en su SG-SST, durante este periodo se tenían programadas las siguientes actividades de capacitación para personal:

  - Capacitación Legislación COPASST (Miembros del COPASST) funciones y responsabilidades -COPASST (27/10/2022)
  - Bioseguridad en materia a las medidas de prevención frente al Covid-19 (25/10/2022)

  Se anexan los soportes en el **ANEXO 12** del presente informe

6.5. COMITES

6.5.1. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST

- **INTERVENTORÍA:** El día **28 de octubre de 2022,** se realizó la reunión mensual de COPASST por parte de la interventoría **(VER ANEXO 6 del presente informe).** En esta reunión se realizó: revisión de los compromisos pendientes, se informó tasas de accidentalidad, cumplimiento del cronograma SST y de casos de Covid 19, pagos de seguridad social, entre otras.

- **CONSULTOR:** Para el periodo del informe el Consultor presento el acta de conformación de COPASST del Contrato consultoría (27/10/2022), así mismo, el acta de la primera reunión del COPASST del día 28/10/2022. **(Ver Anexo 13 del presente informe)**

6.5.2. Comité de Convivencia Laboral – CONVILAB

- **INTERVENTORÍA:** Para el periodo del informe no se realizó reunión de Comité de Convivencia Laboral, el cual de acuerdo al plan de trabajo estaba programado para el mes de noviembre de 2022. Ya de acuerdo a la normatividad las reuniones son trimestrales.

- **CONSULTOR:** Para el periodo del informe el Consultor no presento el acta de conformación de CONVILAB del Contrato consultoría, el consultor manifiesta que el acta de conformación y el acta de reunión serán presentados el próximo mes.

6.6. REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION Y BIOSEGURIDAD

- **Interventoría:** Para el periodo del informe NO se realizó entrega de Elementos de Protección Personal al personal de la interventoría, para el próximo informe se presentarán los soportes de entrega de los mismos.
  Los profesionales que han participado en las actividades de campo cuentan con sus EPP completos, dado que en meses posteriores al inicio del presente contrato se entregaron las chaquetas correspondientes a la interventoría. En caso que algún profesional requiera algún EPP se presentará su respectivo soporte de entrega.

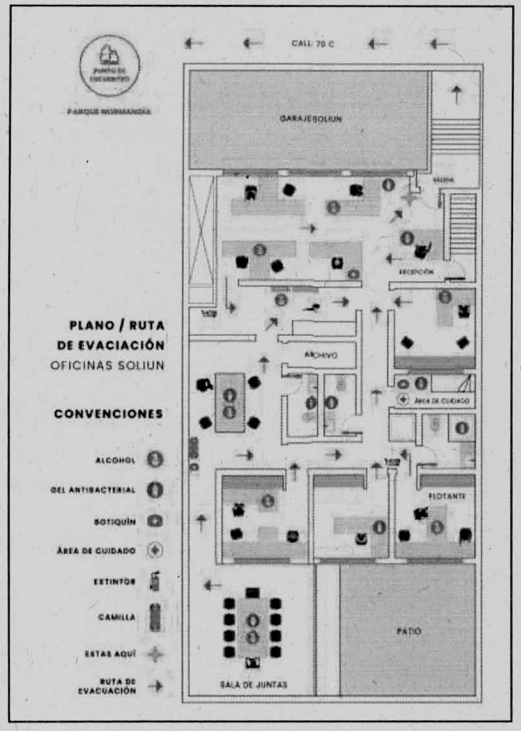
- **Consultor:** Para el periodo del informe el consultor realizó entrega de Elementos de Protección Personal al personal que ha asistido a actividades de campo. En el **ANEXO 14** del presente informe se evidencian los formatos de entrega de EPP del consultor.

6.7. CAMPAMENTOS

- **Interventoría:**

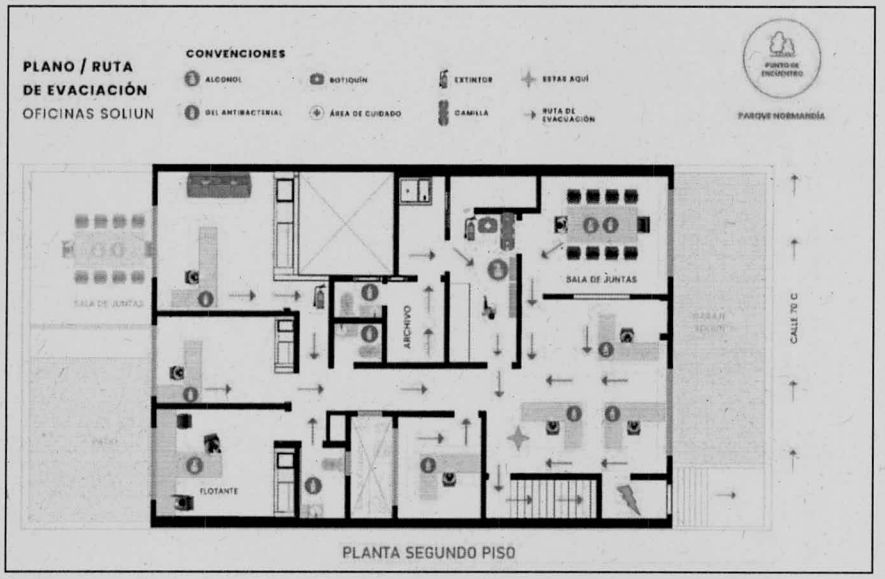
Durante el periodo del informe, correspondiente al mes de octubre de 2022, la interventoría cuenta con su campamento, en la carrera 70C Nº48-55, el cual cuenta con Baños y lavamanos, cocina, puestos de trabajo, en el respectivo campamento se implementaron los protocolos de Bioseguridad de la interventoría.

Ilustración 2: Plano Campamento Interventoría



Fuente: Equipo Interventor

Ilustración 3: Plano Campamento Interventoría



Fuente: Equipo Interventor

- **Consultor:**

  Durante este periodo del informe correspondiente al mes de octubre, el Consultor, cuenta con su campamento en la oficina principal ubicada en la CALLE 54 A No.15-76 OFICINA 404, el cual cuenta con baños y todos los elementos básicos para el funcionamiento, baños, comedor, lavamanos, puestos de trabajo, entre otros.

6.8. INSPECCIONES PLANEADAS INTERVENTORIA

Para el periodo del informe la interventoría realizo las inspecciones, programadas dentro de su plan de trabajo SST:

- inspecciones de extintor (31 de octubre de 2022)
- Inspécciones de botiquín. (31 de octubre de 2022)
- Inspección Locativa (31 de octubre de 2022)

Las inspecciones mencionadas, se allegan en el presente informe en el **ANEXO 8**

6.9. PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

6.9.1. implementación protocolos de Bioseguridad Interventoría

La interventoría, realizo la implementación de los protocolos de bioseguridad, en donde se cuenta con:

- Señalización
- Alcohol y toallas desinfectantes
- Dispensador de toallas y toallas desechables

- Canecas
- Jabón de manos
- Entre otras.

Adicionalmente se informa que, para el periodo del informe, la interventoría NO presento casos sospechas o confirmados de COVID -19.

Tabla 6: Consolidado Casos Covid- 19 Interventoría

INFORME DE CASOS COVID-19 INTERVENTORIA			
PERIODO	**CASOS CONFIRMADOS**	**CASOS ACTIVOS**	**CASOS RECUPERADOS**
OCTUBRE 2022	0	0	0

Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

6.9.2. Implementación protocolos de Bioseguridad Consultor

El consultor inicio la implementación de los protocolos de bioseguridad en el frente de trabajo, realizo diligenciamiento del formato de condiciones de salud de los trabajadores y lo allego en el **informe SST Nº2 del consultor en el ANEXO 8**

6.9.3. Reporte de casos

El consultor informa que, para el periodo del informe, NO presento casos sospechosos o confirmados de COVID -19.

6.10. PERMISOS DE TRABAJO

- **Interventoría:** De acuerdo a lo consignado en el plan SST de la interventoría, se recuerda a la entidad que acorde a las actividades realizadas como parte del objeto del contrato, las cuales fueron evaluadas en la matriz de riesgos, el personal de interventoría no realiza ninguna actividad de alto riesgo, razón por la cual no se remiten soportes de realización de permisos de trabajo.

- **Consultor:** Se informa a la entidad que de acuerdo a lo consignado en el plan SST del consultor que acorde a las actividades realizadas como parte del objeto del contrato, las cuales fueron evaluadas en la matriz de riesgos, el personal vinculado al proyecto de consultoría no realiza ninguna actividad de alto riesgo, razón por la cual no se remiten soportes de realización de permisos de trabajo.

6.11. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO DEL CONTRATISTA

A continuación, se describe como el consultor dio cumplimiento del plan de trabajo realizado para la ejecución del proyecto.

- Presentación y reporte de indicadores del SG-SST.
- Presentación de la matriz de Riesgos
- Revisión y seguimiento al cumplimiento de pagos de seguridad social por parte de los contratistas

- Seguimiento a las condiciones de salud para prevención del Covid -19
- Adicionalmente nos permitimos informar que se realizó revisión al informe mensual Nº2 presentado por el consultor y se le dio aprobación, el día 08 de noviembre del 2022, dicho soporte se allega en el **ANEXO 16** del presente informe.

Anexo 1. Relación de personal interventoría

compensar | miplanilla.com

PLANIL NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION [.PORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900768458-0	Soliun S.A.S	Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	D – Ley 1429	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				13	0
2022-10	2022-09	E	10/10/2022	62483345	TOTAL A PAGAR	
					$7.863.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	103.500	0		0		0	0	0	0	103.500	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	135.600	0		0		0	0	0	0	135.600	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	491.300	0		0		0	0	0	0	491.300	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	169.200	0		0		0	0	0	0	169.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	193.200	0		0		0	0	0	0	193.200	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	577.700	0	0	0	0	0	0		577.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.863.300	0	0	0	0	0	0		1.863.300	5
231001	Colfondos	800227940-6	382.400	0	0	0	0	0	0		382.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.387.200	0	0	0	0	0	0		1.387.200	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.449.400				1.449.400	0	0	1.449.400			14.494	1.449.400	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.111.100	0	0	1.111.100	13

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

242

compensar | miplanilla.com

PLANILI NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION D APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900768458-0	Soliun S.A.S		Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	D – Lev 1429	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				13	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	10/10/2022	62483345	$7.863.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.092.800	1.092.800
Pensión	4	4.210.600	4.210.600
Riesgos Laborales	1	1.449.400	1.449.400
CCF	1	1.111.100	1.111.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7.863.900	7.863.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

243

compensar | miplanilla.com

PLANIL NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900768458-0	Soliun S.A.S		Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	D – Ley 1429	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	10/10/2022	62483345	$7.863.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015427454	RAMIREZ SOLANO JUAN CARLOS	1	0			S																	230201	2.390.000	382.400	0	0	0	0	EPS017	2.390.000	95.600	14-11	2.390.000	5	166.400	CCF24	2.390.000	95.600	0	0	0	0	0
2	CC	1032378460	LONDOÑO CARMONA ANGIE XIMENA	1	0			S																	230201	1.016.667	162.700	0	0	0	0	EPS008	1.016.667	40.700	14-11	1.016.667	1	5.400	CCF24	1.016.667	40.700	0	0	0	0	0
3	CC	1032378460	LONDOÑO CARMONA ANGIE XIMENA	1	0			S												L					230201	203.334	32.600	0	0	0	0	EPS008	203.334	8.200	14-11	203.334	1	0	CCF24	203.334	8.200	0	0	0	0	0
4	CC	1032418707	CORDOBA RODRIGUEZ ANDRES GIOVANNY	1	0			S																	231001	2.390.000	382.400	0	0	0	0	EPS010	2.390.000	95.600	14-11	2.390.000	5	166.400	CCF24	2.390.000	95.600	0	0	0	0	0
5	CC	1032504039	CRUZ NIETO YERLY KATERINE	1	0			S																	230301	2.440.000	390.400	0	0	0	0	EPS017	2.440.000	97.600	14-11	2.440.000	1	12.800	CCF24	2.440.000	97.600	0	0	0	0	0
6	CC	1072648342	GUATAME RODRIGUEZ RAUL ANDRES	1	0			S																	230301	2.390.000	382.400	0	0	0	0	EPS008	2.390.000	95.600	14-11	2.390.000	5	166.400	CCF24	2.390.000	95.600	0	0	0	0	0
7	CC	1098730430	RUEDA FORERO JOAN SEBASTIAN	1	0			S	x																230301	2.585.500	413.700	0	0	0	0	EPS002	2.585.500	103.500	14-11	2.585.500	5	180.000	CCF24	3.043.259	121.800	0	0	0	0	0
8	CC	52273959	DELGADO CABIATIVA NANCY MARITZA	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
9	CC	80206560	AREVALO GOMEZ DEMIS ALFONSO	1	0			S											x						25-14	1.250.000	200.000	0	0	0	0	EPS008	1.250.000	50.000	14-11	1.250.000	5	0	CCF24	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
10	CC	80264805	GOMEZ DUARTE GUILLERMO	1	0			S																	230301	2.390.000	382.400	0	0	0	0	EPS005	2.390.000	95.600	14-11	2.390.000	5	166.400	CCF24	2.390.000	95.600	0	0	0	0	0
11	CC	1110565357	ARTEAGA RODRIGUEZ MARGARITA ROSA	1	0			S																	230301	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS010	1.840.000	73.600	14-11	1.840.000	5	128.100	CCF24	1.840.000	73.600	0	0	0	0	0
12	CC	35478754	CARDENAS JUNCA MARIA DEL ROSARIO	1	0			S								x									25-14	3.350.000	536.000	0	0	0	0	EPS008	3.350.000	134.000	14-11	3.350.000	5	233.200	CCF24	3.350.000	134.000	0	0	0	0	0
13	CC	51689755	DELGADO CABIATIVA LILIA SOFIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
14	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	3.070.000	491.200	0	0	0	0	EPS008	3.070.000	122.800	14-11	3.070.000	5	213.700	CCF24	3.070.000	122.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

444

compensar | miplanilla.com

PLANILL ITEGRADA DE AUTOLIQUIDACION D PORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901114547-5	SOLIUN INGENIERIA SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	10/10/2022	62478866	$4.178.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	232.000	0		0		0	0	0	0	232.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	246.800	0		0		0	0	0	0	246.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.889.600	0	0	0	0	0	0		1.889.600	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	783.900				783.900	0	0	783.900			7.839	783.900	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	592.400	0	0	592.400	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	592.400	592.400
Pensión	2	2.209.600	2.209.600
Riesgos Laborales	1	783.900	783.900
CCF	1	592.400	592.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.178.300	4.178.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

245

compensar | miplanilla.com

PLANILL ITEGRADA DE AUTOLIQUIDACION D_ PORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901114547-5	SOLIUN INGENIERIA SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	10/10/2022	62478866	$4.178.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012429934	JIMENEZ ARIAS LAURA ELIZABETH	1	0			S																	230301	3.350.000	536.000	0	0	0	0	EPS017	3.350.000	134.000	14-11	3.350.000	5	233.200	CCF24	3.350.000	134.000	0	0	0	0	0
2	CC	1015461063	SANABRIA PIÑERES JOSE ALFREDO	1	0			S																	230301	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS005	1.840.000	73.600	14-11	1.840.000	1	9.700	CCF24	1.840.000	73.600	0	0	0	0	0
3	CC	1049629534	FIGUEROA AYALA CARLOS ANDRES	1	0			S																	230301	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS008	3.800.000	152.000	14-11	3.800.000	5	264.500	CCF24	3.800.000	152.000	0	0	0	0	0
4	CC	28797551	CRUZ ARANZALEZ YINETH	1	0			S																	230301	2.820.000	451.200	0	0	0	0	EPS017	2.820.000	112.800	14-11	2.820.000	5	196.300	CCF24	2.820.000	112.800	0	0	0	0	0
5	CC	39534284	CASTRO BOHORQUEZ BEATRIZ	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
6	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	5	69.600	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
7	CC	52273959	DELGADO CABIATIVA NANCY MARITZA	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILL ITEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DI PORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901141365-6	4D CONSTRUCTORES SAS	CARRERA 70C # 48-55	7653016	4dconstructores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				12	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	10/10/2022	62485314	$6.169.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	97.600	0		0		0	0	0	0	97.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	324.900	0		0		0	0	0	0	324.900	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	363.600	0		0		0	0	0	0	363.600	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	61.200	0		0		0	0	0	0	61.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	72.800	0		0		0	0	0	0	72.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	987.200	0	0	0	0	0	0		987.200	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.532.900	0	0	0	0	0	0		2.532.900	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	646.200				646.200	0	0	646.200			6.462	646.200	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	922.700	0	0	922.700	12

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

247

compensar | miplanilla.com

PLANILI NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I PORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901141365-6	4D CONSTRUCTORES SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	4dconstructores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	10/10/2022	62485314	$6.169.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	920.100	920.100
Pensión	3	3.680.100	3.680.100
Riesgos Laborales	1	646.200	646.200
CCF	1	922.700	922.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	6.169.100	6.169.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

242

compensar | miplanilla.com

PLANIL INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901141365-6	4D CONSTRUCTORES SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	4dconstructores@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	10/10/2022	62485314	$6.169.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010210066	RODRIGUEZ PRIETO LUIS	1	0			S																	230201	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
2	CC	1013664547	HURTADO GRANADOS IVAN DAVID	1	0			S																	230301	1.820.000	291.200	0	0	0	0	EPS037	1.820.000	72.800	14-11	1.820.000	5	126.700	CCF24	1.820.000	72.800	0	0	0	0	0
3	CC	1014266409	ALGECIRAS CASTRO KAREN ADRIANA	1	0			S																	230201	2.440.000	390.400	0	0	0	0	EPS008	2.440.000	97.600	14-11	2.440.000	1	12.800	CCF24	2.440.000	97.600	0	0	0	0	0
4	CC	1015393327	MARQUEZ ACUÑA RUBEN DARIO	1	0			S																	230301	1.179.334	188.700	0	0	0	0	EPS005	1.179.334	47.200	14-11	1.179.334	5	82.100	CCF24	1.179.334	47.200	0	0	0	0	0
5	CC	1015393327	MARQUEZ ACUÑA RUBEN DARIO	1	0			S												x					230301	40.667	6.600	0	0	0	0	EPS005	40.667	1.700	14-11	40.667	5	0	CCF24	40.667	1.700	0	0	0	0	0
6	CC	1018459148	DELGADO DUARTE JEISON ORLANDO	1	0			S																	230301	3.830.000	612.800	0	0	0	0	EPS008	3.830.000	153.200	14-11	3.830.000	1	20.000	CCF24	3.830.000	153.200	0	0	0	0	0
7	CC	1019049949	GALE FUERTES DIEGO ANDRES	1	0			S																	230201	1.530.000	244.800	0	0	0	0	EPS005	1.530.000	61.200	14-11	1.530.000	1	8.000	CCF24	1.530.000	61.200	0	0	0	0	0
8	CC	1022422947	AMAYA VILLABON KARENT JULYET	1	0			S	x																230301	1.820.000	291.200	0	0	0	0	EPS008	1.820.000	72.800	14-11	1.820.000	5	126.700	CCF24	1.820.000	72.800	0	0	0	0	0
9	CC	1022437241	GOMEZ LINARES LAURA CATALINA	1	0			S	x																230301	1.820.000	291.200	0	0	0	0	EPS005	1.820.000	72.800	14-11	1.820.000	5	126.700	CCF24	1.820.000	72.800	0	0	0	0	0
10	CC	1022956705	CASTILLO MORA LIZETH ALEIDA	1	0			S																	230301	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS005	1.350.000	54.000	14-11	1.350.000	1	7.100	CCF24	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0
11	CC	1032470931	CASTRO TORRES DANIELA	1	0			S	x	x															230301	1.530.000	244.800	0	0	0	0	EPS017	1.530.000	61.200	14-11	1.530.000	5	106.500	CCF24	1.593.750	63.800	0	0	0	0	0
12	CC	1033753610	DUQUE CADENA SOLBEY MAYERLY	1	0			S																	230301	2.440.000	390.400	0	0	0	0	EPS002	2.440.000	97.600	14-11	2.440.000	1	12.800	CCF24	2.440.000	97.600	0	0	0	0	0
13	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2449

compensar | miplanilla.com

PLANILL ITEGRADA DE AUTOLIQUIDACION D PORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900768458-0	Soliun S.A.S	Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	D – Ley 1429	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				18	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	Y	10/10/2022	62480713	$1.773.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.773.400				1.773.400	0	0	1.773.400			17.734	1.773.400	18

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.773.400	1.773.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.773.400	1.773.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

250

compensar | miplanilla.com

PLANIL NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION [_ _]PORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900768458-0	Soliun S.A.S	Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	D – Ley 1429	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 18 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-09	2022-09	Y	10/10/2022	62480713	$1.773.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012361231	ACOSTA ACOSTA MICHAEL JHONATAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.324.000	5	92.200		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1015399966	ARIZA BETANCOURT CINDY PATRICIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.468.000	5	102.200		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018460149	DIAZ GONZALEZ CRISTIAN DAVID	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.160.000	5	150.400		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1022344450	BECERRA FIALLO FRANCY ALEJANDRA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.000.000	5	69.600		0	0	0	0	0	0	0
5	**CC**	**1024481967**	**ESPINOSA SIERRA SINDY NATALI**	**59**	**0**			**N**																		**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		**0**	**0**	**14-11**	**1.000.000**	**5**	**69.600**		**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
6	**CC**	**1024484733**	**QUINTERO RIOS HUGO ANDRES**	**59**	**0**			**N**																		**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		**0**	**0**	**14-11**	**1.000.000**	**5**	**69.600**		**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
7	CC	51857351	VERGEL JIMENEZ CLAUDIA PATRICIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.000.000	5	69.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	51870499	CEPEDA SANCHEZ EDNA CONSTANZA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.954.000	5	205.600		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	59662188	ORTIZ ALBAN MARIA DEL CARMEN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.000.000	5	69.600		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	65782191	ACOSTA AMAYA CLAUDIA MARCELA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.996.000	5	139.000		0	0	0	0	0	0	0
11	**CC**	**72202340**	**GARRIDO HOYOS LICINIO**	**59**	**0**			**N**																		**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		**0**	**0**	**14-11**	**1.000.000**	**5**	**69.600**		**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
12	CC	79058365	TORRES PRIETO JAIRO HERNAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.000.000	5	69.600		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1090457492	RODRIGUEZ GAVIRIA DIEGO ALEJANDRO	59	0			N		x																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.600.000	5	111.400		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1116772242	BALTA CARREÑO SAYDA YESENIA	59	0			N		x																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	533.334	5	37.200		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	19331658	MEDRANO BERMUDEZ LUIS ALBERTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.236.000	5	155.700		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	39576591	PINTO CARDENAS SANDRA MAGNOLIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.468.000	5	102.200		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	45499697	TEHERAN CASTAÑEDA FANNY DEL CARMEN	59	0			N	x																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.733.334	5	120.700		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	47442151	BOHORQUEZ RODRIGUEZ GLORIA MAGNOLIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.000.000	5	69.600		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

252

compensar | miplanilla.com

PLANILI NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I PORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900768458-0	Soliun S.A.S	Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	D – Ley 1429	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	Y	14/10/2022	62528874	$886.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Old Mutual	800253055-2	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	316.900				316.900	0	0	316.900			3.169	316.900	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	250.000	250.000
Pensión	2	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	316.900	316.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	886.900	886.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

252

compensar | miplanilla.com

PLANILI NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I PORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900768458-0	Soliun S.A.S		Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	D – Ley 1429	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	Y	14/10/2022	62528874	$886.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	45551303	BANQUEZ BOSSA CLAUDIA PATRICIA	59	0			N	x																	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.000.000	5	69.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1072644212	UÑATE DOMINGUEZ FRANCY JOHANNA	59	0			N	x																	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.000.000	5	69.600		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	19207798	FONTALVO PAREJO ALVARO ENRIQUE	59	0			N	x																	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.400.000	5	167.100		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	79746462	ROMERO PORRAS CAMILO ALEXIS	59	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N																	230901	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

253

compensar | miplanilla.com

PLANIL NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901114547-5	SOLIUN INGENIERIA SAS	CARRERA 70C # 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
2022-09	2022-09	Y	10/10/2022	62481119	TOTAL A PAGAR	
					$1.173.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.173.500				1.173.500	0	0	1.173.500			11.735	1.173.500	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.173.500	1.173.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.173.500	1.173.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

257

compensar | miplanilla.com

PLANIL INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION D PORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901114547-5	SOLIUN INGENIERIA SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	Y	10/10/2022	62481119	$1.173.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1049619892	CORTES APONTE NELSON JAVIER	59	0			N																		0	0	0	0	0				14-11	2.160.000	5	150.400		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1091663963	ALVERNIA CARVAJALINO ANDREA DEL PILAR	59	0			N																		0	0	0	0	0				14-11	2.160.000	5	150.400		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1095813728	TORRES ROJAS JOSUE	59	0			N																		0	0	0	0	0				14-11	1.280.000	5	89.100		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1098654004	MENDEZ CAVIATIVA JOHANNA ANDREA	59	0			N																		0	0	0	0	0				14-11	1.000.000	5	69.600		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1098706131	CASTRO SUAREZ MARIA DANIELA	59	0			N		X																0	0	0	0	0				14-11	1.468.000	5	102.200		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1098734114	PLATA RUEDA JULIETH ALEJANDRA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0				14-11	1.468.000	5	102.200		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	13539516	GARCIA RAMIREZ EVER ALFREDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0				14-11	1.280.000	5	89.100		0	0	0	0	0	0	0
8	**CC**	**23782608**	**REYES COSTILLA YENNY PAOLA**	**59**	**0**			**N**	**X**																	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**				**14-11**	**2.160.000**	**5**	**150.400**		**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
9	CC	79319140	MONDRAGON CAMACHO LUIS FERNANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0				14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79352621	CUELLAR SALAMANCA JOHN LIAN	59	0			N																		0	0	0	0	0				14-11	1.880.000	5	130.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2.56

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23782608		REYES COSTILLA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 SUR # 70-80 CS 120	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6966510	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1689617926	9441069878	I	2022/10/05	2022/10/05	BANCO DE BOGOTA	0	$628,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,600	$0	$0	$345,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$345,600	$0	$0	$345,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,000	$0	$0	$13,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$13,000	$0	$0	$13,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,000	$0	$0	$270,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$270,000	$0	$0	$270,000
TOTAL				**1**	**$628,600**	**$0**	**$0**	**$628,600**

2022/10/04 09:55 PM

257

compensar | miplanilla.com

PLANILI NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024481967	SINDY NATALI ESPINOSA SIERRA		Cll 53 c bis No 70-03	2047066	espinosa.natali@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	10/10/2022	62467461	$928.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	73.100				73.100	0	0	73.100			731	73.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	73.100	73.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	928.100	928.100

COPIA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

252

compensar | miplanilla.com

PLANILI NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024481967	SINDY NATALI ESPINOSA SIERRA		Cll 53 c bis No 70-03	2047066	espinosa.natali@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	10/10/2022	62467461	$928.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024481967	ESPINOSA SIERRA SINDY NATALI	59	0			N																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	375.000	14-23	3.000.000	3	73.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

259

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO DE DEVENGADOS Y DEDUCIDOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, reconoció como **CAUSANTE** de una prestación de **VEJEZ** a **ALVARO ENRIQUE FONTALVO PAREJO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 19207798**.

Por tal Concepto durante el período: **2022-09** a **2022-09** le fueron girados los siguientes valores:

DEVENGADOS		*DEDUCIDOS*	
VALOR PENSION	*$ 6,601,929.00*	AFILIACION COOVITEL	*$ 165,048.00*
		TERCERO COOVITEL	*$ 2,023,956.00*
		SALUD COMPENSAR EPS	*$ 792,300.00*
TOTAL DEVENGADOS	*$ 6,601,929.00*	*TOTAL DEDUCIDOS*	*$ 2,981,304.00*
		NETO GIRADO	*$ 3,620,625.00*

Estado: **ACTIVO**.
Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C, Bogotá el día 03 de octubre de 2022.

Atentamente:

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SUSTENTABILIDAD EMPRESARIAL**, identificada con **NI** número **901331295**, aportó por el empleado **LAURA SOFIA FERNANDEZ FLECHAS** identificado(a) con **CC** número **1030673336** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2022 y 10 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
	ARL SURA	1														X	0		30	$1,820,000	0.06960	$126,700	$0	$0	Agosto - 2022	61817923	19/09/2022	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1														X	0		30	$1,820,000	0.03000	$54,600	$0	$0	Agosto - 2022	61817923	19/09/2022	Si
EPS010	EPS Sura	1														X	0		30	$1,820,000	0.04000	$72,800	$0	$0	Septiembre - 2022	61817923	19/09/2022	Si
230301	Porvenir	1														X	0		30	$1,820,000	0.16000	$291,200	$0	$0	Agosto - 2022	61817923	19/09/2022	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,820,000	0.06960	$126,700	$0	$0	Septiembre - 2022	62482402	19/10/2022	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,820,000	0.03000	$54,600	$0	$0	Septiembre - 2022	62482402	19/10/2022	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$1,820,000	0.04000	$72,800	$0	$0	Octubre - 2022	62482402	19/10/2022	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,820,000	0.16000	$291,200	$0	$0	Septiembre - 2022	62482402	19/10/2022	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Noviembrede 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **Soliun S.A.S**, identificada con **NI** número **900768458**, aportó por el empleado **LICINIO GARRIDO HOYOS** identificado(a) con **CC** número **72202340** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2022 y 10 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
1	ALIANSALUD EPS S.A.	59	X														0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Agosto - 2022	62353520	05/10/2022	No
14-11	ARL SURA	59	X														0		30	$1,000,000	0.06960	$69,600	$0	$0	Agosto - 2022	62353520	05/10/2022	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59	X														0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Agosto - 2022	62353520	05/10/2022	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,000,000	0.06960	$69,600	$0	$0	Septiembre - 2022	62480713	10/10/2022	No
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	59															0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Octubre - 2022	63140783	09/11/2022	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,000,000	0.06960	$69,600	$0	$0	Octubre - 2022	63140783	09/11/2022	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Octubre - 2022	63140783	09/11/2022	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 9 días del mes Noviembrede 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **Soliun S.A.S**, identificada con **NI** número **900768458**, aportó por el empleado **HUGO ANDRES QUINTERO RIOS** identificado(a) con **CC** número **1024484733** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2022 y 10 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
	ARL SURA	59	X														0		30	$1,000,000	0.06960	$69,600	$0	$0	Agosto - 2022	62353520	05/10/2022	No
EPS008	Compensar EPS	59	X														0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Agosto - 2022	62353520	05/10/2022	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59	X														0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Agosto - 2022	62353520	05/10/2022	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,000,000	0.06960	$69,600	$0	$0	Septiembre - 2022	62480713	10/10/2022	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,000,000	0.06960	$69,600	$0	$0	Octubre - 2022	63140783	09/11/2022	No
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Octubre - 2022	63140783	09/11/2022	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Octubre - 2022	63140783	09/11/2022	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **9** días del mes **Noviembre** de **2022**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Anexo 2. Exámenes Médicos Ocupacionales

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO



SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO SAS
NIT: 890933726-1

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 43872204-560568

Fecha Cierre: 23/10/2021 11:23:3

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	23 oct 2021 - MEDELLIN	**Tipo de Examen:**	INGRESO		
Paciente:	VERONICA ALEJANDRA ORTIZ MURCIA	**Identificación:**	43872204		
Género	FEMENINO **Edad:** 39	**Teléfono**	5798178	**Móvil:**	3002315052
Fecha Nacimiento:	26/12/1980	**Cargo:**	ARQUITECTA		
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	**EPS:**	SALUD TOTAL S.A. EPS ARS		
Dirección	CRR 44 N 17 SUR 59	**ARL:**	NO REPORTA		
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	**AFP:**	PROTECCION S.A.		
Empresa	PARTICULAR	**Peso: 52 Talla: 158 IMC: 21**			
		Área: OPERATIVA			

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL		HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE. ACTIVIDAD FISICA, MINIMO 30 MINUTOS MINIMO 4 VECES POR SEMANA	
EVALUACION OSTEOMUSCULAR	NORMAL		
TABLA DE SNELL	NORMAL		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

PROGRAMAS DE VIGILANCIA DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES PRIORITARIOS PARA EL CARGO DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA EMPRESA	SVE

Información de Remisiones

NO

CONSIDERACIONES JURÍDICAS

Las resoluciones 2346 de 11 de julio de 2007 y la 1918 de junio de 2009 del Ministerio de Protección Social reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objetivo de determinar la aptitud para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establece la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante. También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO del paciente. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la resolución 1918 de junio 5 de 2009 del Ministerio de Protección Social y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hace parte integral de su historial médico.

CARLOS MARIO NUÑEZ PEREZ
Médico Especialista en Salud Laboral LIC. S 2018060237085 REG. 05

VERONICA ALEJANDRA ORTIZ MURCIA 43872204
Firma y cédula del Paciente

Anexo 3. Matriz de riesgos y Peligros

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERM N DE CONTROLES

CÓDIGO:	SST-FR-015
VERSIÓN:	1
FECHA DE ELABORACIÓN:	07/10/2022

AREA / LUGAR: SOLIUM SAS | ULTIMA ACTUALIZACIÓN: 07/10/2022 | FECHA: 24/01/2022 | ACTUALIZADO POR: SOFIA FERNANDEZ

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	TAREA	RUTINARIA (R/NR)	PELIGRO: CLASIFICACIÓN	PELIGRO: DESCRIPCIÓN (FUENTE)	EFECTOS POSIBLES	CONTROLES EXISTENTES: ELIMINACIÓN	SUSTITUCIÓN	CONTROLES DE INGENIERÍA	CONTROLES ADMINISTRATIVOS: PTS - ATS	CAPACITACIÓN	INSPECCIONES	OTROS	SEÑALIZACIÓN	EQUIPOS/ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	EVALUACIÓN DEL RIESGO: ND	NE	NP (ND X NE)	Significado NP	NC	NRI	Significado NR	VALORACIÓN DEL RIESGO: ACEPTABILIDAD DEL RIESGO	NÚMERO DE EXPUESTOS	PEOR CONSECUENCIA	EXISTENCIA RL	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN: ELIMINACIÓN	SUSTITUCIÓN	CONTROLES DE INGENIERÍA	CONTROLES ADMINISTRATIVOS: PTS - ATS	CAPACITACIÓN	INSPECCIONES	OTROS	SEÑALIZACIÓN	EQUIPOS/ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	RESPONSABLE MEDIDAS DE INTERVENCIÓN	Fecha de cierre
OPERATIVO (Ingenieros residentes, topógrafos, cadeneros, Inspectores)	PROYECTO DE OBRA	SUPERVISIÓN DE CONSTRUCCIÓN EN CONCRETO, MAMPOSTERÍA, PAÑETES, ENCHAPES Y ACABADOS	[illegible]	R	FÍSICO (RUIDO INTERMITENTE)	Herramientas manuales y equipos	Hipoacusia, disminución de la capacidad auditiva, [illegible]	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de Vigilancia Epidemiológica de Ruido	Capacitación en Riesgos Físicos (ruido) efectos, medidas de prevención	Inspección de uso y estado de elementos de protección personal	Descansos programados	Señalización uso de EPP requeridos en el área	protección auditiva [illegible]	2	4	8	M	25	200	II	Aceptable con control específico	13	Hipoacusia	S	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Inspecciones	Inspección de EPP. Capacitar al personal en sensibilización y cumplimiento de normas de seguridad	Revisión e inspección de EPP	Ninguno	Uso obligatorio de EPP	Uso de EPP. Protectores auditivos	AREA HSEQ Ingeniero HSEQ, Inspector HSE	Próximo seguimiento Julio de 2022
				R	FÍSICO (ILUMINACIÓN)	Iluminación natural	Fatiga visual, Cefalea, [illegible]	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Conceptos generales sobre riesgos físicos (ruido, iluminación, radiaciones, etc.), medidas de prevención y control	Inspección de [illegible] luminarias [illegible] iluminación natural	Ubicación adecuada de elementos de la planta [illegible] iluminación natural	Ninguno	Ninguno	2	2	4	M	25	100	III	Aceptable con control específico	13	Pérdida de la agudeza visual	S	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	prevención de fatiga visual	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad.	AREA HSEQ Ingeniero HSEQ, Inspector HSE	Próximo seguimiento Julio de 2022
				R	BIOLÓGICO	Exposición a agentes biológicos como virus SARS-CoV-2 [illegible] contaminados)	Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda (IRA) [illegible]	Ninguno	Ninguno	ventilación natural, [illegible]	Ninguno	Capacitación en riesgo biológico, protocolo de bioseguridad	Inspección al cumplimiento de el uso de los EPP, [illegible]	Trabajo en casa, divulgación de cuidados en casa, [illegible] COVID 19	Divulgación en carteleras, whatsapp, e-mail, [illegible] COVID 19 y sus medidas de prevención de contagio.	Tapabocas, guantes, gafas, careta	2	2	4	B	100	400	II	Aceptable con control específico	13	muerte	S	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en los protocolos de limpieza y desinfección, [illegible] transporte público.)	Verificar en las instalaciones [illegible] limpieza y desinfección. [illegible]	Ninguno	Uso de EPP. Infogramas de lavado de manos. Desinfección de elementos de trabajo.	Uso de EPP (tapabocas) Entrega de Elementos de Limpieza y desinfección	AREA HSEQ Ingeniero HSEQ, Inspector HSE	Próximo seguimiento Julio de 2022
				R	QUÍMICO (MATERIAL PARTICULADO)	Polvos orgánicos e inorgánicos, Material particulado (Tierra, polvo, arena y cemento)	Enfermedades respiratorias, [illegible]	Ninguno	Ninguno	Humectación con agua, ventilación natural.	Ninguno	Capacitación en Material Particulado, Riesgo Químico y Uso de EPP.	Inspección Uso de EPP	Seguimiento a Exámenes médicos Ocupacionales.	Uso de EPP.	Elementos de protección respiratoria según la exposición (respiradores con filtros). (Tapa bocas,Caretas).	2	2	4	B	25	100	III	[illegible]	4	Enfermedades respiratorias	S	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitaciones en MSDS, uso de EPP.	Inspección de [illegible] Aplicación de lista de chequeo en obra.	Ninguno	Uso de EPP. Infogramas de lavado de manos. Desinfección de elementos de trabajo.	Uso de EPP. Casco, gafas, protección auditiva, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad.	AREA HSEQ Ingeniero HSEQ, Inspector HSE	Próximo seguimiento Julio de 2022
				R	PSICOSOCIAL (MONOTONÍA)	Trabajo general (Elaboración de Informes)	Estrés, migraña, cefalea	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en factor riesgo Psicosocial.	Ninguno	Pausas Activas, descansos.	Ninguno	Ninguno	2	2	4	B	10	40	III	[illegible]	13	Estrés Ocupacional	S	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Manejo del estrés	Ninguno	Hacer descansos programados cada tres horas durante [illegible] minutos	Ninguno	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad.	AREA HSEQ Ingeniero HSEQ, Inspector HSE	Próximo seguimiento Julio de 2022
				R	PSICOSOCIAL (CARGA DE TRABAJO)	Trabajo general (Elaboración de Informes) Cambios y Recorridos	Estrés laboral, cefalea y cansancio	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación Psicosocial. Distribución de las tareas.	Ninguno	Programa de Vigilancia Epidemiológica de Lesiones Osteomusculares	Identificación de peso de cargas a manipular	Ninguno	2	2	4	B	10	40	III	[illegible]	13	Estrés Ocupacional	S	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Manejo del estrés	Ninguno	Hacer descansos programados cada tres horas durante [illegible] minutos	Ninguno	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad.	AREA HSEQ Ingeniero HSEQ, Inspector HSE	Próximo seguimiento Julio de 2022
				R	BIOMECÁNICO (SOBRECARGA Y ESFUERZOS)	Materiales, equipos y equipos [illegible]	Dolor de espalda	Ninguno	Ninguno	Uso de ayuda mecánica para la movilización de herramientas de trabajo.	Ninguno	Capacitación en Riesgo mecánico y ergonomía	Aplicación de la prueba de diagnóstico y ejecución de las actividades definidas en el plan de acción	Descansos programados, pausas activas. Evaluación de [illegible] seguimiento de exámenes médicos periódicos.	Ninguno	Reposición de los elementos de protección personal propios de la labor del trabajador	0	1	0	B	25	0	IV	Aceptable	13	lesiones incapacitantes	S	Ninguno	Ninguno	Uso de ayuda mecánica para la movilización de herramientas de trabajo.	Ninguno	Manejo de cargas	Ninguno	Ninguno	Manejo adecuado de cargas	Ninguno	AREA HSEQ Ingeniero HSEQ, Inspector HSE	Próximo seguimiento Julio de 2022
				R	BIOMECÁNICO (Postura forzada)	Posiciones inadecuadas por el desarrollo del trabajo	Dolores de espalda, Cansancio de vista, Dolor de cabeza	Ninguno	Ninguno	(Diseño Ergonómico).	Ninguno	Capacitación en Riesgo mecánico y ergonomía	Aplicación de inspecciones de puesto de trabajo, definidas en el plan de acción	Descansos programados, pausas activas	Ninguno	Ninguno	0	1	0	B	25	0	IV	Aceptable	13	lesiones incapacitantes	S	Ninguno	Ninguno	Ayudas mecánicas para manejo de cargas	Ninguno	posiciones ergonómicas y posturas adecuadas	Ninguno	Ninguno	Riesgo Biomecánico: postura adecuada y movimientos correctos	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad. Ninguno	AREA HSEQ Ingeniero HSEQ, Inspector HSE	Próximo seguimiento Julio de 2022
				R	CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECÁNICO - GOLPES CON OBJETOS)	Ubicación de materiales y herramientas de trabajo, áreas de trabajo	Contusiones y hematomas	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de Gestión de Riesgo Mecánico	Uso de herramientas adecuadas para para la actividad a realizar	Inspecciones de equipos y herramientas Inspecciones de orden y aseo Inspecciones pre operacionales	Inventario y revisión de equipos	Señalización de estado de equipos y herramientas	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad, ropa abotonada y por dentro la camisa	4	1	4	M	25	100	III	Aceptable con control específico	13	Lesiones incapacitantes parciales o totales, temporales o permanentes	S	Ninguno	Ninguno	Encerramiento y/o demarcación de materiales en stand by	Inspecciones	Charla de orden y aseo	Inspecciones visuales de condiciones generales de orden y aseo	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad.	AREA HSEQ Ingeniero HSEQ, Inspector HSE	Próximo seguimiento Julio de 2022
				R	CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECÁNICO)	Proyección de partículas	Lesiones oculares, quemaduras	Ninguno	Programa de Gestión de Riesgo Mecánico	Uso de herramientas adecuadas para la actividad a realizar	Inspecciones de equipos y herramientas Inspecciones de orden y aseo Inspecciones pre operacionales	Inventario y revisión de equipos	Señalización de estado de equipos y herramientas	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad, ropa abotonada y por dentro la camisa	Señalización de seguridad, de uso de EPP, circular por áreas autorizadas, alerta de riesgos, etc.	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad, ropa abotonada y por dentro la camisa	2	1	2	B	25	50	III	[illegible]	13	Lesiones incapacitantes	S	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Riesgo mecánico	Revisión y mantenimiento de equipos.	mantener prudencia entre las distancias de los trabajadores y las zonas de operación	Uso de EPP	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, protección facial, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad.	AREA HSEQ Ingeniero HSEQ, Inspector HSE	Próximo seguimiento Julio de 2022
				R	CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECÁNICO)	Herramientas manuales y equipos	Golpes, contusiones, raspaduras.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de Gestión de Riesgo Mecánico	Uso de herramientas adecuadas para para la actividad a realizar	Inspecciones de equipos y herramientas Inspecciones de orden y aseo. Inspecciones pre operacionales	Inventario y revisión de equipos	Señalización de estado de equipos y herramientas	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad, ropa abotonada y por dentro del pantalón	2	1	2	B	25	50	III	[illegible]	15	Lesiones incapacitantes parciales o totales, temporales o permanentes	S	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Inspecciones	Capacitación de manejo de herramientas, riesgo mecánico	Inspección de herramientas y el estado de las mismas	Ninguno	Uso adecuado de herramientas	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, protección facial, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad.	AREA HSEQ Ingeniero HSEQ, Inspector HSE	Próximo seguimiento Julio de 2022
				R	CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECÁNICO)	Manipulación de herramientas	Golpes, contusiones, raspaduras.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de Gestión de Riesgo Mecánico	Uso de herramientas adecuadas para para la actividad a realizar	Inspecciones: Equipos y herramientas, Orden y Aseo	Inventario y revisión de equipos	Señalización de estado de equipos y herramientas	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad, ropa abotonada y por dentro la camisa	2	1	2	B	25	50	III	[illegible]	15	Lesiones incapacitantes parciales o totales, temporales o permanentes	S	Ninguno	Ninguno	Encerramiento de materiales en stand by	Inspecciones	riesgo mecánico	Área de movilización de materiales a manipular	prudencia y buena comunicación entre los participantes	Ninguno	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, protección facial, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad.	AREA HSEQ Ingeniero HSEQ, Inspector HSE	Próximo seguimiento Julio de 2022
				R	CONDICIONES DE SEGURIDAD (LOCATIVO - CAÍDAS DESDE EL MISMO NIVEL)	Estado de las superficies de trabajo, orden y aseo	Contusiones, Luxaciones, Fracturas y hematomas	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de Gestión de Riesgo Mecánico	Uso de herramientas adecuadas para para la actividad a realizar	Inspecciones de equipos y herramientas	Inventario y revisión de equipos	Señalización de estado de equipos y herramientas	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad, ropa abotonada y por dentro la camisa	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable con control específico	13	Lesiones incapacitantes parciales o totales, temporales o permanentes	S	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Orden y Aseo	Capacitación de orden y aseo	Inspecciones generales de orden y aseo	Campañas de orden y aseo	Señalización de Orden y Aseo	Uso de EPP Casco, gafas, protección auditiva, guantes, ropa adecuada de trabajo, botas de seguridad.	AREA HSEQ Ingeniero HSEQ, Inspector HSE	Próximo seguimiento Julio de 2022

267

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES

CÓDIGO:	SST-FR-015
VERSIÓN:	1
FECHA DE ELABORACIÓN:	07/10/2022

AREA / LUGAR: SOLZUR SAS (ADMINISTRATIVOS) — ULTIMA ACTUALIZACIÓN: 07/10/2022 — FECHA: 24/01/2022 — ACTUALIZADO POR: SOFIA FERNANDEZ

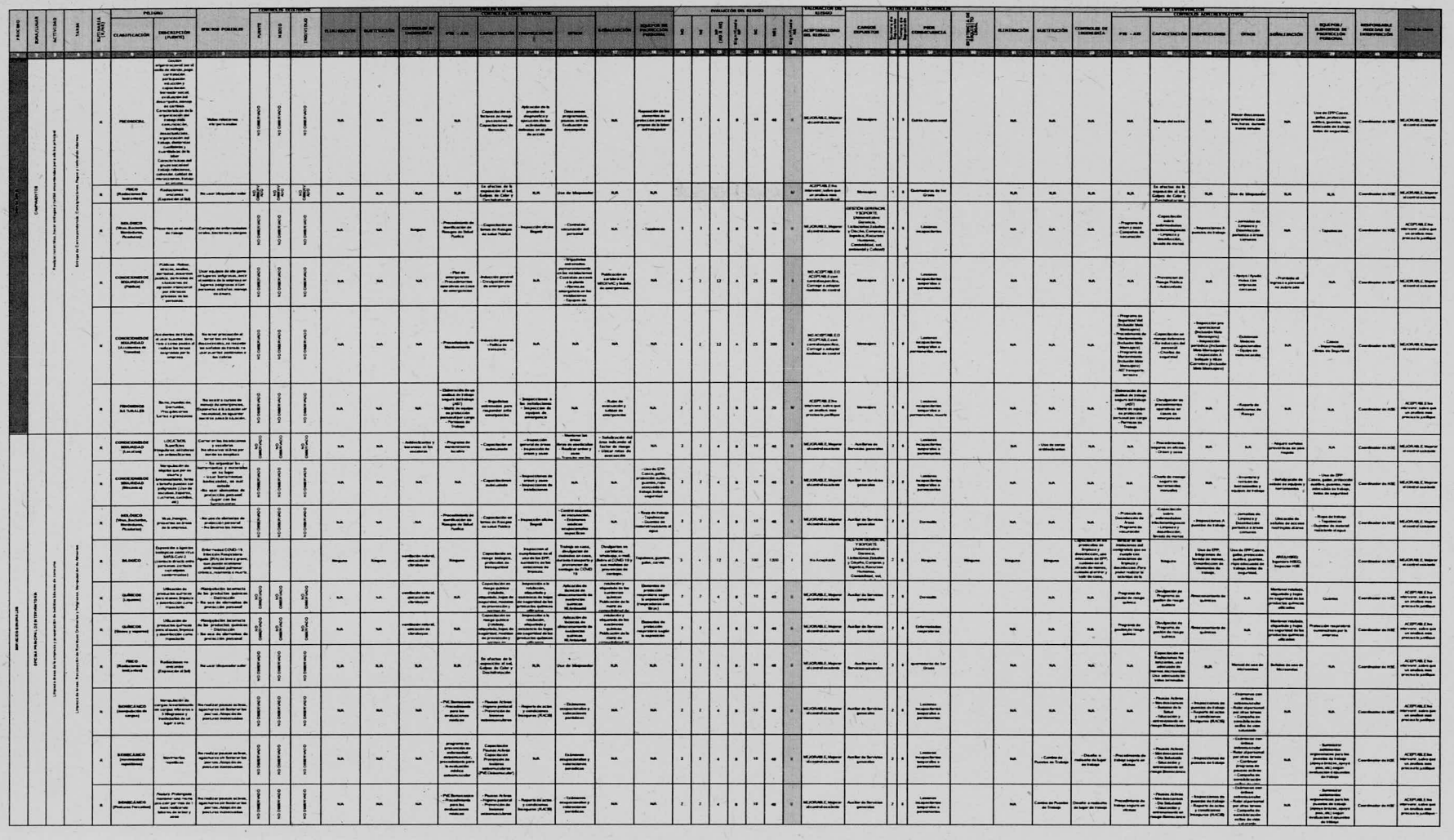
AREA / LUGAR:	OFICINA	ULTIMA ACTUALIZACIÓN:	07/10/2022	FECHA:	24/01/2022	ACTUALIZADO POR:	SOFIA FERNANDEZ

RUTINARIA (R/NR)	PELIGRO – CLASIFICACIÓN	PELIGRO – DESCRIPCIÓN (FUENTE)	EFECTOS POSIBLES	CONTROLES EXISTENTES – FUENTE	MEDIO	INDIVIDUO	ELIMINACIÓN	EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	ND	NE	NP (ND X NE)	Significado NP	NC	NR	Significado NR	ACEPTABILIDAD DEL RIESGO	CARGOS EXPUESTOS	Número de Expuestos	Tiempo de Exposición	PEOR CONSECUENCIA	RESPONSABLE MEDIDAS DE INTERVENCIÓN	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN / Fecha de cierre
R	BIOLÓGICO (Virus, Bacterias, [illegible])	Presentes en el medio de trabajo y ambientes donde se realizan [illegible]	Contagio de enfermedades virales, bacterias y alergias	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	Esquema de Vacunación	NA	- Tapabocas	2	2	4	B	10	40	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	Lesiones Incapacitantes temporales (I.T.)	Coordinador de HSE	[illegible]
R	FÍSICO (Iluminación)	[illegible]	Fatiga visual, cefalea, stress.	No existe	No existe	No existe	NA	- Filtros incorporados en las pantallas de los equipos de computador	2	2	4	B	10	40	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	Disminución de la agudeza visual, alteraciones visuales.	Coordinador de HSE	[illegible]
R	FÍSICO (Radiaciones No Ionizantes)	[illegible]	[illegible]	No existe	No existe	Capacitación	N.A	Uso de ropa adecuada camisa de manga larga.	2	2	4	B	12	48	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
R	FÍSICO (RUIDO)	[illegible]	Estrés, dolor de Cabeza y falta de concentración.	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	N.A	NA	2	2	4	B	13	52	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
R	BIOLÓGICO	[illegible] SARS-CoV-2 [illegible]	Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda (IRA) de leve a grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía o muerte.	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	Vacunación y Uso de tapa bocas	Ninguno	Tapabocas, guantes, gafas, careta	2	2	4	B	100	400	II	Aceptable con control específico	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	4	2	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
NR	QUÍMICOS (Nieblas, gases y vapores)	[illegible]	[illegible]	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NA	NA	2	2	4	B	14	56	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
R	PSICOSOCIAL	Gestión Organizacional, carga Mental, Funciones del Cargo y Responsabilidades.	[illegible]	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NA	[illegible]	2	2	4	B	15	60	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
R	BIOMECÁNICO (Posturas Forzadas)	Por Postura Prolongada en una misma posición por más de 2 horas [illegible]	[illegible]	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NA	NA	2	2	4	B	16	64	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
R	BIOMECÁNICO (movimientos repetitivos)	[illegible]	[illegible]	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NA	NA	2	2	4	B	17	68	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
R	BIOMECÁNICO (manipulación de cargas)	[illegible]	[illegible]	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NA	NA	2	2	4	B	18	72	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
R	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Mecánico)	[illegible]	[illegible]	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NA	NA	6	2	12	A	10	120	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
R	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo)	[illegible]	[illegible]	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NA	NA	2	2	4	B	10	40	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
R	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Eléctrico)	[illegible]	[illegible]	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NA	NA	2	2	4	B	10	40	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
NR	TECNOLÓGICO (Incendio)	[illegible]	[illegible]	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NA	NA	6	2	12	A	10	120	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
NR	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Accidentes de Tránsito)	[illegible]	[illegible]	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NA	NA	6	2	12	A	10	120	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
NR	CONDICIONES DE SEGURIDAD ([illegible])	[illegible]	[illegible]	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NA	NA	2	2	4	B	10	40	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
NR	FENÓMENOS NATURALES ([illegible])	[illegible]	[illegible]	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	N.A	N.A	2	2	4	B	10	40	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
NR	FENÓMENOS NATURALES (Precipitaciones, [illegible])	[illegible]	[illegible]	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	N.A	N.A	2	2	4	B	10	40	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	[illegible]	6	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
R	BIOLÓGICO (Virus, Bacterias, [illegible])	[illegible]	Contagio de enfermedades virales, bacterias y alergias	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NO OBSERVADO	NA	- Tapabocas	2	2	4	B	10	40	III	MEJORABLE, Mejorar el control existente	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, ambiental y Calidad)	4	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]
R	BIOLÓGICO	[illegible] SARS-CoV-2 [illegible]	Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda (IRA) de leve a grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía o muerte.				Ninguno	Tapabocas, guantes, gafas, careta	3	4	12	A	100	1200	I	No Aceptable	GESTIÓN GERENCIAL Y SOPORTE (Administrativo: Gerencia, Licitaciones, Estudios y Diseño, Compras y logística, Recursos Humanos, Contabilidad, sst, [illegible])	4	8	[illegible]	Coordinador de HSE	[illegible]

264

270

PROCESO	GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y DE TALENTO HUMANO
ZONA/LUGAR	OFICINA PRINCIPAL DE INTERVENTORÍA
ACTIVIDAD	Contratación de personal para proyectos
TAREA	[illegible]



Anexo 4. Indicadores Resolución 0312 de 2019 Interventoría

INDICADORES RESOLUCIÒN 0312 DE 2019
SOLIUN SAS

Nombre del indicador	Definición	Fórmula	Periodicidad	2022-2023							
				Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril
Frecuencia de accidentalidad	Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Mensual	0	0						
Severidad de accidentalidad	Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes	(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Mensual	0	0						
Proporción de accidentes de trabajo mortales	Número de accidentes de trabajo mortales en el año	(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100	Anual								
Prevalencia de la enfermedad laboral	Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	Anual								
Incidencia de la enfermedad laboral	Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un periodo de tiempo	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	Anual								
Ausentismo por causa médica	Ausentismo es la no asistencia al trabajo, con incapacidad médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100	Mensual	0	0						

Datos								
	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril
Numero de trabajadores	13	14	-	-	-	-	-	-
Numero de accidentes de trabajo	0	0	-	-	-	-	-	-
Numeros de dias de incapacidad por accidente de trabajo	0	0	-	-	-	-	-	-
Numero de dias de ausencia por incapacidad comun y/o laboral	0	0	-	-	-	-	-	-

Anexo 5. Capacitaciones Interventoría

ANEXO 1
Cronograma de Capacitaciòn

COMPONENTE	PILAR	OBJETIVO	Descripciòn	Grupo Objetivo	Ubicaciòn	Responsable	Estado	MES 9 Septiembre	MES 10 Octubre	MES 11 Noviembre	MES 12 Diciembre	MES 1 Enero	MES 2 Febrero	MES 3 Marzo	Observacion
SG-SST	Plan de Emergencia y Contingencia	Capacitar al personal en como actuar en caso de emergencia: Punto de encuentro, alarma, brigadistas. Etc.	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST / Recurso Humano	Programado	X	X	X	X	X	X	X	
							Ejecutado								
	Induccion, reinduccìòn y notificaciòn de riesgos y controles de obra	Capacitar al personal sobre el SG-SST (politica, COPASST, Convilab, reporte de incidentes y accidentes, etc.), los riesgos a los que estan expuestos y sus controles.	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado	X	X	X	X	X	X	X	
							Ejecutado								
	Prevenciòn de Accidentes Laborales	Capacitar al personal sobre minimizaciòn de riesgos, reporte de actos y/o condiciones inseguras	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado						X		
							Ejecutado								
	Higiene Postural	Capacitar al personal sobre la correcta higiene postural para evitar lesiones y/o enfermedades laborales	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado							X	
							Ejecutado								
	Riesgo Mecanico	Capacitar al personal sobre los riesgos fisicos y quimicos a los que estan expuestos y como minimizarlos	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado					X			
							Ejecutado								
	Espacios confinados	Capacitar al personal sobre la nueva normatividad en trabajo en espacios confinados lo cual permite mayor control en obra	Capacitacion Mensual	Inspector de Obra Residente de Obra Topografo (cuando aplique de acuerdo al proyecto)	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado				X				
							Ejecutado								
	Manejo de Sustancias Quimicas	Capacitar al personal el manejo adecuado de sustancias quimicas	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado	X							
							Ejecutado								
	Sistema General de Riesgos Laborales	Capacitar al personal sobreel funcionamiento del Sistema General de Riesgos Laborales	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado		X						
							Ejecutado								
	Prevenciòn de consumo de Alcohol y Drogas	Capacitar al personal sobre las politicas de prevenciòn de alcohol y drogas	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado				X				
							Ejecutado								
	Riesgo Biologico	Capacitar al personal sobre los riesgos biologicos a los que estan expuestos y como minimizarlos	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado			X					
							Ejecutado								
	Uso de EPP	Capacitar al personal sobre el uso adecuado de los EPP	Capacitacion Mensual	Todo el personal	Obra y Oficinas administrativas	Profesional SST	Programado						X		
							Ejecutado								

Convenciones	
Programado	X
Programado pero aplica segùn necesidades del proyecto	X
Aplica cuando ingresa personal	X

SOLIUNSAS

Andrés, Andrés, Angie, Arqui, Arqui, Carlos, Cata, Cindy, Cristian, David, Diego, Guillermo, Ing, Ing, Ing, Ing, Jeison, Johana, Johana, John, Jose, Juan, Karen, Katerin...

Soliun 21/10/2022

Bienvenidos a la capacitación sobre el Sistema General de Riesgos Laborales para desarrollar este tema debes seguir los siguientes pasos:

1. Ver el siguiente video:
https://www.youtube.com/watch?v=mhiU3o2vNJE

2. Responder el quiz en el siguiente enlace:

https://forms.gle/pn9DGRnZ1j3WbfFA9

Recuerde que es importante dar respuesta oportuna a la capacitación, como seguimiento al SG- SST y procesos Administrativos de las Empresas.

Feliz Dia Para todos.

2:34 p. m.

Quiz- Capacitación Sistema General de Riesgos Laborales

*Obligatorio

¿Sabes que es el Sistema General de Riesgos Laborales?

De acuerdo con el **Ministerio de Trabajo**, el Sistema General de Riesgos Laborales es el que **"articula el sistema de prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, a través de programas de salud ocupacional y prevención de riesgos".** Así mismo, atiende los siniestros laborales por medio de **prestaciones de subsidio por incapacidad, indemnización por incapacidad permanente parcial, pensión de invalidez y pensión de sobreviviente.**

1. Nombre del trabajador * 0 puntos

_____

2. De acuerdo con la Ley 1562 de 2012, el Sistema General de Riesgos Laborales busca: * 10 puntos

Marca solo un óvalo.

- ◯ Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales
- ◯ Velar porque todos los trabajadores estén afiliados a ARL
- ◯ Entregar EPP a todos los trabajadores

3. ¿Es obligación de todo empleador implementar el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, de acuerdo con la Ley 1562 de 2012? * 10 puntos

Marca solo un óvalo.

- ◯ Verdadero
- ◯ Falso

277

4. ¿Un accidente de trabajo o enfermedad laboral puede ocurrir si no hay condiciones de trabajo adecuadas? * 10 puntos

Marca solo un óvalo.

- Verdadero
- Falso

5. Entre los derechos que tienen los afiliados al SGRL, esta presentar peticiones, quejas, reclamos y que sean resueltas de manera clara y oportuna. * 10 puntos

Marca solo un óvalo.

- Verdadero
- Falso

6. Entre los deberes que tienen los afiliados al SGRL, esta pagar oportunamente las cotizaciones al sistema. * 10 puntos

Marca solo un óvalo.

- Veradero
- Falso

7. Cuantos días hábiles tienen los empleadores o trabajadores independientes para reportar un accidente de trabajo? * 10 puntos

Marca solo un óvalo.

- Un día hábil
- Dos días hábiles
- Tres días hábiles

278

SOLIUNSAS

Andrés, Andrés, Angie, Arqui, Arqui, Carlos, Cata, Cindy, Cristian, David, Diego, Guillermo, Ing, Ing, Ing, Ing, Jeison, Johana, Johana, John, Jose, Juan, Karen, Katerin...

Soliun 21/10/2022

Bienvenidos a la capacitación sobre el Sistema General de Riesgos Laborales para desarrollar este tema debes seguir los siguientes pasos:

1. Ver el siguiente video:
https://www.youtube.com/watch?v=mhiU3o2vNJE

2. Responder el quiz en el siguiente enlace:

https://forms.gle/pn9DGRnZ1j3WbfFA9

Recuerde que es importante dar respuesta oportuna a la capacitación, como seguimiento al SG- SST y procesos Administrativos de las Empresas.

Feliz Dia Para todos.

2:34 p. m.

229

Marca temporal	Puntuación	Nombre del trabajador	De acuerdo con la Ley 1562 de 2012, el Sistema General de Riesgos Laborales busca:	¿Es obligación de todo empleador implementar el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, de acuerdo con la Ley 1562 de 2012?	¿Un accidente de trabajo o enfermedad laboral puede ocurrir si no hay condiciones de trabajo adecuadas?	Entre los derechos que tienen los afiliados al SGRL, esta presentar peticiones, quejas, reclamos y que sean resueltas de manera clara y oportuna.	Entre los deberes que tienen los afiliados al SGRL, esta pagar oportunamente las cotizaciones al sistema.	Cuantos días hábiles tienen los empleadores o trabajadores independientes para reportar un accidente de trabajo?
10/21/2022 14:38:30	60 / 60	Jose Alfredo Sanabria	Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Veradero	Dos días hábiles
10/21/2022 14:45:55	50 / 60	Laura Jimenez	Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales	Verdadero	Verdadero	Falso	Veradero	Dos días hábiles
10/21/2022 15:00:53	60 / 60	Lizeth Castillo	Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Veradero	Dos días hábiles
10/21/2022 15:01:20	60 / 60	Licinio Garrido	Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Veradero	Dos días hábiles
10/22/2022 7:02:53	50 / 60	Yenny Paola Reyes	Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Veradero	Tres días hábiles
10/22/2022 7:03:39	60 / 60	Ruben Dario Marquez	Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Veradero	Dos días hábiles
10/22/2022 7:04:16	60 / 60	Natali Espinosa	Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Veradero	Dos días hábiles
10/25/2022 11:57:49	60 / 60	Juan Carlos Ramirez	Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Veradero	Dos días hábiles
10/28/2022 12:54:48	60 / 60	Sofia Fernandez	Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Veradero	Dos días hábiles
10/31/2022 9:24:09	60 / 60	María del Rosario Cárdenas Junca	Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Veradero	Dos días hábiles
10/31/2022 9:36:00	50 / 60	Alvaro Fontalvo	Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Veradero	Tres días hábiles
10/31/2022 9:37:27	60 / 60	Hugo Andres Quintero	Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Veradero	Dos días hábiles
10/31/2022 9:44:45	40 / 60	Jeison Delgado	Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Tres días hábiles
10/31/2022 9:45:58	50 / 60	Veronica Ortiz	Prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de enfermedades o accidentes laborales	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Dos días hábiles

Anexo 6. Soportes Comité de Convivencia Laboral y COPASST

SOLIUN	SISTEMA DE GESTIÓN	PAGINA 1 DE 3 / SST-FR-013
		Version 1
	ACTA REUNION COPASST	1/03/2022
		Pag 1 de 1

REUNION No.	7	FECHA:	DD	28	MES	10	AAAA	2022	

LUGAR DE REUNION: Oficina Soliun.

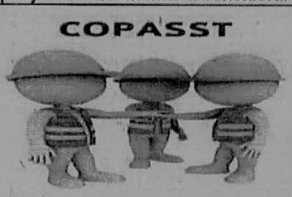
I. PROPOSITO DE LA REUNION - LECTURA ACTA ANTERIOR - VERIFICACION DE COMPROMISOS

Lectura de Acta Anterior.

Cordial Saludo, a los integrantes del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) de la Empresa año 2022.

Compromisos del anterior comité con el objetivo de cumplir y tratar los temas a considerar importantes durante el periodo.







II. TEMAS TRATADOS

Se realizo las respectiva reunion con los integrantes del Copasst Temas importantes a tratar SG-SST:

Verificacion de Seguridad Social: Personal Dependiente e Independiente por Prestación de Servicios cumplen 100% con su pago.

S realiza inspección de los EPP, Botiquin y extintor con el fin de dar con el cumplimiento al Pland eTrabajo SST y al (SG-SST) de la empresa

Durante el periodo se realizaron examenes medicos del Personal nuevo que ingreso durante el periodo y las respectivas inducciones SST.

Durante el periodo se cumplio con la capacitación en Sistema General de Riesgos Laborales.

Durante el periodo 0 accidentes Laborales en la empresa, se realiza diligenciamiento de Formato

Se revisa Plan de Capacitación de la empresa para complementar con ARL - SURA y cumplimiento del Plan de Trabajo.

Se realizo verificación del SG-SST. Adecuación de Cartelera SST de la Empresa.

Durante el periodo los trabajadores contaron con puntos de Hidratación y puntp ecologico.

III. DECISIONES y/o COMPROMISOS PACTADOS	RESPONSABLES
Verificacion Cartelera SST.	YINETH CRUZ A. SST
Verificación de Aportes Parafiscales	YINETH CRUZ A. SST
Verificación de Adecuación de Instalaciones	YINETH CRUZ A. SST

VI. PROXIMA REUNION

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella en Bogotá D.C., a los

Veintiocho	28	Octubre	de	2022
(dia en letras)	(dia en números)	(mes en letras)		(Año)

Proxima Reunion el dia ------ Mes de Noviembre de 2022.

ASISTENTES	CARGO	FIRMA
YANETH DUARTE	PRINCIPAL DEL EMPLEADOR	
KATERINE CRUZ	PRICIPAL DE LOS TRABAJADORES	
JUAN CARLOS RAMIREZ	SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES	

INVITADOS	CARGO	FIRMA
LAURA SOFIA FERNANDEZ	ING. SST-MA	
YINETH CRUZ ARANZALEZ	PROFESIONAL SST	

Anexo 7. Entrega EPP

NO

APLICA

Anexo 8. Inspecciones de interventoría

	INSPECCIÓN A BOTIQUIN SOLIUN SAS			CÓDIGO:	SST-FR-021
				VERSIÓN:	1
				FECHA DE ELABORACIÓN:	24/01/2022
REALIZADO POR:	Sofía Fernández		FIRMA:	Sofía Fernández	
BOTIQUIN:	Tipo B		FECHA:	31/10/2022	
ÁREA O PROYECTO:	Molinos-Campamento Oficina				

MEDICAMENTO	CANTIDAD	ESTADO	ACCESO	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACION
Gasas Esteriles Paquete	8 sobres * 2 unidades	Bueno	SI	12/11/2023	
Baja Lenguas	1	Bueno	SI	N/A	
Esparadrapo de Tela Rollo	1	Bueno	SI	30/07/2023	
algodón	2 bolsas pequeñas	Bueno	SI	N/A	NO TIENE FECHA
Vendas Elasticas 1"	2	Bueno	SI	N/A	NO TIENE FECHA
Vendas Elasticas 4*5	1	Bueno	SI	1/07/2024	
Vendas de Algodón 3 pulg* 5 pulg	2	Bueno	SI	1/03/2025	
Vendas de Algodón 5 pulg* 5 pulg	1		SI	1/03/2025	
Aplicadores (Copitos)	2	Bueno	SI	N/A	NO TIENE FECHA
Curas	21 unidades	Bueno	SI	N/A	NO TIENE FECHA
Soluciòn Antiseptica,	1	Bueno		09/10/2023	
Tintura Thimerosal	1	Bueno	SI	12/10/2023	
Toalla Higuienica	1	Bueno	SI	N/A	NO TIENE FECHA
Solucion Salina	1	Bueno	SI	18/02/2023	
Guantes de Latex	16 pares	Bueno	SI	07/2024 (Blancos) 01/2025 (Azules)	
Condon	1	Bueno	SI	1/10/2024	
Bisturi	1	Bueno	SI	N/A	NO TIENE FECHA
Pito	1	Bueno	SI	N/A	NO TIENE FECHA
Jeringa 5 CC	1	Bueno	SI	5/12/2024	
Alcohol Antiseptico *350 ml	1	Bueno	SI	1/06/2023	
Inmovilizador de Cuello	2	Bueno	SI	N/A	NO TIENE FECHA
Botella con Agua 500 ml	1	Bueno	SI	N/A	NO TIENE FECHA
Tapabocas	Caja *50 unidades	Bueno	SI	26/12/2025	

	REGISTRO CONSUMO BOTIQUIN SOLIUN SAS	**CÓDIGO:**	SST-FR-022
		VERSIÓN:	1
		FECHA DE ELABORACIÓN:	24/01/2022

No	FECHA	NOMBRE	SINTOMA/MOTIVO	ELEMENTO	CANT.

SIN CONSUMO OCTUBRE 2022

SIN CONSUMO OCTUBRE 2022

	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES **SOLIUN SAS**	**CÓDIGO:**	SST-FR-023
		VERSÓN:	1
		FECHA DE ELABORACIÓN:	24/01/2022

Lugar Donde esta Ubicado:Oficina de Interventoria	**Proyecto: MOLINOS**
Inspección realizada por: Sofia Fernández	**N° Contrato: 2172 de 2022**

No	FECHA	ESTADO DEL EXTINTOR																						AGENTE EXTINTOR				Observaciones	Firma
		Fecha Vencimiento recarga		Manometro		Pasador de seguridad		Boquilla		Manija		Cilindro		Pintura		Señalización		Ubicación		Visibilidad		Acceso al extintor							
		Mes	Año	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	ABC Multiproposito	CO2	Solkaflam	Agua presurizada		
1	30 de septiembre de 2022	8	2023	x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		X				Buen estado	
2	31 de octubre de 2022	8	2023	x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		X				Buen estado	
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													

NOTA: MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA. LA INSPECCIÓN DEL EXTINTOR SE REALIZARÁ UNA VEZ AL MES

Firma responsable inspección

Anexo 9.

Relación personal contratista y soportes de Pago y/o Afiliaciones

CONTRATO IDRD-CTO-2170-2022 "REALIZAR LOS ESTUDIOS y DISEÑOS TÉCNICOS DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE"

INFORME SST N°2
PERSONAL CONSULTORIA DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2022

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	FECHA DE AFILIACIÓN O PAGO	E.P.S	FECHA DE ULTIMO PAGO	A.F.P.	FECHA DE ULTIMO PAGO	FECHA EXAMEN MEDICO	SI TIENE RESTRICCIÓN ESPECIFICA
NÉSTOR GUALTEROS	80544637	DIRECTOR	POSITIVA	4/11/2022	FAMISANAR	4/11/2022	PORVENIR	4/11/2022	11/10/2022	APTO PARA TRABAJAR
ANGELA ANDREA PERILLA PERILLA	39950309	ARQUITECTO PATRIMONIO	ARL SURA	10/10/2022	SANITAS	10/10/2022	COLPENSIONES	10/10/2022	13/01/2022	APTO PARA TRABAJAR
IVAN VERGARA GONZALEZ	74379160	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	POSITIVA	10/10/2022	SANITAS	10/10/2022	PORVENIR	10/10/2022	3/06/2022	APTO PARA TRABAJAR
JHON JAIRO DIAZ LUNA	79684378	ESPECIALISTA HIDRAULICO	POSITIVA	31/10/2022	SURA	31/10/2022	PORVENIR	31/10/2022	16/12/2021	APTO PARA TRABAJAR
JULIO CESAR GARCIA	19064942	ESPECIALISTA ELÉCTRICO	ARL SURA	19/10/2022	SANITAS	19/10/2022	PENSIONADO	N/A	13/10/2022	APTO CON PATOLOGIAS QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL
ALEJANDRO GOMEZ VARELA	1073603670	ARQUITECTO AUXILIAR	ARL POSITIVA	27/10/2022	COMPENSAR	8/11/2022	COLPENSIONES	8/11/2022	11/10/2022	APTO PARA TRABAJAR
AIDA INIRIDA ORTEGA ACOSTA	35408338	BIOLOGA	ARL SURA	11/10/2022	FOSYGA	11/10/2022	NO REPORTA	N/A	11/10/2022	APTO PARA TRABAJAR
WILSON SALVADOR GAMBA	80149145	ARQUITECTO URBANISTA	POSITIVA	3/11/2022	COMPENSAR	3/11/2022	COLPENSIONES	3/11/2022	26/10/2022	APTO PARA TRABAJAR
DIANA MILENA SALAZAR MORENO	52709780	ARQUITECTO PAISAJISTA	COLMENA	18/10/2022	SANITAS	18/10/2022	PORVENIR	18/10/2022	4/11/2022	APTO PARA TRABAJAR
GLADIS TATIANA MORALES VILLAMIL	52835320	PROFESIONAL SOCIAL	ARL SURA	12/10/2022	COMPENSAR	12/10/2022	PROTECCION	12/10/2022	13/01/2022	APTO PARA TRABAJAR
ALEXANDRA MARTINEZ	1012379138	PROFESIONAL AMBIENTAL	ARL SURA	27/10/2022	FAMISANAR	27/10/2022	PROTECCION	27/10/2022	7/09/2022	APTO PARA TRABAJAR
JHON EDUARDO BOHORQUEZ SUARES	80047384	PROFESIONAL FORESTAL	SEGUROS BOLIVAR	1/11/2022	SANITAS	1/11/2022	PROTECCION	1/11/2022	11/02/2022	APTO PARA TRABAJAR
SANDRA VIVIAN SALAZAR RODRIGUEZ	52784028	PROFESIONAL SST	POSITIVA	25/01/2022	COMPENSAR	19/10/2022	PROTECCION	19/10/2022	3/09/2020	APTO PARA TRABAJAR
CARLOS ANDRÉS CASTILLO LEAL	11221152	TOPOGRAFO	ARL SURA	10/10/2022	COMPENSAR	10/10/2022	PORVENIR	10/10/2022	N/A	SE PRESENTARA EN EL PROXIMO INFORME

compensar | miplanilla.com

PLANILI NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I PORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80544637	NESTOR IVAN GUALTEROS VANEGAS	Cr 43a No 22d-83 Apto 501	2686408	nestorivan001@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	04/11/2022	63056828	$754.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	325.000	0		0		0	0	0	0	325.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	754.600	754.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

292

compensar | miplanilla.com

PLANIL NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I PORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80544637	NESTOR IVAN GUALTEROS VANEGAS	Cr 43a No 22d-83 Apto 501	2686408	nestorivan001@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	04/11/2022	63056828	$754.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80544637	GUALTEROS VANEGAS NESTOR IVAN	59	0			N																	230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS017	2.600.000	325.000	14-23	2.600.000	1	13.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

293

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39950309
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA ANDREA PERILLA PERILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			7855449406	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1695988566

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 39950309	PERILLA PERILLA ANGELA ANDREA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.000.000			NO	01																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	39950309	$ 5.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 290.300

Planilla Pagada

214

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **METRIC IOC**, identificada con **NI** número **900465129**, aportó por el empleado **IVAN FERNANDO VERGARA GONZALEZ** identificado(a) con **CC** número **74379160** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2022 y 10 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
(	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,000,000	0.04000	$40,000	$0	$0	Junio - 2022	61079152	19/08/2022	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Junio - 2022	61079152	19/08/2022	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Junio - 2022	61079152	19/08/2022	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$1,000,000	0.04000	$40,000	$0	$0	Julio - 2022	61079152	19/08/2022	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,000,000	0.04000	$40,000	$0	$0	Agosto - 2022	62463942	10/10/2022	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Agosto - 2022	62463942	10/10/2022	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Agosto - 2022	62463942	10/10/2022	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$1,000,000	0.04000	$40,000	$0	$0	Septiembre - 2022	62463942	10/10/2022	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,000,000	0.04000	$40,000	$0	$0	Septiembre - 2022	62463948	10/10/2022	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Septiembre - 2022	62463948	10/10/2022	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Septiembre - 2022	62463948	10/10/2022	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$1,000,000	0.04000	$40,000	$0	$0	Octubre - 2022	62463948	10/10/2022	Si

PAGADO

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Octubrede 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILI NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900473179-3	Hidraulica y Civil S.A.S		Carrera 7 No. 120 A - 13 Oficina 201	8008892	hyc@hidraulicaycivil.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	hidraulica	7705	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	31/10/2022	62867548	$777.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	40.000	0		0		0	11	500	0	40.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	40.000	0		0		0	11	500	0	40.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	40.000	0		0		0	11	500	0	40.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	320.000	0	0	0	0	11	3.400	0	323.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	208.800				208.800	11	2.200	211.000			2.088	211.000	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	120.000	11	1.300	121.300	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	120.000	121.500
Pensión	1	320.000	323.400
Riesgos Laborales	1	208.800	211.000
CCF	1	120.000	121.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	768.800	777.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILI NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION D APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900473179-3	Hidraulica y Civil S.A.S	Carrera 7 No. 120 A - 13 Oficina 201	8008892	hyc@hidraulicaycivil.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	hidraulica	7705	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	31/10/2022	62867548	$777.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Bolsillo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020771275	PAEZ MAHECHA PAOLA CATALINA	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	5	69.600	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	15911254	ROJAS RAFAEL ANTONIO	1	5			S																		0	0	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	5	69.600	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
3	CC	79684378	Diaz Luna Jhon Jairo	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	5	69.600	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

147

compensar | miplanilla.com

PLANIL NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I PORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19064942	JULIO CESAR GARCIA VASQUEZ	Calle 95 #17-56 Apt. 301	2561856	claraemilia_gomez@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	19/10/2022	62591518	$442.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	425.000	0		0		0	0	0	0	425.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	17.800				17.800	0	0	17.800			178	17.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	425.000	425.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	17.800	17.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	442.800	442.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

278

compensar | miplanilla.com

PLANIL INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19064942	JULIO CESAR GARCIA VASQUEZ		Calle 95 #17-56 Apt. 301	2561856	claraemilia_gomez@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	19/10/2022	62591518	$442.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	19064942	GARCIA VASQUEZ JULIO CESAR	59	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	3.400.000	425.000	14-11	3.400.000	1	17.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

299

compensar | miplanilla.com

PLANIL INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I PORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073603670	DUVIER ALEJANDRO GOMEZ VARELA		Calle 65 b # 88 - 28	6636694	duvier.gomezva@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	08/11/2022	63137201	$342.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	150.000	0		0		0	0	0	0	150.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	192.000	0	0	0	0	0	0		192.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	150.000	150.000
Pensión	1	192.000	192.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	342.000	342.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILI NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION I APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073603670	DUVIER ALEJANDRO GOMEZ VARELA		Calle 65 b # 88 - 28	6636694	duvier.gomezva@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	08/11/2022	63137201	$342.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073603670	GOMEZ VARELA DUVIER ALEJANDRO	3	0			N																	25-14	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	150.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información