IDRD

Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ALCALDÍA MAYOR
BOGOTÁ D.C.

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

INFORME FINAL-COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

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".

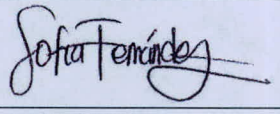
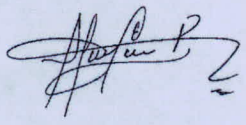
CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 2172 DE 2022

SOLIUN SAS

BOGOTÁ D. C., AGOSTO DE 2023

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2023.09.05 16:25:24 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

TABLA DE CONTROL

APROBACIÒN DEL DOCUMENTO		
Elaboro	**Nombre**	Sofia Fernández Profesional SST
	Firma	
	Fecha	18/08/2023
Aprobó	**Nombre**	Álvaro Fontalvo Director de Interventoría
	Firma	
	Fecha	18/08 /2023

CONTROL DE CAMBIOS			
VERSIÓN	**CAPITULO MODIFICADO**	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
1	Elaboración del Documento	18/08/2023	N/A

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 15
6.1.5. Registro de inducción de la Interventoría 15
6.1.6. Registro de inducción del Consultor 15
6.1.7. Registro de notificación de riesgos de la Interventoría 15
6.1.8. Registro de notificación de riesgos del Consultor 15
6.1.9. Cumplimiento de exámenes médicos ocupacionales de la Interventoría 15
6.1.10. Cumplimiento de exámenes médicos ocupacionales del Consultor 15
6.1.11. Personal Retirado de Interventoría 16
6.1.12. Personal Retirado de Consultor 17

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Resumen cumplimiento porcentaje de vinculación mujeres interventoría 12
Tabla 2. Relación del personal de interventoría 12
Tabla 3. Listado del personal del Consultor 14
Tabla 4. Resumen cumplimiento porcentaje de vinculación mujeres consultor 15
Tabla 5. Listado personal retirado interventoría 16
Tabla 6. Listado personal retirado consultor 17
Tabla 7. Relación de capacitaciones realizadas por la interventoría 20
Tabla 8. Relación capacitaciones realizadas por el consultor 20
Tabla 9. Consolidado reuniones COPASST interventoría 21
Tabla 10. Consolidado reuniones COPASST consultor 22
Tabla 11. Consolidado reuniones CCL interventoría 22
Tabla 12. Consolidado reuniones CCL consultor 23
Tabla 13. Recopilación inspecciones realizadas por interventoría 24
Tabla 14: Consolidado Casos COVID- 19 Interventoría 25
Tabla 15. Consolidado Casos COVID- 19 consultor 26

LISTADO DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1:Organigrama Interventoría contrato 2172 de 2021 11
Ilustración 2: Plano Campamento Interventoría 23
Ilustración 3: Plano Campamento Interventoría 24

LISTADO DE ANEXOS

ANEXO 1. RELACIÓN DEL PERSONAL DE INTERVENTORIA Y SOPORTES DE PAGO Y/O AFILIACIONES
ANEXO 1.1: RELACIÓN PERSONAL CONSULTOR Y SOPORTES DE PAGO Y/O AFILIACIONES
ANEXO 2: PAZ Y SALVOS INTERVENTORIA
ANEXO 2.1. PAZ Y SALVOS CONSULTOR.
ANEXO 3. MATRIZ DE RIESGOS INTERVENTORIA.
ANEXO 3.1. MATRIZ DE RIESGOS CONSULTOR
ANEXO 4. INDICADORES RESOLUCIÓN 0312 DE 2019 INTERVENTORÍA
ANEXO 4.1. INDICADORES RESOLUCION 0312 DE 2019 CONSULTOR
ANEXO 5. CAPACITACIONES INTERVENTORIA
ANEXO 5.1. CAPACITACIONES CONSULTOR
ANEXO 6. SOPORTES COMITES INTERVENTORIA
ANEXO 6.1 SOPORTES COMITES CONSULTOR
ANEXO 7. ENTREGA EPP INTERVENTORIA.
ANEXO 7.1. ENTREGA EPP CONSULTOR
ANEXO 8. INSPECCIONES INTERVENTORIA
ANEXO 9. SOPORTE APROBACION INFORME CONSULTOR
ANEXO 10. CERTIFICADO CUMPLIMIENTO CONSULTOR

1. INTRODUCCION

El presente informe contiene el seguimiento a la ejecución del contrato de consultoría No. 2170– 2022 en los periodos comprendidos entre el 01 de septiembre de 2022 al 22 de junio de 2023, 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 inicial de terminación	28 de febrero de 2023
Fecha de suspensión 1	27 de febrero de 2023
Fecha primera ampliación a la suspensión	28 de marzo de 2023
Fecha segunda ampliación a la suspensión	27 de abril de 2023
Fecha tercera ampliación a la suspensión	26 de mayo de 2023
Fecha de reinicio del contrato	21 de junio de 2023
Fecha de Terminación del contrato:	22 de junio 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 inicial de terminación	31 de marzo de 2023
Fecha suspensión 1	27 de febrero de 2023
Fecha primera ampliación a la suspensión	28 de marzo de 2023
Fecha segunda ampliación a la suspensión	27 de abril de 2023

Fecha tercera ampliación a la suspensión	26 de mayo de 2023
Fecha de reinicio del contrato	21 de junio de 2023
Fecha de Terminación del contrato:	21 de julio de 2023

3. OBJETIVOS

A continuación, se relacionan los principales objetivos tenidos en cuenta por esta interventoría en el desarrollo 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 ADQUISICION
50S-40325332	AAA0166DCCX	1627,8	IDRD	RESOL EXPROPIACION 017 DE 2019
50S-40325333	AAA0166DCDM	1628,0	IDRD	RESOL EXPROPIACION 018 DE 2019
50S-40150961	AAA0009PSMS	1795,0	IDRD	RESOL EXPROPIACION 019 DE 2019
50S-40325334	AAA0166DCEA	6312,3	IDRD	RESOL EXPROPIACION 317 DE 2019
50S-40325335	AAA0166DCFT	5332,8	IDRD	RESOL EXPROPIACION 322 DE 2019
50S-40335361	AAA0010DOMS	2717,1	IDRD	RESOL EXPROPIACION 602 DE 2019
50S-40150278	AAA0009PSRU	10471,0	IDRD	RESOLUCION 344 DE 2019
50S-40280080	AAA0009PSJH	23083,8	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

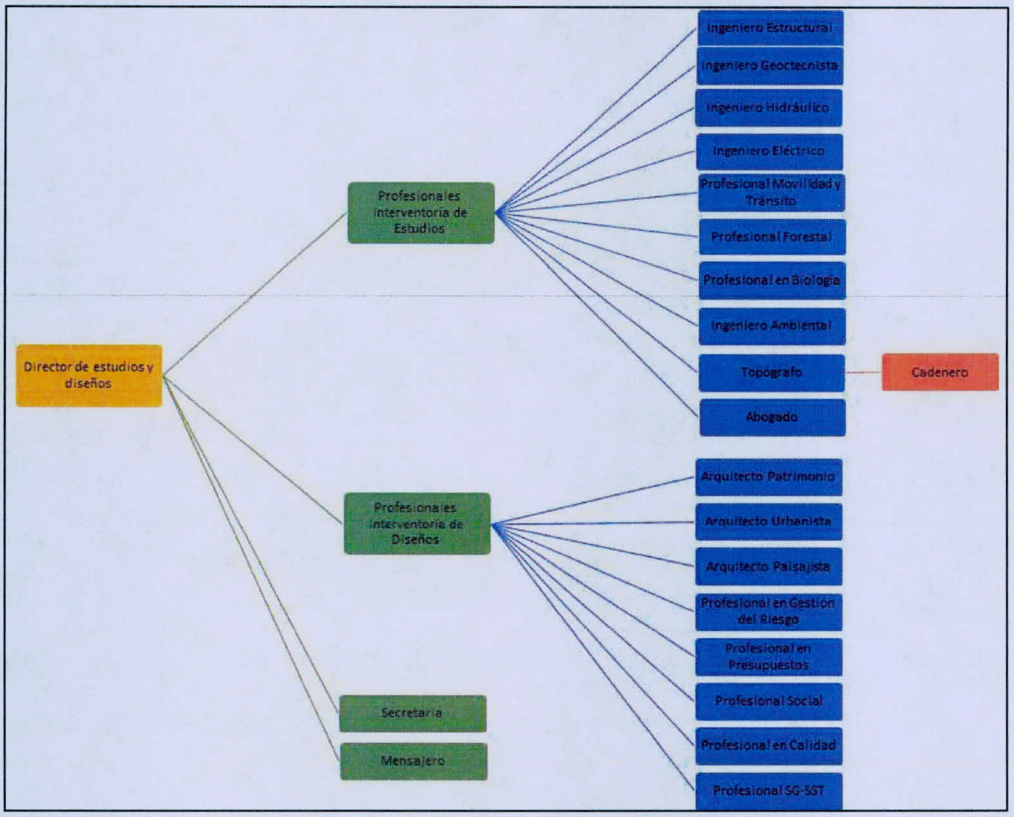
El presente informe contiene la información comprendida del 1 de septiembre de 2022 al 21 de julio de 2023.

6.1. DOCUMENTACIÓN DEL PERSONAL

6.1.1. Personal del contrato y verificación de aportes parafiscales interventoría

Para la ejecución del contrato, la interventoría conto con el personal relacionado en la ilustración 1; Organigrama Interventoría.

Ilustración 1:Organigrama Interventoría contrato 2172 de 2021



Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

6.1.2. Cumplimiento porcentaje de contratación de mujeres interventoría

El listado de personal de la interventoría contratado se adjunta en el **ANEXO 1** de este documento. A continuación, conforme con la siguiente tabla, nos permitimos informar a la entidad, que la interventoría SOLIUN SAS, dio **CUMPLIMIENTO** al compromiso contractual de contar con un porcentaje mayor al 15% de personal femenino

Tabla 1. Resumen cumplimiento porcentaje de vinculación mujeres interventoría

MES DE REPORTE	SEPTIEMBRE 2022	OCTUBRE 2022	NOVIEMBRE2022	DICIEMBRE 2022	ENERO 2023	FEBRERO 2023	PERIODO LIQUIDACION
% DE VINCULACION	*46%*	*50%*	*47%*	*47%*	*54%*	*50%*	*50%*

Fuente: Interventoría SOLIUN SAS.

A continuación, se indica todo el personal de interventoría que participo a lo largo de la ejecución del contrato. De igual manera, en los informes mensuales se adjuntaron los pagos de seguridad social de todos los profesionales relacionados.

Tabla 2. Relación del personal de interventoría

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	GENERO	CARGO
1	ALVARO ENRIQUE FONTALVO PAREJO	19207978	MASCULINO	Director de Estudios y Diseños Interventoria
2	VERONICA ALEJANDRA ORTIZ	43872204	FEMENINO	Arquitecto Urbanista
3	LINDA XIMENA ROBAYO	1026574716	FEMENINO	Profesional en gestion del riesgo de apoyo
4	ADRIANA OLAYA VILLEGAS	31839243	FEMENINO	Arquitecto paisajista
5	HUGO ANDRES QUINTERO RIOS	1024484733	MASCULINO	Profesional forestal
6	LICINIO GARRIDO HOYOS	72202340	MASCULINO	Biologo
7	GERMAN CAMILO ALFONSO GONZALEZ	80010131	MASCULINO	Ingeniero estructural
8	CAMILO ALEXIS ROMERO PORRAS	79746462	MASCULINO	Ingeniero geotecnista

9	ALVARO AUGUSTO VERGARA GONORA	7968747	MASCULINO	Ingeneiro hidraulico o hidrosaniatrio
10	MARTHA ROCÍO CASTILLO FERNADEZ	52847813	FEMENINO	Profesional movilidad y transito
11	JEISON ORLANDO DELGADO DUARTE	1018459148	MASCULINO	Profesional en presupuesto y programación
12	LAURA ELIZABETH JIMENEZ	1012429934	FEMENINO	Profesional de calidad
13	JEISON ORLANDO DELGADO DUARTE	1018459148	MASCULINO	Profesional de calidad
14	LAURA SOFIA FERNANDEZ FLECHAS	1030673336	FEMENINO	Profesional SG-SST
15	YENNY PAOLA REYES COSTILLA	23782608	FEMENINO	Especialista Electrica
16	SINDY NATALY ESPINOSA SIERRA	1024481967	FEMENINO	Profesional Ambiental
17	MARIA DEL ROSARIO CARDENAS	35478754	FEMENINO	Profesional Social
18	FRANCY BECERRA	1022344450	FEMENINO	Profesional Social
19	JUAN CARLOS RAMIREZ	1015427454	MASCULINO	Topógrafo
20	LIZETH ALEIDA CASTILLO	1022956705	FEMENINO	Secretaria
21	RUBEN DARIO MARQUEZ	1015393327	MASCULINO	Mensajero
22	JOSE ALFREDO SANABRIA PIÑERES	1015461063	MASCULINO	Cadenero
23	LINA DEL PILAR RODRIGUEZ	53107341	FEMENINO	Abogada

Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

6.1.3. Listado de personal del contrato y verificación de aportes parafiscales Consultor

La interventoría realizo verificación del personal que realizo actividades en el proyecto, evidenciando que el Consultor remitió toda la información a lo largo de los informes mensuales de afiliaciones o planillas de Seguridad Social. A continuación, se encuentra una tabla que consolida la cantidad de personal que participo a lo largo de la ejecución del contrato.

Tabla 3. Listado del personal del Consultor

No.	NOMBRE	NUMERO IDENTIFICACIÓN	GENERO	CARGO
1	Néstor Iván Gualteros Vanegas	80544637	MASCULINO	Director de Estudios y Diseños
2	Andrés Hernández	80198124	MASCULINO	Arquitecto Paisajista
3	Diana Milena Salazar Moreno	52709780	FEMENINO	Arquitecta paisajista
4	Wilson Salvador Gamba Rodríguez	80149145	MASCULINO	Arquitecto Urbanista
5	Duvier Alejandro Gómez Varela	1073603670	MASCULINO	Arquitecto Auxiliar
6	Ángela Andrea Perilla Perilla	39950309	FEMENINO	Arquitecto Patrimonio
7	Alexandra Martínez	1012379138	FEMENINO	Profesional Ambiental
8	John Eduardo Bohórquez Suarez	80047384	MASCULINO	Profesional Forestal
9	Aida Inírida Ortega Acosta	35408338	FEMENINO	Bióloga
10	Iván Fernando Vergara	74379160	MASCULINO	Ingeniero Estructural
11	Jhon Jairo Díaz Luna	79684378	MASCULINO	Ingeniero Hidráulico Hidrosanitario
12	Julio Cesar García Vásquez	19064942	MASCULINO	Ingeniero Eléctrico
13	Gladys Tatiana González Villamil	52835320	FEMENINO	Profesional Social
14	Sandra Vivian Salazar Rodríguez	52784028	FEMENINO	Profesional SG - SST
15	Carlos Andrés Castillo Leal	11221152	MASCULINO	Topógrafo
16	German Tapia	79567898	MASCULINO	Especialista Geotecnia

Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

En el **ANEXO 1.1** del presente informe se allega el listado de personal del consultor que participo en el periodo del informe.

6.1.4. Cumplimiento porcentaje de personal femenino del consultor

Conforme tabla 3, nos permitimos informar a la entidad, que el CONSULTOR, **DIO CUMPLIMIENTO** al compromiso contractual de contar por lo menos con el 15% de personal femenino durante la ejecución del contrato, en los informes mensuales esta interventoría corroboro dicha información, a continuación, se adjunta trazabilidad del cumplimiento de este porcentaje.

Tabla 4. Resumen cumplimiento porcentaje de vinculación mujeres consultor

MES DE REPORTE	SEPTIEMBRE 2022	OCTUBRE 2022	NOVIEMBRE2022	DICIEMBRE 2022	ENERO 2023	FEBRERO 2023
% DE VINCULACION	*42.85%*	*50%*	*40%*	*35.71%*	*35.71%*	*33.33%*

Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

6.1.5. Registro de inducción de la Interventoría

Durante la ejecución del contrato, interventoría realizo las respectivas inducciones a medida que ingresaban los profesionales al proyecto. Estos soportes se anexaron en los respectivos informes mensuales.

6.1.6. Registro de inducción del Consultor

Durante la ejecución del contrato, el consultor realizo las respectivas inducciones a medida que ingresaban los profesionales al proyecto. Estos soportes se anexaron en los respectivos informes mensuales y de igual manera fueron validados y adjuntados en los informes de interventoría.

6.1.7. Registro de notificación de riesgos de la Interventoría

Durante la ejecución del contrato, interventoría realizo las respectivas notificaciones de riesgos a medida que ingresaban los profesionales al proyecto. Estos soportes se anexaron en los respectivos informes mensuales.

6.1.8. Registro de notificación de riesgos del Consultor

Durante la ejecución del contrato, el consultor realizo las respectivas notificaciones de riesgos a medida que ingresaban los profesionales al proyecto. Estos soportes se anexaron en los respectivos informes mensuales y de igual manera fueron validados y adjuntados en los informes de interventoría.

6.1.9. Cumplimiento de exámenes médicos ocupacionales de la Interventoría

Durante la ejecución del contrato, interventoría dio cumplimiento a la realización los exámenes de médicos ocupacionales a medida que ingresaban los profesionales al proyecto. Estos soportes se anexaron en los respectivos informes mensuales.

6.1.10. Cumplimiento de exámenes médicos ocupacionales del Consultor

Durante la ejecución del contrato, el consultor dio cumplimiento a la realización los exámenes de médicos ocupacionales a medida que ingresaban los profesionales al proyecto. Estos soportes se anexaron en los respectivos informes mensuales y de igual manera fueron validados y adjuntados en los informes de interventoría.

6.1.11. Personal Retirado de Interventoría

En el **ANEXO 2**, se adjunta los paz y salvos y notificaciones de exámenes de egreso de los trabajadores que culminaron sus actividades laborales. Así mismo, dentro de este mismo anexo de adjuntan los certificados de continuidad de los trabajadores que continúan vinculados con la empresa.

Tabla 5. Listado personal retirado interventoría

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	GENERO	PAZ Y SALVO / CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	CARGO
1	ALVARO ENRIQUE FONTALVO PAREJO	19207978	MASCULINO	PAZ Y SALVO	Director de Estudios y Diseños Interventoría
2	VERONICA ALEJANDRA ORTIZ	43872204	FEMENINO	PAZ Y SALVO	Arquitecto Urbanista
3	LINDA XIMENA ROBAYO	1026574716	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Profesional en gestión del riesgo de apoyo
4	ADRIANA OLAYA VILLEGAS	31839243	FEMENINO	PAZ Y SALVO	Arquitecto paisajista
5	HUGO ANDRES QUINTERO RIOS	1024484733	MASCULINO	PAZ Y SALVO	Profesional forestal
6	LICINIO GARRIDO HOYOS	72202340	MASCULINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Biologo
7	GERMAN CAMILO ALFONSO GONZALEZ	80010131	MASCULINO	PAZ Y SALVO	Ingeniero estructural
8	CAMILO ALEXIS ROMERO PORRAS	79746462	MASCULINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Ingeniero geotecnista
9	ALVARO AUGUSTO VERGARA GONORA	7968747	MASCULINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Ingeneiro hidraulico o hidrosaniatrio
10	MARTHA ROCÍO CASTILLO FERNADEZ	52847813	FEMENINO	PAZ Y SALVO	Profesional movilidad y transito
11	JEISON ORLANDO DELGADO DUARTE	1018459148	MASCULINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Profesional en presupuesto y programación
12	LAURA ELIZABETH JIMENEZ	1012429934	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Profesional de calidad
13	JEISON ORLANDO	1018459148	MASCULINO	CERTIFICADO DE	Profesional de

	DELGADO DUARTE			CONTINUIDAD	calidad
14	LAURA SOFIA FERNANDEZ FLECHAS	1030673336	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Profesional SG-SST
15	YENNY PAOLA REYES COSTILLA	23782608	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Especialista Electrica
16	SINDY NATALY ESPINOSA SIERRA	1024481967	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Profesional Ambiental
17	MARIA DEL ROSARIO CARDENAS	35478754	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Profesional Social
18	FRANCY BECERRA	1022344450	FEMENINO	PAZ Y SALVO	Profesional Social
19	JUAN CARLOS RAMIREZ	1015427454	MASCULINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Topografo
20	LIZETH ALEIDA CASTILLO	1022956705	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Secretaria
21	RUBEN DARIO MARQUEZ	1015393327	MASCULINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Mensajero
22	JOSE ALFREDO SANABRIA PIÑERES	1015461063	MASCULINO	PAZ Y SALVO	Cadenero
23	LINA DEL PILAR RODRIGUEZ	53107341	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Abogada

Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

6.1.12. Personal Retirado de Consultor

En el **ANEXO 2.1**. se adjuntan los soportes de retiro del personal de la consultoría que participo en la ejecución del contrato. En el informe final de consultoría, la profesional SST aclara que no se presenta notificaciones de exámenes de egreso ya que los profesionales y/o especialistas estaban bajo la modalidad de contrato de prestación de servicio, por tal manera solo se hace entrega de paz y salvo de cada uno.

Tabla 6. Listado personal retirado consultor

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	GENERO	PAZ Y SALVO/ CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	CARGO
1	NÉSTOR GUALTEROS	80544637	MASCULINO	CERTIFICADO CONTINUIDAD	DIRECTOR
2	ANDRES HERNANDEZ	80198124	MASCULINO	PAZ Y SALVO	ARQUITECTO PAISAJISMO
3	DIANA MILENA SALAZAR MORENO	52709780	FEMENINO	PAZ Y SALVO	ARQUITECTA PAISAJISMO

4	ANGELA ANDREA PERILLA PERILLA	39950309	FEMENINO	PAZ Y SALVO	ARQUITECTO PATRIMONIO
5	IVAN VERGARA GONZALEZ	74379160	MASCULINO	PAZ Y SALVO	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL
6	GERMAN DARIO TAPIA MUÑOZ	79567898	MASCULINO	PAZ Y SALVO	ESPECIALISTA GEOTECNIA
7	JHON JAIRO DIAZ LUNA	79684378	MASCULINO	CERTIFICADO CONTINUIDAD	ESPECIALISTA HIDRAULICO
8	JULIO CESAR GARCIA	19064942	MASCULINO	CERTIFICADO CONTINUIDAD	ESPECIALISTA ELÉCTRICO
9	ALEJANDRO GOMEZ VARELA	1073603670	MASCULINO	PAZ Y SALVO	ARQUITECTO AUXILIAR
10	AIDA INIRIDA ORTEGA ACOSTA	35408338	FEMENINO	PAZ Y SALVO	BIOLOGA
11	WILSON SALVADOR GAMBA	80149145	MASCULINO	CERTIFICADO CONTINUIDAD	ARQUITECTO URBANISTA
12	GLADIS TATIANA MORALES VILLAMIL	52835320	FEMENINO	CERTIFICADO CONTINUIDAD	PROFESIONAL SOCIAL
13	ALEXANDRA MARTINEZ	1012379138	FEMENINO	CERTIFICADO CONTINUIDAD	PROFESIONAL AMBIENTAL
14	JHON EDUARDO BOHORQUEZ SUARES	80047384	MASCULINO	PAZ Y SALVO	PROFESIONA FORESTAL
15	SANDRA VIVIAN SALAZAR RODRIGUEZ	52784028	FEMENINO	CERTIFICADO CONTINUIDAD	PROFESIONAL SST
16	CARLOS ANDRÉS CASTILLO LEAL	11221152	MASCULINO	PAZ Y SALVO	TOPOGRAFO

Fuente: Informe final consultoría

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 3.1** del presente Informe.

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

- **Interventoría:** Durante la ejecución del contrato se realizó el registro de los indicadores establecidos en la resolución 0312 de 2019, para el caso de interventoría no se presentaron accidentes de trabajo,

ni incapacidades ni ausentismo durante los meses de ejecución, el consolidado de indicadores se allegan en el **ANEXO 4** del presente informe.

- **Consultor:** En el **NUMERAL 4.3.1.1 del informe SST final del consultor** se presentan la recopilación de los indicadores evaluados de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019, durante la ejecución del contrato. Dichos indicadores se presentan en ceros dado que no se presentaron accidentes, incapacidades por accidentalidad, ni enfermedades laborales, ni ausentismos por causa médica.

  Teniendo en cuenta lo anterior en el **ANEXO 4.1** del presente informe, se adjuntan los respectivos soportes.

6.3.1. Accidentes de trabajo

- **Interventoría:** No se presentaron accidentes de trabajo en la interventoría durante la ejecución del contrato.

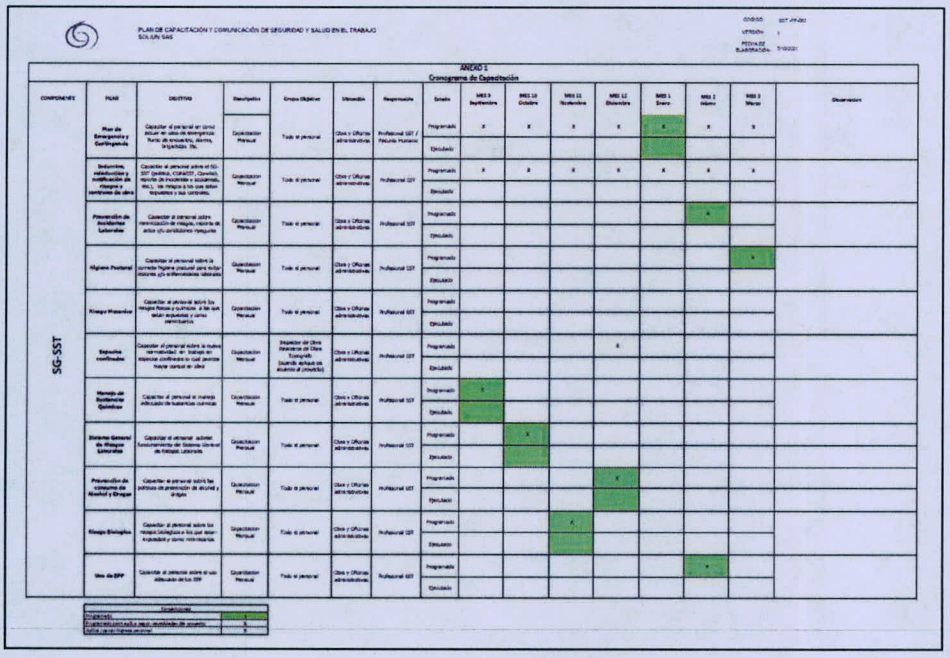
- **Consultor:** No se presentaron accidentes de trabajo por parte del Consultor durante la ejecución del contrato.

6.4. PROGRAMA DE CAPACITACIONES.

- **INTERVENTORÍA:** La interventoría realizo y dio cumplimiento al seguimiento del programa de capacitación y comunicación planteado, se realizaron las comunicaciones correspondientes por el grupo de WhatsApp empresarial. 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 los soportes de la realización de actividades de acuerdo al cronograma de capacitación y comunicación de interventoría.

  A continuación, se adjunta el consolidado del plan de capacitación ejecutado:

Tabla 7. Relación de capacitaciones realizadas por la interventoría



Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

- ***CONSULTOR:*** Durante la ejecución del contrato el consultor dio cumplimiento al plan de trabajo presentado en su SG-SST, a continuación, se presenta el recopilado de capacitaciones realizadas por la consultoría:

Tabla 8. Relación capacitaciones realizadas por el consultor

No	NOMBRE DE CAPACITACIÓN	FECHA
1	Divulgación de la inducción	20/09/2022
2	Capacitación Legislación COPASST (Miembros del COPASST) funciones y responsabilidades -COPASST	27/10/2022
3	Bioseguridad diaria en materia a las medidas de prevención frente al Covid-19 fuera y dentro de la empresa. Protocolo lavado de manos y Suministro de jabones en oficinas. Buenas prácticas de higiene personal, Limpieza y desinfección herramientas y equipos de trabajo	25/10/2022
4	Orden y aseo - uso y mantenimiento de EPP	17/11/2022

5	Bioseguridad diaria en materia a las medidas de prevención frente al Covid-19 fuera y dentro de la empresa. Protocolo lavado de manos y Suministro de jabones en oficinas. Buenas prácticas de higiene personal, Limpieza y desinfección herramientas y equipos de trabajo	28/11/2022
6	Higiene de Columna	13/12/2022
7	Orden y aseo - uso y mantenimiento de EPP	7/12/2022
8	Primeros Auxilios	21/12/2022
9	Bioseguridad diaria en materia a las medidas de prevención frente al Covid-19 fuera y dentro de la empresa. Protocolo lavado de manos y Suministro de jabones en oficinas. Buenas prácticas de higiene personal, Limpieza y desinfección herramientas y equipos de trabajo	6/12/2022
10	Bioseguridad diaria en materia a las medidas de prevención frente al Covid-19 fuera y dentro de la empresa. Protocolo lavado de manos y Suministro de jabones en oficinas. Buenas prácticas de higiene personal, Limpieza y desinfección herramientas y equipos de trabajo	11/01/2023
11	Capacitación Ruido y Radiación	12/01/2023
12	Uso y mantenimiento de EPP	18/01/2023
13	Prevención Contra Incendio	16/02/2023
14	Bioseguridad diaria en materia a las medidas de prevención frente al Covid-19 fuera y dentro de la empresa. Protocolo lavado de manos y Suministro de jabones en oficinas. Buenas prácticas de higiene personal, Limpieza y desinfección herramientas y equipos de trabajo	9/02/2023

Fuente: Informe final consultoría

Se anexan los soportes en el **ANEXO 5.1** del presente informe

6.5. COMITES

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

- **INTERVENTORÍA:** Durante la ejecución del contrato, se realizaron mensualmente las reuniones del COPASST, para el caso del presente contrato se soportaron mediante las reuniones mensuales realizadas por la empresa SOLIUN SAS. En el **ANEXO 6**, se adjuntan los soportes de las reuniones desarrolladas.

Tabla 9. Consolidado reuniones COPASST interventoría

NUMERO DE ACTA	FECHA REUNION COPASST
Acta N°6	30/09/2022

Acta N°7	28/10/2022
Acta N°8	28/11/2022
Acta N°9	22/12/2022
Acta N°10	31/1/2023
Acta N°11	24/02/2023

Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

- **CONSULTOR:** El consultor también durante la ejecución del contrato realizo la conformación del COPASST y sus reuniones. Se aclara que en el informe N°1 del mes de septiembre el consultor no realizo la conformación del COPASST ya que para la fecha el equipo de trabajo no está consolidado en su totalidad, por lo que las reuniones se empezaron a desarrollar en el mes de octubre. En el **ANEXO 6.1** del presente informe se adjuntan los soportes de las reuniones desarrolladas.

Tabla 10. Consolidado reuniones COPASST consultor

NUMERO DE ACTA	FECHA REUNION COPASST
Conformación y acta N°1	28/10/2022
Acta N°2	19/12/2022
Acta N°3	23/12/2022
Acta N°4	20/01/2023
Acta N°5	22/02/2023

Fuente: Informe final consultoría

6.5.2. Comité de Convivencia Laboral – CONVILAB

- **INTERVENTORÍA:** Durante la ejecución del contrato, se realizaron las reuniones del Comité de Convivencia Laboral, para el caso del presente contrato se soportaron mediante las reuniones trimestral realizadas por la empresa SOLIUN SAS. En el **ANEXO 6**, se adjuntan los soportes de las reuniones desarrolladas.

Tabla 11. Consolidado reuniones CCL interventoría

NUMERO DE ACTA	FECHA REUNION CCL
Acta N°2	31/08/2022
Acta N°3	28/11/2022
Acta N°4	24/02/2023

Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

- **CONSULTOR:** El consultor también durante la ejecución del contrato realizo la conformación del CCL y sus reuniones. En el **ANEXO 6.1** del presente informe se adjuntan los soportes de las reuniones desarrolladas.

Tabla 12. Consolidado reuniones CCL consultor

NUMERO DE ACTA	FECHA REUNION CCL
Acta N°2	31/08/2022
Acta N°3	28/11/2022
Acta N°4	24/02/2023

Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

6.6. REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION Y BIOSEGURIDAD

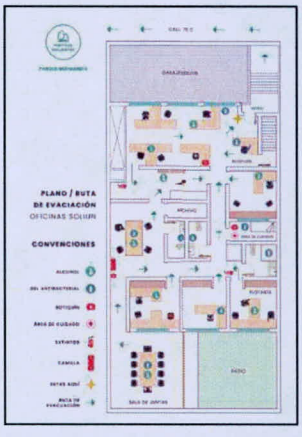
- **Interventoría:** En el **ANEXO 7**, se encontrarán los soportes de entrega de EPP del personal de interventoría.
- **Consultor:** Durante la ejecución del contrato el consultor realizó entrega de Elementos de Protección Personal a los profesionales y especialistas que desarrollaron actividades de campo y/o asistieron a reuniones propias del contrato. En el **ANEXO 7.1** del presente informe se evidencian los formatos de entrega de EPP del consultor.

6.7. CAMPAMENTOS

- **Interventoría:**

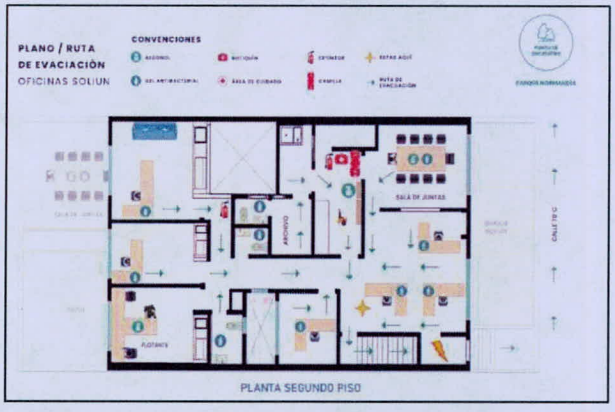
Durante la ejecución del contrato, la interventoría cuento con su campamento, en la carrera 70C Nº48-55, el cual cuenta con Baños y lavamanos, cocina, puestos de trabajo, en el respectivo campamento se implementaron los protocolos de Bioseguridad de la interventoría.

Ilustración 2: Plano Campamento Interventoría



Fuente: Equipo Interventor

Ilustración 3: Plano Campamento Interventoría



Fuente: Equipo Interventor

- **Consultor:**

  Durante la ejecución del contrato el Consultor, cuento 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

Durante la ejecución del contrato la interventoría realizo las inspecciones, programadas dentro de su plan de trabajo SST, las cuales correspondían a los elementos de seguridad y salud en el trabajo presentes en el campamento de interventoría. A continuación, se presenta la recopilación de inspección realizadas, las cuales se soportan en el **ANEXO 8.**

Tabla 13. Recopilación inspecciones realizadas por interventoría

TIPO DE INSPECCIÓN	FECHA DE INSPECCION
Inspección botiquín	30/09/2022
	31/10/2022
	30/11/2022
	30/12/2022
	25/01/2023
	28/02/2023
Inspección Extintores	30/09/2022
	31/10/2022
	30/11/2022
	30/12/2022
	25/01/2023
	28/02/2023
Inspección locativa	30/09/2022
	31/10/2022

	30/11/2022
	30/12/2022
	25/01/2023
	28/02/2023

Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

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, durante la ejecución del contrato, la interventoría NO presento casos sospechas o confirmados de COVID -19. A continuación se presenta el consolidado del reporte de casos de interventoría:

Tabla 14: Consolidado Casos COVID- 19 Interventoría

INFORME DE CASOS COVID-19 INTERVENTORIA			
PERIODO	**CASOS CONFIRMADOS**	**CASOS ACTIVOS**	**CASOS RECUPERADOS**
SEPTIEMBRE 2022	0	0	0
OCTUBRE 2022	0	0	0
NOVIEMBRE 2022	0	0	0
DICIEMBRE 2022	0	0	0
ENERO 2023	0	0	0
FEBRERO 2023	0	0	0

Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

6.9.2. Implementación protocolos de Bioseguridad Consultor

El consultor realizo la implementación de los protocolos de bioseguridad en su campamento administrativo, a continuación, se presenta el consolidado de casos de COVID-19 del consultor, donde se evidencia que no se presentaron casos durante la ejecución del contrato.

Tabla 15. Consolidado Casos COVID- 19 consultor

INFORME DE CASOS COVID-19 CONSULTOR			
PERIODO	**CASOS CONFIRMADOS**	**CASOS ACTIVOS**	**CASOS RECUPERADOS**
SEPTIEMBRE 2022	0	0	0
OCTUBRE 2022	0	0	0
NOVIEMBRE 2022	0	0	0
DICIEMBRE 2022	0	0	0
ENERO 2023	0	0	0
FEBRERO 2023	0	0	0

Fuente: Interventoría SOLIUN SAS

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 final presentado por el consultor y se le dio aprobación, el día 27 de julio 2023, dicho soporte se allega en el **ANEXO 9** del presente informe

Anexo 1. Relación del personal de interventoría y soportes de pago y/o afiliaciones

SOLIUN SAS	CONTRATO 2172 DE 2022
	OBJETO DEL CONTRATO: "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"
	INFORME FINAL SST INTERVENTORIA
	RELACION DE PERSONAL INTERVENTORIA

DATOS DEL TRABAJADOR

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	GENERO	PAZ Y SALVO / CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	CARGO
1	ALVARO ENRIQUE FONTALVO PAREJO	19207978	MASCULINO	PAZ Y SALVO	Director de Estudios y Diseños Interventoria
2	VERONICA ALEJANDRA ORTIZ	43872204	FEMENINO	PAZ Y SALVO	Arquitecto Urbanista
3	LINDA XIMENA ROBAYO	1026574716	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Profesional en gestion del riesgo de apoyo
4	ADRIANA OLAYA VILLEGAS	31839243	FEMENINO	PAZ Y SALVO	Arquitecto paisajista
5	HUGO ANDRES QUINTERO RIOS	1024484733	MASCULINO	PAZ Y SALVO	Profesional forestal
6	LICINIO GARRIDO HOYOS	72202340	MASCULINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Biologo
7	GERMAN CAMILO ALFONSO GONZALEZ	80010131	MASCULINO	PAZ Y SALVO	Ingeniero estructural
8	CAMILO ALEXIS ROMERO PORRAS	79746462	MASCULINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Ingeniero geotecnista
9	ALVARO AUGUSTO VERGARA GONORA	7968747	MASCULINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Ingeneiro hidraulico o hidrosaniatrio
10	MARTHA ROCÍO CASTILLO FERNADEZ	52847813	FEMENINO	PAZ Y SALVO	Profesional movilidad y transito
11	JEISON ORLANDO DELGADO DUARTE	1018459148	MASCULINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Profesional en presupuesto y programación
12	LAURA ELIZABETH JIMENEZ	1012429934	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Profesional de calidad
13	JEISON ORLANDO DELGADO DUARTE	1018459148	MASCULINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Profesional de calidad

14	LAURA SOFIA FERNANDEZ FLECHAS	1030673336	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Profesional SG-SST
15	YENNY PAOLA REYES COSTILLA	23782608	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Especialista Electrica
16	SINDY NATALY ESPINOSA SIERRA	1024481967	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Profesional Ambiental
17	MARIA DEL ROSARIO CARDENAS	35478754	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Profesional Social
18	FRANCY BECERRA	1022344450	FEMENINO	PAZ Y SALVO	Profesional Social
19	JUAN CARLOS RAMIREZ	1015427454	MASCULINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Topografo
20	LIZETH ALEIDA CASTILLO	1022956705	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Secretaria
21	RUBEN DARIO MARQUEZ	1015393327	MASCULINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Mensajero
22	JOSE ALFREDO SANABRIA PIÑERES	1015461063	MASCULINO	PAZ Y SALVO	Cadenero
23	LINA DEL PILAR RODRIGUEZ	53107341	FEMENINO	CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	Abogada

Anexo 1.1 Relación del personal de consultoría 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 FINAL SST CONSULTORIA CONSORCIO PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	GENERO	PAZ Y SALVO/ CERTIFICADO DE CONTINUIDAD	CARGO
1	NÉSTOR GUALTEROS	80544637	MASCULINO	CERTIFICADO CONTINUIDAD	DIRECTOR
2	ANDRES HERNANDEZ	80198124	MASCULINO	PAZ Y SALVO	ARQUITECTO PAISAJISMO
3	DIANA MILENA SALAZAR MORENO	52709780	FEMENINO	PAZ Y SALVO	ARQUITECTA PAISAJISMO
4	ANGELA ANDREA PERILLA PERILLA	39950309	FEMENINO	PAZ Y SALVO	ARQUITECTO PATRIMONIO
5	IVAN VERGARA GONZALEZ	74379160	MASCULINO	PAZ Y SALVO	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL
6	GERMAN DARIO TAPIA MUÑOZ	79567898	MASCULINO	PAZ Y SALVO	ESPECIALISTA GEOTECNIA
7	JHON JAIRO DIAZ LUNA	79684378	MASCULINO	CERTIFICADO CONTINUIDAD	ESPECIALISTA HIDRAULICO
8	JULIO CESAR GARCIA	19064942	MASCULINO	CERTIFICADO CONTINUIDAD	ESPECIALISTA ELÉCTRICO
9	ALEJANDRO GOMEZ VARELA	1073603670	MASCULINO	PAZ Y SALVO	ARQUITECTO AUXILIAR
10	AIDA INIRIDA ORTEGA ACOSTA	35408338	FEMENINO	PAZ Y SALVO	BIOLOGA
11	WILSON SALVADOR GAMBA	80149145	MASCULINO	CERTIFICADO CONTINUIDAD	ARQUITECTO URBANISTA
12	GLADIS TATIANA MORALES VILLAMIL	52835320	FEMENINO	CERTIFICADO CONTINUIDAD	PROFESIONAL SOCIAL
13	ALEXANDRA MARTINEZ	1012379138	FEMENINO	CERTIFICADO CONTINUIDAD	PROFESIONAL AMBIENTAL
14	JHON EDUARDO BOHORQUEZ SUARES	80047384	MASCULINO	PAZ Y SALVO	PROFESIONA FORESTAL
15	SANDRA VIVIAN SALAZAR RODRIGUEZ	52784028	FEMENINO	CERTIFICADO CONTINUIDAD	PROFESIONAL SST
16	CARLOS ANDRÉS CASTILLO LEAL	11221152	MASCULINO	PAZ Y SALVO	TOPOGRAFO

Anexo 2. Paz y salvos interventoria

DEP. PROYECTOS

SOLIUN

NIT. 900.768.458-0

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **ALVARO AUGUSTO VERGARA GONORA** identificado con cedula de ciudadanía número 7968747, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

ALVARO AUGUSTO VERGARA GONORA
CC 7968747
ESPECIALISTA HIDRAULICO

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

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 79687047		VERGARA GONGORA ALVARO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Km 1.5 Via Cota- Siberia casa 14	COTA-CUNDINAMARCA	8775546	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	58639912	9453853866	I	2023/07/13	2023/07/21	BANCOLOMBIA	8	$941,400

DACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,630,000	$420,800			$2,630,000	$328,800			$0	$0			$2,630,000	$183,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,630,000	$420,800			$2,630,000	$328,800			$0	$0			$2,630,000	$183,100		$0	$0
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,630,000	$420,800			$2,630,000	$328,800			$0	$0			$2,630,000	$183,100		$0	$0
1	CC 79687047	VERGARA ALVARO	25-14	30	$2,630,000	$420,800	EPS002	30	$2,630,000	$328,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,630,000	$183,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,630,000	$420,800			$2,630,000	$328,800			$0	$0			$2,630,000	$183,100		$0	$0

2023/07/21 02:02 PM

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 79687047		VERGARA GONGORA ALVARO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Km 1.5 Via Cota- Siberia casa 14	COTA-CUNDINAMARCA	8775546	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	58639912	9453853866	I	2023/07/13	2023/07/21	BANCOLOMBIA	8	$941,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$420,800	$3,900	$0	$424,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$420,800	$3,900	$0	$424,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,100	$1,700	$0	$184,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$183,100	$1,700	$0	$184,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$328,800	$3,100	$0	$331,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$328,800	$3,100	$0	$331,900
TOTAL				1	$932,700	$8,700	$0	$941,400

2023/07/21 02:02 PM

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **LIZETH ALEIDA CASTILLO** identificado con cedula de ciudadanía número 1022956705, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es **"REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE"**

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

Lizeth Castillo

LIZETH ALEIDA CASTILLO
CC 1022956705
SECRETARIA

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69082396	$8.491.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	110.800	0		0		0	0	0	0	110.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	651.100	0		0		0	0	0	0	651.100	9
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	331.200	0		0		0	0	0	0	331.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	54.800	0		0		0	0	0	0	54.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	82.800	0		0		0	0	0	0	82.800	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	1.132.800	0	0	0	0	0	0		1.132.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.837.900	0	0	0	0	0	0		2.837.900	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	952.000	0	0	0	0	0	0		952.000	3

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	1.108.500				1.108.500	0	0	1.108.500			11.085	1.108.500	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.229.600	0	0	1.229.600	15

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69082396	$8.491.500	

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	1.230.700	1.230.700
Pensión	3	4.922.700	4.922.700
Riesgos Laborales	1	1.108.500	1.108.500
CCF	1	1.229.600	1.229.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	8.491.500	8.491.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE 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	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69082396	$8.491.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilleva	Extranjero	Residente	Cotiza a otro sistema	Exonerado	IRL	INGE	LMA	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	1014266409	ALGECIRAS CASTRO KAREN ADRIANA	1	0			S																		230201	2.770.000	443.200	0	0	0	0	EPS008	2.770.000	110.800	14-11	2.770.000	5	192.800	CCF24	2.770.000	110.800	0	0	0	0	0
2	CC	1015393327	MARQUEZ ACUÑA RUBEN DARIO	1	0			S																		230301	1.420.000	227.200	0	0	0	0	EPS005	1.420.000	56.800	14-11	1.420.000	5	98.900	CCF24	1.420.000	56.800	0	0	0	0	0
3	CC	1018459148	DELGADO DUARTE JEISON ORLANDO	1	0			S																		230301	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS008	4.350.000	174.000	14-11	4.350.000	1	22.800	CCF24	4.350.000	174.000	0	0	0	0	0
4	CC	1019049949	GALE FUERTES DIEGO ANDRES	1	0			S																		25-14	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS005	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	5	144.100	CCF24	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
5	CC	1023033683	BERMUDEZ MOJICA JORGE LUIS	1	0			S																		230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
6	CC	1121934579	MAHECHA MARTINEZ MARIA CLAUDIA	1	0			S																		25-14	2.720.000	435.200	0	0	0	0	EPS005	2.720.000	108.800	14-11	2.720.000	5	189.400	CCF24	2.720.000	108.800	0	0	0	0	0
7	CC	1022437241	GOMEZ LINARES LAURA CATALINA	1	0			S																		230301	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS005	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	5	144.100	CCF24	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
8	CC	1013664547	HURTADO GRANADOS IVAN DAVID	1	0			S																		230301	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS037	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	5	144.100	CCF24	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
9	CC	1106889623	MONTEALEGRE FRANCO JASBLEIDY	1	0			S	X																	230301	439.337	70.300	0	0	0	0	EPS005	439.337	17.600	14-11	439.337	1	2.300	CCF24	489.500	19.600	0	0	0	0	0
10	CC	1106889623	MONTEALEGRE FRANCO JASBLEIDY	1	0			S													X					230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS005	77.334	3.100	14-11	77.334	1	0	CCF24	77.334	0	0	0	0	0	0
11	CC	1193117520	SANABRIA PIÑERES RAFAEL RICARDO	1	0			S																		230201	1.810.000	289.600	0	0	0	0	EPS005	1.810.000	72.400	14-11	1.810.000	1	9.500	CCF24	1.810.000	72.400	0	0	0	0	0
12	CC	52096232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
13	CC	1010210066	RODRIGUEZ PRIETO LUIS	1	0			S																		230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
14	CC	1022955765	CASTILLO MORA LIZETH ALEIDA	1	0			S																		230301	1.570.000	251.200	0	0	0	0	EPS005	1.570.000	62.800	14-11	1.570.000	1	8.200	CCF24	1.570.000	62.800	0	0	0	0	0
15	CC	1033753610	DUQUE CADENA SOLBEY MAYERLY	1	0			S																		230301	2.770.000	443.200	0	0	0	0	EPS002	2.770.000	110.800	14-11	2.770.000	1	14.500	CCF24	2.770.000	110.800	0	0	0	0	0
16	CC	1022386488	BERNAL DUARTE YENNIFER ALEXANDRA	1	0			S																		230301	1.370.000	219.200	0	0	0	0	EPS017	1.370.000	54.800	14-11	1.370.000	1	7.200	CCF24	1.370.000	54.800	0	0	0	0	0

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

SOLIUN

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **CAMILO ALEXIS ROMERO PORRAS** identificado con cedula de ciudadanía número 79746462, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

CAMILO ALEXIS ROMERO PORRAS
CC 79746462
ESPECIALISTA GEOTECNIA

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE 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 – 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				24	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	07/07/2023	69102082	$4.283.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	3

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	2.485.200				2.485.200	0	0	2.485.200			24.852	2.485.200	24

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	4	870.000	870.000
Pensión	2	928.000	928.000
Riesgos Laborales	1	2.485.200	2.485.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.283.200	4.283.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE 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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	07/07/2023	69102082	$4.283.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilleva	Multiple	Rtecargos	Cobro, exterior	Exonerado	SLN	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1022344450	BECERRA FIALLO FRANCY ALEJANDRA	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1024481967	ESPINOSA SIERRA SINDY NATALI	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1024484733	QUINTERO RIOS HUGO ANDRES	59	0			N																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1088340215	GRANADA MARIN MARIA PAULA	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	31839243	OLAYA VILLEGAS ADRIANA	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	39576591	PINTO CARDENAS SANDRA MAGNOLIA	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.668.000	5	116.100		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	51857351	VERGEL JIMENEZ CLAUDIA PATRICIA	59	4			N																		0	0	0	0	0			EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	51870499	CEPEDA SANCHEZ EDNA CONSTANZA	59	0			N												x						0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.380.000	5	165.700		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	52847813	CASTILLO FERNANDEZ MARTHA ROCIO	59	0			N																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	53107341	RODRIGUEZ COBOS LINA DEL PILAR	59	0			N																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	59662188	ORTIZ ALBAN MARIA DEL CARMEN	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	65782191	ACOSTA AMAYA CLAUDIA MARCELA	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.996.000	5	139.000		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	72202340	GARRIDO HOYOS LICINIO	59	0			N																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	91297471	GALVIS VELASCO LUIS CARLOS	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	19207798	FONTALVO PAREJO ALVARO ENRIQUE	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.400.000	5	167.100		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79911066	ALAPE OROZCO JHON HAROLD	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79746462	ROMERO PORRAS CAMILO ALEXIS	59	0			N																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79573492	DELGADO CABIATIVA RAUL ORLANDO	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	3.248.000	5	226.100		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79694307	VASQUEZ CARLOS ANDRES	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80010131	ALFONSO GONZALEZ GERMAN CAMILO	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	79352621	CUELLAR SALAMANCA JOHN LIAN	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.280.000	5	158.700		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	80279180	DELGADO CORREAL JUAN CARLOS	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.160.000	5	150.400		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80403873	RONCANCIO PINZON LUIS EDUARDO	59	0			N	x																	0	0	0	0	0			0	0	14-11	116.000	5	8.100		0	0	0	0	0	0	0

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

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **JEISON ORLANDO DELGADO DUARTE** identificado con cedula de ciudadanía número 1018459148, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

JEISON ORLANDO DELGADO DUARTE
CC 1018459148
PROFESIONAL DE CALIDAD

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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: 15 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69082396	$8.491.500

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	110.800	0		0		0	0	0	0	110.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	651.100	0		0		0	0	0	0	651.100	9
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	331.200	0		0		0	0	0	0	331.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	54.800	0		0		0	0	0	0	54.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	82.800	0		0		0	0	0	0	82.800	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	1.132.800	0	0	0	0	0	0		1.132.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.837.900	0	0	0	0	0	0		2.837.900	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	952.000	0	0	0	0	0	0		952.000	3

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	1.108.500				1.108.500	0	0	1.108.500			11.085	1.108.500	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.229.600	0	0	1.229.600	15

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901141365-6	4D CONSTRUCTORES SAS		CARRERA 76C # 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.	

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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69082396	$8.491.500	

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, I.MA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.230.700	1.230.700
Pensión	3	4.922.700	4.922.700
Riesgos Laborales	1	1.108.500	1.108.500
CCF	1	1.229.600	1.229.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	8.491.500	8.491.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69082396	$8.491.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colilleva	Balanza	Extranjero	Cotiz. exterior	Sucursal	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	1014266409	ALGECIRAS CASTRO KAREN ADRIANA	1	0			S																	230201	2.770.000	443.200	0	0	0	0	EPS008	2.770.000	110.800	14-11	2.770.000	5	192.800	CCF24	2.770.000	110.800	0	0	0	0	0
2	CC	1015393327	MARQUEZ ACUÑA RUBEN DARIO	1	0			S																	230301	1.420.000	227.200	0	0	0	0	EPS005	1.420.000	56.800	14-11	1.420.000	5	98.900	CCF24	1.420.000	56.800	0	0	0	0	0
3	CC	1018459148	DELGADO DUARTE JEISON ORLANDO	1	0			S																	230301	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS008	4.350.000	174.000	14-11	4.350.000	1	22.800	CCF24	4.350.000	174.000	0	0	0	0	0
4	CC	1019049949	GALE FUERTES DIEGO ANDRES	1	0			S																	25-14	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS005	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	5	144.100	CCF24	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
5	CC	1023033683	BERMUDEZ MOJICA JORGE LUIS	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
6	CC	1121934579	MAHECHA MARTINEZ MARIA CLAUDIA	1	0			S																	25-14	2.720.000	435.200	0	0	0	0	EPS005	2.720.000	108.800	14-11	2.720.000	5	189.400	CCF24	2.720.000	108.800	0	0	0	0	0
7	CC	1022437241	GOMEZ LINARES LAURA CATALINA	1	0			S																	230301	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS005	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	5	144.100	CCF24	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
8	CC	1013664547	HURTADO GRANADOS IVAN DAVID	1	0			S																	230301	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS037	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	5	144.100	CCF24	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
9	CC	1106889623	MONTEALEGRE FRANCO JASBLEIDY	1	0			S	x																230301	439.337	70.300	0	0	0	0	EPS005	439.337	17.600	14-11	439.337	1	2.300	CCF24	489.500	19.600	0	0	0	0	0
10	CC	1106889623	MONTEALEGRE FRANCO JASBLEIDY	1	0			S																x	230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS005	77.334	3.100	14-11	77.334	1	0	CCF24	77.334	0	0	0	0	0	0
11	CC	1193117520	SANABRIA PIÑERES RAFAEL RICARDO	1	0			S																	230201	1.810.000	289.600	0	0	0	0	EPS005	1.810.000	72.400	14-11	1.810.000	1	9.500	CCF24	1.810.000	72.400	0	0	0	0	0
12	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
13	CC	1010210066	RODRIGUEZ PRIETO LUIS	1	0			S																	230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
14	CC	1022956705	CASTILLO MORA LIZETH ALEIDA	1	0			S																	230301	1.570.000	251.200	0	0	0	0	EPS005	1.570.000	62.800	14-11	1.570.000	1	8.200	CCF24	1.570.000	62.800	0	0	0	0	0
15	CC	1033753610	DUQUE CADENA SOLBEY MAYERLY	1	0			S																	230301	2.770.000	443.200	0	0	0	0	EPS002	2.770.000	110.800	14-11	2.770.000	1	14.500	CCF24	2.770.000	110.800	0	0	0	0	0
16	CC	1022366488	BERNAL DUARTE YENNIFER ALEXANDRA	1	0			S																	230301	1.370.000	219.200	0	0	0	0	EPS017	1.370.000	54.800	14-11	1.370.000	1	7.200	CCF24	1.370.000	54.800	0	0	0	0	0

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

SOLIUN

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **JEISON ORLANDO DELGADO DUARTE** identificado con cedula de ciudadanía número 1018459148, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

JEISON ORLANDO DELGADO DUARTE
CC 1018459148
PROFESIONAL EN PRESUPUESTOS Y PROGRAMACION

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69082396	$8.491.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	110.800	0		0		0	0	0	0	110.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	651.100	0		0		0	0	0	0	651.100	9
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	331.200	0		0		0	0	0	0	331.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	54.800	0		0		0	0	0	0	54.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	82.800	0		0		0	0	0	0	82.800	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	1.132.800	0	0	0	0	0	0		1.132.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.837.900	0	0	0	0	0	0		2.837.900	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	952.000	0	0	0	0	0	0		952.000	3

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	1.108.500				1.108.500	0	0	1.108.500			11.085	1.108.500	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.229.600	0	0	1.229.600	15

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69082396	$8.491.500	

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	1.230.700	1.230.700
Pensión	3	4.922.700	4.922.700
Riesgos Laborales	1	1.108.500	1.108.500
CCF	1	1.229.600	1.229.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	8.491.500	8.491.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69082396	$8.491.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilleno	Bolsillo	Extranjero	Cobro, exterior	Estudiante	IGE	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	1014266409	ALGECIRAS CASTRO KAREN ADRIANA	1	0			S																	230201	2.770.000	443.200	0	0	0	0	EPS008	2.770.000	110.800	14-11	2.770.000	5	192.800	CCF24	2.770.000	110.800	0	0	0	0	0
2	CC	1015393327	MARQUEZ ACUÑA RUBEN DARIO	1	0			S																	230301	1.420.000	227.200	0	0	0	0	EPS005	1.420.000	56.800	14-11	1.420.000	5	98.900	CCF24	1.420.000	56.800	0	0	0	0	0
3	CC	1018459148	DELGADO DUARTE JEISON ORLANDO	1	0			S																	230301	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS008	4.350.000	174.000	14-11	4.350.000	1	22.800	CCF24	4.350.000	174.000	0	0	0	0	0
4	CC	1019049949	GALE FUERTES DIEGO ANDRES	1	0			S																	25-14	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS005	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	5	144.100	CCF24	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
5	CC	1023033683	BERMUDEZ MOJICA JORGE LUIS	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
6	CC	1121934579	MAHECHA MARTINEZ MARIA CLAUDIA	1	0			S																	25-14	2.720.000	435.200	0	0	0	0	EPS005	2.720.000	108.800	14-11	2.720.000	5	189.400	CCF24	2.720.000	108.800	0	0	0	0	0
7	CC	1022437241	GOMEZ LINARES LAURA CATALINA	1	0			S																	230301	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS005	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	5	144.100	CCF24	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
8	CC	1013664547	HURTADO GRANADOS IVAN DAVID	1	0			S																	230301	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS037	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	5	144.100	CCF24	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
9	CC	1106889623	MONTEALEGRE FRANCO JASBLEIDY	1	0			S	X																230301	439.337	70.300	0	0	0	0	EPS005	439.337	17.600	14-11	439.337	1	2.300	CCF24	489.500	19.600	0	0	0	0	0
10	CC	1106889623	MONTEALEGRE FRANCO JASBLEIDY	1	0			S											X						230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS005	77.334	3.100	14-11	77.334	1	0	CCF24	77.334	0	0	0	0	0	0
11	CC	1193117520	SANABRIA PIÑERES RAFAEL RICARDO	1	0			S																	230201	1.810.000	289.600	0	0	0	0	EPS005	1.810.000	72.400	14-11	1.810.000	1	9.500	CCF24	1.810.000	72.400	0	0	0	0	0
12	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
13	CC	1010210066	RODRIGUEZ PRIETO LUIS	1	0			S																	230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
14	CC	1022956705	CASTILLO MORA LIZETH ALEIDA	1	0			S																	230301	1.570.000	251.200	0	0	0	0	EPS005	1.570.000	62.800	14-11	1.570.000	1	8.200	CCF24	1.570.000	62.800	0	0	0	0	0
15	CC	1033753610	DUQUE CADENA SOLBEY MAYERLY	1	0			S																	230301	2.770.000	443.200	0	0	0	0	EPS002	2.770.000	110.800	14-11	2.770.000	1	14.500	CCF24	2.770.000	110.800	0	0	0	0	0
16	CC	1022386488	BERNAL DUARTE YENNIFER ALEXANDRA	1	0			S																	230301	1.370.000	219.200	0	0	0	0	EPS017	1.370.000	54.800	14-11	1.370.000	1	7.200	CCF24	1.370.000	54.800	0	0	0	0	0

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

SOLIUN

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **JUAN CARLOS RAMIREZ** identificado con cedula de ciudadanía número 1015427454, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

JUAN CARLOS RAMIREZ
CC 1015427454
TOPOGRAFO

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900768458-0	Sollun S.A.S		Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@sollunsas.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69040311	$7.604.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	160.100	0		0		0	0	0	0	160.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	545.400	0		0		0	0	0	0	545.400	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	108.800	0		0		0	0	0	0	108.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	219.700	0		0		0	0	0	0	219.700	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	657.600	0	0	0	0	0	0		657.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.543.100	0	0	0	0	0	0		1.543.100	3
231001	Colfondos	800227940-8	435.200	0	0	0	0	0	0		435.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.499.200	0	0	0	0	0	0		1.499.200	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	1.362.100				1.362.100	0	0	1.362.100			13.621	1.362.100	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.026.600	0	0	1.026.600	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE 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 – 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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69040311	$7.604.200	

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	1.080.400	1.080.400
Pensión	4	4.135.100	4.135.100
Riesgos Laborales	1	1.362.100	1.362.100
CCF	1	1.026.600	1.026.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7.604.200	7.604.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE 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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69040311	$7.604.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro exterior	Suspensión	IGE	IRL	INS	LMA	VSP	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	2,720,000	435,200	0	0	0	0	EPS017	2,720,000	108,800	14-11	2,720,000	5	189,400	CCF24	2,720,000	108,800	0	0	0	0	0
2	CC	1032378460	LONDOÑO CARMONA ANGIE XIMENA	1	0		S															230201	1.390.000	222.400	0	0	0	0	EPS008	1.390.000	55.600	14-11	1.390.000	1	7.300	CCF24	1.390.000	55.600	0	0	0	0	0
3	CC	1032418707	CORDOBA RODRIGUEZ ANDRES GIOVANNY	1	0		S															231001	2.720.000	435.200	0	0	0	0	EPS010	2.720.000	108.800	14-11	2.720.000	5	189.400	CCF24	2.720.000	108.800	0	0	0	0	0
4	CC	1032504039	CRUZ NIETO YERLY KATERINE	1	0		S															230301	2.493.000	398.900	0	0	0	0	EPS017	2.493.000	99.800	14-11	2.493.000	1	13.100	CCF24	2.493.000	99.800	0	0	0	0	0
5	CC	1032504039	CRUZ NIETO YERLY KATERINE	1	0		S											X				230301	92.334	14.800	0	0	0	0	EPS017	92.334	3.700	14-11	92.334	1	0	CCF24	92.334	3.700	0	0	0	0	0
6	CC	1032504039	CRUZ NIETO YERLY KATERINE	1	0		S									X						230301	184.667	29.600	0	0	0	0	EPS017	184.667	7.400	14-11	184.667	1	0	CCF24	184.667	0	0	0	0	0	0
7	CC	35478754	CARDENAS JUNCA MARIA DEL ROSARIO	1	0		S															25-14	3.560.000	569.600	0	0	0	0	EPS008	3.560.000	142.400	14-11	3.560.000	5	247.800	CCF24	3.560.000	142.400	0	0	0	0	0
8	CC	51689755	DELGADO CABIATIVA LILIA SOFIA	1	3		S																0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
9	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0		S															25-14	3.490.000	558.400	0	0	0	0	EPS008	3.490.000	139.600	14-11	3.490.000	5	243.000	CCF24	3.490.000	139.600	0	0	0	0	0
10	CC	80206580	AREVALO GOMEZ DEIVIS ALFONSO	1	0		S										X					25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	0	CCF24	1.160.000	0	0	0	0	0	0
11	CC	1072648342	GUATAME RODRIGUEZ RAUL ANDRES	1	0		S								X							230301	2.873.000	459.700	0	0	0	0	EPS008	2.873.000	115.000	14-11	2.873.000	5	200.000	CCF24	2.873.000	115.000	0	0	0	0	0
12	CC	52273959	DELGADO CABIATIVA NANCY MARITZA	1	0		S															25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
13	CC	5470331	LOZANO JIMENEZ RONALD RICARDO	1	0		S															230301	3.733.334	597.400	0	0	0	0	EPS001	3.733.334	149.400	14-11	3.733.334	5	259.900	CCF24	3.733.334	149.400	0	0	0	0	0
14	CC	5470331	LOZANO JIMENEZ RONALD RICARDO	1	0		S												X			230301	266.667	42.700	0	0	0	0	EPS001	266.667	10.700	14-11	266.667	5	0	CCF24	266.667	10.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DEP. PROYECTOS

SOLIUN

NIT. 900.768.458-0

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **LAURA ELIZABETH JIMENEZ ARIAS** identificado con cedula de ciudadanía número 1012429934, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (28) días del mes de febrero de 2023.

Atentamente,

LAURA ELIZABETH ARIAS JIMENEZ
CC 1012429934
PROFESIONAL EN CALIDAD

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE 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
					TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	07/02/2023	65378445	$6.393.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	116.700	0		0		0	0	0	0	116.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	211.000	0		0		0	0	0	0	211.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	310.000	0		0		0	0	0	0	310.000	4
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	2.705.700	0	0	0	0	0	0		2.705.700	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	645.800	0	0	0	0	0	0		645.800	3

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	1.273.500				1.273.500	0	0	1.273.500			12.735	1.273.500	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	884.500	0	0	884.500	10

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	4	884.500	884.500
Pensión	2	3.351.300	3.351.300
Riesgos Laborales	1	1.273.500	1.273.500
CCF	1	884.500	884.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	6.393.800	6.393.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	07/02/2023	65378445	$6.393.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilleva	Subtipo	Extranjero	Cotiza solo pensión	Exonerado	IBC	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	1012429834	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	1030572128	REYES MORALES JEAN PAUL	1	0		S	X																		25-14	1.752.667	280.500	0	0	0	0	EPS008	1.752.667	70.200	14-11	1.752.667	5	122.000	CCF24	1.752.667	70.200	0	0	0	0	0
3	CC	1098730430	RUEDA FORERO JOAN SEBASTIAN	1	0		S										X									230301	2.916.250	466.600	0	0	0	0	EPS002	2.916.250	116.700	14-11	2.916.250	5	203.000	CCF24	2.916.250	116.700	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	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0		S																			25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	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
7	CC	39534284	CASTRO BOHORQUEZ BEATRIZ	1	3		S																				0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	1049629534	FIGUEROA AYALA CARLOS ANDRES	1	0		S	X																		230301	3.673.334	587.800	0	0	0	0	EPS008	3.673.334	147.000	14-11	3.673.334	5	255.700	CCF24	3.673.334	147.000	0	0	0	0	0
9	CC	52273959	DELGADO CABIATIVA NANCY MARITZA	1	0		S	X																		25-14	1.121.334	179.500	0	0	0	0	EPS005	1.121.334	44.900	14-11	1.121.334	1	5.900	CCF24	1.121.334	44.900	0	0	0	0	0
10	CC	80264805	GOMEZ DUARTE GUILLERMO	1	0		S	X																		230301	2.310.334	369.700	0	0	0	0	EPS005	2.310.334	92.500	14-11	2.310.334	5	160.800	CCF24	2.310.334	92.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SOLIUN

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **LICINIO GARRIDO HOYOS** identificado con cedula de ciudadanía número 72202340, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

LICINIO GARRIDO HOYOS
CC 72202340
BIOLOGO

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900768458-0	Sollun S.A.S		Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@sollunsas.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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	07/07/2023	69102082	$4.283.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	3

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	2.485.200				2.485.200	0	0	2.485.200			24.852	2.485.200	24

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	4	870.000	870.000
Pensión	2	928.000	928.000
Riesgos Laborales	1	2.485.200	2.485.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.283.200	4.283.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900768458-0	Sollun S.A.S		Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@sollunsas.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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	07/07/2023	69102082	$4.283.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colilleva	Relación	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	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	1022344450	BECERRA FIALLO FRANCY ALEJANDRA	59	0		N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1024481967	ESPINOSA SIERRA SINDY NATALI	59	0		N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1024484733	QUINTERO RIOS HUGO ANDRES	59	0		N																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1088340215	GRANADA MAREN MARIA PAULA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	31839243	OLAYA VILLEGAS ADRIANA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	39576591	PINTO CARDENAS SANDRA MAGNOLIA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.668.000	5	116.100		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	51857351	VERGEL JIMENEZ CLAUDIA PATRICIA	59	4		N																		0	0	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	51870499	CEPEDA SANCHEZ EDNA CONSTANZA	59	0		N																	X	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.380.000	5	165.700		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	52847813	CASTILLO FERNANDEZ MARTHA ROCIO	59	0		N																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	53107341	RODRIGUEZ COBOS LINA DEL PILAR	59	0		N																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	59662188	ORTIZ ALBAN MARIA DEL CARMEN	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	65782191	ACOSTA AMAYA CLAUDIA MARCELA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.996.000	5	139.000		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	72202340	GARRIDO HOYOS LICINIO	59	0		N																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	91297471	GALVIS VELASCO LUIS CARLOS	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	19207795	FONTALVO PAREJO ALVARO ENRIQUE	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.400.000	5	167.100		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79911066	ALAPE OROZCO JHON HAROLD	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79746462	ROMERO PORRAS CAMILO ALEXIS	59	0		N																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79573492	DELGADO CABIATIVA RAUL ORLANDO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	3.248.000	5	226.100		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79694307	VASQUEZ CARLOS ANDRES	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80010131	ALFONSO GONZALEZ GERMAN CAMILO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	79352621	CUELLAR SALAMANCA JOHN LIAN	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.280.000	5	158.700		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	80279180	DELGADO CORREAL JUAN CARLOS	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.160.000	5	150.400		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80403873	RONCANCIO PINZON LUIS EDUARDO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	116.000	5	8.100		0	0	0	0	0	0	0	0

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

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **LINA DEL PILAR RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía número 53107341, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

LINA DEL PILAR RODRIGUEZ
CC 53107341
ABOGADA

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE 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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	07/07/2023	69102082	$4.283.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	3

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	2.485.200				2.485.200	0	0	2.485.200			24.852	2.485.200	24

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	4	870.000	870.000
Pensión	2	928.000	928.000
Riesgos Laborales	1	2.485.200	2.485.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.283.200	4.283.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE 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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	Y	07/07/2023	69102082	$4.283.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Aportante	Extranjero	Cabeza, sustitut	Exonerado	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	1022344450	BECERRA FIALLO FRANCY ALEJANDRA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1024481967	ESPINOSA SIERRA SINDY NATALI	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1024484733	QUINTERO RIOS HUGO ANDRES	59	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1088340215	GRANADA MARIN MARIA PAULA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	31839243	OLAYA VILLEGAS ADRIANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	39576591	PINTO CARDENAS SANDRA MAGNOLIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.668.000	5	116.100		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	51857351	VERGEL JIMENEZ CLAUDIA PATRICIA	59	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	51870499	CEPEDA SANCHEZ EDNA CONSTANZA	59	0			N										X								0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.380.000	5	165.700		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	52847813	CASTILLO FERNANDEZ MARTHA ROCIO	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	53107341	RODRIGUEZ COBOS LINA DEL PILAR	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	59662188	ORTIZ ALBAN MARIA DEL CARMEN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
12	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
13	CC	72202340	GARRIDO HOYOS LICINIO	59	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	91297471	GALVIS VELASCO LUIS CARLOS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	19207798	FONTALVO PAREJO ALVARO ENRIQUE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.400.000	5	167.100		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79911066	ALAPE OROZCO JHON HAROLD	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79746462	ROMERO PORRAS CAMILO ALEXIS	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79573492	DELGADO CABIATIVA RAUL ORLANDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	3.248.000	5	226.100		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79694307	VASQUEZ CARLOS ANDRES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80010131	ALFONSO GONZALEZ GERMAN CAMILO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	79352621	CUELLAR SALAMANCA JOHN LIAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.280.000	5	158.700		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	80279180	DELGADO CORREAL JUAN CARLOS	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
24	CC	80403873	RONCANCIO PINZON LUIS EDUARDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	116.000	5	8.100		0	0	0	0	0	0	0

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

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **LINDA XIMENA ROBAYO** identificado con cedula de ciudadanía número 1026574716, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

LINDA XIMENA ROBAYO
CC 1026574716
PROFESIONAL EN GESTION DEL RIESGO DE APOYO

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-23, 07:57:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 64131321

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 23/06/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINDA XIMENA ROBAYO MARTINEZ		
Documento	CC1026574716	**Dirección**	CL 21 #81 B - 30 TORRE 11 APT 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4566567
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET.P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1026574716	LINDA XIMENA ROBAYO MARTINEZ	57	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	0,522	$ 2.000.000	$ 10.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 2.000.000	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 250.000	$ 10.500	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.500	$ 0	$ 592.500

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **SINDY NATALY ESPINOSA SIERRA** identificado con cedula de ciudadanía número 1024481967, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

SINDY NATALY ESPINOSA SIERRA
CC 1024481967
PROFESIONAL AMBIENTAL

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE 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.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	12/07/2023	69295821	$1.916.200	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	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	960.000	0	0	30.000	30.000	0	0		1.020.000	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	146.200				146.200	0	0	146.200			1.462	146.200	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	750.000	750.000
Pensión	1	1.020.000	1.020.000
Riesgos Laborales	1	146.200	146.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.916.200	1.916.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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.	

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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	12/07/2023	69295821	$1.916.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilleva	Bolsigo	Rolsalpro	Cálculo, exterior	Extranjero	IGE	IRE	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	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS017	6.000.000	750.000	14-23	6.000.000	3	146.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DEP. PROYECTOS

SOLIUN

NIT. 900.768.458-0

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **YENNY PAOLA REYES COSTILLA** identificado con cedula de ciudadanía número 23782608, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

YENNY PAOLA REYES COSTILLA
CC 23782608
ESPECIALISTA ELECTRICA

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

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
2023-06	2023-06	29073006	9453304461	I	2023/07/06	2023/07/05	BANCO DE BOGOTA	0	$628,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$2,160,000	$13,000			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$2,160,000	$13,000			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$2,160,000	$13,000			$0	$0		$0	$0
1	CC	23782608	REYES YENNY	231001	30	$2,160,000	$345,600	EPS005	30	$2,160,000	$270,000	CCF24	30	$2,160,000	$13,000		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$2,160,000	$13,000			$0	$0		$0	$0

2023/07/05 04:48 PM

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
2023-06	2023-06	29073006	9453304461	I	2023/07/06	2023/07/05	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

2023/07/05 04:48 PM

DEP. PROYECTOS

SOLIUN

NIT. 900.768.458-0

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **MARIA DEL ROSARIO CARDENAS** identificado con cedula de ciudadanía número 35478754, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (28) días del mes de febrero de 2023.

Atentamente,

MARIA DEL ROSARIO CARDENAS
CC 35478754
PROFESIONAL SOCIAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE 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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	07/02/2023	65375386	$6.557.500	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	69.400	0		0		0	0	0	0	69.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	44.900	0		0		0	0	0	0	44.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	491.200	0		0		0	0	0	0	491.200	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	166.800	0		0		0	0	0	0	166.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	161.400	0		0		0	0	0	0	161.400	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	546.000	0	0	0	0	0	0		546.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.322.100	0	0	0	0	0	0		1.322.100	4
231001	Colfondos	800227940-6	382.400	0	0	0	0	0	0		382.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.392.400	0	0	0	0	0	0		1.392.400	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	1.093.600				1.093.600	0	0	1.093.600			10.936	1.093.600	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	887.300	0	0	887.300	12

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE 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 – 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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	07/02/2023	65375386	$6.557.500	

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	933.700	933.700
Pensión	4	3.642.900	3.642.900
Riesgos Laborales	1	1.093.600	1.093.600
CCF	1	887.300	887.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	6.557.500	6.557.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900768458-0	Sollun S.A.S		Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@sollunsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	07/02/2023	65375386	$6.557.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilleva	Relevo	Representante	Cotiza. Exterior	Exonerado	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	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	1.593.334	255.000	0	0	0	0	EPS017	1.593.334	63.800	14-11	1.593.334	5	110.900	CCF24	1.593.334	63.800	0	0	0	0	0
2	CC	1015427454	RAMIREZ SOLANO JUAN CARLOS	1	0			S								X							230201	796.667	95.700	0	0	0	0	EPS017	796.667	0	14-11	796.667	5	0	CCF24	796.667	0	0	0	0	0	0
3	CC	1032378460	LONDOÑO CARMONA ANGIE XIMENA	1	0			S															230201	732.000	117.200	0	0	0	0	EPS008	732.000	29.300	14-11	732.000	1	3.900	CCF24	732.000	29.300	0	0	0	0	0
4	CC	1032378460	LONDOÑO CARMONA ANGIE XIMENA	1	0			S												X				230201	488.000	78.100	0	0	0	0	EPS008	488.000	19.600	14-11	488.000	1	0	CCF24	488.000	19.600	0	0	0	0	0
5	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
6	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
7	CC	1072648342	GUATAME RODRIGUEZ RAUL ANDRES	1	0			S	X														230301	2.310.334	369.700	0	0	0	0	EPS008	2.310.334	92.500	14-11	2.310.334	5	160.800	CCF24	2.310.334	92.500	0	0	0	0	0
8	CC	1110565357	ARTEAGA RODRIGUEZ MARGARITA ROSA	1	0			S	X														230301	1.778.667	284.600	0	0	0	0	EPS010	1.778.667	71.200	14-11	1.778.667	5	123.800	CCF24	1.778.667	71.200	0	0	0	0	0
9	CC	35478754	CARDENAS JUNCA MARIA DEL ROSARIO	1	0			S															25-14	2.456.667	393.100	0	0	0	0	EPS008	2.456.667	98.300	14-11	2.456.667	5	171.000	CCF24	2.456.667	98.300	0	0	0	0	0
10	CC	35478754	CARDENAS JUNCA MARIA DEL ROSARIO	1	0			S												X				25-14	893.334	143.000	0	0	0	0	EPS008	893.334	35.800	14-11	893.334	5	0	CCF24	893.334	35.800	0	0	0	0	0
11	CC	51689755	DELGADO CABIATIVA LILIA SOFIA	1	3			S																	0	0	0	0	0	EPS008	696.000	27.900	14-11	696.000	1	3.700	CCF24	696.000	27.900	0	0	0	0	0
12	CC	51689755	DELGADO CABIATIVA LILIA SOFIA	1	3			S												X					0	0	0	0	0	EPS008	464.000	18.600	14-11	464.000	1	0	CCF24	464.000	18.600	0	0	0	0	0
13	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
14	CC	52273959	DELGADO CABIATIVA NANCY MARITZA	1	0			S	X															25-14	1.121.334	179.500	0	0	0	0	EPS005	1.121.334	44.900	14-11	1.121.334	1	5.900	CCF24	1.121.334	44.900	0	0	0	0	0
15	CC	5470331	LOZANO JIMENEZ RONALD RICARDO	1	0			S	X															230301	1.733.334	277.400	0	0	0	0	EPS001	1.733.334	69.400	14-11	1.733.334	5	120.700	CCF24	1.733.334	69.400	0	0	0	0	0
16	CC	80206560	AREVALO GOMEZ DEIVIS ALFONSO	1	0			S							X		X							25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	0	CCF24	1.160.000	0	0	0	0	0	0

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

SOLIUN

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **RUBEN DARIO MARQUEZ** identificado con cedula de ciudadanía número 1015393327, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

RUBEN DARIO MARQUEZ
CC 1015393327
MENSAJERO

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69082396	$8.491.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	110.800	0		0		0	0	0	0	110.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	651.100	0		0		0	0	0	0	651.100	9
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	331.200	0		0		0	0	0	0	331.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	54.800	0		0		0	0	0	0	54.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	82.800	0		0		0	0	0	0	82.800	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	1.132.800	0	0	0	0	0	0		1.132.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.837.900	0	0	0	0	0	0		2.837.900	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	952.000	0	0	0	0	0	0		952.000	3

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	1.108.500				1.108.500	0	0	1.108.500			11.085	1.108.500	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.229.600	0	0	1.229.600	15

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69082396	$8.491.500	

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	1.230.700	1.230.700
Pensión	3	4.922.700	4.922.700
Riesgos Laborales	1	1.108.500	1.108.500
CCF	1	1.229.600	1.229.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	8.491.500	8.491.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE 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	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69082396	$8.491.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilleva	Autoliq	Planilla	Cotiz. 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	1014266409	ALGECIRAS CASTRO KAREN ADRIANA	1	0			S																	230201	2.770.000	443.200	0	0	0	0	EPS008	2.770.000	110.800	14-11	2.770.000	5	192.800	CCF24	2.770.000	110.800	0	0	0	0	0
2	CC	1015393327	MARQUEZ ACUÑA RUBEN DARIO	1	0			S																	230301	1.420.000	227.200	0	0	0	0	EPS005	1.420.000	56.800	14-11	1.420.000	5	98.900	CCF24	1.420.000	56.800	0	0	0	0	0
3	CC	1018459148	DELGADO DUARTE JEISON ORLANDO	1	0			S																	230301	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS008	4.350.000	174.000	14-11	4.350.000	1	22.800	CCF24	4.350.000	174.000	0	0	0	0	0
4	CC	1019049949	GALE FUERTES DIEGO ANDRES	1	0			S																	25-14	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS005	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	5	144.100	CCF24	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
5	CC	1023033683	BERMUDEZ MOJICA JORGE LUIS	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
6	CC	1121934579	MAHECHA MARTINEZ MARIA CLAUDIA	1	0			S																	25-14	2.720.000	435.200	0	0	0	0	EPS005	2.720.000	108.800	14-11	2.720.000	5	189.400	CCF24	2.720.000	108.800	0	0	0	0	0
7	CC	1022437241	GOMEZ LINARES LAURA CATALINA	1	0			S																	230301	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS005	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	5	144.100	CCF24	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
8	CC	1013664547	HURTADO GRANADOS IVAN DAVID	1	0			S																	230301	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS037	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	5	144.100	CCF24	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
9	CC	1106889623	MONTEALEGRE FRANCO JASBLEIDY	1	0			S		x															230301	439.337	70.300	0	0	0	0	EPS005	439.337	17.600	14-11	439.337	1	2.300	CCF24	489.500	19.600	0	0	0	0	0
10	CC	1106889623	MONTEALEGRE FRANCO JASBLEIDY	1	0			S											x						230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS005	77.334	3.100	14-11	77.334	1	0	CCF24	77.334	0	0	0	0	0	0
11	CC	1193117520	SANABRIA PIÑERES RAFAEL RICARDO	1	0			S																	230201	1.810.000	289.600	0	0	0	0	EPS005	1.810.000	72.400	14-11	1.810.000	1	9.500	CCF24	1.810.000	72.400	0	0	0	0	0
12	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
13	CC	1010210066	RODRIGUEZ PRIETO LUIS	1	0			S																	230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
14	CC	1022956705	CASTILLO MORA LIZETH ALEIDA	1	0			S																	230301	1.570.000	251.200	0	0	0	0	EPS005	1.570.000	62.800	14-11	1.570.000	1	8.200	CCF24	1.570.000	62.800	0	0	0	0	0
15	CC	1033753610	DUQUE CADENA SOLBEY MAYERLY	1	0			S																	230301	2.770.000	443.200	0	0	0	0	EPS002	2.770.000	110.800	14-11	2.770.000	1	14.500	CCF24	2.770.000	110.800	0	0	0	0	0
16	CC	1022386488	BERNAL DUARTE YENNIFER ALEXANDRA	1	0			S																	230301	1.370.000	219.200	0	0	0	0	EPS017	1.370.000	54.800	14-11	1.370.000	1	7.200	CCF24	1.370.000	54.800	0	0	0	0	0

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

CERTIFICADO DE CONTINUIDAD

Yo **LAURA SOFIA FERNANDEZ FLECHAS** identificado con cedula de ciudadanía número 1030673336, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Nota: La empresa me ha notificado que en caso de retirarme debo realizarme el examen médico de retiro, mientras tanto continuo en la empresa vinculado(a) en otro proyecto.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

LAURA SOFIA FERNANDEZ FLECHAS
CC 1030673336
PROFESIONAL SST

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901331295-4	SUSTENTABILIDAD EMPRESARIAL	CRA 78 No. 48 - 55	3017954121	contacto@suemsas.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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	25/07/2023	69102176	$1.637.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	82.800	0		0		0	0	0	0	82.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	516.800	0	0	0	0	0	0		516.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	368.000	0	0	0	0	0	0		368.000	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	310.300				310.300	0	0	310.300			3.103	310.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	221.200	0	0	221.200	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	221.200	221.200
Pensión	2	884.800	884.800
Riesgos Laborales	1	310.300	310.300
CCF	1	221.200	221.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.637.500	1.637.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901331295-4	SUSTENTABILIDAD EMPRESARIAL		CRA 78 No. 48 - 55	3017954121	contacto@suemsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	25/07/2023	69102176	$1.637.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilleno	Multiple	Extranjero	Cotiz. Exterior	Estudiante	IGE	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	1030673338	FERNANDEZ FLECHAS LAURA SOFIA	1	0			S																	230301	2,070,000	331,200	0	0	0	0	EPS010	2,070,000	82,800	14-11	2,070,000	5	144,100	CCF22	2,070,000	82,800	0	0	0	0	0
2	CC	52273959	DELGADO CABIATIVA NANCY MARITZA	1	0			S																	25-14	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF22	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	1018459148	DELGADO DUARTE JEISON ORLANDO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DEP. PROYECTOS

SOLIUN

NIT. 900.768.458-0

PAZ Y SALVO

Yo **ALVARO ENRIQUE FONTALVO PAREJO** identificado con cedula de ciudadanía número 19207798, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

ALVARO ENRIQUE FONTALVO PAREJO
CC 19207798
DIRECTOR DE ESTUDIOS Y DISEÑOS

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

NOTIFICACIÒN DE EXAMEN DE EGRESO
SOLIUN SAS

CÒDIGO: SST-FR-006
VERSIÓN: 1
FECHA DE ELABORACIÓN: 24/01/2022

Bogotá,

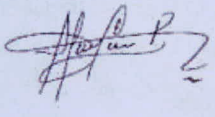
Fecha: 21/07/2023

Señor(a): ALVARO ENRIQUE FONTALVO PAREJO

Por medio de la presente, se notifica que, una vez finalizado el contrato laboral, debe realizarse el examen de egreso, dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes. Este examen. tiene como objeto evaluar su estado de salud al momento de finalizar la relación laboral y/o contractual con SOLIUN SAS.

En el momento del retiro, la empresa le notificará la dirección y los horarios de atención del Centro Médico en donde deberá realizarse el examen en mención.

Por lo anterior, le solicitamos que diligencie el siguiente cuadro, en el cual usted acepta que fue notificado y que acepta la información suministrada.

Yo ALVARO ENRIQUE FONTALVO PAREJO identificado(a) con Cédula de ciudadanía N°19207798, me desempeño en el SOLIUN SAS como DIRECTOR DE ESTUDIOS Y DISEÑOS informó que SI ___ NO X, acepto realizarme el examen de egreso.	
Firma: 	Fecha: 21/07/2023

DEP. PROYECTOS

SOLIUN

NIT. 900.768.458-0

PAZ Y SALVO

Yo **FRANCY ALEJANDRA BECERRA FIALLO** identificado con cedula de ciudadanía número 1022344450, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

FRANCY ALEJANDRA BECERRA FIALLO
CC 1022344450
PROFESIONAL SOCIAL

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

NOTIFICACIÒN DE EXAMEN DE EGRESO
SOLIUN SAS

CÒDIGO: SST-FR-006
VERSIÓN: 1
FECHA DE ELABORACIÓN: 24/01/2022

Bogotá,

Fecha: 21/07/2023

Señor(a): FRANCY ALEJANDRA BECERRA FIALLO

Por medio de la presente, se notifica que, una vez finalizado el contrato laboral, debe realizarse el examen de egreso, dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes. Este examen. tiene como objeto evaluar su estado de salud al momento de finalizar la relación laboral y/o contractual con SOLIUN SAS.

En el momento del retiro, la empresa le notificará la dirección y los horarios de atención del Centro Médico en donde deberá realizarse el examen en mención.

Por lo anterior, le solicitamos que diligencie el siguiente cuadro, en el cual usted acepta que fue notificado y que acepta la información suministrada.

Yo FRANCY ALEJANDRA BECERRA FIALLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía N° 1022344450 , me desempeño en el SOLIUN SAS como PROFESIONAL SOCIAL informó que SI ___ NO X, acepto realizarme el examen de egreso.	
Firma:	Fecha: 21/07/2023

DEP. PROYECTOS

SOLIUN

NIT. 900.768.458-0

PAZ Y SALVO

Yo **GERMAN CAMILO ALFONSO GONZALEZ** identificado con cedula de ciudadanía número 80010131, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es **"REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE"**

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

GERMAN CAMILO ALFONSO SANCHEZ
CC 80010131
ESPECIALISTA ESTRUCTURAL

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

NOTIFICACIÒN DE EXAMEN DE EGRESO
SOLIUN SAS

CÒDIGO: SST-FR-006
VERSIÓN: 1
FECHA DE ELABORACIÓN: 24/01/2022

Bogotá,

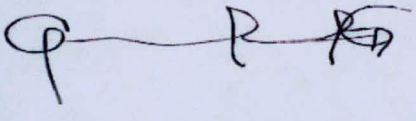
Fecha: 21/07/2023

Señor(a): GERMAN CAMILO ALFONSO GONZALEZ

Por medio de la presente, se notifica que, una vez finalizado el contrato laboral, debe realizarse el examen de egreso, dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes. Este examen. tiene como objeto evaluar su estado de salud al momento de finalizar la relación laboral y/o contractual con SOLIUN SAS.

En el momento del retiro, la empresa le notificará la dirección y los horarios de atención del Centro Médico en donde deberá realizarse el examen en mención.

Por lo anterior, le solicitamos que diligencie el siguiente cuadro, en el cual usted acepta que fue notificado y que acepta la información suministrada.

Yo GERMAN CAMILO ALFONSO GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía N° 80010131,me desempeño en el SOLIUN SAS como ESPECIALISTA ESTRUCTURAL informó que SI ___ NO X, acepto realizarme el examen de egreso.	
Firma: 	Fecha: 21/07/2023

SOLIUN

PAZ Y SALVO

Yo **HUGO ANDRES QUINTERO RIOS** identificado con cedula de ciudadanía número 1024484733, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

HUGO ANDRES QUINTERO RIOS
CC 1024484733
PROFESIONAL FORESTAL

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

Bogotá,

Fecha: 21/07/2023

Señor(a): HUGO ANDRES QUINTERO RIOS

Por medio de la presente, se notifica que, una vez finalizado el contrato laboral, debe realizarse el examen de egreso, dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes. Este examen. tiene como objeto evaluar su estado de salud al momento de finalizar la relación laboral y/o contractual con SOLIUN SAS.

En el momento del retiro, la empresa le notificará la dirección y los horarios de atención del Centro Médico en donde deberá realizarse el examen en mención.

Por lo anterior, le solicitamos que diligencie el siguiente cuadro, en el cual usted acepta que fue notificado y que acepta la información suministrada.

Yo HUGO ANDRES QUINTERO RIOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía N° 1024484733, me desempeño en el SOLIUN SAS como PROFESIONAL FORESTAL informó que SI ___ NO X, acepto realizarme el examen de egreso.	
Firma: 02032022 16:20:1 Hugo Quintero	Fecha: 21/07/2023

DEP. PROYECTOS

SOLIUN

NIT. 900.768.458-0

PAZ Y SALVO

Yo **JOSE ALFREDO SANABRIA PIÑERES** identificado con cedula de ciudadanía número 1015461063, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

JOSE ALFREDO SANABRIA PIÑERES
CC 1015461063
CADENERO

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

NOTIFICACIÒN DE EXAMEN DE EGRESO
SOLIUN SAS

CÒDIGO: SST-FR-006
VERSIÓN: 1
FECHA DE ELABORACIÓN: 24/01/2022

Bogotá,

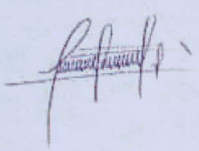
Fecha: 21/07/2023

Señor(a): JOSE ALFREDO SANABRIA PIÑERES

Por medio de la presente, se notifica que, una vez finalizado el contrato laboral, debe realizarse el examen de egreso, dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes. Este examen. tiene como objeto evaluar su estado de salud al momento de finalizar la relación laboral y/o contractual con SOLIUN SAS.

En el momento del retiro, la empresa le notificará la dirección y los horarios de atención del Centro Médico en donde deberá realizarse el examen en mención.

Por lo anterior, le solicitamos que diligencie el siguiente cuadro, en el cual usted acepta que fue notificado y que acepta la información suministrada.

Yo JOSE ALFREDO SANABRIA PIÑERES identificado(a) con Cédula de ciudadanía N° 1015461063, me desempeño en el SOLIUN SAS como CADENERO informó que SI ___ NO X, acepto realizarme el examen de egreso.	
Firma: 	Fecha: 21/07/2023

DEP. PROYECTOS

SOLIUN

NIT. 900.768.458-0

PAZ Y SALVO

Yo **MARTHA ROCÍO CASTILLO FERNANDEZ** identificado con cedula de ciudadanía número 52847813, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

MARTHA ROCÍO CASTILLO FERNANDEZ
CC 52847813
PROFESIONAL MOVILIDAD Y TRANSITO

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

NOTIFICACIÒN DE EXAMEN DE EGRESO
SOLIUN SAS

CÒDIGO: SST-FR-006
VERSIÓN: 1
FECHA DE ELABORACIÓN: 24/01/2022

Bogotá,

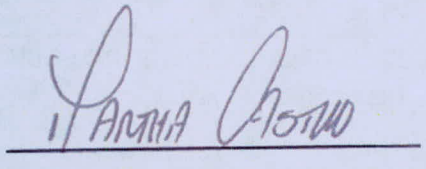
Fecha: 21/07/2023

Señor(a): MARTHA ROCÍO CASTILLO FERNANDEZ

Por medio de la presente, se notifica que, una vez finalizado el contrato laboral, debe realizarse el examen de egreso, dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes. Este examen. tiene como objeto evaluar su estado de salud al momento de finalizar la relación laboral y/o contractual con SOLIUN SAS.

En el momento del retiro, la empresa le notificará la dirección y los horarios de atención del Centro Médico en donde deberá realizarse el examen en mención.

Por lo anterior, le solicitamos que diligencie el siguiente cuadro, en el cual usted acepta que fue notificado y que acepta la información suministrada.

Yo MARTHA ROCÍO CASTILLO FERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía N° 52847813, me desempeño en el SOLIUN SAS como PROFESIONAL MOVILIDAD Y TRANSITO informó que SI ___ NO X, acepto realizarme el examen de egreso.	
Firma: 	Fecha: 21/07/2023

DEP. PROYECTOS

SOLIUN

NIT. 900.768.458-0

PAZ Y SALVO

Yo **ADRIANA OLAYA VILLEGAS** identificado con cedula de ciudadanía número 31.839.243, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (1) días del mes de agosto de 2023.

Atentamente,

ADRIANA OLAYA VILLEGAS
CC 31839243
ARQUITECTA PAISAJISTA

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

NOTIFICACIÒN DE EXAMEN DE EGRESO
SOLIUN SAS

CÒDIGO: SST-FR-006
VERSIÓN: 1
FECHA DE ELABORACIÓN: 24/01/2022

Bogotá,

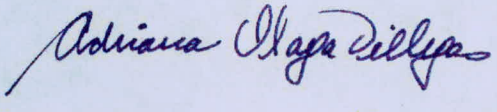
Fecha: 01/08/2023

Señor(a): ADRIANA OLAYA VILLEGAS

Por medio de la presente, se notifica que, una vez finalizado el contrato laboral, debe realizarse el examen de egreso, dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes. Este examen. tiene como objeto evaluar su estado de salud al momento de finalizar la relación laboral y/o contractual con SOLIUN SAS.

En el momento del retiro, la empresa le notificará la dirección y los horarios de atención del Centro Médico en donde deberá realizarse el examen en mención.

Por lo anterior, le solicitamos que diligencie el siguiente cuadro, en el cual usted acepta que fue notificado y que acepta la información suministrada.

Yo ADRIANA OLAYA VILLEGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía N° 31.839.243, me desempeño en el SOLIUN SAS como ARQUITECTA PAISAJISTA informó que SI ___ NO X, acepto realizarme el examen de egreso.	
Firma: 	Fecha: 01/08/2023

SOLIUN

PAZ Y SALVO

Yo **VERONICA ALEJANDRA ORTIZ** identificado con cedula de ciudadanía número 43872204, **CERTIFICO** que **SOLIUN SAS** identificado con NIT 900.768.458-0, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con la cancelación a la fecha de todas sus obligaciones en la ejecución del contrato de interventoría No. 2172 de 2022 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORÍA A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCION DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE**"

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los (21) días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

VERONICA ALEJANDRA ORTIZ
CC 43872204
ARQUITECTA URBANISTA

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal

NOTIFICACIÒN DE EXAMEN DE EGRESO
SOLIUN SAS

CÒDIGO: SST-FR-006
VERSIÓN: 1
FECHA DE ELABORACIÓN: 24/01/2022

Bogotá,

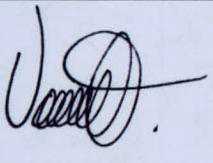
Fecha: 21/07/2023

Señor(a): VERONICA ALEJANDRA ORTIZ

Por medio de la presente, se notifica que, una vez finalizado el contrato laboral, debe realizarse el examen de egreso, dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes. Este examen. tiene como objeto evaluar su estado de salud al momento de finalizar la relación laboral y/o contractual con SOLIUN SAS.

En el momento del retiro, la empresa le notificará la dirección y los horarios de atención del Centro Médico en donde deberá realizarse el examen en mención.

Por lo anterior, le solicitamos que diligencie el siguiente cuadro, en el cual usted acepta que fue notificado y que acepta la información suministrada.

Yo VERONICA ALEJANDRA ORTIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía N° 43872204, me desempeño en el SOLIUN SAS como ARQUITECTA URBANISTA informó que SI ___ NO X, acepto realizarme el examen de egreso.	
Firma: 	Fecha: 21/07/2023

Anexo 2.1. Paz y salvos consultor

CERTIFICACIÓN DE CONTINUIDAD

Yo Néstor Iván Gualteros V. en calidad de Representante legal del Consorcio Parque Molinos PC, identificado con NIT 9016186628, para la ejecución del proyecto IDRD-CTO-2170-2022 cuyo objeto es ***"REALIZAR LOS ESTUDIOS y DISEÑOS TÉCNICOS DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE HACIENDA LOS MOLINOS, DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE".*** Certifico que Alexandra Martínez Raga identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.012.379.138, quien se desempeñó como Profesional Ambiental en el proyecto IDRD-CTO-2170-2022 seguirá realizando actividades laborales para el proyecto para etapa de cierre y liquidación, por lo cual continuara su vinculación con el consorcio.

En constancia de esta firma por ambas partes en Bogotá a los 23 días del mes de junio de 2023.

NÉSTOR IVÁN GUALTEROS V

Representante Legal

ALEXANDRA MARTÍNEZ RAGA

CC. 1.012.379.138