# ANEXO P INFORME MENSUAL SST DE INTERVENTORÍA N°9

**FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Alcaldía de Bogotá
GOBIERNO
Alcaldía Local de Usaquén

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA FDLUSA No. 197-2018**

**"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO CUYO OBJETO ES REALIZAR LAS OBRAS DE CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL EN LA LOCALIDAD DE USAQUÉN Y SU ESPACIO PÚBLICO EN BOGOTÁ D.C, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE".**

# NFORME MENSUAL SST DE INTERVENTORÍA N° 9
# ETAPA CONSTRUCTIVA
# DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2019

| TEM | ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|---|
| Nombre | Adriana Marcela Rico | Ing. Armando Rodríguez | Ing. Armando Rodríguez |
| Cargo | Residente SST | Director de Interventoría | Director de Interventoría |
| Firma | Adriana Rico | | |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN** | **FECHA** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 0 | 12/09/19 | Edición Inicial |
| | | |

## Tabla de contenido


INTRODUCCIÓN ..... 5
1.OBJETIVO ..... 5
1.1.OBJETIVO GENERAL ..... 5
1.2.OBJETIVOS ESPECÍFICOS ..... 5
2. GENERALIDADES ..... 5
3. METODOLOGÍA ..... 6
4. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO ..... 6
5. SEGUIMIENTO SG-SST DEL CONTRATO DE OBRA ..... 6
5.1 DATOS DEL CONTRATO ..... 7
6. ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO SG-SST DE LA INTERVENTORÍA ..... 7
6.1. ACTIVIDADES SST REALIZADAS ..... 8
6.2. ACTAS REUNIONES SST ..... 8
6.2.2. Comunicaciones SST ..... 9
7. PERSONAL DE INTERVENTORIA ACTIVO EN OBRA ..... 11
8. CONCLUSIONES ..... 11
15


## LISTADO DE TABLAS


Tabla 1. Generalidades del Contrato: Alcaldía -Interventoría - Contratista ..... 7
Tabla 2. Actividades SST ejecutadas ..... 11
Tabla 3. Oficios SG-SST enviados al Consorcio Malla Vial Usaquén ..... 11
Tabla 4. Oficios SG-SST Recibidos ..... 11
Tabla 5. Personal Contrato De Interventoría ..... 11
Tabla 6. Personal Contratista ..... 11

## LISTADO DE ANEXOS

**ANEXO No 1.** FORMATO IDU 17 – CERTIFICADOS DE PAZ Y SALVO

**ANEXO No 2.** PAGOS AL SGSS

**ANEXO No. 3.** INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

**ANEXO No. 4.** PAGOS DE NOMINA DEL PERSONAL

**ANEXO No. 5.** ACTA DE COPASST

**ANEXO No. 6.** FORMATO IDU VEHICULOS FOAC 42 (Documentos vehículo Interventoria, preoperacionales diarios)

**ANEXO No. 7.** ACTAS DE COMITÉ GESTION SST

**ANEXO No. 8.** REGISTRO DE CAPACITACION

**ANEXO No. 9.** LISTAS DE CALIFICACION DE GESTION AMBIENTAL Y SST

## INTRODUCCIÓN

El presente informe describe la gestión realizada en el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, recopila las actividades mensuales realizadas en el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto de 2019, para el Contrato 197 de 2018, suscrito entre el FDLUSA y CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S., cuyo objeto es: **INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO DE LAS OBRAS DE CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL EN LA LOCALIDAD DE USAQUÉN Y SU ESPACIO PÚBLICO, EN BOGOTÁ, D.C.**

Este documento describe las actividades correspondientes al informe mensual de interventoría SG-SST No.9, de conformidad a lo estipulado en el contrato de Interventoría No. 197 de 2018 y demás anexos que hacen parte integral del contrato, dando cumplimiento al objeto contractual.

## 1. OBJETIVO

### 1.1. OBJETIVO GENERAL

Presentar al Fondo de Desarrollo Local de Usaquén FDLUSA el informe de la gestión SST realizada durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto de 2019, del proyecto el cual consiste en "REALIZAR LAS OBRAS DE CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL EN LA LOCALIDAD DE USAQUÉN Y SU ESPACIO PÚBLICO, EN BOGOTÁ, D.C. A TRAVÉS DEL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE".

### 1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Presentar las actividades SST ejecutadas durante el periodo.
- Evidenciar el cumplimiento en la ejecución de las actividades propuestas en el SG-SST.
- Realizar el seguimiento a las actividades SST del proyecto.

## 2. GENERALIDADES

El Fondo de Desarrollo Local de Usaquén tiene dentro de sus objetivos mejorar la movilidad del espacio público en la localidad, adoptando para ello el Plan de Desarrollo de Usaquén, el cual define los proyectos prioritarios que se deben adelantar en la vigencia de este, y es por tal razón que el fondo adelantó procesos de contratación para llevar a cabo diferentes proyectos.

La localidad de Usaquén presenta la necesidad de mejorar y/o mantener las condiciones de sus espacios como son: calzadas, andenes y malla vial, y es por tal razón que se busca por medio del desarrollo de proyectos de infraestructura vial, beneficiar a su población en general para las ocho (8) UPZ (Unidad de Planeamiento Zonal), las cuales a su vez están divididas en 50 barrios y en una UPR (Unidad de Planeación Rural) en la cara oriental de los cerros llamada la Vereda El Verjón.

En pro de generar una intervención con impacto positivo en la Localidad se definieron los tramos y CIV a ejecutar mediante estrategias de priorización en ocho (8) UPZ las cuales son: UPZ-09 Verbenal, UPZ-10 La Uribe, UPZ-11 San Cristóbal Norte, UPZ-12 Toberín, UPZ-13 Los Cedros, UPZ-14 Usaquén, UPZ-15 Country Club, UPZ-16 Santa Bárbara.

## 3. METODOLOGÍA

Para realizar el seguimiento SST a las actividades realizadas por el contratista, la Interventoría ha efectuado la revisión de documentos contractuales y solicitud de ajustes para que se cumpla con los parámetros establecidos dentro del contrato, pliegos de condiciones y sus anexos.

## 4. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto se desarrolla e implanta en la localidad de Usaquén y por ello se determina que el área de influencia directa es la interacción con respecto a movilidad dentro de las nueve (9) UPZ que conforman la Localidad y su área de influencia directa se refiere a la interacción entre la Localidad de Usaquén y las Localidades que conforman sus límites, relacionadas a continuación:

| UPZ |
|---|
| UPZ – 09 VERBENAL |
| UPZ – 10 LA URIBE |
| UPZ – 11 SAN CRISTÓBAL NORTE |
| UPZ – 12 TOBERIN |
| UPZ – 13 LOS CEDROS |
| UPZ – 14 USAQUÉN |
| UPZ – 15 COUNTRY CLUB |
| UPZ -16 SANTA BÁRBARA |




## 5. SEGUIMIENTO SG-SST DEL CONTRATO DE OBRA

### 5.1 DATOS DEL CONTRATO

**Tabla 1. Generalidades del Contrato: Alcaldía -Interventoría - Contratista**

| | |
|---|---|
| ENTIDAD CONTRATANTE | FDLUSA (FONDO DE DESARROLLO LOCAL USAQUEN) |
| DIRECCIÓN | Carrera 6 A No 118-03 |
| TELEFONO | 6195088 - 6120929 |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | Ing. Juan Carlos Mejía |

| | |
|---|---|
| INTERVENTORIA: | CONSULTORES TÉCNICOS Y ECONÓMICOS S.A.S. - CONSULTÉCNICOS |
| CONTRATO N°: | 197-2018 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | Interventoría técnica, administrativa, jurídica, financiera, social, ambiental y de seguridad y salud en el trabajo al contrato cuyo objeto es realizar las obras de conservación de la malla vial en la localidad de Usaquén y su espacio público en Bogotá D.C, a través del sistema de precios unitarios fijos y a monto agotable. |
| FECHA DE INICIO: | 28 de noviembre de 2018 |
| PLAZO DE EJECUCION: | Diez meses (10). |
| PLAZO ETAPA DE PRELIMINARES: | 2 meses |
| VALOR DEL CONTRATO: | 1.270.990.331 |

| | |
|---|---|
| **DIRECTOR INTERVENTORÍA** | Ing. Armando Rodríguez |
| **Residente Técnico** | Ing. Diego Quevedo |
| **Residente SST** | Ing. Adriana Marcela Rico |
| **Residente Ambiental** | Ing. Miguel Pinzón |
| **Residente Social** | C.S. Lizeth Magaly Vega |

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | **CONSORCIO MALLA VIAL USAQUEN** |
| **CONTRATO N°:** | FDLUSA. 193-2018 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | Realizar las obras de conservación de la malla vial en la localidad de Usaquén y su espacio público, en Bogotá, D.C. a través del sistema de precios unitarios fijos y a monto agotable". |
| **FECHA DE INICIO:** | 28 de noviembre de 2018 |
| **PLAZO DE EJECUCION:** | Diez meses (10). |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 12.709.996.240 pesos mcte. |
| **PLAZO ETAPA DE PRELIMINARES:** | 2 meses |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN.** | 27 de septiembre de 2019 |
| **DIRECTOR DE OBRA** | Ing. Pastor López |

**Fuente**: Consultecnicos

## 6. ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO SG-SST DE LA INTERVENTORÍA

### ACTIVIDADES TECNICAS EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO

Durante el periodo del 1 al 31 agosto de 2019 se realizaron las siguientes actividades en el contrato,

### 6.1. ACTIVIDADES SST REALIZADAS

Las actividades SST del proyecto incluyeron todas las acciones adelantadas por el Contratista y verificadas en su ejecución y calidad por la Interventoría con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales en materia SST.

A continuación, se describen las actividades realizadas por el contratista Consorcio Malla Vial Usaquén y por la Interventoría Consultecnicos durante el periodo:

## 6.2. ACTAS REUNIONES SST

Durante el periodo se realizo mesa de trabajo para socializar observaciones del informe SST No 8 con la Residente SST del Contratista. Estas observaciones fueron subsanadas.
Esta Interventoria radico oficios de aprobación a los informes SST 8 y 9.
El contratista radico el Informe de gestión SST No 9 el 29 de agosto, este se encuentra en trámite de subsanación de observaciones por parte del contratista.

De acuerdo con lo anterior se generaron las siguientes Actas:

**6.2.1. *Acta de Comité seguimiento ambiental, SST y Social,*** (Ver **Anexo 7**)

- **Acta No. 25:** Temas ambientales, sociales y de seguridad de Seguridad y Salud en el Trabajo - Contratista e Interventoría.
- ***Fecha:*** 2 de agosto de 2019
- **Acta No. 26:** Temas ambientales y de seguridad de Seguridad y Salud en el Trabajo - Contratista e Interventoría.

  ***Fecha:*** 9 de agosto de 2019.
- **Acta No. 27:** Temas ambientales, sociales y de seguridad de Seguridad y Salud en el Trabajo - Contratista e Interventoría.

  ***Fecha:*** 16 de agosto de 2019.
- **Acta No. 28:** Temas ambientales, sociales y de seguridad de Seguridad y Salud en el Trabajo - Contratista e Interventoría.

  ***Fecha:*** 23 de agosto de 2019.

***Actas de reuniones,*** (Ver **Anexo 7**)

- Reunión socialización de observaciones del Informe SST No 9.

  ***Fecha:*** 9 de agosto de 2019

Durante el periodo del presente informe la interventoría Consultores e Interventores técnicos y el contratista Consorcio Malla Vial Usaquen realizaron las siguientes actividades:

**Tabla 2. Actividades SST ejecutadas durante el periodo**

| ACTIVIDADES SST MES DE AGOSTO DE 2019 | |
|---|---|
| **Actividades Interventoría** | **Actividades Contratista** |
| Realización de comité de seguimiento Ambiental, SST y Social No 25,26, 27 y 28. | Realización de comité de seguimiento Ambiental, SST y Social No. 25,26, 27 y 28. |
| Mesa de trabajo para socializar observaciones del Informe SST No 8 el 9 de agosto de 2019. | Mesa de trabajo para socializar observaciones del Informe SST No 8 el 9 de agosto de 2019. |

| ACTIVIDADES SST MES DE AGOSTO DE 2019 | |
|---|---|
| **Actividades Interventoría** | **Actividades Contratista** |
| Revisión de documentos de ingreso de personal. | Realización de inducciones a personal vinculado al proyecto |
| Respuesta de oficios entregados por Consorcio Malla Vial Usaquén (temas SST). | Elaboración del Informe mensual SST No.9 V.0. |
| Recorridos conjuntos con el contratista para la verificación de estado de la obra en lo referente al componente SST, las observaciones se informaron al contratista por correo electrónico, incluyendo registro fotográfico para la atención de estas. | Recorridos en conjunto con la Interventoría, para la verificación de estado de la obra en lo referente al componente SST. |
| Supervisión y seguimiento SST con base en las obligaciones contractuales del interventor y del contratista. | Atención de observaciones de la interventoría e implementación de medidas SST en obra |
| Registro de observaciones en bitácora, correo electrónico, comunicaciones y en los comités de seguimiento SST realizados en el mes de agosto 2019. | Cumplimiento de requisitos legales y contractuales. |
| Evaluación del desempeño de las labores con el fin de determinar los posibles incumplimientos del Contratista, dejando esto plasmado en la calificación de las listas de chequeo "Fichas de seguimiento de labores ambientales". Del mes de agosto de 2019 | Atención a observaciones Informe Mensual SST No 8 |
| Revisión y conciliación de las listas de chequeo aplicables al contrato en conjunto con el área ambiental y SST. | Elaboración y envío informes semanales por correo electrónico |
| Cumplimiento de obligaciones legales y contractuales. | Ejecución de las actividades programadas para el periodo en el cronograma SST |
| Revisión de informes semanales y de informe mensual, generación de observaciones. | Remisión de oficios a interventoría |
| Elaboración de informe mensual No 9 | Remisión de documentos a interventoría |
| Recorridos de supervisión por los frentes de obra | Recorridos de obra |

### 6.2.2. Comunicaciones SST

Durante el periodo no se generaron comunicados los siguientes corresponden al periodo anterior.

**Tabla 3. Oficios SST Enviados por la Interventoría**

| NÚMERO DE OFICIO | FECHA DE RADICADO | ASUNTO |
|---|---|---|
| CTE-CI-415-198-2019 | 4/09/19 | Respuesta a Comunicado **CMVU-289 - 2019- INC**, Informe Mensual No 7 |
| CTE-CI-220-198-2019 | 4/09/19 | Respuesta a Comunicado **CMVU-315 - 2019- INC**, Informe Mensual No 8 |

**Fuente:** Consultécnicos

**Tabla 4. Oficios SG-SST Recibidos del Consorcio Malla Vial Usaquén**

| NÚMERO DE OFICIO | FECHA DE RADICADO | ASUNTO |
|---|---|---|
| CMVU-342-2019-INC | 29/08/19 | Remisión de Informe Mensual técnico y SST No 9 |

**Fuente:** Consultécnicos

## 7. PERSONAL DE INTERVENTORIA ACTIVO EN OBRA

Durante esta etapa la Interventoría realiza la revisión de la documentación del personal clave y de apoyo de obra aprobado previamente por el Fondo de Desarrollo Local de Usaquén.

A continuación, se relaciona el personal aprobado para el contrato FDLUSA 197 de 2018.

**Tabla 5. Personal Contrato De Interventoría**

| Nombre | Cargo |
|---|---|
| Antonio Nicolás Ferraro Maurello | Representante Legal |
| Armando Rodríguez Avendaño | Director de Interventoría |
| Diego Quevedo | Residente de Interventoría |
| Cesar Pineda | Esp. Pavimentos |
| Nelson Blanco | Esp. En Tránsito y Transporte |
| Luis Alfredo Engativá | Esp. Geotecnia |

| | |
|---|---|
| Ernesto Riveros | Esp. Hidrosanitario |
| Cristo Hernández | Esp. Redes |
| Paola Mancipe | Ing. Costos Presupuestos |
| Paola Mancipe | Actas de vecindad |
| Miguel Antonio Pinzón | Residente ambiental |
| Adriana Rico | Residente SST |
| Lizeth Magaly Vega | Residente social |
| Monica Chávez | Ing. SIG-CAD |
| María Alejandra Rocha | Aux. de Ingeniería |
| Daniel Roncancio | Topógrafo |
| Ernesto Sastoque Guaqueta | Inspector 1 |
| Yefer Antonio Muñoz Ochoa | Inspector 2 |
| Carlos Augusto Ortiz Sandoval | Inspector 3 |
| Loren Natalia Perez | Inspector 4 |
| José Alberto Chacón | Inspector 5 |
| Oscar Julio Cantor | Conductor |

**Fuente:** Consultécnicos

Ver Anexo 1 Formato IDU 17 Personal en Obra.

**Tabla 6. Personal Contractual Consorcio Malla Vial Usaquen**

| Nombre | Cargo |
|---|---|
| Pastor López | Director de Obra |
| Fabián Tafur | Esp. Pavimentos |
| Rovinson Rivera | Ing. Residente |
| Jeasson Calderon | Ing. Residente |
| Yamile Nova Rodriguez | Residente SST |

| Nombre | Cargo |
|---|---|
| Julián Acuña | Residente ambiental |
| Carolina Guarín | Residente Social |
| Juan Carlos Bonilla | Esp. Hidráulico |
| Víctor Manuel Reyes | Esp. En Tránsito y Transporte |

**Fuente:** Consultécnicos

**Tabla 7. Relación Personal Interventoria**

| Informes SST | Antiguos | Nuevos | Ingreso Retiro | Antiguos Retirados | Total, personal |
|---|---|---|---|---|---|
| N° 9 | 21 | 0 | 0 | 0 | 21 |

## 8. ACCIDENTALIDAD

Durante el periodo no se presentan eventos de incidentes o accidentes.

| | Informe SST No.9 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INDICADOR / CONTRATISTA | N° IT | N° Incidentes investigados | N° AT | N° AT investigados | N° días incapacidad | Tasa AT |
| CONSULTECNICOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Ver indicadores de Accidentalidad, relacionamos las principales Formato IDU incluyendo el listado de personal, HHT e indicadores.

**Indicador de accidentalidad**
No se presentaron accidentes ni incidentes durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto de 2019.

| INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| No. Trabajadores | HHT | No. Accidentes | Días de Incapacidad | I.F. | I.S. | I.L. I |
| 21 | 2479,4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**HHT**: Horas Hombre Trabajadas (No. Trab*Días Trab*Horas Trab – Incapacidades – Permisos)
**I.F**: Índice de Frecuencia (No. Accidentes / HHT*K)
**I.S**: Índice Severidad (No. Días Incapacidad o Días Cargados/HHT*K)
**I.L.I**: Índice Lesiones Incapacitantes (IF*IS/1000)
**K**=200.000

## 9. CONCLUSIONES

- La interventoría envió oficios de aprobación a los informes de Gestión SST no 8 y 9.
- La Interventoría está a la espera de que el contratista radique los ajustes realizados al INFORME SST No 9, para que se cumpla con los entregables de la Etapa de Construcción, de acuerdo con lo contemplado en el Anexo Técnico General.
- El contratista inicio la etapa constructiva desde el 5 de febrero, durante la ejecución del contrato ha cumplido con la ejecución e implementación de las actividades SST.

# ANEXO No. 1

## FORMATO IDU 17
## CERTIFICADOS DE PAZ Y SALVO

| CÓDIGO | FORMATO No. 17- AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS DE INGRESO, PERIODICOS Y EGRESO | VERSIÓN | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Desarrollo Urbano |
|---|---|---|---|
| FO-GIP-077 | | 1.0 | |

**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:** 31-jul-19

**SUBDIRECCIÓN GENERAL:** DE INFRAESTRUCTURA

**DIRECCIÓN TÉCNICA:** DE MANTENIMIENTO

**SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:** DE MANTENIMIENTO SUBSISTEMA VIAL

**CONTRATO OBRA No.:** FDLUSA 193 DE 2018

**CONTRATO INTERVENTORIA No.:** FDLUSA 197 DE 2018

**CONTRATISTA:** CONSORCIO MALLA VIAL USAQUEN

**INTERVENTOR:** CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S.

**OBJETO:** "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO CUYO OBJETO ES REALIZAR LAS OBRAS DE CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL EN LA LOCALIDAD DE USAQUÉN Y SU ESPACIO PÚBLICO EN BOGOTÁ D.C, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE".

**PERIODO DE INFORME:** DEL 1 DE AGOSTO DE 2019 A 31 DE AGOSTO DE 2019

| No. | CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | | ARL | | | EPS | | AFP | | FECHA EXAMENES | | | SI TIENE RESTRICCION ESPECIFIQUELA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | EDAD | CARGO | RESIDENCIA | Telefono | Nombre | FECHA AFILIACION A LA ARP | FECHA ULTIMO PAGO | Nombre | FECHA ULTIMO PAGO | Nombre | FECHA ULTIMO PAGO | EXAMEN DE INGRESO | EXAMEN PERIÓDICO | EXAMEN DE EGRESO | |
| **PERSONAL NUEVO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONAL ANTIGUO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | ARMANDO RODRIGUEZ AVENDAÑO | 4.182.579 | 56 | DIRECTOR DE INTERVENTORIA | CLL 15 # 12-27 | 3215437370 | BOLIVAR | NA | 1/08/2019 | SANITAS | 1/08/2019 | PROTECCION | 1/08/2019 | 26/04/2017 | NA | NA | PROTECCION AUDITIVA |
| 2 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | DIEGO ALFONSO QUEVEDO RICO | 80.853.505 | 33 | RESIDENTE TECNICO | CLL 93 # 14--71 | 6360300 | BOLIVAR | NA | 1/08/2019 | COMPENSAR | 1/08/2019 | COLPENSIONES | 1/08/2019 | 17/12/2018 | NA | NA | APTO |
| 3 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | MIGUEL ANTONIO PINZON ACERO | 4.272.472 | 51 | RESIDENTE AMBIENTAL | DIAG 77 B # 119 A -73 | 3102074833 | BOLIVAR | 20/05/2019 | 1/08/2019 | COMPENSAR | 1/08/2019 | PORVENIR | 1/08/2019 | 16/05/2019 | NA | NA | NINGUNA |
| 4 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | ADRIANA MARCELA RICO | 38.140.221 | 39 | RESIDENTE SST | TV 73 # 11 B -53 | 3176694833 | BOLIVAR | 28/11/2018 | 1/08/2019 | FAMISANAR | 1/08/2019 | PROTECCION | 1/08/2019 | 29/12/2018 | NA | NA | CONTROL OPTOMETRICO REDUCIR DE PESO |
| 5 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | LIZETH MAGALY VEGA CASTELLANOS | 52.554.822 | 46 | RESIDENTE SOCIAL | KR 19 A # 173-70 | 3123020222 | BOLIVAR | 7/12/2018 | 1/08/2019 | COMPENSAR | 1/08/2019 | PORVENIR | 1/08/2019 | 6/12/2018 | NA | NA | VALORACION DERMATOLOGICA |
| 6 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | LOREN NATALIA PEREZ | 1.026.291.824 | 23 | INSPECTOR TECNICO | KR 6 # 8 A 35 SUR | 3154182273 | BOLIVAR | 5/04/2019 | 1/08/2019 | FAMISANAR | 1/08/2019 | PROTECCION | 1/08/2019 | 1/04/2019 | NA | NA | USO DE FORMULA VISUAL PERMANENTE |
| 7 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | JOSE ALBERTO CHACON | 385.504 | 60 | INSPECTOR TECNICO | CLL 93 # 14--71 | 6360300 | BOLIVAR | NA | 1/08/2019 | SANITAS | 1/08/2019 | COLPENSIONES | 1/08/2019 | NA | 5/03/2019 | NA | NA |
| 8 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | MARIA ALEJANDRA ROCHA FIGUEROA | 1.022.380.816 | 26 | AUXILIAR DE INGENIERIA | CLL 2 A BIS # 71 D | 3115765790 | BOLIVAR | 31/10/2018 | 1/08/2019 | NUEVA EPS | 1/08/2019 | COLPENSIONES | 1/08/2019 | 29/10/2018 | NA | NA | USO DE MEDIAS DE COMPRESION |
| 9 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | YEFER ANTONIO MUÑOZ OCHOA | 8.707.329 | 56 | INSPECTOR TECNICO | KR 80 M #65 G - 52 SUR | 3115579852 | BOLIVAR | 28/11/2018 | 1/08/2019 | SANITAS | 1/08/2019 | PORVRNIR | 1/08/2019 | 28/11/2018 | NA | NA | CONTROL OPTOMETRIA |
| 10 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | ERNESTO SASTOQUE | 3.249.398 | 62 | INSPECTOR TECNICO | CLL 6 # 6 - 21 | 3134550251 | BOLIVAR | 29/11/2018 | 1/08/2019 | SALUD TOTAL | 1/08/2019 | PROTECCION | 1/08/2019 | 29/11/2018 | NA | NA | REDUCIR DE PESO |
| 11 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | CARLOS AUGUSTO ORTIZ SANDOVAL | 80.215.093 | 29 | INSPECTOR TECNICO | KR 109 #151-09 | 3057971828 | BOLIVAR | NA | 1/08/2019 | FAMISANAR | 1/08/2019 | PROTECCION | 1/08/2019 | 7/02/2019 | NA | NA | CONTROL OPTOMETRIA |
| 12 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | OSCAR JULIO CANTOR DAZA | 79.384.347 | 53 | CONDUCTOR | DIAG 5 A # 37 B 60 | 3186902407 | BOLIVAR | NA | 1/08/2019 | COMPENSAR | 1/08/2019 | COLPENSIONES | 1/08/2019 | 14/12/2018 | NA | NA | APTO |
| 13 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | MONICA CHAVEZ MARIN | 1.012.384.397 | 28 | INGENIERO SIG CAD | CLL 93 # 14--71 | 6360300 | BOLIVAR | NA | 1/08/2019 | SANITAS | 1/08/2019 | COLPENSIONES | 1/08/2019 | 17/12/2018 | NA | NA | NINGUNA |
| 14 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | JEIMY PAOLA MANCIPE | 52.770.724 | 38 | PROFESIONAL ACTAS DE VECINDAD | KR 87 # 17-69 | 3184994424 | BOLIVAR | NA | 1/08/2019 | COMPENSAR | 1/08/2019 | PROTECCION | 1/08/2019 | 15/02/2019 | NA | NA | NINGUNA |
| 15 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | JEIMY PAOLA MANCIPE | 52.770.724 | 38 | CONSTOS Y PRESUPUESTOS | KR 87 # 17-69 | 3184994424 | BOLIVAR | NA | 13/08/2019 | COMPENSAR | 5/09/2019 | PROTECCION | 5/09/2019 | 15/02/2019 | NA | NA | NINGUNA |
| 16 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | CESAR PINEDA RIVERA | 19.401.718 | NA | ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS | KR 51 A #127-49 | 8011832 | BOLIVAR | NA | 13/08/2019 | FAMISANAR | 6/08/2019 | PORVENIR | 6/08/2019 | NA | NA | NA | NA |
| 17 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | NELSON FABIAN BLANCO | 7.171.988 | NA | ESPECIALISTA EN TRANSITO Y TRANSPORTE | CLL 93 # 14--71 | 6360300 | BOLIVAR | NA | 13/08/2019 | MEDIMAS | 13/08/2019 | COLFONDOS | 13/08/2019 | NA | NA | NA | NA |
| 18 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | CRISTO DEJESUS HERNANDEZ ESPITIA | 78.020.579 | NA | ESPECIALISTA EN REDES ELECTRICAS | CLL 93 # 14--71 | 6360300 | BOLIVAR | NA | 13/08/2019 | MEDIMAS | 13/08/2019 | COLPENSIONES | 13/08/2019 | NA | NA | NA | NA |
| 19 | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S. | ERNESTO RIVEROS OSPINA | 19.467.372 | NA | ESPECIALISTA EN REDES HIDRAULICAS | CLL 114A #21-55 | 6125703 | BOLIVAR | NA | 13/08/2019 | ALIANSALUD | 29/07/2019 | PORVENIR | 29/07/2019 | NA | NA | NA | NA |
| 20 | COMPAÑIA SURAMERICANA DE INGENIERIA S. A. | LUIS ALFREDO ENGATIVA | 19.421.159 | 55 | ESPECIALISTA EN GEOTECNIA | CLL 120 # 45 40 | 3208398712 | BOLIVAR | NA | 13/08/2019 | FAMISANAR | 13/08/2019 | PROTECCION | 13/08/2019 | NA | NA | NA | NA |
| 21 | RT PRESICION SAS | DANIEL PONCANCIO | 800.055.898 | 49 | TOPOGRAFO | KR 21 A #63 25 SUR | 7151306 | SURA | NA | 13/08/2019 | SALUD TOTAL | 12/08/2019 | PROTECCION | 12/08/2019 | NA | NA | NA | NA |
| **PERSONAL RETIRADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ANTIGUO- RETIRO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| CÓDIGO | FORMATO No. 17- AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS DE INGRESO, PERIODICOS Y EGRESO | VERSIÓN | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|
| FO-GIP-077 | | 1.0 | |

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31-jul-19

SUBDIRECCIÓN GENERAL: DE INFRAESTRUCTURA

DIRECCIÓN TÉCNICA: DE MANTENIMIENTO

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA: DE MANTENIMIENTO SUBSISTEMA VIAL

CONTRATO OBRA No.: FDLUSA 193 DE 2018 — CONTRATISTA: CONSORCIO MALLA VIAL USAQUEN

CONTRATO INTERVENTORIA No.: FDLUSA 197 DE 2018 — INTERVENTOR: CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S.

OBJETO: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO CUYO OBJETO ES REALIZAR LAS OBRAS DE CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL EN LA LOCALIDAD DE USAQUÉN Y SU ESPACIO PÚBLICO EN BOGOTÁ D.C, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE".

PERIODO DE INFORME: DEL 1 DE AGOSTO DE 2019 A 31 DE AGOSTO DE 2019

| No. | CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | | ARL | | | EPS | | AFP | | FECHA EXAMENES | | | SI TIENE RESTRICCION ESPECIFIQUELA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | EDAD | CARGO | RESIDENCIA | Telefono | Nombre | FECHA AFILIACION A LA ARP | FECHA ULTIMO PAGO | Nombre | FECHA ULTIMO PAGO | Nombre | FECHA ULTIMO PAGO | EXAMEN DE INGRESO | EXAMEN PERIÓDICO | EXAMEN DE EGRESO | |
| | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INGRESO - RETIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERSONAL ROTATIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERSONAL ANTIGUO ROTATIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERSONAL ROTATIVO NUEVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RETIRO DE PERSONAL ANTIGUO ROTATIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INGRESO - RETIRO ROTATIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Original:Dependencia responsable del contrato
1 era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Adriana Rico

(Nombre) ADRIANA MARCELA RICO
Residente SST interventoria

(Nombre) ING. ARMANDO RODRIGUEZ
Director de Interventoría



983

**CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S.**

Bogotá D.C. 05 de septiembre de 2019

Señores
**ALCALDIA DE USAQUEN**
Ciudad.

Ref.: Contrato de "Interventoría Técnica, Administrativa, Jurídica, Financiera, Social, Ambiental y de seguridad y Salud en el Trabajo" cuyo objeto es realizar las obras de Conservación de la malla vial en la localidad de Usaquén y su espacio público, en Bogotá D.C. a través del sistema de precios unitarios fijos y a monto agotable" – Contrato Fondo de Desarrollo Local de Usaquén "FDLUSA" - 197-2018 - Proyecto Alcaldía de Usaquén.

Asunto.: CERTIFICACION JURAMENTADA CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002 Y EL ARTICULO 65 DE LA LEY 1819 DE 2016

Nosotros, **ENRIQUE GONZALEZ GUTIERREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.144.772 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal y **HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA**, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.236.567 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal, de CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S., Certificamos que **CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S, identificada con el NIT: 900.396.431 - 5**, ha cumplido por el mes de **Agosto de 2019** con el pago de los aportes de sus empleados para el contrato en referencia, a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, y Aportes Parafiscales a la Caja de Compensación Familiar; al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, estos últimos en los casos aplicables de acuerdo con la Ley según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 65 de la Ley 1819 de 23016.

| Nombre | C.C. |
|---|---|
| 1. DIEGO ALFONSO QUEVEDO RICO | 80.853.505 |
| 2. MARIA ALEJANDRA ROCHA FIGUEROA | 1.022.380.816 |
| 3. ADRIANA MARCELA RICO MELO | 38.140.221 |
| 4. YEFER ANTONIO MUÑOZ OCHOA | 6.767.329 |
| 5. ERNESTO SASTOQUE GUAQUETA | 3.249.398 |
| 6. LIZETH MAGALY VEGA CASTELLANOS | 52.554.822 |
| 7. CARLOS AUGUSTO ORTIZ SANDOVAL | 80.215.093 |
| 8. LOREN NATALIA PEREZ SOTELO | 1.026.291.824 |
| 9. MIGUEL ANTONIO PINZON ACERO | 4.272.472 |

**CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS**
**NIT: 900.396.431 - 5**

**ENRIQUE GONZALEZ GUTIERREZ**
**c.c. 79.144.772 de Bogotá**
**Representante Legal**

**HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA**
**c.c. 19.236.567 de Bogotá**
**Revisor Fiscal - T.P. 5983-T**

CONSULTECNICOS

Bogotá D.C. 05 de septiembre de 2019

Señores
**ALCALDIA DE USAQUEN**
Ciudad.

Ref.: Contrato de "Interventoría Técnica, Administrativa, Jurídica, Financiera, Social, Ambiental y de seguridad y Salud en el Trabajo" cuyo objeto es realizar las obras de Conservación de la malla vial en la localidad de Usaquén y su espacio público, en Bogotá D.C. a través del sistema de precios unitarios fijos y a monto agotable" – Contrato Fondo de Desarrollo Local de Usaquén "FDLUSA" - 197-2018 - Proyecto Alcaldía de Usaquén.

Asunto.: CERTIFICACION JURAMENTADA CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002 Y EL ARTICULO 65 DE LA LEY 1819 DE 2016

**Nosotros,** ANTONIO FERRARO MAURELLO, **identificado con la cédula de ciudadanía número 19.421.159 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal y** HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA, **identificado con la cédula de ciudadanía número 19.236.567 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal, de CONSULTECNICOS., Certificamos que CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS S.A.S – CONSULTECNICOS identificada con el NIT: 860.014.285 - 3,** ha cumplido por el mes de **Agosto de 2019** con el pago de los aportes de los empleados para el contrato en referencia, a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, y Aportes Parafiscales a la Caja de Compensación Familiar; al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, estos últimos en los casos aplicables de acuerdo con la Ley según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

| Nombre | C.C. |
|---|---|
| 1. JOSE ALBERTO CHACON AGUILLON | 385.504 |

**CONSULTECNICOS**
**NIT: 860.014.285 - 3**

**ANTONIO FERRARO MAURELLO**
**c.c. 19.421.159 de Bogotá**
**Representante Legal**

**HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA**
**c.c. 19.236.567 de Bogotá**
**Revisor Fiscal - T.P. 5983-T**

CONSULTECNICOS

Bogotá D.C. 05 de septiembre de 2019

Señores
**ALCALDIA DE USAQUEN**
Ciudad.

Ref.: Contrato de "Interventoría Técnica, Administrativa, Jurídica, Financiera, Social, Ambiental y de seguridad y Salud en el Trabajo" cuyo objeto es realizar las obras de Conservación de la malla vial en la localidad de Usaquén y su espacio público, en Bogotá D.C. a través del sistema de precios unitarios fijos y a monto agotable" – Contrato Fondo de Desarrollo Local de Usaquén "FDLUSA" - 197-2018 - Proyecto Alcaldía de Usaquén.

Asunto.: CERTIFICACION JURAMENTADA CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002 Y EL ARTICULO 65 DE LA LEY 1819 DE 2016

Nosotros, **ANTONIO FERRARO MAURELLO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.421.159 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal y **HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA**, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.236.567 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal, de CONSULTECNICOS., Certificamos que CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS S.A.S – CONSULTECNICOS identificada con el NIT: 860.014.285 - 3, ha cumplido por el mes de **Agosto de 2019** con el pago de los aportes de los Profesionales por Honorarios, del contrato en referencia, al sistema de Riesgos Profesionales ARL Bolívar.

| Nombre | C.C. |
|---|---|
| 1. NELSON FABIAN BLANCO CASTELLANOS | 7.171.988 |
| 2 CRISTO HERNANDEZ ESPITIA | 78.020.579 |
| 3. CESAR PINEDA RIVERA | 19.401.718 |
| 4. JEIMY PAOLA MANCIPE CASAÑEDA | 52.770.724 |
| 5. ERNESTO RIVEROS OSPINA | 19.467.372 |
| 6. LUIS ALFREDO ENGATIVA MEDINA | 19.274.940 |

**CONSULTECNICOS**
**NIT: 860.014.285 - 3**

**ANTONIO FERRARO MAURELLO**
**c.c. 19.421.159 de Bogotá**
**Representante Legal**

**HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA**
**c.c. 19.236.567 de Bogotá**
**Revisor Fiscal - T.P. 5983-T**

**CONSULTECNICOS GERENCIA S.A.S.**
**NIT: 900.451.680 - 8**

Bogotá D.C 05 de septiembre de 2019

Señores
**ALCALDIA DE USAQUEN**
Ciudad.

Ref.: Contrato de "Interventoría Técnica, Administrativa, Jurídica, Financiera, Social, Ambiental y de seguridad y Salud en el Trabajo" cuyo objeto es realizar las obras de Conservación de la malla vial en la localidad de Usaquén y su espacio público, en Bogotá D.C. a través del sistema de precios unitarios fijos y a monto agotable" – Contrato Fondo de Desarrollo Local de Usaquén "FDLUSA" - 197-2018 - Proyecto Alcaldía de Usaquén.

Asunto.: CERTIFICACION JURAMENTADA CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002 Y EL ARTICULO 65 DE LA LEY 1819

Nosotros, **JORGE LUIS TAJAN DE AVILA**, identificado con la cédula de ciudadanía número 9.147.873 de Cartagena, en mi calidad de Representante Legal y HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.236.567 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal, de CONSULTECNICOS GERENCIA S.A.S., identificada con el NIT: 900.451.680 - 8, Certificamos que *ha* cumplido por el mes de **Agosto de 2019** con el pago de los aportes de los empleados para el contrato en referencia, a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, y Aportes Parafiscales a la Caja de Compensación Familiar; al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, estos últimos en los casos aplicables de acuerdo con la Ley según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

| Nombre | C.C. |
|---|---|
| 1. ARMANDO RODRIGUEZ AVENDAÑO | 4.182.579 |
| 2. OSCAR JULIO CANTOR DAZA | 79.364.347 |

**CONSULTECNICOS GERENCIA SAS**
**NIT: 900.451.680 - 8**

**JORGE LUIS TAJAN DE AVILA**
**c.c. 9.147.873 de Cartagena**
**Representante Legal**

**HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA**
**c.c. 19.236.567 de Bogotá**
**Revisor Fiscal - T.P. 5983-T**

CONSULTECNICOS

Bogotá D.C. 05 de septiembre de 2019

Señores
**ALCALDIA DE USAQUEN**
Ciudad.

Ref.: Contrato de "Interventoría Técnica, Administrativa, Jurídica, Financiera, Social, Ambiental y de seguridad y Salud en el Trabajo" cuyo objeto es realizar las obras de Conservación de la malla vial en la localidad de Usaquén y su espacio público, en Bogotá D.C. a través del sistema de precios unitarios fijos y a monto agotable" – Contrato Fondo de Desarrollo Local de Usaquén "FDLUSA" - 197-2018 - Proyecto Alcaldía de Usaquén.

Asunto.: CERTIFICACION JURAMENTADA CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002 Y EL ARTICULO 65 DE LA LEY 1819 DE 2016

**Nosotros,** ANTONIO FERRARO MAURELLO, **identificado con la cédula de ciudadanía número 19.421.159 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal y** HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA, **identificado con la cédula de ciudadanía número 19.236.567 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal, de CONSULTECNICOS., Certificamos que CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS S.A.S – CONSULTECNICOS identificada con el NIT: 860.014.285 - 3,** ha cumplido por el mes de **Agosto de 2019** con el pago de los aportes de los empleados para el contrato en referencia, a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, y Aportes Parafiscales a la Caja de Compensación Familiar; al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, estos últimos en los casos aplicables de acuerdo con la Ley según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

| Nombre | C.C. |
|---|---|
| 1. JOSE ALBERTO CHACON AGUILLON | 385.504 |

**CONSULTECNICOS**
**NIT: 860.014.285 - 3**

**ANTONIO FERRARO MAURELLO**
**c.c. 19.421.159 de Bogotá**
**Representante Legal**

**HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA**
**c.c. 19.236.567 de Bogotá**
**Revisor Fiscal - T.P. 5983-T**

CONSULTECNICOS

Bogotá D.C. 05 de septiembre de 2019

Señores
**ALCALDIA DE USAQUEN**
Ciudad.

Ref.: Contrato de "Interventoría Técnica, Administrativa, Jurídica, Financiera, Social, Ambiental y de seguridad y Salud en el Trabajo" cuyo objeto es realizar las obras de Conservación de la malla vial en la localidad de Usaquén y su espacio público, en Bogotá D.C. a través del sistema de precios unitarios fijos y a monto agotable" – Contrato Fondo de Desarrollo Local de Usaquén "FDLUSA" - 197-2018 - Proyecto Alcaldía de Usaquén.

Asunto.: CERTIFICACION JURAMENTADA CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002 Y EL ARTICULO 65 DE LA LEY 1819 DE 2016

Nosotros, **ANTONIO FERRARO MAURELLO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.421.159 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal y **HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA**, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.236.567 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal, de CONSULTECNICOS., Certificamos que CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS S.A.S – CONSULTECNICOS identificada con el NIT: 860.014.285 - 3, ha cumplido por el mes de **Agosto de 2019** con el pago de los aportes de los Profesionales por Honorarios, del contrato en referencia, al sistema de Riesgos Profesionales ARL Bolívar.

| Nombre | C.C. |
|---|---|
| 1. NELSON FABIAN BLANCO CASTELLANOS | 7.171.988 |
| 2 CRISTO HERNANDEZ ESPITIA | 78.020.579 |
| 3. CESAR PINEDA RIVERA | 19.401.718 |
| 4. JEIMY PAOLA MANCIPE CASAÑEDA | 52.770.724 |
| 5. ERNESTO RIVEROS OSPINA | 19.467.372 |
| 6. LUIS ALFREDO ENGATIVA MEDINA | 19.274.940 |

**CONSULTECNICOS**
**NIT: 860.014.285 - 3**

**ANTONIO FERRARO MAURELLO**
**c.c. 19.421.159 de Bogotá**
**Representante Legal**

**HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA**
**c.c. 19.236.567 de Bogotá**
**Revisor Fiscal - T.P. 5983-T**

# ANEXO No. 2

# PAGOS AL SGSS DEL PERSONAL

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 4182579

BANCO GNB SUDAMERIS

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTECNICOS GERENCIA SAS | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 900451680 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 # 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 01 - ADMINISTRACION |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7726980941** | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | julio / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/01 |
| Número Autorización | 477029662 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | ARMANDO | Apellidos | RODRIGUEZ AVENDANO |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 4182579 |
| Tipo cotizante | DEPEND | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | SI |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 5.500.000 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.) |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 5.500.000 |
| FSP - Solidaridad | $ 27.500 | Cotización Obligatoria | $ 880.000 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 27.500 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 935.000** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS005-SANITAS S.A. |
| Tarifa | 4,000 % | IBC | $ 5.500.000 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 220.000 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| UPC Adicional | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 220.000** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 5.500.000 |
| Centro de Trabajo | 2 | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 382.800** |

### APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

| Administradora | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
|---|---|---|---|---|
| CCF24-COMPENSAR | 30 | 4,000 % | $ 5.500.000 | $ 220.000 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.757.800** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 80853505

BANCO GNB SUDAMERIS

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTORES E INTERVENTORES | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 900396431 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 # 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 1 - ADM BOGOTA |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7727119921** | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | julio / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/01 |
| Número Autorización | 477037925 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | DIEGO ALFONSO | Apellidos | QUEVEDO RICO |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 80853505 |
| Tipo cotizante | DEPEND | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | SI |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 3.900.000 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 3.900.000 |
| FSP - Solidaridad | $ 19.500 | Cotización Obligatoria | $ 624.000 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 19.500 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 663.000** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS008-COMPENSAR |
| Tarifa | 4,000 % | IBC | $ 3.900.000 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 156.000 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| UPC Adicional | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 156.000** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 3.900.000 |
| Centro de Trabajo | 2 | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 271.500** |

### APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

| Administradora | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
|---|---|---|---|---|
| CCF24-COMPENSAR | 30 | 4,000 % | $ 3.900.000 | $ 156.000 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.246.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 4272472

BANCO GNB SUDAMERIS

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTORES E INTERVENTORES | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 900396431 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 # 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 08 - ALC.USAQUEN |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7727010261** | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | julio / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/01 |
| Número Autorización | 477040840 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | MIGUEL ANTONIO | Apellidos | PINZON ACERO |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 4272472 |
| Tipo cotizante | DEPEND | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | SI |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 3.600.000 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 230301-PORVENIR |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 3.600.000 |
| FSP - Solidaridad | $ 18.000 | Cotización Obligatoria | $ 576.000 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 18.000 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 612.000** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS008-COMPENSAR |
| Tarifa | 4,000 % | IBC | $ 3.600.000 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 144.000 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| UPC Adicional | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 144.000** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 3.600.000 |
| Centro de Trabajo | | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 250.600** |

### APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

| Administradora | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
|---|---|---|---|---|
| CCF24-COMPENSAR | 30 | 4,000 % | $ 3.600.000 | $ 144.000 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.150.600** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 38140221

BANCO GNB SUDAMERIS

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900390431 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 93 # 14-71 PISO 8 | TELÉFONO: | 6360300 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACION: | SUCURSAL | SUCURSAL /DEPENDENCIA: | 05 - ALCUSAQUEN |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7727010261** | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: julio | AÑO: 2019 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: agosto | AÑO: 2019 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | 2019/08/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 477040840 | | |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | SAL. INTEGRAL | COLOMBIANO | EXTRANJERO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCI | SOLIDARIDAD | EMPLEADO | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 4 | CC 38140221 | RICO MELO ADRIANA MARCELA | DEPEND | | $ 3.600.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION ING+PROTEC.) | 28 | $ 3.360.000 | $ 537.600 | $ 16.800 | $ 16.800 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 571.200 | EPS017-FAMISANAR | 28 | $ 3.360.000 | $ 134.400 | $ 0 | 134.400 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 28 | $ 3.360.000 | | 233.900 | 28 | $ 3.360.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 134.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 38140221 | RICO MELO ADRIANA MARCELA | DEPEND | | $ 3.600.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 01-02 | | | | 230201-PROTECCION ING+PROTEC.) | 2 | $ 240.000 | $ 38.400 | $ 1.200 | $ 1.200 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 40.800 | EPS017-FAMISANAR | 2 | $ 240.000 | $ 9.600 | $ 0 | $ 9.600 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 2 | $ 240.000 | 1 | $ 0 | 2 | $ 240.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 9.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 1.133.900**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada



94

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 52554822

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTORES E INTERVENTORES | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 900396431 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 # 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 08 - ALC.USAQUEN |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7727010261** | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | julio / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/01 |
| Número Autorización | 477040840 | | |

| INFORMACIÓN BÁSICA | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | LIZETH MAGALY | Apellidos | VEGA CASTELLANOS |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 52554822 |
| Tipo cotizante | DEPEND | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | SI |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 3.500.000 | Salario Integral | NO |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

**APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL**

| PENSIÓN | | Administradora | 230301-PORVENIR |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | IBC | $ 3.500.000 |
| Tarifa | 16,000 % | Cotización Obligatoria | $ 560.000 |
| FSP - Solidaridad | $ 17.500 | FSP - Subsistencia | $ 17.500 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | **Total Aporte** | **$ 595.000** |

| SALUD | | Administradora | EPS008-COMPENSAR |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | IBC | $ 3.500.000 |
| Tarifa | 4,000 % | Cotización Obligatoria | $ 140.000 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Valor | $ 0 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| UPC Adicional | $ 0 | **Total Aporte** | **$ 140.000** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | IBC | $ 3.500.000 |
| Clase de Riesgo | V | Tarifa | 6,960 % |
| Centro de Trabajo | 2 | **Total Aporte** | **$ 243.600** |

**APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES**

| Administradora | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
|---|---|---|---|---|
| CCF24-COMPENSAR | 30 | 4,000 % | $ 3.500.000 | $ 140.000 |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.118.600** |
|---|---|

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1026291824

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTORES E INTERVENTORES | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 900396431 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 # 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 08 - ALC.USAQUEN |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7727010261** | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | julio / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/01 |
| Número Autorización | 477040840 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | LOREN NATALIA | Apellidos | PEREZ SOTELO |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 1026291824 |
| Tipo cotizante | DEPEND | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | SI |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 1.700.000 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.) |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 1.700.000 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 272.000 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 272.000** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS017-FAMISANAR |
| Tarifa | 4,000 % | IBC | $ 1.700.000 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 68.000 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| UPC Adicional | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 68.000** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 1.700.000 |
| Centro de Trabajo | 2 | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 118.400** |

### APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

| Administradora | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
|---|---|---|---|---|
| CCF24-COMPENSAR | 30 | 4,000 % | $ 1.700.000 | $ 68.000 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 526.400** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 385504

BANCO GNB SUDAMERIS

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTECNICOS SAS | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 860014285 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 16 - IDU (PTS.SIR) |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7727292879** | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | julio / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/01 |
| Número Autorización | 477027824 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | JOSE ALBERTO | Apellidos | CHACON AGUILLON |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 385504 |
| Tipo cotizante | DEPEND | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | SI |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 2.120.000 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 2.285.625 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 365.700 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 365.700** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS005-SANITAS S.A. |
| Tarifa | 4,000 % | IBC | $ 2.285.625 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 91.500 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| UPC Adicional | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 91.500** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 2.285.625 |
| Centro de Trabajo | | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 159.100** |

### APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

| Administradora | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
|---|---|---|---|---|
| CCF22-COLSUBSIDIO | 30 | 4,000 % | $ 2.285.625 | $ 91.500 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 707.800** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1022380816

BANCO GNB SUDAMERIS

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTORES E INTERVENTORES | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 900396431 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 # 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 08 - ALC.USAQUEN |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7727010261** | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | julio / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/01 |
| Número Autorización | 477040840 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | MARIA ALEJANDRA | Apellidos | ROCHA FIGUEROA |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 1022380816 |
| Tipo cotizante | DEPEND | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | SI |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 1.700.000 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 1.700.000 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 272.000 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 272.000** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS037-NUEVA EPS |
| Tarifa | 4,000 % | IBC | $ 1.700.000 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 68.000 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| UPC Adicional | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 68.000** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | I | IBC | $ 1.700.000 |
| Centro de Trabajo | 1 | Tarifa | 0,522 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 8.900** |

### APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

| Administradora | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
|---|---|---|---|---|
| CCF24-COMPENSAR | 30 | 4,000 % | $ 1.700.000 | $ 68.000 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 416.900** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 6767329

BANCO GNB SUDAMERIS

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTORES E INTERVENTORES | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 900396431 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 # 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 08 - ALC.USAQUEN |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7727010261** | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | julio / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/01 |
| Número Autorización | 477040840 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | YEFER ANTONIO | Apellidos | MUNOZ OCHOA |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 6767329 |
| Tipo cotizante | DEPEND | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | SI |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 2.200.000 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 230301-PORVENIR |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 2.291.667 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 366.700 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 366.700** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS005-SANITAS S.A. |
| Tarifa | 4,000 % | IBC | $ 2.291.667 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 91.700 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| UPC Adicional | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 91.700** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 2.291.667 |
| Centro de Trabajo | 1 | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 159.600** |

### APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

| Administradora | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
|---|---|---|---|---|
| CCF24-COMPENSAR | 30 | 4,000 % | $ 2.291.667 | $ 91.700 |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 709.700** |
|---|---|

1000

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 3249398

BANCO GNB SUDAMERIS

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTORES E INTERVENTORES | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 900396431 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 # 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 08 - ALC.USAQUEN |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7727010261** | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | julio / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/01 |
| Número Autorización | 477040840 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | ERNESTO | Apellidos | SASTOQUE GUAQUETA |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 3249398 |
| Tipo cotizante | DEPEND | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | SI |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 2.200.000 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.) |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 2.360.417 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 377.700 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 377.700** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS002-SALUD TOTAL |
| Tarifa | 4,000 % | IBC | $ 2.360.417 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 94.500 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| UPC Adicional | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 94.500** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 2.360.417 |
| Centro de Trabajo | 1 | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 164.300** |

### APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

| Administradora | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
|---|---|---|---|---|
| CCF24-COMPENSAR | 30 | 4,000 % | $ 2.360.417 | $ 94.500 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 731.000** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 80215093

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTORES E INTERVENTORES | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 900396431 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 # 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 08 - ALC.USAQUEN |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7727010261** | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | julio / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/01 |
| Número Autorización | 477040840 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | CARLOS AUGUSTO | Apellidos | ORTIZ SANDOVAL |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 80215093 |
| Tipo cotizante | DEPEND | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | SI |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 2.200.000 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.) |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 2.383.333 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 381.400 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 381.400** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS017-FAMISANAR |
| Tarifa | 4,000 % | IBC | $ 2.383.333 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 95.400 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| UPC Adicional | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 95.400** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 2.383.333 |
| Centro de Trabajo | 2 | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 165.900** |

### APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

| Administradora | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
|---|---|---|---|---|
| CCF24-COMPENSAR | 30 | 4,000 % | $ 2.383.333 | $ 95.400 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 738.100** |

1002

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79364347

BANCO GNB SUDAMERIS

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTECNICOS GERENCIA SAS | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 900451680 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 # 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 05 - PUENTES PEAT.IDU |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7727109195** | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | julio / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/01 |
| Número Autorización | 477031670 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | OSCAR JULIO | Apellidos | CANTOR DAZA |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 79364347 |
| Tipo cotizante | DEPEND | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | SI |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 950.000 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 969.792 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 155.200 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 155.200** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS008-COMPENSAR |
| Tarifa | 4,000 % | IBC | $ 969.792 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 38.800 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| UPC Adicional | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 38.800** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 969.792 |
| Centro de Trabajo | 2 | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 67.500** |

### APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

| Administradora | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
|---|---|---|---|---|
| CCF24-COMPENSAR | 30 | 4,000 % | $ 969.792 | $ 38.800 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 300.300** |

1003

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1012384307

BANCO GNB SUDAMERIS

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTECNICOS GERENCIA SAS | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 900451680 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 # 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 01 - ADMINISTRACION |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7726980941** | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | julio / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/01 |
| Número Autorización | 477029662 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | MONICA DEL PILAR | Apellidos | CHAVES MARIN |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 1012384307 |
| Tipo cotizante | DEPEND | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | SI |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 2.650.000 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 2.650.000 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 424.000 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 424.000** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS008-COMPENSAR |
| Tarifa | 4,000 % | IBC | $ 2.650.000 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 106.000 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| UPC Adicional | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 106.000** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | I | IBC | $ 2.650.000 |
| Centro de Trabajo | 1 | Tarifa | 0,522 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 13.900** |

### APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

| Administradora | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
|---|---|---|---|---|
| CCF24-COMPENSAR | 30 | 4,000 % | $ 2.650.000 | $ 106.000 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 649.900** |

1004

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 52770724

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTECNICOS SAS | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 860014285 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 15 - CON.INDPENDIENTES |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7728453515** | Tipo de Planilla | Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS |
| Periodo Cotización Otros | agosto / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/13 |
| Número Autorización | 481796338 | | |

| INFORMACIÓN BÁSICA | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | JEIMY PAOLA | Apellidos | MANCIPE CASTANEDA |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 52770724 |
| Tipo cotizante | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | NO |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 1.696.000 | Salario Integral | NO |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Dias | 30 | IBC | $ 1.696.000 |
| Clase de Riesgo | V | Tarifa | 6,960 % |
| Centro de Trabajo | 2 | **Total Aporte** | **$ 118.100** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 118.100** |
|---|---|

1005

compensar | miplanilla.com

Último ingreso exitoso: 2019-09-05 / 01:57:38 PM | Último ingreso fallido: 2019-02-12 / 04:49:54 PM

Datos | Empleados | Planillas | Documentos | Reportes | Cesantías | Pensiones Voluntarias | Salir

Periodo Pensión: Agosto 2019. Periodo Salud: Agosto 2019. Septiembre 11 de 2019 / 4:26 PM

Inicio › Planillas › Resumen planilla

## Planillas/ Resumen de planilla

### Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | JEIMY PAOLA MANCIPE CASTAÑEDA | **Nit:** | 52770724 |
| **Tipo planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones** | Agosto 2019 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | Agosto 2019 |
| **Número de radicación:** | 37269031 | **Total a pagar:** | $ 581,500 |
| **Fecha de vencimiento:** | 9/6/2019 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de pago:** | 05/09/2019 | **Número de administradoras:** | 3 |

### Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCO COLPATRIA | **Número de aprobación:** | 31963278 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

### Totales

| Código | NIT | Administradoras | No. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 1 | | $0.00 | $305,000 |
| CCF24 | 860066942 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 1 | | $0.00 | $38,200 |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS | 1 | | $0.00 | $238,300 |
| | | | | | | $ 581,500 |

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 30131082, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

1006

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 19401718

BANCO GNB SUDAMERIS

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTECNICOS SAS | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 860014285 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 15 - CON.INDPENDIENTES |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7728453515** | Tipo de Planilla | Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS |
| Periodo Cotización Otros | agosto / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/13 |
| Número Autorización | 481796338 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | CESAR | Apellidos | PINEDA RIVERA |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 19401718 |
| Tipo cotizante | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | NO |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 960.000 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 960.000 |
| Centro de Trabajo | 2 | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 66.900** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 66.900** |

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 | 19401718 | CESAR PINEDA RIVERA | CR 51 A 127 49 | 8011832 | CEPIRI59@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | 2019/08/08 | 479333206 | EMPLEADOS / UPC |
| | | | | | 1 / 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2019-07 | 2019-07 | I | 08/08/2019 | 36627703 | $1.063.800 |

## 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 | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 450.000 | 0 | | 0 | | 0 | 2 | 700 | 0 | 450.700 | 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 | 576.000 | 0 | 0 | 18.000 | 18.000 | 2 | 900 | 200 | 613.100 | 1 |

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

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

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 450.000 | 450.700 |
| Pensión | 1 | 612.000 | 613.100 |
| Riesgos Laborales | 0 | 0 | 0 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 2 | 1.062.000 | 1.063.800 |

PAGADA 36627703

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 |
| CC | 19401718 | CESAR PINEDA RIVERA | CR 51 A 127 49 | 8011832 | CEPIRI59@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2019-07 | 2019-07 | I | 08/08/2019 | 36627703 | $1.063.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | IGE | IRP | 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 | 19401718 | PINEDA RIVERA CESAR | 3 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.600.000 | 576.000 | 0 | 0 | 18.000 | 18.000 | EPS017 | 3.600.000 | 450.000 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

1008

1009

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 7171988

BANCO GNB SUDAMERIS

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTECNICOS SAS | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 860014285 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 15 - CON.INDPENDIENTES |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7728453515** | Tipo de Planilla | Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS |
| Periodo Cotización Otros | agosto / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/13 |
| Número Autorización | 481796338 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | NELSON FABIAN | Apellidos | BLANCO CASTELLANOS |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 7171988 |
| Tipo cotizante | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | NO |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 828.116 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 828.116 |
| Centro de Trabajo | 2 | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 57.700** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 57.700** |

1010

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 78020579

BANCO GNB SUDAMERIS

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTECNICOS SAS | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 860014285 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 15 - CON.INDPENDIENTES |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7728453515** | Tipo de Planilla | Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS |
| Periodo Cotización Otros | agosto / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/13 |
| Número Autorización | 481796338 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | CRISTO DE JESUS | Apellidos | HERNANDEZ ESPITIA |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 78020579 |
| Tipo cotizante | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | NO |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 828.116 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 828.116 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 132.500 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 132.500** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS044-MEDIMÁS |
| Tarifa | 12,500 % | IBC | $ 828.116 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 103.600 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| UPC Adicional | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 103.600** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 828.116 |
| Centro de Trabajo | 2 | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 57.700** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 293.800** |
|---|---|

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 19467372

BANCO GNB SUDAMERIS

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTECNICOS SAS | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 860014285 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 15 - CON.INDPENDIENTES |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7728453515** | Tipo de Planilla | Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS |
| Periodo Cotización Otros | agosto / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/13 |
| Número Autorización | 481796338 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | ERNESTO | Apellidos | RIVEROS OSPINA |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 19467372 |
| Tipo cotizante | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | NO |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 828.116 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 828.116 |
| Centro de Trabajo | 2 | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 57.700** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 57.700** |

Planilla Pagada

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 19467372 | | RIVEROS OSPINA ERNESTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 114A-21.55 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6125703 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-07 | 2019-07 | 475291057 | 84950328O5 | I | 2019/08/20 | 2019/07/29 | BANCO DAVIVIENDA | | $788,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 19467372 | RIVEROS ERNESTO | 230301 | 30 | $2,400,000 | $384,000 | EPS001 | 30 | $2,400,000 | $300,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,400,000 | $12,600 | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1020786209 | RIVEROS MARIA | | 0 | $0 | $0 | EPS001 | 30 | $0 | $91,600 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 2)** | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $391,600 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $384,000 | $0 | $384,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $384,000 | $0 | $384,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $12,600 | $0 | $12,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $12,600 | $0 | $12,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $391,600 | $0 | $391,600 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 2 | $391,600 | $0 | $391,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $788,200 | $0 | $788,200 |



2019/07/29 12:55 PM

1013

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 19274940

BANCO GNB SUDAMERIS

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CONSULTECNICOS SAS | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 860014285 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6 | Teléfono | 6360300 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| Forma Presentación | SUCURSAL | Sucursal/Dependencia | 15 - CON.INDPENDIENTES |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7728453515** | Tipo de Planilla | Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS |
| Periodo Cotización Otros | agosto / 2019 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2019 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2019/08/13 |
| Número Autorización | 481796338 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | LUIS ALFREDO | Apellidos | ENGATIVA MEDINA |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 19274940 |
| Tipo cotizante | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | NO |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 828.116 | Salario Integral | NO |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 828.116 |
| Centro de Trabajo | 2 | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 57.700** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 57.700** |

Planilla Pagada

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 | 901015430-8 | RT PRECISION SAS | CARRERA 21 A 63 35 SUR | 7151306 | rtprecision@hotmail.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 | |
| | | | 2019/08/12 | 48052180 | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 10 | 0 |
| 2019-08 | 2019-07 | E | 12/08/2019 | 36717223 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $3.314.100 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 560.800 | 0 | | 0 | | 0 | 3 | 1.300 | 0 | 562.100 | 5 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 207.200 | 0 | | 0 | | 0 | 3 | 500 | 0 | 207.700 | 2 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 3.500 | 0 | | 0 | | 0 | 3 | 100 | 0 | 3.600 | 1 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 103.600 | 0 | | 0 | | 0 | 3 | 300 | 0 | 103.900 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 103.600 | 0 | | 0 | | 0 | 3 | 300 | 0 | 103.900 | 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 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 400 | 0 | 160.400 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 530.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1.200 | 0 | 531.500 | 4 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 562.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1.300 | 0 | 563.500 | 5 |

| 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 | 545.100 | | | | 545.100 | 3 | 1.300 | 546.400 | | | 5.451 | 546.400 | 10 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 235.200 | 3 | 600 | 235.800 | 10 |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 118.000 | 3 | 300 | 118.300 | 10 |
| ICBF | | | | |
| 176.600 | 3 | 400 | 177.000 | 10 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 5 | 978.700 | 981.200 |
| Pensión | 3 | 1.252.500 | 1.255.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 545.100 | 546.400 |
| CCF | 1 | 235.200 | 235.800 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 176.600 | 177.000 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 118.000 | 118.300 |
| TOTALES | 12 | 3.306.100 | 3.314.100 |

PAGADA
36717223

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 | 901015430-8 | RT PRECISION SAS | | CARRERA 21 A 63 35 SUR | 7151306 | rtprecision@hotmail.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 |
| | | | | | 10 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2019-08 | 2019-07 | E | 12/08/2019 | 36717223 | $3.314.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Extranjero | 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 | 1012427592 | TRUJILLO ARANGO SERGIO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 828.166 | 132.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 828.166 | 103.600 | 14-11 | 828.166 | 5 | 57.700 | CCF24 | 828.166 | 24.900 | 828.166 | 12.500 | 18.700 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1012447031 | TORRES GARIBELLO BRAYAN ARMANDO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 828.166 | 132.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 828.166 | 103.600 | 14-11 | 828.166 | 5 | 57.700 | CCF24 | 828.166 | 24.900 | 828.166 | 12.500 | 18.700 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1013664799 | VARGAS GOMEZ CRISTIAN CAMILO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 828.116 | 132.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 828.116 | 103.600 | 14-11 | 828.116 | 5 | 57.700 | CCF24 | 828.116 | 24.900 | 828.116 | 12.500 | 18.700 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1022404398 | DAZA BARAJAS JUAN CAMILO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 828.166 | 132.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 828.166 | 103.600 | 14-11 | 828.166 | 5 | 57.700 | CCF24 | 828.166 | 24.900 | 828.166 | 12.500 | 18.700 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1022972942 | BARON RIVERA YHONNY ANDREY | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 828.166 | 132.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 828.166 | 103.600 | 14-11 | 828.166 | 5 | 57.700 | CCF24 | 828.166 | 24.900 | 828.166 | 12.500 | 18.700 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1023916037 | TOQUICA ALBARRACIN EDGAR DANIEL | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.000.000 | 125.000 | 14-11 | 1.000.000 | 5 | 69.600 | CCF24 | 1.000.000 | 30.000 | 1.000.000 | 15.000 | 22.500 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1073607092 | CUBILLOS SEGURA EVER ALEXANDER | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 828.166 | 132.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 828.166 | 103.600 | 14-11 | 828.166 | 5 | 57.700 | CCF24 | 828.166 | 24.900 | 828.166 | 12.500 | 18.700 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 15452115 | HOYOS METAURTE JHON JAIRO | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 27.606 | 4.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 27.606 | 3.500 | 14-11 | 27.606 | 5 | 2.000 | CCF24 | 27.606 | 900 | 27.606 | 500 | 700 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 4063689 | CORTES TORRES SEGUNDO SANTOS | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 828.116 | 132.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 828.116 | 103.600 | 14-11 | 828.116 | 5 | 57.700 | CCF24 | 828.116 | 24.900 | 828.116 | 12.500 | 18.700 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 80055898 | RONCANCIO TORRES DANIEL | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.000.000 | 125.000 | 14-11 | 1.000.000 | 5 | 69.600 | CCF24 | 1.000.000 | 30.000 | 1.000.000 | 15.000 | 22.500 | 0 | 0 |

PAGADA

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

1015

# ANEXO No. 3

## FORMATO IDU 23
## INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD
## HORAS HOMBRES TRABAJADAS
## AUSENTISMO

| Hoja | SUBDIRECCIÓN GENERAL | DE INFRAESTRUCTURA |
|---|---|---|
| Fecha | DIRECCIÓN TÉCNICA | DE MANTENIMIENTO |
| 31/08/2019 | SUBDIRECCIÓN TÉCNICA | DE EJECUCION DEL SUBSISTEMA VIAL |
| DD MM AA | | |

ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C. Instituto DESARROLLO URBANO

CONTRATO No. 197/18

OBJETO DEL CONTRATO

**INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO DE LAS OBRAS DE CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL EN LA LOCALIDAD DE USAQUÉN Y SU ESPACIO PÚBLICO, EN BOGOTÁ, D.C**

## FORMATO No.23 - FORMATO CONSOLIDADO INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD / INCIDENTES

**PERIODO EVALUADO:** **INFORME No. 9 DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2019**

| PERIODO | No. DE TRABAJADORES | HHT | No. DE ACCIDENTES | | | DIAS INCAPACIDAD | DIAS PERDIDOS | DIAS CARGADOS | I.F. | I.S. | I.L.I. | I.D.P. | TASA X100 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | con Tiempo perdid | Sin tiempo perdi | Total | | | | | | | | |
| DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 | 8 | 1.234,2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 0 | 0,00% |
| DEL 1 AL 31 DE ENERO DE 2019 | 14 | 1.073,6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 0 | 0,00% |
| DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2019 | 18 | 1.603,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 0 | 0,00% |
| DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2019 | 23 | 1.962,4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 0 | 0,00% |
| DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2019 | 22 | 1.960,2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 0 | 0,00% |
| DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2019 | 21 | 2.131,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 0 | 0,00% |
| DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2019 | 22 | 2.307,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 0 | 0,00% |
| DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2019 | 21 | 2.131,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 0 | 0,00% |
| DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2019 | 21 | 2.479,4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 0 | 0,00% |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

HHT: Horas hombre trabajadas (No.trabajadores*días trabajados*horas trabajadas-incapacidades-permisos (ausentismo))
I.F.: Indice de frecuencia: No. de accidentes/HHT*K

I.S.: Indice de severidad: No. días de perdidos ó Días cargados/HHT*K
I.L.I :Indice de lesiones incapacitantes: IF*IS/1000
K 200000

I.D.P. : Indice Medio de Días Perdidos por Lesiones: No. Total de dias perdidos o cargados por lesiones /No. de casos con ltiempo perdido

TASA: Tasa de accidentalidad: No. de accidentes ocurridos *100/ No. de Trabajadores

(Firma) Aduana Rico
(Nombre)
Residente SST Contratista

(Firma )
(Nombre)
Residente SST Interventoria

Original:Of. Asesora de Gestión Ambi
1era copia : interventor
2da copia: contratista
3ra copia: dependencia responsable del contrato

CONSULTECNICOS

## ESTADISTICAS AUSENTISMO

| PERIODO (MENSUAL) | No. Trabajadores | TIEMPO PROGRAMADO (horas) (HHT) | No. DE TRABAJADORES CON AUSENCIAS | No. DE AUSENCIAS | Días perdidos por ausencias laborales | Horas perdidas por ausentismo general | ALG (Ausentismo Laboral Global) | ALG (CAUSAS) | | | | | IGA (General de Ausentistas) | IGA (CAUSAS) | | | | | PAA (Promedio de ausencias por ausentistas) | DETALLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | AT (Accidente Trabajo) | EP (Enfermedad profesional) | EC (Enfermedad Común) | AC (Accidente Común) | OTROS | | AT (Accidentes Trabajo) | EP (Enfermedad profesional) | EC (Enfermedad Común) | AC (Accidente Común) | OTROS | | |
| DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 | 8 | 1234,2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA |
| DEL 1 AL 31 DE ENERO DE 2019 | 14 | 1073,6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA |
| DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2019 | 18 | 1603,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA |
| DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2019 | 23 | 1982,4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA |
| DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2019 | 22 | 1960,2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA |
| DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2019 | 21 | 2131,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA |
| DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2019 | 22 | 2307,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA |
| DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2019 | 21 | 2131,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA |
| DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2019 | 21 | 2479,4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA |

1019

CONSULTECNICOS

## HHT

| PERIODO (MENSUAL) | No. Trabajadores dedicación 100% | No. Trabajadores dedicación parcial | Horas de ausencias | HHT |
|---|---|---|---|---|
| DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 | 7 | 1 | 0 | 1234,2 |
| DEL 1 AL 31 DE ENERO DE 2019 | 6 | 8 | 0 | 1073,6 |
| DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2019 | 9 | 9 | 0 | 1603,8 |
| DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2019 | 11 | 12 | 0 | 1962,4 |
| DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2019 | 11 | 11 | 0 | 1960,2 |
| DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2019 | 12 | 9 | 0 | 2131,8 |
| DEL 1 AL 30 JUNIO DE 2019 | 13 | 9 | 0 | 2307,8 |
| DEL 1 AL 31 JULIO DE 2019 | 12 | 9 | 0 | 2131,8 |
| DEL 1 AL 31 AGOSTO DE 2019 | 14 | 7 | 0 | 2479,4 |

# ANEXO No. 4

# PAGOS DE NOMINA DEL PERSONAL

**CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS**

**NIT: 900.396.431-5**

INTERVENTORIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, JURIDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTALY DE SEGURIDAD-PARA REALIZAR OBRAS DE CONSERVACION DE LA MALLA VIAL EN LA LOCALIDAD DE USAQUEN

**NÓMINA DEL PERSONAL QUE LABORÓ EN EL MES DE AGOSTO DE 2019**

| No. | NOMBRES | C.C. No. | CARGO | FECHA DE INICIO | VACACIONES | DIAS INCAPAC | SALARIO MENSUAL | DIAS LABOR | VALOR DEVENGADO | INCAPACIDAD | VACACIONES | HORAS EXTRAS | TOTAL DEVENGADO | DEDUCCIONES APORTES | | | TOTAL DEDUCCIONES | VALOR NETO SALARIO | CUENTA BANCARIA | FIRMA RECIBIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | PENSION 4% | F. SOLID. 1% | SALUD 4% | | | | |
| 1 | MARIA ALEJANDRA ROCHA FIGUEROA | 1.022.380.816 | Aux. de Ingeniería | 01-nov-18 | 0 | 1 | 1.700.000 | 29 | 1.643.333 | 56.667 | 0 | 0 | 1.700.000 | -68.000 | 0 | -68.000 | -136.000 | 1.564.000 | BBVA AH 060-1025752 | |
| 2 | ADRIANA MARCELA RICO MELO | 38.140.221 | Resid. Siso | 28-nov-18 | 0 | 0 | 3.600.000 | 30 | 3.600.000 | 0 | 0 | 0 | 3.600.000 | -144.000 | -36.000 | -144.000 | -324.000 | 3.276.000 | BANCOLOMBIA AH. 16776299336 | |
| 3 | YEFER ANTONIO MUÑOZ OCHOA | 6.767.329 | Inspector Interv. | 29-nov-18 | 0 | 1 | 2.200.000 | 29 | 2.126.667 | 73.333 | 0 | 22.917 | 2.222.917 | -88.917 | 0 | -88.917 | -177.833 | 2.045.083 | BANCOLOMBIA AH. 10097141482 | |
| 4 | ERNESTO SASTOQUE GUAQUETA | 3.249.398 | Inspector Interv. | 29-nov-18 | 0 | 0 | 2.200.000 | 30 | 2.200.000 | 0 | 0 | 0 | 2.200.000 | -88.000 | 0 | -88.000 | -176.000 | 2.024.000 | DAVIVIENDA AH.009070277679 | |
| 5 | LIZETH MAGALY VEGA CASTELLANOS | 52.554.822 | Resid. Social | 10-dic-18 | 0 | 0 | 3.500.000 | 30 | 3.500.000 | 0 | 0 | 0 | 3.500.000 | -140.000 | -35.000 | -140.000 | -315.000 | 3.185.000 | BANCOLOMBIA AH. 03116757248 | |
| 6 | CARLOS AUGUSTO ORTIZ SANDOVAL | 80.215.093 | Inspector Interv. | 11-feb-19 | 2 | 0 | 2.200.000 | 28 | 2.053.333 | 0 | 146.667 | 0 | 2.200.000 | -88.000 | 0 | -88.000 | -176.000 | 2.024.000 | BANCOLOMBIA AH 1895950543 | |
| 7 | LOREN NATALIA PEREZ SOTELO | 1.026.291.824 | Inspector Interv. | 04-abr-19 | 0 | 0 | 1.700.000 | 30 | 1.700.000 | 0 | 0 | 0 | 1.700.000 | -68.000 | 0 | -68.000 | -136.000 | 1.564.000 | BANCO CAJA SOCIAL AH. 24041706785 | |
| 8 | MIGUEL ANTONIO PINZON ACERO | 4.272.472 | Residente Ambiental | 21-may-19 | 0 | 0 | 3.600.000 | 30 | 3.600.000 | 0 | 0 | 0 | 3.600.000 | -144.000 | -36.000 | -144.000 | -324.000 | 3.276.000 | BANCOLOMBIA AH. 18056557935 | |
| **TOTALES** | | | | | | | | | **20.423.333** | **130.000** | **146.667** | **22.917** | **20.722.917** | **-828.917** | **-107.000** | **-828.917** | **-1.764.833** | **18.958.083** | | |

**Novedades:**

| |
|---|
| **Extras:** 2 HED para Yefer Antonio Muñoz Ochoa, Correspondiente al dia 6 de Julio 2019. |
| **Incapacidad:** Para Yefer Antonio Muñoz Ochoa por un dia 31/07/2019.(100%) |
| **Incapacidad:** Para Maria Alejandra Rocha Figueroa por un dia 26/08/2019. (100%) |
| **Vacaciones:** Carlos Augusto Ortiz Sandoval por 2 dias, descansa del 30/07/2019 al 31/07/2019, se aplican dos dias habiles. |

Contador: Jorge Luis Tajan De Avila
T.P. 129633-T

| CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS. | FORMATO<br>RESUMEN CONTROL HORAS EXTRAS MENSUAL | Fecha: 07/02/17<br>Versión: 0<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

Proyecto: INTERVENTORIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, JURIDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTALY DE SEGURIDAD-PARA REALIZAR OBRAS DE CONSERVACION DE LA MALLA VIAL EN LA LOCALIDAD DE USAQUEN.

MES: ago-19

| No. | NOMBRE | CEDULA | CARGO | Horas extras Diurnas | | | VR. A PAGAR | ACTIVIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HED | VR HED | SUBTOTAL | | | |
| 1 | CARLOS AUGUSTO ORTIZ SANDOVAL | 80.215.093 | Inspector Interv. | - | 9.167 | - | - | | |
| 2 | YEFER ANTONIO MUÑOZ OCHOA | 8.767.329 | Inspector Interv. | 2 | 9.167 | 22.917 | 22.917 | Instalacion concreto MR 41 para rampas vehiculares civ - 1005554 | |
| 3 | ERNESTO SASTOQUE CUACUETA | 3.249.395 | Inspector Interv. | - | 9.167 | - | - | | |
| | | | TOTAL | | | 22.917 | 22.917 | | |

2207

BANCO GNB SUDAMERIS

Fecha 14/08/19
Hora 11:38:02
Página 1

**Detalle Movimiento**

| | |
|---|---|
| Numero de Cuenta : | 91000004980 COP |
| Fecha : | 26/07/2019 |
| Descripción : | |
| NOTA DEBITO ACH | |
| CE37309 | |
| JEIMY PAOLA MANCIPE CASTAÑEDA | |
| 52770724 | |
| Valor | 4.683.043,00 |

9024

BANCO GNB SUDAMERIS

Fecha 15/08/19
Hora 13:51:23
Página 1

**Detalle Movimiento**

| | |
|---|---|
| Numero de Cuenta : | 91000004980 COP |
| Fecha : | 09/08/2019 |
| Descripción : | |
| TRANSF.ELECT.ENVIADA A:7171988 | NELSON-FABIAN- |
| Valor | 19.231.152,00 |

BANCO GNB SUDAMERIS

Fecha 15/08/19
Hora 13:52:29
Página 1

**Detalle Movimiento**

| | |
|---|---|
| Numero de Cuenta : | 91000004980 COP |
| Fecha : | 09/08/2019 |
| Descripción : | |
| TRANSF.ELECT.ENVIADA A:901015430 RT-PRECISION-S | |
| Valor | 2.183.306,00 |

1026

BANCO GNB SUDAMERIS

Fecha 15/08/19
Hora 14:19:35
Página 1

**Detalle Movimiento**

| | |
|---|---|
| Numero de Cuenta : | 91000004980 COP |
| Fecha : | 26/07/2019 |
| Descripción : | |
| NOTA DEBITO ACH<br>CE37315<br>ERNESTO RIVEROS OSPINA<br>19467372 | |
| Valor | 2.590.889,00 |

BANCO GNB SUDAMERIS

Fecha 15/08/19
Hora 14:20:42
Página 1

**Detalle Movimiento**

| | |
|---|---|
| Numero de Cuenta : | 91000004980 COP |
| Fecha : | 26/07/2019 |
| Descripción : | |
| NOTA DEBITO ACH<br>CE37319<br>INGECON INGENIEROS CONTRATISTAS SAS<br>900113184 | |
| Valor | 1.287.720,00 |

# ANEXO No. 5

# ACTA COPASST

| CONSULTECNICOS | ACTA DE REUNIÓN | Fecha: 24/09/15 |
|---|---|---|
| | | Versión: 07 |
| | | Página 1 de 3 |

| Empresa: | Consultécnicos | | |
|---|---|---|---|
| Proyecto: Oficina Central | Fecha: 30/08/19 | Hora: 2:00 p.m. | Acta No: 08 |

**TIPO DE REUNIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| REVISIÓN GERENCIAL ☐ | REUNIÓN GERENCIAL ☐ | COPPAST ☐ | CCL ☐ |
| PREDIAL ☐ | SOCIO AMBIENTAL ☐ | TÉCNICA ☐ | OTRO Vigía Seguridad y Salud en el Trabajo ☐ |

**TEMAS AGENDA:**

1) Indicadores de accidentalidad empresas – Eventos ocurridos en el mes agosto/19 e indicadores de ausentismo por causa médica periodo Enero – Agosto-19
2) Seguimiento pendientes

**ASISTENCIA**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Antonio Ferraro Maurello | Gerente | |
| Danny Daniel Carpio | Vigía Principal | |
| Leidy Alejandra Celis S. | Vigía Suplente | |
| Alexandra Velasco M. | Coordinadora HSEQ | |

**DESARROLLO AGENDA**

**1) Indicadores de accidentalidad empresas – Eventos ocurridos en el mes agosto/ 19 e indicadores de ausentismo por causa médica. Periodo Enero - Agosto-19**

**INDICADORES ACCIDENTALIDAD EMPRESAS**

La coordinación HSEQ presentó al comité el estado de indicadores de Accidentalidad, IF - IS de las empresas así como el reporte inicial del evento ocurrido en el mes de agosto/19:

| | |
|---|---|
| Evento: | Accidente de trabajo |
| Proyecto | Javeriana |
| Fecha Evento: | Agosto 26/19 |
| Empresa: | Consultores e Interventores Técnicos |
| Persona Accidentada: | Juan Carlos Díaz Rodriguez |
| Cargo: Ingeniero | Residente Aire Acondicionado |
| Evento ocurrido: | El trabajador Juan Carlos Diaz Rodriguez se encontraba en piso 7 1/2 realizando una verificación de medidas con el residente del contratista de aire acondicionado CSL, en el área de tránsito habían unas tabla las cuales tenían puntillas; sin darse cuenta el trabajdor pisa una tabla y se ocasiona pinchazo con puntilla en pie derecho. |

Se informó que el trabajador fue remitido por la ARL Bolívar a la Clínica Palermo, donde lo valoron. No presentó daños mayores a parte del pinchazo, aplican vacuna antitetánica dandole 3 días de incapacidad.

La coordinación HSEQ apoyará en conjunto con el Copasst de Consultores e Intervnetores Técnicos para dar inicio al proceso de investigación de AT. Se remitirá documentación a sitio. El AT fue completado en la plataforma de la ARL y remitido los comunicados a la ARL y EPS del trabajador respecetivamente, dando cumplimiento a requisitos legales.

Se informó que no se presentaron eventos de AT para las empresas **CONSULTECNICOS y CONSULTECNICOS GERENCIA** en el mes de agosto/19.

Cuadro de indicadores atendiendo lo dispuesto en la resolución 312 de 2019 – Periodo Agosto/19

| Empresa | IF | IS | No TRABAJDORES PROMEDIO |
|---|---|---|---|
| Consultécnicos | 0 | 0 | 6 |
| Consultores e Interventores Técnicos | 3 | 9 | 34 |
| Consultécnicos Gerencia | 0 | 0 | 77 |

**Interpretaciones atendiendo nueva formula dada en la resolución 312 de 2019**

**INDICE DE FRECUENCIA DE ACCIDENTES DE TRABAJO MES**

Es la relación entre el número total de accidentes de trabajo, con y sin incapacidad registrados durante el último año.

$$\text{IF AT} = \frac{\text{No. de AT que se presentan en el mes}}{\text{No. de Trabajadores en el mes}} * 100$$

**INDICE DE SEVERIDAD DE ACCIDENTE DE TRABAJO MES**

Corresponde a la relación entre el número de días perdidos y cargados por los accidentes de trabajo durante el último año.

$$\text{IS AT} = \frac{\text{No. de días de incapacitadad por AT en el mes + número de días cargadosen en el mes}}{\text{No. de Trabajadores en el mes}} * 100$$

**Consultores e Interventores Técnicos S.A.S**

**IF:** Por cada 100 trabajadores que laboren en el mes se presentan 3 accidentes de trabajo.
**IS**: Por cada 100 trabajadores que laboren en el mes se pierden 9 días por accidente de trabajo.

Adicionalmente se informó que a la fecha no se tiene reportado enfermedad laboral o existe algún proceso en curso por este concpeto para las empresas : Consultécnicos, Consultores e Interventores Técnicos o Consulténicos Gerencia.

| CONSULTECNICOS | ACTA DE REUNIÓN | Fecha: 24/09/15 |
|---|---|---|
| | | Versión: 07 |
| | | Página 3 de 3 |

## INDICADORES DE AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA – ENERO – AGOSTO/19 EMPRESAS

| Empresa | Días de ausencia | Días trabajados | Indicador |
|---|---|---|---|
| Consultécnicos | 4 | 168 | 2% |
| Consultores e Interventores Técnicos | 12 | 168 | 7% |
| Consultécnicos Gerencia | 45 | 168 | 27% |

**AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA**

Ausentismo es la no asistencia al trabajo con incapacidad médica

$$\text{Tasa de Ausentismo} = \frac{\text{No. de días de asuencia por incapacidad laboral o común en el mes}}{\text{Número de días de trabajo programados en el mes}} * 100$$

**Interpretación:**

**Consultécnicos:** En el periodo se ha perdido el **2%** de dias programados de trabajo por incapacidad médica
**Consultores e Interventores Técnicos**: En el periodo se ha perdido el **7%** de dias programados de trabajo por incapacidad médica
**Consultécnicos Gerencia**: En el periodo se ha perdido el **27%** de dias programados de trabajo por incapacidad médica

Con el fin de manejar temas preventivos en el área de medicina del trabajo y medicina laboral se tiene previsto reunión en el mes de septiembre con nuevo proveedor especializado: Healthy Rent – Soluciones integrales de salud

2 – **Seguimiento Pendientes**: Atendiendo reunión previa con la ARL y con el plan de capacitación requerido para proyectos, durante el mes de agosto la Coordinación efectuó contacto con proveedores para dar incio al programa de capacitaciones en los diferentes proyectos. Se remitieron comunicaciones a todas las partes interesadas para iniciar el proceso en los sitios de operación.

| | | |
|---|---|---|
| Reunión con Proveedor Healthy Rent- Soluciones integrales de salud para revisar temas de medicina preventiva y del trabajo. | Coordinador HSEQ / Proveedor Médico | Sept/19 |
| Informe avance inducción Contratistas – Organización folder con información – | Coordinación HSEQ/ Directores Proyecto | Sep/19 |
| | | |

# ANEXO No. 6

## FORMATO IDU VEHICULOS FOAC 42
## DOCUMENTOS VEHICULOS Y PREOPERACIONALES DIARIOS

| FORMATO<br>LISTADO DE VEHÍCULOS | | | |
|---|---|---|---|
| CÓDIGO<br>FO-AC-42 | PROCESO<br>GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST | VERSIÓN<br>3.0 | |

**SUBDIRECCIÓN GENERAL** DE INFRAESTRUCTURA

**DIRECCIÓN TÉCNICA** DE MANTENIMIENTO

**SUBDIRECCIÓN TÉCNICA** DE EJECUCIÓN SUBSISTEMA VIAL

**CONTRATO No.** 197 DE 2018

**PERIODO EVALUADO** DEL 1 DE AGOSTO DE 2019 A 31 DE AGOSTO DE 2019

**OBJETO DEL CONTRATO**

INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO DE LAS OBRAS DE CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL EN LA LOCALIDAD DE USAQUÉN Y SU ESPACIO PÚBLICO, EN BOGOTÁ, D.C

| No. | No. INTERNO | VEHÍCULO | | | SOAT | | RTM | | EQUIPO CARRETERA | CONTROL KILOMETRAJE | | PRÓXIMO MANTENIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Placa | Modelo | Tipo | NÚMERO | FECHA DE VENCIMIENTO | NÚMERO | FECHA DE VENCIMIENTO | | Periodo actual | Acumulado | | |
| 1 | 1 | CZV 839 | 2009 | CAMIONETA | 7853 | 12-oct-19 | 38142374 | 22-jul-20 | OK | 277263 | 278287 | 285000 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | |

**NOTAS**

**TIPO:** Conjunto de características que definen la carrocería o el trabajo que desarrolle una Máquina, Equipo o Vehículo.

**No. INTERNO:** Identificación exterior empleada por la Maquinaria, Equipo y/o Vehículos vinculados al Proyecto.

**MODELO:** Año de fabricación, importación o repotenciación de la Maquinaria, Equipo y/o Vehículo.

**FIRMAS:** Las firmas abajo, corresponden a los profesionales responsables de maquinaria y equipos tanto de Obra como de interventoría; que son los encargados de recopilar y hacer seguimiento a la documentación de maquinaria/equipos y vehículos

(Firma) Adriana Rico
(Nombre)
**Responsable de Maquinaria y Equipos de Contratista de Obra**

(Firma)
(Nombre)
**Responsable de Maquinaria y Equipos de la Interventoría**

**Original: Dependencia Responsable de Contrato**
**1era copia : interventor**
**2da copia: contratista**

| | INSPECCIÓN DIARIA DE VEHÍCULO | Fecha: 18/08/15 |
|---|---|---|
| | KM - 278021 INICIO = | Versión: 3 |
| | | Página 1 de 1 |

| EMPRESA: | CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS |
|---|---|

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO**

| DATOS GENERALES | | | | SI | NO | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO: | C.T.O. 197.18 | MES INSPECCIÓN: | SOAT(Seguro obligatorio de accidente de tránsito) | ✓ | | 2019-10-12 |
| TIPO VEHÍCULO: | CAMIONETA | PLACA: CZU-839 | REVISIÓN TECNICO MECÁNICA | ✓ | | 2020-07-22 |
| VEHÍCULO ASIGNADO A: | ISAIAS MOLINA S | | PÓLIZA TODO RIESGO | | | |
| PERSONA QUE REALIZA LA INSPECCIÓN: | ELMISMO | | LICENCIA DE CONDUCCIÓN | ✓ | | 05-01-2022 |

| ASPECTOS A INSPECCIONAR | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SAB /DOM | | | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | 26 | | | 27 | | | 28 | | | 29 | | | 30 | | | 31 | | | |
| FUNCIONAMIENTO | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | |
| **LUCES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Altas y bajas | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | X | ✓ | | ✓ | | | |
| Direccionales derecha / izquierda | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De parqueo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De freno | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De reversa y alarma de retroceso | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **CABINA** | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cinturones de seguridad | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Drive Right / VDO (Control de Velocidad) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Espejo central y Espejos Laterales | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado general de Tapicería | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| Freno de emergencia o de mano | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Frenos | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Limpia brisas | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Pito | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Puertas en buen estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Vidrios en buen estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Chapas del vehiculo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Indicadores (Nivel combustible, Temperatura, Velocímetro y Aceite) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Manija de apoyo internas del vehiculo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Parasoles vehículo | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Seguros de puertas | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **MOTOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de motor (Sin ruidos extraños) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Nivel de fluidos: freno, aceite, refrigerante | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Nivel agua batería | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de correas | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de baterías, cables, conexiones (Visual) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **OTROS ASPECTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Extintor de incendio apropiado y vigente | | ✓ | | | ✓ | | ● | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| Botiquín de primeros auxilios | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| Estado Llantas (Sin cortaduras profundas y abultamientos - Estado presión de llantas - visual) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Llanta de repuesto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Copas o pernos de sujeción de las llantas. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Equipo de carretera: gato, llave de pernos, herramienta básica, triángulos, bloque y chaleco | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado del Exosto | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de limpieza y orden del vehículo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Sistema de comunicación (celular, radio y/o otros) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Documentos: Portar los documentos - Revisión técnico-mecánica y de gases, Tarjeta de Propiedad, Seguro Obligatorio, Licencia De conducción. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| OTROS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOMETRAJE | 278287 | | | 279100 | | | 278145 | | | 278175 | | | 278276 | | | 278287 | | | |
| FIRMA INSPECCIONADO POR: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

C = Conforme NC = No conforme N/A = No aplica

**OBSERVACIONES**

| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN CORRECTIVA | FECHA |
|---|---|---|---|
| 2-9-19 | Goteo en la Bomba de la dirección de la cite. | Hallazgo encontrado el 22/08/19 | |
| | ISAIAS Molina S | | |

COMENTARIOS DE LA REVISIÓN:

1035

| | INSPECCIÓN DIARIA DE VEHÍCULO | Fecha: 18/08/15<br>Versión: 3<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

EMPRESA: CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO**

**DATOS GENERALES**

PROYECTO: C.T.O-197-18 — MES INSPECCIÓN:

TIPO VEHÍCULO: CAMIONETA — PLACA: GZV-839

VEHÍCULO ASIGNADO A: OSCAR CANTOR

PERSONA QUE REALIZA LA INSPECCIÓN: OSCAR CANTOR

| | SI | NO | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|
| SOAT (Seguro obligatorio de accidente de tránsito) | ✓ | | 2019-10-12 |
| REVISIÓN TECNICO MECÁNICA | ✓ | | 2020-07-22 |
| PÓLIZA TODO RIESGO | | | |
| LICENCIA DE CONDUCCIÓN | ✓ | | 02-02-2025 |

| ASPECTOS A INSPECCIONAR | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SAB /DOM | | | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | 19/08/19 | | | 20/08/19 | | | 21/08/19 | | | 22/08/19 | | | 23/08/19 | | | 24/08/19 | | | |
| FUNCIONAMIENTO | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | |
| **LUCES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Altas y bajas | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Direccionales derecha / izquierda | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De parqueo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De freno | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De reversa y alarma de retroceso | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **CABINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cinturones de seguridad | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Drive Right / VDO (Control de Velocidad) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Espejo central y Espejos Laterales | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado general de Tapicería | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Freno de emergencia o de mano | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Frenos | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Limpia brisas | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Pito | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Puertas en buen estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Vidrios en buen estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Chapas del vehiculo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Indicadoras (Nivel combustible, Temperatura, Velocimetro y Aceite) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Manija de apoyo internas del vehiculo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Parasoles vehiculo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Seguros de puertas | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **MOTOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de motor (Sin ruidos extraños) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Nivel de fluidos: freno, aceite, refrigerante | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Nivel agua bateria | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de correas | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de baterías, cables, conexiones (Visual) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **OTROS ASPECTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Extintor de incendio apropiado y vigente | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Botiquín de primeros auxilios | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado Llantas (Sin cortaduras profundas y abultamientos - Estado presión de llantas - visual) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Llanta de repuesto | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Copas o pernos de sujeción de las llantas. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Kit de carretera: gato, llave de pernos, herramienta básica, triángulos, bloque y chaleco | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado del Exosto | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de limpieza y orden del vehículo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Sistema de comunicación (celular, radio y/o otros) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Documentos: Portar los documentos - Revisión técnico-mecánica y de gases, Tarjeta de Propiedad, Seguro Obligatorio, Licencia De conducción. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| OTROS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOMETRAJE | 217906 | | | 217924 | | | 217961 | | | 218000 | | | 218020 | | | 218021 | | | |
| FIRMA INSPECCIONADO POR: | 217924 | | | 217961 | | | 218000 | | | 218020 | | | 218021 | | | | | | |

C = Conforme NC = No conforme N/A = No aplica

**OBSERVACIONES**

| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN CORRECTIVA | FECHA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

COMENTARIOS DE LA REVISIÓN:

1036

| | INSPECCIÓN DIARIA DE VEHÍCULO | Fecha 18/08/15<br>Versión: 3<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

EMPRESA: CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO**

**DATOS GENERALES**

| | | | | SI | NO | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO: C.T.O-197-18 | MES INSPECCIÓN: | | SOAT(Seguro obligatorio de accidente de tránsito) | ✓ | | 2019-10-12 |
| TIPO VEHÍCULO: CAMIONETA | PLACA: CZV-839 | | REVISIÓN TECNICO MECÁNICA | ✓ | | 2020-07-22 |
| VEHÍCULO ASIGNADO A: OSCAR CANTOR | | | PÓLIZA TODO RIESGO | | | |
| PERSONA QUE REALIZA LA INSPECCIÓN: OSCAR CANTOR | | | LICENCIA DE CONDUCCIÓN | ✓ | | 02-02-2025 |

| ASPECTOS A INSPECCIONAR | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SAB /DOM | | | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | 12/08/19 | | | 13/08/19 | | | 14/08/19 | | | 15/08/19 | | | 16/08/19 | | | 17/08/19 | | | |
| FUNCIONAMIENTO | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | |
| **LUCES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Altas y bajas | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Direccionales derecha / izquierda | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De parqueo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De freno | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De reversa y alarma de retroceso | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **CABINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cinturones de seguridad | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Drive Right / VDO (Control de Velocidad) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Espejo central y Espejos Laterales | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado general de Tapicería | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Freno de emergencia o de mano | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Frenos | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Limpia brisas | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Pito | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Puertas en buen estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Vidrios en buen estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Chapas del vehículo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Indicadores (Nivel combustible, Temperatura, Velocímetro y Aceite) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Manija de apoyo internas del vehículo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Parasoles vehículo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seguros de puertas | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **MOTOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de motor (Sin ruidos extraños) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Nivel de fluidos: freno, aceite, refrigerante | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Nivel agua batería | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de correas | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de baterías, cables, conexiones (Visual) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **OTROS ASPECTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Extintor de incendio apropiado y vigente | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Botiquín de primeros auxilios | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado Llantas (Sin cortaduras profundas y abultamientos - Estado presión de llantas - visual) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Llanta de repuesto | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Copas o pernos de sujeción de las llantas. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Equipo de carretera: gato, llave de pernos, herramienta básica, triángulos, bloque y chaleco | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado del Extinto | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de limpieza y orden del vehículo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Sistema de comunicación (celular, radio y/o otros) | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Documentos: Portar los documentos - Revisión técnico-mecánica y de gases, Tarjeta de Propiedad, Seguro Obligatorio, Licencia De conducción. | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **OTROS:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOMETRAJE | 27591 | | | 27643 | | | 27686 | | | 27716 | | | 27800 | | | 27805 | | | |
| FIRMA INSPECCIONADO POR: | 27643 | 27686 | 27716 | 27800 | 27805 | 27866 | | | | | | | | | | | | | |

C = Conforme NC = No conforme N/A = No aplica

**OBSERVACIONES**

| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN CORRECTIVA | FECHA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**COMENTARIOS DE LA REVISIÓN:**

1037

| | INSPECCIÓN DIARIA DE VEHÍCULO | Fecha: 18/08/15<br>Versión: 3<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

**EMPRESA:** CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO**

| DATOS GENERALES | | | | SI | NO | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO: C.T.O-197-18 | MES INSPECCIÓN: AGOSTO | SOAT (Seguro obligatorio de accidente de tránsito) | | ✓ | | 2015-10-12 |
| TIPO VEHÍCULO: CAMIONETA | PLACA: CZV-839 | REVISIÓN TECNICO MECÁNICA | | ✓ | | 2016-07-22 |
| VEHÍCULO ASIGNADO A: OSCAR CANTOR | | PÓLIZA TODO RIESGO | | | | |
| PERSONA QUE REALIZA LA INSPECCIÓN: OSCAR CANTOR | | LICENCIA DE CONDUCCIÓN | | ✓ | | 02-02-2025 |

| ASPECTOS A INSPECCIONAR | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SAB | DOM | | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | 25/08/15 | | | 26/08/15 | | | 27/08/15 | | | 28/08/15 | | | 29/08/15 | | | 30/08/15 | | | |
| FUNCIONAMIENTO | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | |
| **LUCES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Altas y bajas | ✓ | | | ✓ | | | DESTINO | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Direccionales derecha / izquierda | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De parqueo | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De freno | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De reversa y alarma de retroceso | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **CABINA** | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cinturones de seguridad | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Drive Right / VDO (Control de Velocidad) | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Espejo central y Espejos Laterales | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado general de Tapicería | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Freno de emergencia o de mano | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Frenos | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Limpia brisas | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Pito | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Puertas en buen estado | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Vidrios en buen estado | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Chapas del vehículo | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Indicadores (Nivel combustible, Temperatura, Velocímetro y Aceite) | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Manija de apoyo internas del vehículo | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Parasoles vehículo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seguros de puertas | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **MOTOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de motor (Sin ruidos extraños) | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Nivel de fluidos: freno, aceite, refrigerante | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Nivel agua batería | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de correas | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de baterías, cables, conexiones (Visual) | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **OTROS ASPECTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Extintor de incendio apropiado y vigente | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Botiquín de primeros auxilios | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado Llantas (Sin cortaduras profundas y abultamientos - Estado presión de llantas - visual) | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Llanta de repuesto | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Copas o pernos de sujeción de las llantas. | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Equipo de carretera: gato, llave de pernos, herramienta básica, triángulos, bloque y chaleco | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado del Exosto | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de limpieza y orden del vehículo | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Sistema de comunicación (celular, radio y/o otros) | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Documentos: Portar los documentos - Revisión técnico-mecánica y de gases, Tarjeta de Propiedad, Seguro Obligatorio, Licencia De conducción. | ✓ | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **OTROS:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOMETRAJE | 277401 | | | 277452 | | | 277474 | | | 277474 | | | 277539 | | | 277569 | | | |
| FIRMA INSPECCIONADO POR: | 277452 | | | 277474 | | | 277474 | | | 277539 | | | 277569 | | | 278391 | | | |

C = Conforme NC = No conforme N/A = No aplica

**OBSERVACIONES**

| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN CORRECTIVA | FECHA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**COMENTARIOS DE LA REVISIÓN:**

1038

| | INSPECCIÓN DIARIA DE VEHÍCULO | Fecha: 18/08/15 |
|---|---|---|
| | | Versión: 3 |
| | | Página 1 de 1 |

**EMPRESA:** CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO**

| DATOS GENERALES | | | | SI | NO | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO: C.T.O-197-15 | MES INSPECCIÓN: | | SOAT(Seguro obligatorio de accidente de tránsito) | ✓ | | 2014 |
| TIPO VEHÍCULO: CAMIONETA | PLACA: GZV-839 | | REVISIÓN TECNICO MECÁNICA | ✓ | | 2020-07-22 |
| VEHÍCULO ASIGNADO A: OSCAR CANTOR | | | PÓLIZA TODO RIESGO | | | |
| PERSONA QUE REALIZA LA INSPECCIÓN: OSCAR CANTOR | | | LICENCIA DE CONDUCCIÓN | ✓ | | 02-02-2025 |

| ASPECTOS A INSPECCIONAR | LUNES | | | MARTES | | | MIERCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SAB /DOM | | | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | | | | | | | | | | 01/08/15 | | | 02/08/15 | | | 03/08/15 | | | |
| FUNCIONAMIENTO | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | C | NC | N/A | |
| **LUCES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Altas y bajas | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Direccionales derecha / izquierda | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De parqueo | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De freno | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| De reversa y alarma de retroceso | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **CABINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cinturones de seguridad | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Drive Right / VDO (Control de Velocidad) | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Espejo central y Espejos Laterales | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado general de Tapicería | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Freno de emergencia o de mano | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Frenos | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Limpia brisas | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Pito | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Puertas en buen estado | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Vidrios en buen estado | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Chapas del vehiculo | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Indicadores (Nivel combustible, Temperatura, Velocimetro y Aceite) | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Manija de apoyo internas del vehículo | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Parasoles vehiculo | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Seguros de puertas | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **MOTOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de motor (Sin ruidos extraños) | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Nivel de fluidos: freno, aceite, refrigerante | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Nivel agua batería | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de correas | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de baterías, cables, conexiones (Visual) | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| **OTROS ASPECTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Extintor de incendio apropiado y vigente | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Botiquín de primeros auxilios. | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado Llantas (Sin cortaduras profundas y abultamientos - Estado presión de llantas - visual) | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Llanta de repuesto | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Copas o pernos de sujeción de las llantas. | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Equipo de carretera: gato, llave de pernos, herramienta básica, triángulos, bloque y chaleco | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado del Exosto | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Estado de limpieza y orden del vehículo | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Sistema de comunicación (celular, radio y/o otros) | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| Documentos: Portar los documentos - Revisión técnico-mecánica y de gases, Tarjeta de Propiedad, Seguro Obligatorio, Licencia De conducción. | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | |
| OTROS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOMETRAJE | | | | | | | | | | 277263 | | | 277325 | | | 277359 | | | |
| FIRMA INSPECCIONADO POR: | | | | | | | | | | 277325 | | | 277379 | | | 277461 | | | |

C = Conforme NC = No conforme N/A = No aplica

**OBSERVACIONES**

| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN CORRECTIVA | FECHA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**COMENTARIOS DE LA REVISIÓN:**

# ANEXO 7

## ACTAS DE COMITÉS- CORRIDOS Y GESTION SST

02- Agosto.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

pDEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: INTERVENTORIA CONSULTECNICOS CFO 193/18
FECHA: 02- AGO - 2019 LUGAR: FRENTES DE OBRA CTO 193/18
OBJETO DE LA REUNIÓN: RECORRIDO DE OBRA
HORA DE INICIO: 9:AM HORA DE FINALIZACIÓN: 1:30 PM

ASISTENTES:

| NOMBRE | CARGO | ENTIDAD o DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| ADRIANA RICO | Res. SST | Consultecnicos | adriana.rico@consultecnicos.com | 3176648833 | |
| JULIAN ACUÑA | Res. Amb | CMVU | cmvu@gmail.com | 3022275210 | |
| YANILE NOVA R | Res. SST | CMVU. | cmvu@gmail.com. | 314 4480339 | |
| MIGUEL PINZON | Res Amb | Consultecnicos | ambientalcmvu@consultecnicos.com | 310 2074823 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

Se Realizó Recorrido a los frentes de obra activos Se Inicio en los S/los frentes:

1) frente de obra de la cll 159 entre kr 19 a 21
- Se pudo evidenciar que se inicio con la Recuperación de las Zonas verdes, para la cual se Recogio los sobrantes de obra de estas Zonas, Se aplico tierra fregra y se coloco el cespedon;
- Se planto el arbol de la especie Holly Liso, a fin de Recuperar el arbol que se cayo en el lugar.
- Se Realizo Orden, Aseo y limpieza de los Sanitarios Peatonales.
- Falta la cicatrización de los arboles afectados en el frente de obra.
- Falta Retirar el material sobrante de obra que se encuentran en las dos bahias del frente de obra uno frente a la entrada de la Cancha de futbol y la otra en la bahia contigua al parque.

2) Frente de obra cll 160 entre kr 16A a 16
- En el costado Oriental kr 16A, se solicito implementar el Cerramiento con los tres Niveles de Valla, tal como lo exige el PMT Autorizado por la SDM.
- Aunque ya se instalo el ptar ecológico, no se esta haciendo la clasificación, acorde a lo estipulado y la normatividad Ambiental, y que se evidencio material sobrante de obra en todos los Recipientes.

3) Frente de obra cll 166, entre kr 19 y 19B
- Se Solicita ubicar la Barricada en la kr 19 con cll 166 costado oriental, afin de complementar lo solicitado en el PMT Autorizado.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

- Para la humectación que se está adelantando en la vía, se solicita al contratista contratar carro tanques para este tipo de labor, ya que no se permite tomar agua del de acueducto de la ciudad sin el permiso Respectivo.
- Se solicita Realizar el cicatrizado del individuo arboreo que se daño de la especie ficus.
(4) En el frente de obra de la Kr 8C, entre Cll 161A a Cll 162, se evidencio:
- En algunos tramos del frente de obra, no hay cerramiento, incumpliendo lo dispuesto en el PMT autorizado.
- No se cuenta con pto ecológico
- No se evidencian banderreros, tal como lo dispone el PMT
- En general, no se tiene implementado el PMT autorizado para el frente de obra
(5) En el frente de obra de la Cll 160 BIS, entre Krs 7H y 8; se evidencio:
- No se ha implementado las Rampas de acceso a Residentes
- Se solicita Realizar Jornada de Orden, Aseo y limpieza en todo el frente Obra.
- se deben arreglar todos los cerramientos y definir el sendero peatonal.
- A la fecha del 01 de Agosto de 2019 se implementó el pto ecológico en el frente de obra.
(6) En el frente de obra de la Kr 14 con Cll 160 BIS
- El contratista se compromete a hacer el Retiro de todos los sobrantes de obra que se encuentran en este frente de obra.
- Se le solicito al contratista, la Recuperación de todas las zonas Verdes del frente de obra

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C<br>SECRETARÍA DE GOBIERNO | EVIDENCIA DE REUNIÓN |
|---|---|

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN**

| No. | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
|---|---|---|---|
| 1. | Realizar jornadas de orden, Aseo y limpieza en todos los frentes de Obra. Activos. | Contratista | 9-08-19 |
| 2. | Realizar la Recuperación de todas las Zonas verdes Afectadas con ocasión de las obras. | Contratista | 09-08-19 |
| 3. | Realizar charlas de Reforzamiento sobre los temas inherentes a los componentes SST-MA, segun el cronograma propuesto en el MAO. | Contratista | 09-08-19 |
| | | | |
| | | | |

Elaborada por: MAPA.

Fecha de la próxima reunión: 09-08-19 Lugar de la próxima reunión: Frtes de obra - Activos.

NOTA: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

**DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:** INTERVENTORIA - CONTRATISTA

**FECHA:** 09 - AGO - 2019 **LUGAR:** RFIS INTERVENTORIA

**OBJETO DE LA REUNIÓN:** Recorrido de Obra

**HORA DE INICIO:** 9: Am. **HORA DE FINALIZACIÓN:** 1 Pm.

**ASISTENTES:**

| NOMBRE | CARGO | ENTIDAD o DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| Adriana Rico | R. SST | CMVU | adriana.rico@consultecnia.com | | Adriana R. |
| Yamile Nova | R. SST | CMVU | cmvu@gmail.com | 314 4980339 | |
| Julian Acuña | R. Amb | Consultecni | cmvu@gmail.com | 310 7775510 | |
| Miguel Pinzón | R. Amb | Consultecnic | mapo.tarco@gmail.com | 310 2874833 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

Se Realizo Recorrido a los siguientes frentes de Obra:

- Cll 159, entre Kr 19 a Kr 21;

En este frente de obra, se evidencio lo siguiente:
1. hay Presencia de materiales de obra (Adoquin-tableta, cesped, Arena y otros), que aun no han sido Retirados del frente ocasionando molestar a la comunidad. La Interventoria por su parte ha solicitado en Reiteradas ocasiones y en Comites, el Retiro inmediato de estos materiales, por lo que se tendra en cuenta para la calificación del periodo.
2. Se evidencio que en falta de Riego, las Zonas Verdes Recuperadas, se estan secando y en algunos tramos este cesped ya no se puede Recuperar, por lo que se le solicito al contratista el Remplazo de este material vege tal en los tramos mencionados, y el Riego permanente de estas Zonas a fin de garan-tizar su Recuperación.
3. Se evidencio que el arbol plantado (Holly liso), esta en precarias condiciones y a punto de marchitarse por lo que se le conmina al EMVU, el mantenimiento continuo y periodico, afin de poder salvar este individuo arboreo.
4. No se ha sicatrizado el arbol que con ocacion de las actividades constructivas se daño en su follaje y aun no ha sido Reparado, pese a los varios llamados de atención al EMVU, por lo que esta Falencia se tendra en cuenta en la calificacion del periodo.

- Cll 160 entre Krs 16A y 16C;

En este frente, se

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

evidencio lo s/te:
1. No hay punto ecológico, y los recipientes (canecas) que se tienen para tal fin, no estan demarcados con los rotulos respectivos, adicionalmente en estos, se estan depositando herramienta menor, y otro tipo de objetos diferentes al fin del pto ecologico.
2. se le solicitó al encargado, tener el mayor cuidado con el sistema radicular de los arboles que se pueden ver afectados con ocasión de las actividades constructivas.
3. se evidencio que por las actividades de excavación, se esta haciendo invasión con algo tipo de material al espacio publico - sendero peatonal del costado Norte.
4. se le solicitó al contratista, mantener los sanderos peatonales ordenados y seguros.

- cll 160bis. entre kr 7h y 8:
En este frente de obra se evidencio:
1. No se esta garantizando el acceso seguro a los residentes del lugar
2. se evidencia mucho desorden en todo el frente de obra, por lo que se solicito una jornada de orden, aseo y limpieza de inmediato.
3. se debe demarcar muy bien los senderos peatonales y los cerramientos de obra.
4. No se evidencia presencia de personal paletero tal como lo define el PMT autorizado por la SDA.

- cll 164, entre kr 13 a kr 14:
En este frente de obra, se evidencio lo s/te:
1. se evidencia material e implementos de construccion

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

a lo largo del frente de obra, por lo que se solicita Realizar una jornada de Orden, Aseo y limpieza.

- Cll 166 entre kr 19 y kr 19B; Aca se evidencio:
1. Se debe implementar el pto ecologico
2. Se debe implementar toda el PMT, tal y como fue Autorizado por la SDH
3. Se le solicita al EMVU, tener especial atención con el arbolado presente en el costado Norte de la via en intervencion, ya que se evidenciaron daños en el follaje de algunos de estos individuos.

- KR 7B. entre Cll 127 y Cll 127A; En el frente de Obra, se evidencio:
1. No se esta implementando el PMT, a conformidad lo autorizado, ya que falta personal paletrra
2. No esta implementado el pto ecologico.
3. No se evidencio Personal BOA2
4. Se solicita la proteccion del arbolado aledaño al frente de las actividades constructivas.

En los frentes de obra de la kr 14, entre Cls 105 a 105A y en la Cll 104A, entre kr 21 a 21B:s (frente a la Embajada), se pudo evidenciar que en las zonas verdes aun por existe material de Construcion, adicionalmente en estas zonas no se les ha hecho mantenimiento ni Recuperacion, tal como lo dispone y lo exige el contrato; por lo que se le solicita al EMVU, Realizar las Actividades de Recuperacion de las mismas.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

Se le solicita al contratista, Realizar todos los Requerimientos exigidos por la Interventoría, a fin de no afectar un gran modelo de la calificación de desempeño SGTSMA del periodo evaluado.

En el proximo Recorrido que se realice en el transcurso de la semana se irá verificando los ajustes a las observaciones solicitadas en esta acta, so pena de afectar la calificación del periodo.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C<br>SECRETARÍA DE GOBIERNO | EVIDENCIA DE REUNIÓN |
|---|---|

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN**

| No. | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
|---|---|---|---|
| 1. | Realizar los ajustes y atender todas las observaciones hechas en la presente acta | Contratista | 16-08-19. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elaborada por: Area SST-MA

Fecha de la próxima reunión: 16-08-19 Lugar de la próxima reunión: Obra.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

16 AGO 19

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

**DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:** Contratista e Interventoría
**FECHA:** 16 AGO - 2019
**OBJETO DE LA REUNIÓN:** Observaciones Recorrido de Obra **LUGAR:** Oficina Interventoría
**HORA DE INICIO:** 9: am. **HORA DE FINALIZACIÓN:** 1:30 pm.

**ASISTENTES:**

| NOMBRE | CARGO | ENTIDAD o DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| Yamile Nova | Residente SST. | CMVU | cmvu@gmail.com | 3144180339 | |
| Julian Azuñ | Res Ambiental | CMVU | cmvu@gmail.com | 3102224750 | |
| MIGUEL PINZÓN | Res. Amb. | Consultecnicos | ambiental imagen @consultecnicos.com. | 210 2074833 | |
| Adriana Rico | R. SST | Consultecnicos | adriana.rico @consultecnicos.com | 3176641833 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

GDI-GPD-F
Versió
Vigencia: 09 de mayo de 2
1 c

1050

7051

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

* Se Realizo recorrida al frente de obra de la Kr 73 entre C/s 127 a 127A; en este frente de obra, se evidencio:
* Hay sino un solo paletero, incumpliendo lo dispuesto en el PMT autorizado por la SDA; esta falencia se verá Reflejada en la edificación de PMT.

*No se evidencio personal BOAL, cumpre el contratista manifestó que para las horas de la tarde ya otra este personal en el frente de obra.

*Se le solicito al contratista mantener el orden, aseo y limpieza en todo el frente de obra, así como también implementar la Seguridad de peatones y vehiculos que frecuentan la vía.

- En el frente de obra que ya se ejecutaron la mayor parte de las obras como es el caso de la Kr 14 entre C/ 150 a C/ 150A y frente a la embajada de Polonia; se le solicitó al contratista Realizar la Recuperación de las zonas verdes; este compromiso quedo previsto para Realizar inspección el 23-08-2019.

- En el frente de obra de la C/ 159, entre Kr 19 y Kr 21; se Revisó la Recuperación de las zonas verdes y se pudo evidenciar que en muchos de las zonas a Recuperar, el cesped sembrado NO se Recupero, la mayoria de los tramos esta seco, por lo que se definio que si al 23-08-2019 no se evidencian Rebrotes, se tendrá que cambiar el cesped sembrado y la Recuperación del suelo con tierra negra.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C<br>SECRETARÍA DE GOBIERNO | EVIDENCIA DE REUNIÓN |
|---|---|

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

En este mismo frente se revisó la siembra del arbol de la especie Holly liso, se le solicito al contratista prestar más atención respecto al cuidado y riego del mismo; Así mismo en este frente se dañaron unos individuos arboreos a los que se les debe aplicar tratamiento, Actividad que a la fecha no se ha hecho, por lo que se tendra en cuenta para la calificación de desempeño del periodo. En este frente, se evidencio acopios de materiales de construcción que no han sido retirados, Actividad que fue solicitada desde el mes pasado y a la fecha aun se encuentran el sitio; esto tambien sera objeto de calificación.

En el frente de obra de la cll 160 entre kr 16A a 16C, se le solicito al contratista realizar la recuperación inmediata del sendero peatonal ocr como la adecuación del mismo.

No se evidencio ptar ecologico, ya que los recipientes destinados para tal fin, estan ocupados por herramienta menor (picos, palas, barron, ahoyadoras, otros).

En el frente de obra de la cll 160 BIS entre kr 7H a B, se solicita una jornada inmediata de orden, Aseo y limpieza, ya que se evidencio mucho desorden en todo el frente de obra. En este frente, tambien se pudo evidenciar que aun persiste la falta de Ramps para el acceso seguro de los Residentes del sector.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C<br>SECRETARÍA DE GOBIERNO | EVIDENCIA DE REUNIÓN |
|---|---|

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN**

| No. | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
|---|---|---|---|
| 1 | Revisión de compromisos pactados en la presente acta | Contratista | 23-08-19 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elaborada por: Área SST-MA

Fecha de la próxima reunión: 23-08-19 Lugar de la próxima reunión: Remitido Obra

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

**DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:** Interventoría - Contratista
**FECHA:** 23- AGO - 2019 **LUGAR:** Ofic. Interventoría.
**OBJETO DE LA REUNIÓN:** Recorrido de obra
**HORA DE INICIO:** 9: AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 1: PM

**ASISTENTES:**

| NOMBRE | CARGO | ENTIDAD o DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| Julian Arana | R. Amb | CMVU | cmvu@gmail.com | 310 7171510 | |
| Yamile Nova | R. SST | CMVU | cmvu@gmail.com | 314 4980339 | |
| Adriana Rico | R. SST | Consultecnicos | adriana.rico@consultecnicos.com | | |
| Miguel Pinzón | R. Amb. | Consultecnicos | ambiental.imagen@consultecnicos.com | 310 2081853 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

23 de agosto de 2019, se realiza recorrido conjunto áreas SST - MA Contratista e interventoria, durante el recorrido se evidenciaron las siguientes observaciones:

Cll 160 entre Kr 16A y 16C
Sobre la zona Verde del anden hay gran cantidad de prefabricado acopiado, sin protección de la zona verde

Se está implementando el sendero peatonal, debido a la construcción de espacio publico en el costado del parque, sin embargo se evidencio regero de material de obra y herramientas, lo que podría generar un accidente a los trabajadores o transeuntes del sector. Se solicita realizar campaña de orden y aseo en el frente de obra.

Se evidenció tambien que para instalar el sardinel se realizó una excavación y se afectaron varias raices de los individuos arboreos ubicados cerca del anden por lo que se solicita al contratista realizar el debido proceso de cotización.

Dentro de la carpa verter se obtenió que hay material es y herramientas.
No se hace la clasificación ni disposición final adecuada de los residuos que se generan por la ejecución de la obra tener en cuenta procedimiento ofertado en el MAO.

Cll 160 bis entre Kr 4h y 8.
Se evidencia, gran cantidad de material sin acopiar de acuerdo a lo ofertado en el MAO. Se solicita al contratista realizar prueba de orden y aseo en el frente de obra y clasificar y acopiar todos los materiales de obra.
Ademas se solicita adecuar de manera inmediata el paso peatonal de residentes y transeuntes del sector

Cll 145 entre Kr 124 13 se realizan actividades de remates

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

Para entrega de frentes de obra, estas actividades se están realizando sin demarcar áreas de trabajo, por lo que se solicita al contratista demarcar zonas de trabajo donde se realicen estas actividades

Kra 7B entre Cll 127 a 127 A
Se realizan movimientos de maquinaria por fuera del frente de obra sin presencia de auxiliares de tráfico.
La carpa vester esta llena de material y herramientas de obra, lo que impide que el personal pueda hacer el uso adecuado de esta.
Se evidencio una gran cantidad de ladrillo sobre la zona verde sin acopiar de forma organizada.
En este frente de obra debido a la excavación realizada para la ejecución de la rehabilitación de la vía, se observo que se afectaron las raices de los individuos arbóreos por lo que se solicita de manera inmediata realizar el respectivo procedimiento de cicatrización

Cll 166 entre Kr 19 y Kr 19B-
Se evidencia que hay elementos, herramientas y material de obra sin acopiar de manera organizada, por lo que se solicita, Organizar y separar los elementos al momento de acopiarlos además señalizarlos-

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C<br>SECRETARÍA DE GOBIERNO | EVIDENCIA DE REUNIÓN |
|---|---|

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN**

| No. | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar Jornadas de orden y aseo en todos los frentes de obra | Contratista | Inmediato |
| 2 | Disponer de auxiliares de tráfico en los frentes de obra | Contratista | Inmediato |
| 3 | Adecuar senderos peatonales en todos los frentes de obra | Contratista | Inmediato |
| 4 | Adecuar acopios de materiales, y elementos dentro de los frentes de obra | Contratista | Inmediato |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elaborada por: Adriana Ruiz

Fecha de la próxima reunión: 6/09/19 Lugar de la próxima reunión: Frentes de Obra

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

**DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:** Consultecnicos
**FECHA:** 9/08/19.
**OBJETO DE LA REUNIÓN:** Socialización de Observaciones Informe SST #8.
**LUGAR:** Oficina Interventoría
**HORA DE INICIO:** 3:30 pm
**HORA DE FINALIZACIÓN:** 5pm

**ASISTENTES:**

| NOMBRE | CARGO | ENTIDAD o DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| Adriana Rico | R. SST | Consultecnicos | adriana.rico@consultec.com | 3176694833 | |
| Yamile Nova | Residente SST | CMVU | cmvu@gmail.com | 3144880334 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

Se realiza mesa de trabajo para socializar las observaciones del Informe SST No 8.

Formato 17.

- El examen de ingreso del trabajador Julio Rodrigo Lopez presenta restricción para el cargo, se solicita incluir la notificación entregada al trabajador en donde se indique la recomendación y la restricción dada por el medico laboral, se debe corregir casillas en formato 17.

- En las planillas de pago de seguridad social los trabajadores: Ricardo Rafael Santos y José Rubio Castro presentan novedad de retiro, pero en F 17 aparecen como personal antiguo. Corregir en F 17 y adjuntar los respectivos soportes de retiro.

- No se incluyó el pago como independiente y el de la ARL de Fabian Tafur

- No se incluye Acta de copasst
- No se incluye pago de nomina del personal de Ballen
- Falta incluir la dispersión bancaria del pago de liquidaciones del personal de Ballen Informe 7, ya que continuan pendientes.
- No se incluyo soporte de retiro del trabajador Helmer Ortiz
- No se incluyeron certificaciones de paz y salvo de los siguientes contratistas:

Consorcio Usaquen Malla Vial.
IncitecO SAS.
Ballen B y CIA SAS.
Miguel Herrera
FS Proyectos.
VCR Ingeniera.

- completar y enviar via correo electronico los soportes del pago de la prima del Personal de Ballen, correspondiente a Junio 30 de 2019.

1060

Alcaldia Local de Usaquen
**R No. 2019-511-020037-2**
2019-09-04 13:47 - Folios: 1 Anexos: 0
Destino: Area de Gestion Policiva
Rem/D: CONSULTORES TECNICOS Y EC

CONSULTECNICOS

Bogotá D.C., 3 de septiembre de 2019

CTE-CI-415-198-2019

CONSULTECNICOS
RECIBIDO
FECHA 4 Sept 2019
HORA 2:50 pm
PARA ESTUDIO

Señores
**CONSORCIO MALLA VIAL USAQUÉN**
Atte.: Ing. Pastor López
Director de Obra
Calle 127D #70D-27
Ciudad.

Ref.: FDLUSA CONTRATO No. 193-2018. "Realizar las obras de conservación de la malla vial en la localidad de Usaquén y su espacio público, en Bogotá D.C. a través del sistema de precios unitarios fijos y a monto agotable".

**Asunto:** Respuesta a Comunicado CMVU-289-2019-INC, Informe SST 7.

Respetado Ingeniero Pastor López:

Una vez atendidas las observaciones del Informe mensual de Seguridad y Salud en el Trabajo No.7, correspondiente al periodo del 26 de mayo al 25 de junio de 2019, nos permitimos informar que este Interventoria no presenta nuevas observaciones.

Cordialmente,

**ARMANDO RODRIGUEZ AVENDAÑO**
**Director de Interventoría**
Anexo: 0
Copia: Ing. Juan Carlos Mejía B. – Supervisor Delegado Alcaldía Local de Usaquén
Archivo.

1061

Alcaldia Local de Usaquen
**R No. 2019-511-020035-2**
2019-09-04 13:46 - Folios: 1 Anexos: 0
Destino: Area de Gestion Policiva
Rem/D: CONSULTORES TECNICOS Y EC

CONSULTECNICOS

Bogotá D.C., 3 de septiembre de 2019

CTE-CI-415-220-2019

CONSULTECNICOS
RECIBIDO
FECHA 4 Sept 2019
HORA 2:50pm
PARA ESTUDIO

Señores
**CONSORCIO MALLA VIAL USAQUÉN**
Atte.: Ing. Pastor López
Director de Obra
Calle 127D #70D-27
Ciudad.

Ref.: FDLUSA CONTRATO No. 193-2018. "Realizar las obras de conservación de la malla vial en la localidad de Usaquén y su espacio público, en Bogotá D.C. a través del sistema de precios unitarios fijos y a monto agotable".

Respuesta a Comunicado CMVU-315-2019-INC, Informe SST 8.

Respetado Ingeniero Pastor López:

Una vez atendidas las observaciones del Informe mensual de Seguridad y Salud en el Trabajo No.8, correspondiente al periodo del 26 de junio al 25 de julio de 2019, nos permitimos informar que este Interventoria no presenta nuevas observaciones.

Cordialmente,

**ARMANDO RODRIGUEZ AVENDAÑO**
**Director de Interventoría**
Anexo: 0
Copia: Ing. Juan Carlos Mejía B. – Supervisor Delegado Alcaldía Local de Usaquén
Archivo.

# ANEXO 8

## REGISTRO DE CAPACITACION
## PERSONAL DE INTERVENTORIA

1063

SEGUROS BOLÍVAR

arl

# SEGUIMIENTO DE REUNIONES Y ACTIVIDADES

| Fecha | Tipo de Actividad | SIPAB No. Cronograma | Secuencia |
|---|---|---|---|
| 23 08 2019 | AO ATO CO SEO MTO MO | | |

| Empresa | Dirección |
|---|---|
| Consotecnicos | Calle 161 # 17 - 14 |

| NIT | Póliza | Correo Electrónico |
|---|---|---|
| 860014285 | | |

| Ciudad / Departamento | Teléfonos | PLAN | Hora Inicio | Hora Salida |
|---|---|---|---|---|
| Bogotá DC. | 4795835 | Pecat. | 4:00. | 5:00. |

| Asesor Gestión del Riesgo | Nombre Proveedor | Código Proveedor | Nombre Profesional Proveedor |
|---|---|---|---|
| | Consusalud. | 2696. | Diana C. García C. |

| Participantes ARL | | Participantes Empresa | |
|---|---|---|---|
| **Nombres** | **Cargo** | **Nombres** | **Cargo** |
| Diana Carolina García. | Fisioterapeuta. | Adriana Marcela Rico | Residente Sst. |

**Actividad a realizar**

Actividad de apoyo al sistema de vigilancia epidemiologica para la prevencion de afectaciones M.

**Temas desarrollados en la actividad**

Programa de Vigilancia Epidemiologica.

**Decisiones y/o compromisos adquiridos**

Se realizó durante la visita gimnasia laboral para el desarrollo de ejercicios de prevención de tendinitis y tunel del carpo; ademas de recomendaciones posturales de MMSS.

Se Conduye la actividad con Participación de 4 Personas, Personal ausente por Capacitación.

| Responsable(s) | Fecha |
|---|---|
| | |

**Observaciones y sugerencias**

| ¿Próxima reunión? | Tema | Fecha | Hora |
|---|---|---|---|
| SI NO | | | |

**Califique de 1 a 5 siendo 1 la calificación más baja y 5 la más alta los siguientes atributos.**

| | | |
|---|---|---|
| **Amigable** | 1 2 3 4 5 | El servicio recibido o asesoría prestada generaron experiencias de amabilidad, comunicación abierta y estable. |
| **Confiable:** | 1 2 3 4 5 | El servicio recibido tuvo coherencia, respuesta efectiva y veraz además de cumplir con los acuerdos de servicio y/o asesoría en el proceso. |
| **Sencillo:** | 1 2 3 4 5 | El lenguaje fue sencillo, innovador con procesos mas ágiles, usando el conocimiento propio del servicio o asesoría. |

Su respuesta contribuye al mejoramiento continuo de nuestros servicios. Gracias.

SU FIRMA NOS ASEGURA QUE TODO LO CONSIGNADO EN ESTE FORMATO ES VERAZ.

Adriana Rocela Rico
FIRMA EMPRESA

FIRMA ARL

Compañía de Seguros Bolívar S.A. • Nit 860.002.503-2
Av. El Dorado N. 68B-31 • Tel. 341 00 77 • Bogotá, Colombia
RED 322: 01 8000-123 322 en Bogotá, desde teléfonos móviles #322

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

ORIGINAL: EMPRESA

Forma AT-031 (Redis. Sep./18)

1064

A arl

# REGISTRO DE ASISTENCIA

SEGUROS BOLÍVAR

| Cronograma | Secuencia | Plan | | Otro |
|---|---|---|---|---|
| | | PESAT | PICAT | |

Empresa: Consultecnicos. NIT: 860014285 Fecha: 23 08 2019

Tema: Gimnasia laboral – Tendinitis y Tunel del C. Código: Sesión:

Ciudad: Bogotá DC. Código: Horario: De: 4:00 Hasta: 5:00 PM No. horas: 1 h.

Proveedor: Consusalud. Código: 2696 Instructor: Diana Carolina Garcia C. Fisioterapeuta

| No. | NOMBRE | CÉDULA | EMPRESA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Lizeth Vega C. | 52.554.822 | Consultecnicos | |
| 2 | MIGUEL PINZÓN | 4.272.472 | CONSULTECNICOS | |
| 3 | Loren Natalia Pérez Solelo | 1026291824 | Consulteanicos | |
| 4 | Adriana Marcela Rico | 38 140221 | Consultecnicos | Adriana Rico |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

FORMAAT-028 (Red. Mar./18)

OBSERVACIONES DEL INSTRUCTOR

# ANEXO No. 9

## LISTAS DE CALIFICACION DE GESTION SST- MA
## MES DE AGOSTO 2019

1066

| FORMATO | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO: FO-AC-32 | FICHAS DE SEGUIMIENTO DE LABORES AMBIENTALES<br>PROCESO: GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST | VERSION: 4.0 | Desarrollo Urbano |

| FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
|---|---|---|
| DÍA | MES | AÑO |
| 31 | AGOSTO | 2019 |

INTERVENTORÍA: CONSULTECNICOS

CONTRATISTA DE OBRA: CONSORCIO MALLA VIAL USAQUÉN

CONTRATO DE OBRA N°: 193 de 2018

CONTRATO INTERVENTORÍA N°: 197 de 2018

| PERIODO ENTRE HASTA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 1 | AGOSTO | 2019 | 31 | AGOSTO | 2019 |

OBJETO CONTRATO DE OBRA: REALIZAR LAS OBRAS DE CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL EN LA LOCALIDAD DE USAQUÉN Y SU ESPACIO PÚBLICO, EN BOGOTÁ, D.C. A TRAVÉS DEL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE.

| Porcentaje Total Componentes | 100% | Calificación total | | | 95,51% |
|---|---|---|---|---|---|
| ÍTEM | COMPONENTE AMBIENTAL | ÍNDICE DE PONDERACIÓN | APLICABILIDAD | % CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES EN CASO DE 0% | COMPONENTE |
| **COMPONENTE A: CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES AMBIENTALES Y SST CONTRACTUALES** | | | | | | 15% |
| 1 | El contratista mantiene actualizado el contenido de los soportes A&SST exigidos. | 2,8% | Aplica | 100% | | 12,8% |
| 2 | Se cumple con el plan de acciones correctivas y/o preventivas a las observaciones en el ámbito A&SST hechas por la interventoría o el FDLUSA en el desarrollo de las actividades del proyecto. | 2,8% | Aplica | 100% | | |
| 3 | La brigada de orden, aseo y limpieza – BOAL está conformada y dotada de acuerdo a lo especificado en el pliego de condiciones y cumple sus funciones. | 2,8% | Aplica | 92% | | |
| 4 | Se entrega de manera oportuna de acuerdo a lo definido en los comités, todos los soportes de proveedores de materiales y sitio de disposición final de RCD producto de las actividades de obra. | 3,8% | Aplica | 100% | | |
| 5 | Se cumple con todos los procedimientos ofertados en el MAO aprobado. | 4,8% | Aplica | 100% | | |
| **COMPONENTE B: MANEJO AMBIENTAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS** | | | | | | 35% |
| 6 | Se implementan las medidas de manejo necesarias para impedir el aporte de sólidos o sustancias contaminantes al sistema de alcantarillado o cuerpos de agua. | 5,8% | Aplica | 100% | | 32,00% |
| 7 | Los acopios de materiales y RCD se adecuan y mantienen de acuerdo a lo especificado en los documentos contractuales. | 6,8% | Aplica | 73% | | |
| 8 | El campamento de obra se encuentra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado de acuerdo a lo ofertado en el MAO. | 5,8% | Aplica | 100% | | |
| 9 | Todos los vehículos de transporte de residuos cumplen con la normativa vigente. | 4,8% | Aplica | 100% | | |
| 10 | Todos los vehículos y maquinaria que salen del frente de obra se encuentran libres de residuos de materiales o RCD que puedan desprenderse en las vías. Se implementa un sistema de verificación de este ítem. | 3,8% | Aplica | 100% | | |
| 11 | Todos los frentes de obra se encuentran ordenados y limpios y cumplen con lo establecido en el MAO. | 6,8% | Aplica | 77% | | |
| 12 | Se implementa las medidas definidas en el MAO para controlar las emisiones de material particulado en la obra. | 6,8% | Aplica | 100% | | |
| **COMPONENTE C: MANEJO DE LA VEGETACIÓN Y PAISAJISMO** | | | | | | 8% |
| 13 | Las zonas verdes en el área de intervención de la obra se encuentran libres de materiales de construcción, a menos que se cuente con la autorización de la interventoría y/o la Autoridad Competente para uso temporal. Las zonas verdes usadas temporalmente deben quedar en condiciones iguales o mejores a las presentes antes de la afectación. | 4,8% | Aplica | 81% | | 7,23% |
| 14 | Si existen individuos arbóreos en el área de influencia directa de la obra, éstos se encuentran debidamente protegidos según las especificaciones que al respecto se incluyen en el estipulado en el apéndice A&SST y sin afectación alguna por las actividades o acciones de obra. | 4,8% | Aplica | 100% | | |
| 15 | Se realiza la ejecución de tratamientos silviculturales y el procedimiento de avifauna según lo estipulado por el Manual de Silvicultura Urbana del JBB y en cumplimiento de la Resolución de aprobación emitida por la AAC. | N.A | No aplica | | | |
| 16 | Se realiza el seguimiento y mantenimiento periódico de los individuos vegetales del área de influencia del contrato. | N.A | No aplica | | | |
| **COMPONENTE D: GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | | | | | | 39% |
| 17 | Los andenes aledaños se encuentran de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones y/o en la normativa vigente | 2,4% | Aplica | 100% | | 38,8% |
| 18 | Se realiza la protección a excavaciones de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones, normativa y/o documento técnico que lo indique. | N.A | Aplica | 100% | | |
| 19 | Todos los trabajadores tienen y utilizan adecuadamente la dotación y elementos de protección individual señalados en la matriz de EPI presentada en el SGSST incluido en el MAO aprobado, los cuales deben estar en buenas condiciones de acuerdo a lo indicado por el fabricante. | 5,6% | Aplica | 100% | | |
| 20 | Todos los frentes de obra cuentan con el kit de emergencias especificado en los documentos contractuales. | 2,4% | Aplica | 100% | | |

| Porcentaje Total Componentes | | 100% | Calificación total | | | 95,51% |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ÍTEM | COMPONENTE AMBIENTAL | ÍNDICE DE PONDERACIÓN | APLICABILIDAD | % CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES EN CASO DE 0% | COMPONENTE |
| COMPONENTE A: CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES AMBIENTALES Y SST CONTRACTUALES | | | | | | 13% |
| 21 | Se tiene implementada toda la señalización SST de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones. | 2,4% | Aplica | 100% | | |
| 22 | Se implementan los planes de emergencia en todos los frentes de obra. | N.A | Aplica | 100% | | |
| 23 | El campamento y almacenes se encuentran debidamente dotados de equipos de primeros auxilios y equipos para el control de conflagraciones | 2,4% | Aplica | 100% | | |
| 24 | Se cumplen con todos los requerimientos establecidos en los pliegos de condiciones relacionados con maquinaria, equipos y vehículos. | 4,4% | Aplica | 100% | | |
| 25 | Todo el personal que labora en el proyecto está afiliado de acuerdo a la ley a ARL, EPS y AFP; el contratista se encuentra al día en los pagos de acuerdo a los tiempos establecidos por ley y estos soportes se encuentran en la carpeta correspondiente dentro del campamento | 5,4% | Aplica | 100% | | |
| 26 | Se socializa a todo el personal de la obra la política de seguridad y salud en el trabajo y el reglamento de higiene y seguridad industrial firmada por el Representante Legal, se encuentra en un lugar visible de las instalaciones temporales y se cuenta con los soportes requeridos. | 1,5% | Aplica | 100% | | |
| 27 | Los miembros del COPASST o Vigía y Comité de Convivencia Laboral se reúnen según lo establecido en la Ley, se cuenta con el cronograma de reuniones, plan de trabajo general de acuerdo a sus funciones y se entregan las actas de reunión. | 1,5% | Aplica | 100% | | |
| 28 | Todos los trabajadores cuentan con inducción, capacitación y entrenamiento en SG-SST y SGA, además son notificados de los riesgos de acuerdo al cargo a coupar y se cuenta con los soportes de ejecución de la actividad. | 2,4% | Aplica | 100% | | |
| 29 | Se realizan las actividades de Promoción y Prevención a todos los trabajadores según lo establecido en el SGSST incluido en el MAO aprobado. | 1,5% | Aplica | 100% | | |
| 30 | Todos los frentes de obra cuentan con sitio exclusivo para que los trabajadores se cambien y guarden sus objetos personales y EPI. | 2,4% | Aplica | 92% | | |
| 31 | Todas las sustancias químicas están inventariadas y cuentan con hoja de seguridad, las cuales están socializadas al personal involucrado en su manejo. | 1,5% | Aplica | 100% | | |
| 32 | Se cumple con el Programa de Mantenimiento (incluido en el MAO aprobado) para la maquinaria, equipos y vehículos utilizados en obra | 3,4% | Aplica | 100% | | |
| 33 | Se han conformado las Brigadas de Emergencia, se encuentran activas e identificadas, cuentan con un plan de capacitación y entrenamiento periódico, el cual se ejecuta y existen los soportes. Se realizan simulacros de emergencia. | N.A | No aplica | 100% | | |
| COMPONENTE E: PROGRAMA DE SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD | | | | | | 5% |
| 34 | Se mantiene instalado y en buenas condiciones el cerramiento relacionado con la gestión Ambiental y SST de los frentes en intervención de acuerdo a lo especificado en el pliego de condiciones. | 5,0% | Aplica | 92% | | 4,6% |
| TOTAL | | 100% | TOTAL EVALUADO | | | 95,5% |
| | | | TOTAL CONTRACTUAL | | | 100% |
| | | | TOTAL CALIFICACION CONSOLIDADA | | | 95,51% |

(FIRMA)

(NOMBRE): MIGUEL ANTONIO RINZON ACERO

PROFESIONAL 1 (AMBIENTAL) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRACTUALES (INTERVENTORIA)

(FIRMA)

(NOMBRE): ADRIANA MARCELA RICO

PROFESIONAL 2 (SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRACTUALES (INTERVENTORIA)

(FIRMA)

(NOMBRE): Ing. ARMARO RODRIGUEZ AVENDAÑO

DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

(FIRMA)

(NOMBRE): JULIAN DARIO ACUÑA

PROFESIONAL 1 (AMBIENTAL) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRACTUALES (CONTRATISTA)

(FIRMA)

(NOMBRE): EDY YAMILE NOVA RODRIGUEZ

PROFESIONAL 2 (SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRACTUALES (CONTRATISTA)

(FIRMA)

(NOMBRE): Ing. FABIAN LOPEZ

DIRECTOR DE OBRA CONTRATISTA

Original: Interventoria
1era copia: Contratista
2da copia: FDLUSA