

|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

# IDRD

**Instituto Distrital de  
Recreación y Deporte**

**CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 3131 DE 2023**

**SOLIUN INGENIERIA SAS**

**DIRECCIÓN: CARRERA 70C No. 48 -55**

**TELÉFONO: 76530168 – 3013942384**

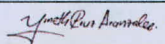
*“Realizar la Interventoría técnica, administrativa, ambiental, contable, financiera y jurídica del contrato resultante de la licitación pública cuyo objeto es: “Contratar mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable, el mantenimiento, adecuación, reparación, y recuperación de la infraestructura de los parques que integran el sistema distrital de parques administrados por el IDRD”.*

**INFORME MENSUAL No 3 – COMPONENTE SST  
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023**

**TOMO 1 DE**

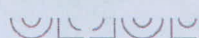


**TABLA DE CONTROL**

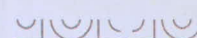
|                  |                                     |                            |                                                                                       |
|------------------|-------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| COPIA CONTROLADA | <input checked="" type="checkbox"/> | COPIA CONTROLADA           | NO <input type="checkbox"/>                                                           |
|                  | <b>Nombre</b>                       | <b>Cargo</b>               | <b>Firma</b>                                                                          |
| <b>ELABORÓ</b>   | Yineth Cruz Aranzalez               | Prof. SST de Interventoría |  |
| <b>APROBÓ</b>    | Edna Constanza Cepeda               | Directora de Interventoría |  |

**NOVIEMBRE DE 2023 / BOGOTÁ D.C.**

Carrera 70 C # 48-55, Bogotá D.C. Colombia / Tel: (031) 765 3016. Cel: 301 3942384.



proyectos2@soliunsas.com / www.soliunsas.com



INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE  
Fecha de firmado: 2024.01.03 15:53:10 COT  
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

352



|                                                                                   |                                      |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023         | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                           | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

## CONTENIDO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. CONDICIONES CONTRACTUALES .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5  |
| 2. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS CONTRATOS .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 9  |
| 3. ESTADO INICIAL DEL PROYECTO: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10 |
| 4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 11 |
| 5. ESTADO ACTUAL DEL PROYECTO: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 11 |
| 6. SEGUIMIENTO DE LA GESTION SST CONTRATISTA - INTERVENTORIA .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 11 |
| 6.1 SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES SST DEL CONTRATISTA .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 12 |
| DE ACUERDO A NUESTRAS OBLIGACIONES COMO INTERVENTORES DURANTE EL PERIODO SE LE REALIZO UN SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL CRONOGRAMA DEL CONTRATISTA POR MEDIO DE RECORRIDOS, INSPECCIONES VISUALES, LISTA DE CHEQUEOS Y VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE INGRESOS POR MEDIO DE CORREOS, DONDE SE DA SU RESPECTIVO CUMPLIMIENTO CON TODO LO RELACIONADO CON EL SG-SST ESTIPULADO PARA EL CONTRATO EN LO REFERENTE A LOS ASPECTOS SST. .... | 12 |
| ESTA INTERVENTORÍA VERIFICA LAS ACTIVIDADES DE:.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 12 |
| ➤ INDUCCIÓN .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12 |
| ➤ NOTIFICACIÓN DE RIESGO.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 12 |
| ➤ EXÁMENES MÉDICOS .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 12 |
| ➤ SEGURIDAD SOCIAL .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 12 |
| LO ANTERIOR CON EL FIN DE QUE SE CUMPLA LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO COMO LA NORMATIVIDAD VIGENTE ESTABLECIDA PARA EL COMPONENTE. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 12 |
| EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 15 |
| COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST).....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 19 |
| 9.2 COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST) .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 19 |
| 9.3 COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL INTERVENTORIA .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 20 |
| LA REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL NO APLICA PARA EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20 |
| INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 20 |
| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 21 |
| PERMISOS DE TRABAJO .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 22 |
| CONCLUSIONES .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 24 |

|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

## ANEXOS

- ANEXO 1.** RELACION DE PERSONAL DE INTERVENTORIA /PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
- ANEXO 2.** CAPACITACIÓN RIESGO BIOLOGICO
- ANEXO 3.** REUNION COPASST Y COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL
- ANEXO 4.** INSPECCIONES
- ANEXO 5.** INDICE DE ACCIDENTALIDAD
- ANEXO 6.** REGISTRO FOTOGRÁFICO



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

## INTRODUCCIÓN

El presente informe corresponde al seguimiento, verificación y control realizado por esta Interventoría en cumplimiento del contrato No. 3131 de 2023 suscrito entre SOLIUN INGENIERIAS SAS y el INSTITUTO DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD, a las actividades ejecutadas por el Contratista de Obra: CONSORCIO PARQUES BOG de acuerdo con el contrato No. 3099 de 2023.

La revisión se efectuó para el periodo correspondiente al tercer mes de ejecución del contrato de obra definido desde el 1 al 30 de noviembre del 2023, donde se tuvieron en cuentas los aspectos técnicos, administrativos, financieros, ambientales, SST y legales, según las condiciones contractuales establecidas; cabe resaltar que el seguimiento se realiza acorde con los lineamientos establecidos en el Anexo Técnico del contrato respectivo, así como lo indicado en la cartilla de lineamientos para el diseño de parques IDRD y el Manual de Interventoría del IDRD, entre otros aspectos.

De acuerdo con lo antes mencionado, dentro del presente informe se describen las labores realizadas por el Contratista en el periodo de tiempo enunciado anteriormente; así mismo, se presentan las observaciones, comentarios y recomendaciones a las actividades ejecutadas en el periodo reportado.

Finalmente, se resumen los estados de los Contratos de obra e interventoría, exponiendo al final del documento las respectivas conclusiones del estado del contrato de obra, a la fecha de entrega de este reporte.

Se presenta el resumen de las actividades realizadas tanto por contratista como por la interventoría en lo que se refiere al manejo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la obra, se describen dichas actividades y se reporta el cumplimiento del Contratista.

Se informa la gestión SST desarrollada por la interventoría, se destacan los aspectos más relevantes durante el periodo evaluado, afiliaciones y pagos al sistema general de seguridad social, inducciones, capacitaciones y notificaciones de riesgo del personal vinculado al proyecto, inspecciones, uso de EPP y atención de emergencias.

Se presentan conclusiones y recomendaciones del periodo evaluado y los resultados de la gestión SST desarrollada durante el periodo del presente informe ejecutado en el contrato.



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

## 1. CONDICIONES CONTRACTUALES

### 1.1. OBJETO DEL CONTRATO

“Realizar la Interventoría técnica, administrativa, ambiental, contable, financiera y jurídica del contrato resultante de la licitación pública cuyo objeto es: “Contratar mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable, el mantenimiento, adecuación, reparación, y recuperación de la infraestructura de los parques que integran el sistema distrital de parques administrados por el IDRD”.

### 1.2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

En el presente periodo, el proyecto se desarrolla en Varios escenarios ubicados en la ciudad de Bogotá D.C. Que se describen a continuación:

| PARQUE O ESCENARIO        | CODIGO  | LOCALIDAD     | DIRECCION                                                     |
|---------------------------|---------|---------------|---------------------------------------------------------------|
| LA VIDA                   | 01-012  | USAQUEN       | Calle 165 # 7-76                                              |
| SERVITA                   | 01-023  | USAQUEN       | Calle 165 No 14 - 62 *Calle 165 No 7-38                       |
| NUEVA AUTOPISTA           | 01-064  | USAQUEN       | Carrera 20 # 136- 91                                          |
| ALTA BLANCA               | 01-075  | USAQUEN       | Carrera 8 A # 158- 04                                         |
| EL COUNTRY                | 01-1000 | USAQUEN       | Avenida Calle 127 # 11 D -90                                  |
| GUSTAVO URIBE             | 02-004  | CHAPINERO     | Carrera 1 # 70-11                                             |
| CANAL EL VIRREY- EL CHICO | 02-014  | CHAPINERO     | Calle 88 # 13 A -40                                           |
| SUCRE O HIPPIES           | 02-019  | CHAPINERO     | Calle 60 # 7-49                                               |
| LOS LACHES LA MINA        | 03-014  | SANTAFE       | Carrera 8 Este # 4B- 55                                       |
| PARQUE NACIONAL           | 03-035  | SANTAFE       | Carrera 7 # 37 -04                                            |
| SENDERO A MONSERRATE      | 03-051  | SANTAFE       | no tiene nomenclatura                                         |
| LAS CRUCES                | 03-036  | SANTAFE       | Carrera 5A #1- 90                                             |
| INDEPENDENCIA             | 03-039  | SANTAFE       | Calle 24 # 6A -01                                             |
| TERCER MILENIO            | 03-085  | SANTAFE       | Avenida Jiménez hasta Caracas Calle 6 *<br>Calle 6 Carrera 10 |
| PLAZA DE TOROS            | 03-093  | SANTAFE       | Carrera 5 # 26B- 72                                           |
| MORALBA                   | 04-013  | SAN CRISTOBAL | Carrera 16 B Este # 42 C -55 Sur                              |
| VILLA DE LOS ALPES        | 04-075  | SAN CRISTOBAL | Carrera 3 B # 35 -04 Sur                                      |
| GAITAN CORTES             | 04-103  | SAN CRISTOBAL | Diagonal 31 C Sur # 5A- 20 E                                  |
| LA VICTORIA               | 04-122  | SAN CRISTOBAL | Calle 37A Bis Sur # 2A- 04                                    |
| SAN CRISTOBAL             | 04-127  | SAN CRISTOBAL | Calle 17A Sur # 2A- 50 E                                      |
| CEFE SAN CRISTOBAL        |         |               |                                                               |
| DEPORTIVO PRIM MAYO       | 04-196  | SAN CRISTOBAL | Calle 19 Sur # 5 -40                                          |
| LA AURORA II              | 05-002  | USME          | Diagonal 69 F Sur # 14U- 45                                   |
| VALLES DE CAFAM           | 05-003  | USME          | Calle 92 Sur # 14D -87                                        |
| LA ANDREA                 | 05-004  | USME          | Calle 81 BIS Sur # 8A- 24                                     |
| EL VIRREY SUR             | 05-016  | USME          | Calle 96 B Sur # 8- 10                                        |



|                                     |        |            |                                                             |
|-------------------------------------|--------|------------|-------------------------------------------------------------|
| FAMACO                              | 05-086 | USME       | Calle 90 Sur # 6 -00                                        |
| VILLA ALEMANA                       | 05-087 | USME       | Calle 100 BIS Sur # 1 -17                                   |
| SAN CAYETANO                        | 05-236 | USME       | Carrera 15 Este # 74- 00 Sur                                |
| NUEVO MUZU                          | 06-017 | TUNJUELITO | Carrera 61 B # 52A -20 Sur                                  |
| EL TUNAL                            | 06-063 | TUNJUELITO | Calle 48 C Sur # 22D -81                                    |
| CEFE TUNAL                          |        |            | Calle 48 B Sur 22 A 70                                      |
| LAURELES NARANJOS                   | 07-035 | BOSA       | Calle 70 F S # 80 J- 50                                     |
| CLARELANDIA                         | 07-163 | BOSA       | Calle 58 J Sur # 80 D -10                                   |
| PARQUE DEL RIO MARYLAND URBANIZADOR | 07-164 | BOSA       | Carrera 86 # 74- 85 S                                       |
| PALESTINA                           | 07-165 | BOSA       | Calle 68 Sur No 9-05 / Calle 68sur No 81G-05 * Calle 68 Sur |
| EL RECREO                           | 07-260 | BOSA       | Carrera 100 Calle 20                                        |
| TIBANICA                            | 07-274 | BOSA       | Calle 74 Sur # 77 I -31                                     |
| PORVENIR                            | 07-391 | BOSA       | Avenida Calle 54 S # 97-37                                  |
| AUTOPISTA SUR (PAVCO)               | 07-152 | BOSA       | Carrera 72 # 57 H -20 S                                     |
| LA ESPERANZA                        | 07-273 | BOSA       | Pparte central Calle 75 BIS SUR Y CALLE 78 SUR Y ENTRE      |
| TIMIZA SECTOR VILLA DEL RIO         | 07-036 | BOSA       | Carrera 68 D # 54 A -03 Sur                                 |
| PATIO BONITO                        | 08-034 | KENNEDY    | Carrera 101 Calle 34 Bis Sur / Carrera 101 No 34 Bis - 02   |
| EL TINTAL                           | 08-109 | KENNEDY    | Calle 6A # 86- 20                                           |
| PORVENIR GIBRALTAR PREDIO           | 08-110 | KENNEDY    | Calle 49 Sur Con Prolongacion De La Carrera 100b            |
| BELLAVISTA-DINDALITO                | 08-144 | KENNEDY    | Carrera 96 # 41- 01 Sur                                     |
| CASTILLA                            | 08-200 | KENNEDY    | Carrera 75 # 8 A- 31                                        |
| LA IGUALDAD                         | 08-212 | KENNEDY    | Carrera 68 F # 3A -30                                       |
| TIMIZA                              | 08-219 | KENNEDY    | Calle 40 H Sur # 70A -81                                    |
| CAYETANO CAÑIZARES                  | 08-241 | KENNEDY    | Carrera 80 40 56 Sur                                        |
| LA AMISTAD                          | 08-355 | KENNEDY    | Transversal 79 No 41-10 Sur * Transv 78J No 41 - 10 Sur     |
| GILMA GIMENEZ (LAS MARGARITAS)      | 08-552 | KENNEDY    | Calle 51 A Sur # 82 A- 16                                   |
| SAN IGNACIO                         | 08-791 | KENNEDY    | Cl 6c con cr 94                                             |
| MARSELLA                            | 08-066 | KENNEDY    | Carrera 69 No 8-28                                          |
| ESTADIO DE TECHO                    | 08-554 | KENNEDY    |                                                             |
| CARMEN DE LA LAGUNA                 | 09-020 | FONTIBON   | Diagonal 16 F Bis # 104A-15                                 |
| CANAL BOYACA                        | 09-050 | FONTIBON   | Calle 23 G # 73 F- 04                                       |
| ATAHUALPA                           | 09-104 | FONTIBON   | Avenida Calle 24 # 113-51                                   |
| SAUZALITO                           | 09-111 | FONTIBON   | Transversal 66 Diagonal 22B Costado Occidental * Diagonal   |
| ZONA FRANCA                         | 09-125 | FONTIBON   | Diagonal 12 C Carrera 109                                   |
| VILLA LUZ                           | 10-018 | ENGATIVA   | Carrera 77 A # 64 B- 03                                     |
| VILLAS DE GRANADA                   | 10-102 | ENGATIVA   | Calle 77 # 112 -50                                          |
| EL CARMELO                          | 10-169 | ENGATIVA   | Carrera 104 # 71 C- 23                                      |



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

|                                            |         |                |                                                                 |
|--------------------------------------------|---------|----------------|-----------------------------------------------------------------|
| JUAN AMARILLO                              | 10-171  | ENGATIVA       | Avenida Calle 90 # 110- 06                                      |
| TABORA                                     | 10-192  | ENGATIVA       | Calle 74 #76- 62                                                |
| BONANZA                                    | 10-215  | ENGATIVA       | Carrera 70 F # 75 -80                                           |
| LA SERENA                                  | 10-223  | ENGATIVA       | Calle 90 A # 85- 70                                             |
| SAN ANDRES                                 | 10-234  | ENGATIVA       | Carrera 100 hasta 102 Calle 79 hasta 82<br>* Calle 82 No 100a - |
| UNIDAD DEPORTIVA EL SALITRE<br>SIMON BOLIV | 10-290  | ENGATIVA       | Avenida Calle 63 # 68 -45                                       |
| LA FLORIDA                                 | 10-311  | ENGATIVA       | Calle 64 # 128- 90                                              |
| PTAR SALITRE                               | 10-531  | ENGATIVA       | Av Calle 80 No 119-60                                           |
| CANAL CORDOBA                              | 11-003  | SUBA           | Avenida Carrera 55 # 116- 16                                    |
| SAN JOSÉ DE BAVARIA                        | 11-078  | SUBA           | Calle 170 # 67 -51                                              |
| MORATO                                     | 11-113  | SUBA           | Calle 107 # 70A- 34                                             |
| LA GAITANA                                 | 11-205  | SUBA           | Transversal 126 # 134- 88                                       |
| TIBABUYES                                  | 11-212  | SUBA           | Calle 139 No 122-46 / Calle 139 No<br>127C - 48 * Calle 139 No  |
| FONTANAR DEL RIO                           | 11-368  | SUBA           | Diagonal 147 # 141A -42                                         |
| CEFE Fontanar del Rio                      |         | SUBA           | Direccion diagonal 145 # 138 a 10                               |
| ATABANZA                                   | 11-796  | SUBA           | ENTRE LA CALLE 126 A, LA AC 125 A Y<br>LAS UNIDADES             |
| CASA BLANCA                                | 11-069  | SUBA           | Carrera 80 # 145-50                                             |
| CIUDADELA CAFAM II                         | 11-1101 | SUBA           | Carrera 146 No 142A 60                                          |
| COMETAS                                    | 11-204  | SUBA           | Cerros de suba cuchilla                                         |
| CEFE Cometas                               |         | SUBA           | Cerros de suba cuchilla                                         |
| CANAL RIO NEGRO                            | 12-002  | BARRIOS UNIDOS | Calle 90 # 60 B- 44                                             |
| ALCAZARES                                  | 12-015  | BARRIOS UNIDOS | Avenida Carrera 24 # 71 - 25                                    |
| GIMNASIO DEL NORTE                         | 12-023  | BARRIOS UNIDOS | Calle 6 3B # 27B - 70                                           |
| PRD EL SALITRE -UCAD                       | 12-091  | BARRIOS UNIDOS | Carrera 60 # 63 -75                                             |
| PISTA DE BMX PRD                           | 12-117  | BARRIOS UNIDOS | Avenida Carrera 63 # 60 -80                                     |
| PARQUE DE LOS NOVIO                        | 12-092  | BARRIOS UNIDOS | Avenida Calle 63 # 45 - 10                                      |
| COMPLEJO ACUATICO                          | 12-1000 | BARRIOS UNIDOS | Avenida Calle 63 # 45-10                                        |
| PALACIO DE LOS DEPORTES                    | 12-125  | BARRIOS UNIDOS | Avenida Calle 63 # 45 -10                                       |



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

|                                        |        |                |                              |
|----------------------------------------|--------|----------------|------------------------------|
| PARQUE DE LOS NIÑOS                    | 12-141 | BARRIOS UNIDOS | Avenida Carrera 63 # 60 -80  |
| LA ESTACION                            | 12-093 | BARRIOS UNIDOS | Avenida Calle 72 No 23-40    |
| NICOLAS DE FEDERMAN 3                  | 13-038 | TEUSAQUILLO    | Carrera 36A # 58- 22         |
| VIRGILIO BARCO                         | 13-088 | TEUSAQUILLO    | Avenida Carrera 60 # 57- 60  |
| SIMON BOLIVAR                          | 13-089 | TEUSAQUILLO    | Avenida Carrera 68 # 53-36   |
| ESTADIO NEMECIO CAMACHO<br>EL CAMPIN   | 13-122 | TEUSAQUILLO    | Calle 53 B # 28A- 10         |
| EL CAMPINCITO-CEAD                     | 13-123 | TEUSAQUILLO    | Calle 53 B # 28A- 10         |
| SANTA ISABEL                           | 14-009 | MARTIRES       | Avenida Carrera 27 # 1 G- 02 |
| EDUARDO SANTOS                         | 14-030 | MARTIRES       | Calle 4A Bis # 18 B- 30      |
| EL RENACIMIENTO - PARQUE<br>CEMENTERIO | 14-036 | MARTIRES       | Avenida Calle 26 # 19 B - 55 |
| RECONCILIACIÓN                         | 14-037 | MARTIRES       | Calle 26 Carrera 20 Y 32     |
| CIUDAD JARDIN                          | 15-027 | ANTONIO NARIÑO | Carrera 11 B # 11 -88 Sur    |
| VILLA MAYOR CEMENTERIO                 | 15-036 | ANTONIO NARIÑO | Calle 31 Sur # 30- 99 Sur    |
| LA FRAGUA                              | 15-040 | ANTONIO NARIÑO | Carrera 29 A # 14 - 09 Sur   |
| UNIDAD DEPORTIVA ALQUERIA              | 16-024 | PUENTE ARANDA  | Calle 43 Sur # 52- 20        |
| MILENTA TEJAR SAN EUSEBIO              | 16-099 | PUENTE ARANDA  | Carrera 54 # 18- 23 Sur      |
| CIUDAD MONTES                          | 16-112 | PUENTE ARANDA  | Carrera 39 # 10- 75 Sur      |
| EL JAZMIN                              | 16-204 | PUENTE ARANDA  | Avenida Carrera 50 # 1 D- 28 |
| VERAGUAS PREDIO                        | 16-221 | PUENTE ARANDA  | Kr 34 3- 97                  |
| INDUSTRIAL LOS EJIDOS                  | 16-416 | PUENTE ARANDA  | Calle 11A No 36-56           |
| LA CONCORDIA                           | 17-008 | CANDELARIA     | Calle 12 B Bis A # 0- 08     |
| BOSQUE SAN CARLOS                      | 18-028 | RAFAEL URIBE   | Carrera 12 D # 32- 44 Sur    |
| DIANA TURBAY                           | 18-031 | RAFAEL URIBE   | Calle 48 X Sur # 2B -00 E    |
| PIJAOS JORGE E. CABALIER               | 18-090 | RAFAEL URIBE   | Carrera 10 D # 34- 50 Sur    |
| LOS MOLINOS II                         | 18-162 | RAFAEL URIBE   | Calle 48 P Bis C Sur # 4-30  |
| QUIROGA                                | 18-205 | RAFAEL URIBE   | Calle 31B Sur No 22-07       |
| PARQUES ESTADIO OLAYA<br>HERRERA       | 18-207 | RAFAEL URIBE   | Calle 22 Sur # 21 -09        |



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

|                                                  |        |                |                                                                                                |
|--------------------------------------------------|--------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GIMNASIO DEL SURP ARQUE<br>ESTADIO OLAYA HERRERA | 18-452 | RAFAEL URIBE   | Carrera 22 Sur No 21-09 / Calle 22 sur<br>hasta 27 Sur Avenida<br>19 * Carrera 21 No 25-35 Sur |
| SANTA LUCIA                                      | 18-073 | RAFAEL URIBE   | Diagonal 36 Sur Carrera 16 B                                                                   |
| ARBORIZADORA ALTA                                | 19-188 | CIUDAD BOLIVAR | Diagonal 73 sur No 40-80                                                                       |
| CANDELARIA LA NUEVA                              | 19-189 | CIUDAD BOLIVAR | Calle 62B Sur No 22-47 * Calle 62 Sur<br>No 221-27                                             |
| ARBORIZADORA ALTA METRP                          | 19-229 | CIUDAD BOLIVAR | Diagonal 79 Bis Calle 72f Sur<br>Transversal 34b                                               |
| MEISSEN                                          | 19-230 | CIUDAD BOLIVAR | Calle 62 Bis Sur # 18 C -32                                                                    |
| LA ESTANCIA                                      | 19-231 | CIUDAD BOLIVAR | Calle 59 A Sur # 86-00                                                                         |
| ILLIMANI (PARAISO)                               | 19-346 | CIUDAD BOLIVAR | Calle 74 B Sur # 27 M- 06                                                                      |
| LA JOYA                                          | 19-349 | CIUDAD BOLIVAR | Carrera 18 H Bis A # 80 B- 13                                                                  |
| EL TALLER                                        | 19-348 | CIUDAD BOLIVAR | Avenida Calle 68 Sur # 70 D -11                                                                |
| BUENA VISTA PORVENIR                             | 19-347 | CIUDAD BOLIVAR | Carrera 17 H Bis # 74 B- 66 Sur                                                                |
| ALTOS DE LA ESTANCIA                             | 19-756 | CIUDAD BOLIVAR | Calle 68 Sur # 75 H -93                                                                        |
| SIERRA MORENA                                    | 19-190 | CIUDAD BOLIVAR | Calle 75 A Sur # 73- 08                                                                        |

## 2. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS CONTRATOS

### CONTRATO DE OBRA

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. de contrato                     | 3099 DE 2023                                                                                                                                                                                                                                  |
| Contratista Consultoría y/obra      | CONSORCIO PARQUES BOG                                                                                                                                                                                                                         |
| Objeto                              | "Contratar mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable, el mantenimiento, adecuación, reparación, y recuperación de la infraestructura de los parques que integran el sistema distrital de parques administrados por el IDRD" |
| Etapas preliminar                   | QUINCE (15) DIAS                                                                                                                                                                                                                              |
| Plazo de la ejecución etapa de obra | SEIS MESES (6) MESES Y QUINCE (15) DIAS                                                                                                                                                                                                       |
| Plazo total del contrato            | SIETE (7) MESES.                                                                                                                                                                                                                              |
| Valor etapa de obra                 | \$ 13.733.153.000,00                                                                                                                                                                                                                          |
| Valor total del contrato            | \$ 13.733.153.000,00                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha Inicio                        | 12 de septiembre de 2023                                                                                                                                                                                                                      |
| Fecha de Terminación del contrato:  | 11 de abril de 2024                                                                                                                                                                                                                           |



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

## CONTRATO DE INTERVENTORIA

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. de contrato                | 3131 DE 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Contratista de Interventoría   | SOLIUN INGENIERIA SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objeto                         | “Realizar la Interventoría técnica, administrativa, ambiental, contable, financiera y jurídica del contrato resultante de la licitación pública cuyo objeto es: “Contratar mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable, el mantenimiento, adecuación, reparación, y recuperación de la infraestructura de los parques que integran el sistema distrital de parques administrados por el IDRD”. |
| Etapa preliminar               | QUINCE (15) DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Periodo etapa de obra          | SEIS (6) MESES Y QUINCE (15) DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Plazo de liquidación           | UN (01) MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Plazo total del contrato       | OCHO (08) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Valor etapa de obra            | \$ 1.192.172.234,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Valor total del contrato       | \$ 1.192.172.234,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha Inicio                   | 12 de septiembre de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fecha de Terminación contrato: | 11 de mayo de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

### 3. ESTADO INICIAL DEL PROYECTO:

El punto de partida fue el de realizar un reconocimiento de las zonas a intervenir, las cuales se efectuaron en coordinación con los funcionarios delegados por el IDRD, representantes de la interventoría SOLIUN INGENIERIA SAS y representantes del contratista CONSORCIO PARQUE BOG.

En la visita de inspección, se identificó los escenarios a intervenir y se consideraron las actividades prioritarias como Emergencias de acuerdo a los lineamientos del Contrato.

### 4. OBJETIVOS DEL PRESENTE INFORME

#### 4.1 OBJETIVO GENERAL

Describir las actividades SST, realizadas por el contratista y verificadas por esta interventoría durante el tercer periodo de obra, que comprende el periodo del 1 de noviembre al 30 de noviembre de 2023, de acuerdo con los lineamientos SST para el contrato de obra.



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

## 4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Representar al IDRD la adecuada ejecución de los contratos tanto de Obra como de Interventoría.
- Informar de forma continua y periódica a través de los comités de obra, el avance, problemas y solución.
- Supervisar la ejecución y desarrollo de las actividades SST en obra
- Supervisar y controlar el cumplimiento de las obligaciones de pagos de salud, pensión. ARL y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y Sena, teniendo en cuenta la normatividad legal.
- Llevar el registro de maquinaria que ingresa a la obra.
- Llevar un estricto control de afiliaciones y pagos de seguridad social del personal que ingresa a la obra del contratista como la interventoría.
- Verificar el cumplimiento de entrega de dotación y elementos de protección personal al personal que labora en obra al igual el uso de los elementos de protección personal.

## 5. ESTADO ACTUAL DEL PROYECTO:

Durante el presente periodo del 1 al 30 de noviembre de 2023, se ha ejecutado las siguientes actividades constructivas en obra por el contratista **CONSORCIO PARQUES BOG.**

### ACTIVIDADES TECNICAS REALIZADAS DURANTE EL PERIODO No.3 CONSORCIO PARQUES BOG.

- Pintura de Fachada
- Fachada Verde
- Actividades Eléctricas
- Actividades de Plomería
- Instalación de Adoquín
- Actividades (Vactor)
- Atención de Emergencias en varios Parques

## 6. SEGUIMIENTO DE LA GESTION SST CONTRATISTA - INTERVENTORIA

### ACTIVIDADES SST DEL CONTRATISTA CONSORCIO PARQUES BOG.

Se presenta el resumen de las actividades realizadas tanto por el contratista como por la interventoría en lo que se refiere al manejo de Seguridad y Salud en el Trabajo en los siguientes aspectos:



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

- Cumplimiento de los subprogramas del Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo
- Cuadro de relación de personal vinculado al proyecto.
- Afiliaciones y pagos de seguridad social de todo el personal
- Exámenes médicos ocupacionales de ingreso
- Indicadores de accidentalidad
- Recorrido de Parques Activos
- Disposición de recursos necesarios para la ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

### 6.1 SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES SST DEL CONTRATISTA

De acuerdo a nuestras obligaciones como interventores durante el periodo se le realizó un seguimiento a las actividades del cronograma del contratista por medio de recorridos, inspecciones visuales, lista de chequeos y verificación de documentación de ingresos por medio de correos, donde se da su respectivo cumplimiento con todo lo relacionado con el SG-SST estipulado para el contrato en lo referente a los aspectos SST.

Esta interventoría verifica las actividades de:

- Inducción
- Notificación de riesgo
- Exámenes médicos
- Seguridad social
- Entrega de EPP Personal Operativo
- Indicé de accidentalidad

Lo anterior con el fin de que se cumpla lo establecido en el contrato como la normatividad vigente establecida para el componente.

### 6.1 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA CONSORCIO PARQUES BOG VERIFICACIÓN DEL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y AFILIACIONES

Se realizó la supervisión y seguimiento del contrato verificando las respectivas planillas del pago de la seguridad social, y las respectivas afiliaciones de ARL, salud y pensión del contratista y riesgos laborales de las personas que están vinculadas en el proyecto.

Para el mes de noviembre se realizó los chequeos de pago de seguridad social, por medio de la planilla de pago. De igual forma se verificó el personal que ingreso nuevo a los distintos frentes que se maneja el proyecto, revisando que estas personas cuenten con la documentación al día y en regla. La Interventoría en representación del componente SST ha velado por el cumplimiento de las normas de seguridad y salud ocupacional al contratista se les exige el cumplimiento de la normatividad vigente en este aspecto, es por esto que actualmente envían la documentación requerida por medio de correos



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

previo al ingreso de personal. Esta documentación es revisada por la Interventoría SST para garantizar el estricto cumplimiento de este requerimiento contractual.

El contratista atendiendo los lineamientos establecidos, presentó las planillas de pago de EPS, ARL, Pensiones y Parafiscales del mes de octubre - noviembre de 2023, interventoría verificó dicha documentación por correo y en el informe SST No.3.

## 6.2 CONSORCIO PARQUES BOG

### PERSONAL MINIMO CONTRACTUAL Y ADMINISTRATIVO

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS       | IDENTIFICACIÓN | CARGO                    |
|-----|---------------------------|----------------|--------------------------|
| 1   | LUIS ALFREDO GRANADOS     | 85.462.475     | DIRECTOR DE OBRA         |
| 2   | JOSE ORLANDO PEÑA         | 3.056.320      | RESIDENTE DE OBRA        |
| 3   | RODNEY RAMIRO GRANADOS    | 7.142.673      | RESIDENTE DE OBRA        |
| 4   | LUZ STELLA QUINTERO       | 1.093.747.721  | RESIDENTE DE OBRA        |
| 5   | EDILSON OSORIO            | 1.054.374.423  | INSPECTOR DE OBRA        |
| 6   | MARY CONTRERAS            | 1.093.768.613  | INSPECTOR DE OBRA        |
| 7   | CARLOS ROJAS              | 80.187.853     | INSPECTOR DE OBRA        |
| 8   | BRAYAB CASTRO             | 1.018.453.966  | INSPECTOR DE OBRA        |
| 9   | YHON POLO                 | 1.053.784.766  | ESPECIALISTA ESTRUCTURAL |
| 10  | INGRID CATHERINE BAEZ     | 1.010.208.893  | PROFESIONAL SST          |
| 11  | YESICA AGUDELO GONZALEZ   | 52.288.949     | PROFESIONAL SOCIAL       |
| 12  | DIANA CAROLINA SANTAMARIA | 1.023.926.179  | INGENIERA AMBIENTAL      |
| 13  | CESAR SANCHEZ             | 79.313.222     | RESIDENTE DE CALIDAD     |
| 14  | DIANA ARAGON              | 1.019.053.324  | INGENIERA ELECTRICISTA   |
| 15  | MARTHA CASTILLO           | 52.847.813     | ESPECIALISTA DE TRANSITO |
| 16  | CESAR MAURICIO PRIETO     | 1.075.870.214  | INGENIERO HIDRAULICO     |
| 17  | LAURA MARIA AVILA         | 1.072.706.731  | PRESUPUESTO/PROGRAMACIÓN |
| 18  | HARVEY TAVERA             | 80.216.368     | TOPOGRAFO                |
| 19  | ANDRES OSPINA             | 1.022.397.731  | CADENERO                 |
| 20  | DAVID MUERTE              | 1.000.251.861  | CADENERO                 |
| 21  | MARICEL MARTINEZ          | 1.014.205.442  | SECRETARIA               |
| 22  | XIMENA GARZON             | 1.070.016.737  | CONTADORA                |
| 23  | NATALIA PARDO             | 53.081.587     | ABOGADA                  |

### PERSONAL OPERATIVO NUEVO

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS    | IDENTIFICACIÓN | CARGO    |
|-----|------------------------|----------------|----------|
| 1   | DIDIER LOBO            | 1.085.105.564  | PLOMERO  |
| 2   | HECTOR RUEDA           | 79.545.375     | PLOMERO  |
| 3   | ALEXANDER FLORIAN      | 1.085.172.812  | AYUDANTE |
| 4   | BENJAMIN GARZON        | 79.554.337     | PLOMERO  |
| 5   | JESUS RIERA            | 6.626.855      | SOLDADOR |
| 6   | JHON FREDY OSTOS       | 79.965.088     | OPERARIO |
| 7   | JUAN SEBASTIAN RUBIO   | 1.042.222.116  | OPERARIO |
| 8   | OSCAR JULIAN LOPEZ     | 1.090.498.505  | PINTOR   |
| 9   | GILBERTO ANTONIO JULIO | 93.476.165     | ELETRICO |
| 10  | CRISTIAN RUBIO         | 1.015.479.228  | OPERARIO |
| 11  | RICHARD OVIEDO         | 5947275        | PINTURA  |
| 12  | YORMAN TEJADO          | 1040803300     | AUXILIAR |
| 13  | ALEXANDER FLORIAN      | 1085172812     | AYUDANTE |
| 14  | JHON APARICIO          | 1019085619     | AUXILIAR |
| 15  | YESID MEDRANO          | 1002196049     | PINTURA  |
| 16  | JOSE ANGEL DIAZ        | 1007992216     | PINTURA  |
| 17  | JOSE PEÑATA            | 1067867666     |          |
| 18  | YAISSON PEÑARANDA      | 1052730327     | AYUDANTE |



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

|    |                       |               |                    |
|----|-----------------------|---------------|--------------------|
| 19 | YIMIS SILVA           | 85163409      | PINTURA            |
| 20 | OSCAR GONZALEZ        | 1090498505    | PINTOR             |
| 21 | DIEGO NINCO           | 10323925      | AUXILIAR ELECTRICO |
| 22 | ROBER QUITO           | 19.205.770    | OFICIAL            |
| 23 | BRAYAN CHARRY         | 1.073.705.826 | AYUDANTE           |
| 24 | WILSON CELY           | 79.819.831    | OFICIAL            |
| 25 | JOSE CELY             | 80.374.442    | OFICIAL            |
| 26 | MIGUEL CHARRY         | 1.024.509.721 | AYUDANTE           |
| 27 | FERNANDO OIDOR        | 1.023.958.440 | AYUDANTE           |
| 28 | CAMILO ANDRES RATIVA  | 1.007.333.861 | AYUDANTE           |
| 29 | JUAN DANIEL HERNANDEZ | 1.073.131.371 | AYUDANTE           |
| 30 | ALEJANDRO GOMEZ       | 1.101.074.300 | AYUDANTE           |
| 31 | LEONARDO ARANDIA      | 1.073.714.403 | AYUDANTE           |
| 32 | FAIDER MARIN          | 1.000.133.567 | AYUDANTE           |
| 33 | MIGUEL CHARRY         | 17.495.972    | OFICIAL            |

### PERSONAL OPERATIVO ANTIGUO

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS         | IDENTIFICACIÓN | CARGO        |
|-----|-----------------------------|----------------|--------------|
| 1   | LUIS CARLOS FLORIAN         | 85.168.405     | MAESTRO      |
| 2   | LUIS CARLOS NARVÁEZ FLORIÁN | 1.085.165.683  | OFICIAL      |
| 3   | LUIS CARLOS PERALES         | PT. 6552714    | AYUDANTE     |
| 4   | SANTIAGO URREGO             | 1.074.808.436  | AYUDANTE     |
| 5   | YEFERSON RUIDIAZ            | 1.085.165.683  | OFICIAL      |
| 6   | JOSE BENITO PALMERA         | 85.168.221     | OFICIAL      |
| 7   | LUIS ENRIQUE GONZALEZ       | 63.190.051     | AYUDANTE     |
| 8   | EUDIN ENRIQUE GONZALES      | 7.228.448      | AYUDANTE     |
| 9   | ANDI JOSE JULIO CORTEZ      | 1.127.656.321  | AYUDANTE     |
| 10  | JAISON LOBATO PERALES       | 1.004.319.118  | AYUDANTE     |
| 11  | BRAYAN ALARCON BELTRAN      | 1.000.936.616  | ELECTRICO    |
| 13  | PATRICK CHIPITTE            | 1.031.802.115  | ELECTRICO    |
| 14  | EDIXON ARIZA ARAIZA         | 1.030.668.398  | ELETRICO     |
| 15  | EDISON ESTIVEN GUTIERREZ    | 1.030.646.598  | ELETRICO     |
| 16  | ALVARO GONZALEZ             | 85.165.786     | AYUDANTE     |
| 17  | DANIEL GARCIA               | 1.030.670.217  | ELETRICO     |
| 18  | JUAN SEBASTIAN DIAZ         | 1.003.556.537  | AYUDANTE     |
| 19  | JOSUE DAVID HERNANDEZ       | 1.007.599.868  | AYUDANTE     |
| 20  | EVER RICO                   | 85.168.675     | AYUDANTE     |
| 21  | LADY JOHANNA DUQUE          | 1.033.716.570  | BOAL         |
| 22  | SINDY XIOMARA BERMUDEZ      | 1.022.408.960  | AUXILIAR SST |

### PERSONAL RETIRADO DURANTE EL PERIODO

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS  | IDENTIFICACIÓN | CARGO     |
|-----|----------------------|----------------|-----------|
| 1   | ANDRÉS FELIPE CHAVEZ | 1.106.769.648  | ELECTRICO |
| 2   | ANDRES VEGA          | 1.085.113.986  | AYUDANTE  |
| 3   | ANYELO MARTINEZ      | 1.066.523.148  | SOLDADOR  |

### 6.3 PERSONAL DE LA INTERVENTORIA

Durante el periodo la interventoría reporta el siguiente personal vinculado al proyecto:  
Se adjunta seguridad social en el **(Anexo 1)** del presente informe.



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

| Nº. | NOMBRES Y APELLIDOS       | IDENTIFICACION | CARGO                      |
|-----|---------------------------|----------------|----------------------------|
| 1   | EDNA CONSTANZA CEPEDA     | 51.870.499     | DIRECTORA DE INTERVENTORIA |
| 2   | LUIS ALBERTO MEDRANO      | 19.331.658     | RESIDENTE DE INTERVENTORIA |
| 3   | LUIS FERNANDO MONDRAGON   | 79.319.140     | RESIDENTE DE INTERVENTORIA |
| 4   | JOHN CUELLAR              | 79.352.621     | RESIDENTE DE INTERVENTORIA |
| 5   | YENNY PAOLA REYES         | 23.782.608     | ING. ELECTRICISTA          |
| 6   | JEISON ORLANDO DELGADO    | 1.018.459.118  | PRESUPUESTO                |
| 7   | VIANNEY LEAÑO             | 52.175.315     | ING. CALIDAD               |
| 8   | GUILLERMO GOMEZ           | 80.264.805     | INSPECTOR                  |
| 9   | JEAN PAUL REYES MORALES   | 1.030.572.128  | INSPECTOR                  |
| 10  | KAREN ALGECIRAS           | 1.014.266.409  | INSPECTOR                  |
| 11  | DIEGO GALE                | 1.019.049.949  | INSPECTOR                  |
| 12  | SINDY NATALI ESPINOSA     | 1.024.451.967  | INGENIERA AMBIENTAL        |
| 13  | MARIA EL ROSARIO CARDENAS | 35.478.754     | PROFESIONAL SOCIAL         |
| 14  | CARLOS ANDRES FIGUEROA    | 1.049.629.534  | ESPECIALISTA TRANSITO      |
| 15  | SOLBEY MAYERLY DUQUE      | 1.033.753.610  | CONTADORA                  |
| 16  | YINETH CRUZ ARANZALEZ     | 28.797.551     | PROFESIONAL SST            |
| 17  | LINA RODRIGUEZ            | 53.107.341     | ABOGADA                    |
| 18  | LIZETH CASTILLO           | 1.022.956.705  | SECRETARIA                 |
| 19  | YENNIFER BERNAL           | 1.022.386.488  | CADENERO                   |
| 20  | RUBEN MARQUEZ             | 1.015.393.327  | CADENERO                   |

## 7. SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

### CONSORCIO PARQUES BOG

El subprograma de medicina preventiva y del trabajo, tiene como finalidad la promoción, prevención y control de la salud de los trabajadores frente a los factores de riesgos ocupacionales.

#### EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES

Son aquellos **exámenes médicos** practicados a los trabajadores con el propósito de: Determinar si un trabajador tiene contraindicación o no para desempeñarse en una situación de riesgo.

Las evaluaciones ocupacionales son actos médicos que buscan el bienestar del trabajador de manera individual y que orientan las acciones de gestión para mejorar las condiciones de salud y de trabajo, interviniendo el ambiente laboral y asegurando un adecuado monitoreo de las condiciones de salud de los trabajadores expuestos.

La práctica de exámenes médicos ocupacionales es una de las principales actividades de Medicina Preventiva y del Trabajo y constituye un instrumento importante en la elaboración del diagnóstico de las condiciones de salud de la población trabajadora, y por ende, es información vital para el desarrollo de los diferentes programas de gestión para la prevención y control de la enfermedad relacionada con el trabajo.

**OBJETO:** Definir un procedimiento aplicable para realizar los exámenes ocupacionales de ingreso, periódicos y de egreso para los trabajadores y una guía para elaborar el profesigramas, en empresas del sector de la construcción, enmarcados en la legislación vigente.



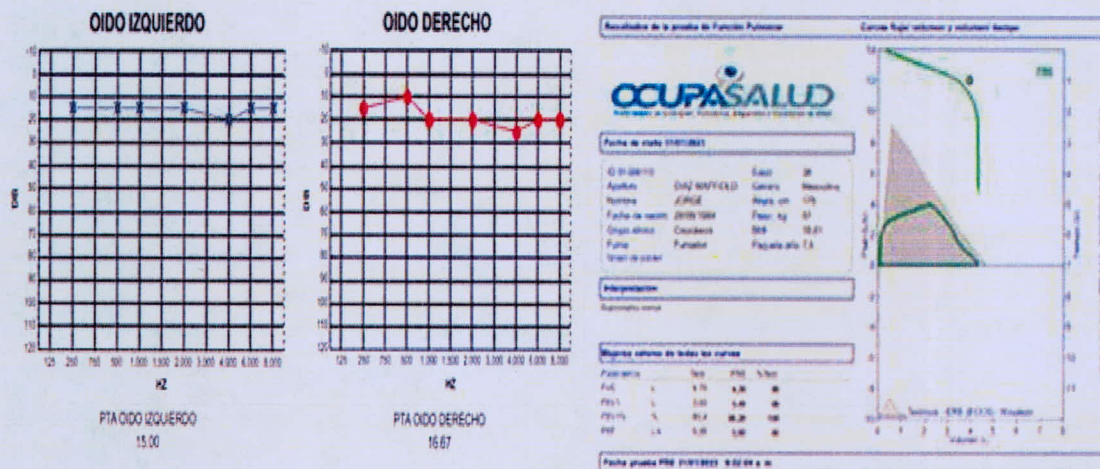
|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

**ALCANCE:** Aplica a los trabajadores de todas las áreas y procesos de empresas dedicadas a las actividades de construcción.

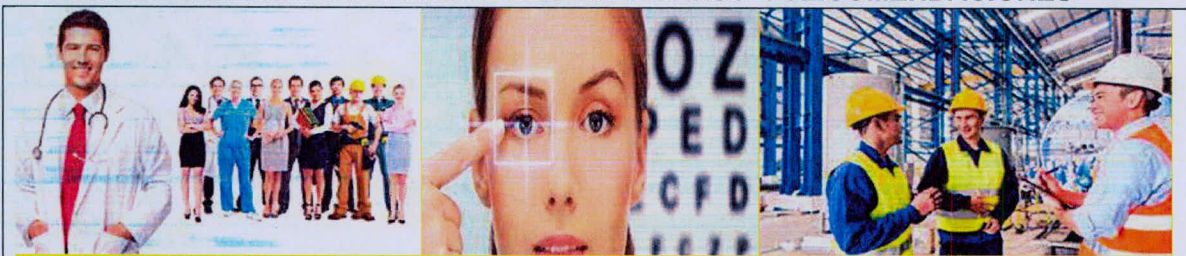
**RESPONSABILIDADES:** Es responsabilidad del área de Talento Humano y (SG-SST) de la empresa contratista, subcontratistas difundir y ejecutar las actividades del presente documento. Igualmente deberá revisar anualmente el procedimiento y actualizarlo de acuerdo con los cambios en la legislación aplicable y/o cambios al interior de los procesos de la empresa.

#### CUMPLIMIENTO ENTREGA DE EXAMENES MEDICOS DE INGRESO

Durante el Periodo el contratista hizo entrega de todos los exámenes médicos realizados a cada uno de los trabajadores que ingresaron durante el periodo al proyecto. La interventoría realiza la revisión y verificación de dichos documentos.



#### EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO Y RECOMENDACIONES



**ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR:** A todos los trabajadores relacionados en el cuadro anterior les realizaron el examen médico ocupacional con énfasis en el Sistema Osteomuscular se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías y secuelas de estas que puedan construir un riesgo acumulando para la realización de las



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas movimientos petitivos, cualquier **alteracion significativa** **seran** tenidas en cuenta para el cuidado de la salud del rabajador y atencion de tratamiento si hay lugar petitivos, cualquier alteracion significativa seran tenidas en cuenta para el cuidado de la salud del trabajador y atencion de tratamiento si hay lugar.

#### 7.1 RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCION COVID 19 DEPARTE DEL CENTRO MEDICO

- Lavar las manos regularmente con agua y jabón
- Usar tapabocas en espacios cerrado y transporte urbano

#### CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES MEDICOS DE INGRESO

Las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones medicas ocupacionales de ingreso.

Con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo.

**RECOMENDACIONES DE INTERVENTORIA.** Se le recomienda al contratista realizar el debido seguimiento a cada uno de los exámenes médicos de los trabajadores presentados durante el periodo

con el fin de llevar los respectivos controles y prevenir alteraciones en la salud de cada uno de ellos a causa de la exposición de los factores de riesgos presentes en el lugar de trabajo.

#### EXAMENES MEDICOS DE INTERVENTORIA.

Para el presente periodo la interventoría presenta la totalidad de los exámenes médicos del personal. (Ver Anexo 3) del presente informe.

### 8. MATRIZ DE IDENTIFICACION Y VALORACION DE RIESGO

#### CONTRATISTA CONSORCIO PARQUES BOG.

La matriz de riesgo, también conocida como matriz de probabilidad e impacto, se utiliza durante el análisis de riesgo, es una herramienta visual que le permite ver rápidamente que riesgos deben recibir la mayor atención, lo que hace que sea mucho más fácil para los equipos comprender y participar en el proceso.

Siguiendo los lineamientos establecidos en la GTC 45, la interventoría verifico el cumplimiento de las medidas de identificación de peligros, con el fin de prevenir los accidentes laborales y tomar los controles necesarios y mitigar los riesgos presentes en lugar de trabajo. Se recomienda capacitar a los trabajadores de acuerdo a la identificación de peligros.

Según las actividades constructivas y de Seguridad y Salud en el Trabajo se tienen en cuenta para llevar un control adecuado en la aplicación de la matriz de riesgo, procedimientos de trabajos seguros, programa de señalización, demarcación de áreas, uso de elementos de protección personal,



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

inspecciones y capacitaciones, con el fin prevenir, controlar y evitar accidentes laborales y la implementación de los protocolos de Bioseguridad con el fin de prevenir el contagio del COVID19.

De acuerdo a las actividades realizadas en los parques, durante el periodo el contratista realiza seguimiento a la matriz de riesgo. Lo anterior con el fin de dar cumplimiento a normatividad vigente, plan de trabajo SST, identificar, minimizar los riesgos existentes en el puesto de trabajo.

#### **PROGRAMA DE INSPECCIONES DE SEGURIDAD CONTRATISTA**

Corresponde a una serie de actividades que se realizan con el objeto de evaluar los riesgos existentes en los centros de trabajos o áreas de empresa, llevando una lista de verificación y determinar el cumplimiento de las condiciones de seguridad o peligro.

La Inspecciones de seguridad es una herramienta que permite descubrir y evaluar los problemas de salud y seguridad antes de que ocurran lesiones en las personas o pérdidas en los materiales y procesos.

Ayudan a:

- Identificar
- Analizar
- Controlar

#### **CONTRATISTA CONSORCIO PARQUES BOG.**

##### **INSPECCIONES DE OBRA CONSORCIO PARQUE BOG.**

El contratista durante el periodo reporta en el **(Anexo 14)** del informe mensual las siguientes inspecciones:

- Botiquín
- Extintor
- Herramientas
- Orden y Aseo
- Inspección de Arnés

#### **INTERVENTORIA SOLIUN INGENIERIA**

La interventoría da cumplimiento a las inspecciones programadas en el plan de trabajo establecido para el contrato y de esta manera reporta las siguientes inspecciones como son: Botiquín y extintor. Son reportadas en el **(Ver Anexo 4)** del presente informe.



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

## 8.1 PROGRAMA DE CAPACITACIONES

La capacitación es una estrategia indispensable para alcanzar los objetivos propuestos en el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo. Se trata de lograr que todos los trabajadores de la empresa, de todos los niveles, adquieran los conocimientos, actitudes y prácticas necesarios para generar ambientes de trabajo sano, seguro y confortable. Por otra parte, de esta forma se da cumplimiento al artículo 62 del decreto 1295/94, que obliga a los empleadores a informar a sus trabajadores, a que riesgos pueden estar expuestos durante la ejecución de sus labores que tiene como objetivo proveer formalmente a los trabajadores el conocimiento necesario para desempeñar su trabajo en forma eficiente, cumpliendo con los estándares de Seguridad, calidad y satisfacción.

### CAPACITACIONES DEL CONTRATISTA

| No. | TEMAS                                    | FECHAS     |
|-----|------------------------------------------|------------|
| 1   | ORDEN Y ASEO                             | 14/11/2023 |
| 2   | RIESGO DE TRABAJO EN ALTURAS             | 15/11/2023 |
| 3   | USO ADECUADO DE LOS GUANTES              | 15/11/2023 |
| 4   | ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS            | 17/11/2023 |
| 5   | MANIPULACIÓN DE MANUAL DE CARGAS         | 22/11/2023 |
| 6   | RIESGO DE CAIDAS Y CONDICIONES INSEGURAS | 24/11/2023 |

Las anteriores capacitaciones fueron reportadas en el **(Anexo 7)** del informe mensual del contratista.

### INTERVENTORIA SOLIUN INGENIERIA

Dando cumplimiento al Plan SST, establecido para el contrato se realiza capacitación al personal de la interventoría en:

- Riesgo Biológico

La anterior capacitación es adjuntada en el **(Anexo 2)** del presente informe.

### COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST)

#### 9.2 COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST)

##### INTERVENTORIA SOLIUN INGENIERIA SAS

El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de promoción y vigilancia de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo dentro de la empresa, a través de actividades e promoción, información y divulgación. Es decir, garantiza que los riesgos de enfermedad y accidentes derivados del trabajo se reduzcan al mínimo. Está regido por el Decreto 614 de 1984, Resolución 1016 de 1989, Decreto-Ley 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 y Decreto 1443 de 2014.



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

#### REPRESENTANTES DEL EMPLEADOR

| NOMBRE Y APELLIDOS     | CARGO     |
|------------------------|-----------|
| YANNETH DUARTE         | Principal |
| JEISON ORLANDO DELGADO | Suplente  |

#### REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES

| NOMBRE Y APELLIDOS  | CARGO     |
|---------------------|-----------|
| JUAN CARLOS RAMIREZ | Principal |
| RAFAEL SANABRIA     | Suplente  |

La interventoría da cumplimiento a lo establecido en la normatividad vigente por lo anterior se adjunta acta reunión realizada el día 27 de noviembre de 2023, donde se trataron los temas de revisión de Seguridad Social, actividades del Plan SST, índice de accidentalidad y entrega de EPP. **(Ver Anexo 3).**

### 9.3 COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL INTERVENTORIA

El Comité de convivencia Laboral es el organismo al que le corresponde velar por la prevención de las situaciones que configuren acoso laboral, forma parte de las estrategias que las empresas adoptan para crear mejores condiciones laborales para sus empleados. Se crea con el objetivo de solucionar los diferentes tipos de conflictos relacionados con el contexto laboral, que se pueda presentar con las personas que trabajan en una empresa.

#### REPRESENTANTES DEL EMPLEADOR

| NOMBRE Y APELLIDOS     | CARGO     |
|------------------------|-----------|
| JEISON ORLANDO DELGADO | Principal |
| JANNETH DUARTE         | Suplente  |

#### REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES

| NOMBRE Y APELLIDOS         | CARGO     |
|----------------------------|-----------|
| MARIA DEL ROSARIO CARDENAS | Principal |
| LAURA SOFIA FERNANDEZ      | Suplente  |

La reunión del Comité de convivencia laboral no aplica para el periodo del presente informe.

### INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

Los indicadores son formulaciones generalmente matemáticas con las que se busca obtener los índices de accidentalidad.

Algunos ejemplos de estos indicadores son la tasa de accidentalidad, índice de frecuencia, índice de severidad, índice de lesión incapacitante, ausentismo, costos del accidente. La tasa de accidentalidad usualmente se presenta en casos / 100 trabajadores expuestos.



PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE  
NOVIEMBRE DE 2023



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

riesgos laborales y se pueden utilizar eficazmente si se conocen bien el lugar que ocupan en la parte de seguridad y salud ocupacional.

Los elementos de protección personal (EPP) son equipos de seguridad, de uso individual, que tienen como finalidad proteger al trabajador de los peligros propios o derivados de la labor que se ejecuta. Su función no es eliminar el peligro, sino minimizar la exposición a éste en conjunto con la aplicación de controles.

- Gafas de Seguridad
- Guantes de carnaza
- Guantes de Caucho
- Protector Aditivo de inserción
- Protector Auditivo de Copa

El contratista reporto registro de entrega de dotación para personal nuevo que ingreso durante el periodo y responsión al personal antiguo. La interventoría sigue realizando el respectivo seguimiento de entrega para el personal que ingresa y el personal que tenga dotación y EPP gastados.

#### REPORTE EPP INTERVENTORIA

Durante el periodo la interventoría no reporta entrega dotación y EPP ya que el personal tiene toda la dotación completa como:

- Botas de Seguridad
- Gafas de Seguridad
- Chaqueta
- Casco

#### PERMISOS DE TRABAJO

Un permiso de trabajo es un documento que especifica la tarea a realizar, los peligros asociados y las medidas de seguridad que deben adoptarse.

**Permiso de trabajo:** Es un mecanismo documentado que permite verificar y controlar todos los aspectos de seguridad que se deben tener en cuenta antes y durante la ejecución de trabajos de alto riesgo, con el fin de prevenir la ocurrencia de accidentes e incidentes.

Las empresas realizan esfuerzos considerables para garantizar la seguridad de sus operaciones y para proteger la salud y la seguridad de sus empleados. Entre las muchas medidas de control y prevención establecidas, el sistema de permisos de trabajo es una herramienta clave para la gestión de la seguridad en el lugar de trabajo.

**CONTRATISTA:** El contratista de acuerdo a las actividades de obra realiza actividades eléctricas; y otras actividades como pintura de fachada, la cual le da cumplimiento a la normatividad vigente establecida, SG-SST, durante el periodo el contratista reporta, permisos de trabajo y se contó con el acompañamiento continuo de Profesional SST.



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

## RELACIÓN DE PERMISOS DE TRABAJOS EN ALTURAS

| PARQUES                   | No. |
|---------------------------|-----|
| PARQUE TUNAL              | 4   |
| PARQUE CAYETANO CAÑIZALES | 2   |
| PARQUE OLAYA HERRERA      | 6   |

## REGISTRO FOTOGRAFICO

De acuerdo a las actividades estipuladas en el cronograma del **(SG-SST)** del Contratista como la interventoría durante el periodo del presente informe realiza un registro fotográfico de las principales actividades referentes al componente de Seguridad y Salud en el Trabajo y a las actividades descritas según normatividad vigente establecidas en la Resolución 0312 de 2019 y lista de chequeo IDRD componente SST etc. En nuestras funciones como interventores del contrato es verificar en cada uno de los recorridos realizados por la interventoría en el periodo correspondiente al informe. **(Ver Anexo 6)** del presente informe.

## CONTRATISTA CONSORCIO PARQUES BOG

Reporte de todas las actividades realizadas por el contratista durante el presente periodo.

| ACTIVIDADES BASICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATISTA | DOCUMENTACION ENTREGADA POR EL CONTRATISTA Y VERIFICADA POR LA INTERVENTORIA                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Relación de Personal de obra                                           | Durante el periodo el contratista ingreso al contrato personal administrativo, contractual y operativos y se relaciona en el <b>(Anexo 1)</b> del informe del Contratista.                                                                                                                                          |
| Inducción y Notificación de Riesgo.                                    | El contratista reporta en el <b>(Anexo 2)</b> , del informe mensual las inducciones y notificaciones de todo el personal que ingreso al proyecto durante el segundo periodo del Informe de Seguridad y Salud en el Trabajo.                                                                                         |
| Afiliaciones al Sistema de Seguridad Social                            | El contratista cumple con la entrega de soportes de afiliaciones de seguridad social del personal vinculado al proyecto. Inicialmente son enviadas por correo y revisado y aprobadas para su respectivo ingreso. El contratista reporta esta información en el <b>(Anexo 3)</b> del informe mensual del contratista |
| Pagos al sistema de SGSS                                               | Durante el periodo el contratista reporta pagos de seguridad social del personal vinculado al proyecto que es antiguo ingresa con planilla esta documentación es reportada por correo y en el <b>(Anexo 3)</b> del informe mensual del contratista.                                                                 |
| Exámenes Médicos de ingreso                                            | Durante el periodo el contratista reporta por correo los exámenes médicos al igual son verificados y adjuntados en el informe mensual <b>(Anexo 4)</b> del informe del contratista, cumpliendo con la entrega de la totalidad e exámenes médicos del personal que ingreso durante el periodo.                       |
| Entrega de EPP                                                         | Durante el periodo el contratista da cumplimiento con la entrega de EPP y dotación del personal que ingreso durante el periodo y reposición a los antiguos, son reportados en el <b>(Anexo 5)</b> del informe del Contratista.                                                                                      |
| Índice de Accidentalidad                                               | El contratista reporta durante el periodo el formato de índice de accidentalidad 0 accidentes laborales durante el periodo en el <b>(Anexo 6)</b> .                                                                                                                                                                 |
| Plan SST (Capacitaciones).                                             | Durante el periodo de la obra el contratista realizo las capacitaciones programadas para el periodo según Plan de Trabajo y es presentado en el <b>(Anexo 7)</b> del informe mensual del contratista.                                                                                                               |
| Permisos de Trabajo (Alto Riesgo) y ATS.                               | De acuerdo a las actividades que se adelantan el contratista presenta en el <b>(Anexo 8)</b> permisos de trabajos en Alturas y en el <b>(Anexo 9)</b> ATS teniendo en cuentas las actividades.                                                                                                                      |



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

| ACTIVIDADES BASICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATISTA | DOCUMENTACION ENTREGADA POR EL CONTRATISTA Y VERIFICADA POR LA INTERVENTORIA                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Información (Edades de Trabajadores)                                   | Se reporta las edades de los jóvenes vinculados al contrato de acuerdo a lo establecido en contrato de vinculación de personal esta información es reportada en el <b>(Anexo 12)</b> del informe mensual del Contratista.               |
| Actas de Reuniones COPASST Y CONVILAB.                                 | El contratista durante el periodo realiza conformación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo y Comité de Convivencia Laboral. Estas actas son recortadas en el <b>(Anexo 13)</b> del informe mensual del Contratista. |
| Inspecciones                                                           | El contratista da cumplimiento al Programa de Inspecciones establecidas para el contrato estas son adjuntadas en el <b>(Anexo 14)</b> del Informe mensual del Contratista.                                                              |
| Paz y Salvos                                                           | El contratista durante el periodo registra 3 paz y salvos del personal retirado durante el periodo, se evidencio en el <b>(Anexo 15)</b> del informe mensual del Contratista.                                                           |
| Registro Fotográfico                                                   | El contratista durante el periodo reporta registro fotográfico por parque dando cumplimiento a las actividades SST ejecutadas en el Contrato, se evidencio en el <b>(Anexo 16)</b> del informe del Contratista.                         |
| Matriz de Identificación de Peligro.                                   | El contratista durante el periodo presenta matriz de identificación de peligro de acuerdo a las actividades de los parques. Es reportada en el <b>(Anexo 17)</b> del informe mensual del Contratista.                                   |

La anterior documentación referente al componente SST, SG-SST inscrita en el presente informe y presentado por el contratista en el informe mensual de obra según cumplimiento del anexo técnico, obligaciones del contratista, lista de chequeo y de acuerdo a la legislación vigente establecida en la **Resolución 0312 de 2019** se verifico todos los documentos por la Interventoría.

## CONCLUSIONES

- El contratista cumplió con las actividades basicas estipuladas en el Cronograma del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (**SG-SST**).
- Cumplió con la entrega de afiliaciones y pagos referenrente al sistema de seguridad social del personal vinculado al proyecto.
- El contratista realiza las capacitaciones programadas para el periodo del informe dando cumplimiento al Plan de trabajo SST
- El contratista da cumplimiento a la entrega de dotación del personal que ingreso durante el periodo al contrato y la respectiva reposición para el personal antiguo.
- El contratista da cumplimiento a la entrega de exámenes ocupacionales de ingreso del personal vinculado durante el periodo del informe.
- El contratista reporta formato de indice de accidentalidad 0 accidentes laborales.
- La interventoria da cumplimiento de las actividades basicas establecidas en el SG-SST
- La interventoria realiza el respectivo seguimiento a las obligaciones contractuales establecidas en el contrato de obra **No. 3099 de 2023**.



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

#### **ANEXO 1.**

#### **RELACION DE PERSONAL DE INTERVENTORIA /PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL**





## SOLIUN INGENIERIA SAS

Realizar la Interventoría técnica, administrativa, ambiental, contable, financiera y jurídica del contrato resultante de la licitación pública cuyo objeto es: "Contratar mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable, el mantenimiento, adecuación, reparación, y recuperación de la infraestructura de los parques que integran el sistema distrital de parques administrados por el IDRD".



PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

CONTRATO NO. 3131 DE 2023

|                                       |                       |                         |               |                            | ARL                    |                         |      | EPS                        |             | AFP                  |              | FECHAS DE EXAMEN     |                   |                                 |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------|---------------|----------------------------|------------------------|-------------------------|------|----------------------------|-------------|----------------------|--------------|----------------------|-------------------|---------------------------------|
| RELACION DE PERSONAL DE INTERVENTORIA |                       |                         |               |                            |                        |                         |      |                            |             |                      |              |                      |                   |                                 |
| No.                                   | NOMBRE EMPRESA        | NOMBRES Y APELLIDOS     | CEDULA        | CARGO                      | TELEFONO DE LA OFICINA | DIRECCION DE LA OFICINA | ARL  | FECHA DE AFILIACION O PAGO | E.P.S       | FECHA DE ULTIMO PAGO | A.F.P.       | FECHA DE ULTIMO PAGO | EXAMEN DE INGRESO | SI TIENE RESTRICCION ESPECIFICA |
| PERSONAL ANTIGUO                      |                       |                         |               |                            |                        |                         |      |                            |             |                      |              |                      |                   |                                 |
| 1                                     | SOLIUN INGENIERIA SAS | EDNA CONSTANZA CEPEDA   | 51.870.499    | DIRECTORA DE INTERVENTORIA | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | COMPENSAR   | 7/1/2023             | COLPENSIONES | 7/11/2023            | 22/11/2023        | APTO PARA TRABAJAR              |
| 2                                     | SOLIUN INGENIERIA SAS | LUIS ALBERTO MEDRANO    | 19.331.658    | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | SALUD TOTAL | 7/1/2023             | PENSIONADO   | 7/11/2023            | 7/02/2023         | APTO PARA TRABAJAR              |
| 3                                     | SOLIUN INGENIERIA SAS | LUIS FERNNADO MONDRAGON | 79.319.140    | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | SANITAS     | 13/11/2023           | PORVENIR     | 13/11/2023           | 20/01/2022        | APTO PARA TRABAJAR              |
| 4                                     | SOLIUN INGENIERIA SAS | JHON CUELLAR            | 79.352.621    | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | SANITAS     | 8/1/2023             | PORVENIR     | 8/11/2023            | 1/02/2022         | APTO PARA TRABAJAR              |
| 5                                     | SOLIUN INGENIERIA SAS | YINETH CRUZ ARANZALEZ   | 28.797.551    | PROF. SST                  | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | FAMISANAR   | 10/11/2023           | PORVENIR     | 10/11/2023           | 20/11/2022        | APTO PARA TRABAJAR              |
| 6                                     | SOLIUN INGENIERIA SAS | ROSARIO CARDENAS JUNCA  | 35.478.754    | PROFESIONAL SOCIAL         | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | COMPENSAR   | 10/11/2023           | COLPENSIONES | 10/11/2023           | 8/03/2023         | APTO PARA TRABAJAR              |
| 7                                     | SOLIUN INGENIERIA SAS | GUILLERMO GOMEZ         | 80.264.805    | INSPECTOR                  | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | SANITAS     | 10/11/2023           | PORVENIR     | 10/11/2023           | 15/02/2022        | APTO PARA TRABAJAR              |
| 8                                     | SOLIUN INGENIERIA SAS | JEAN PAUL REYES MORALES | 1.030.572.128 | INSPECTOR                  | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | SURA        | 10/11/2023           | COLPENSIONES | 10/11/2023           | 06/01/2023        | APTO PARA TRABAJAR              |
| 9                                     | SOLIUN INGENIERIA SAS | KAREN ALGECIRAS         | 1.014.266.409 | INSPECTOR                  | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | FAMISANAR   | 10/11/2023           | PROTECCION   | 10/11/2023           | 22/08/2020        | APTO PARA TRABAJAR              |
| 10                                    | SOLIUN INGENIERIA SAS | CARLOS ANDRES FIGUEROA  | 1.049.629.534 | ESP. TRANSITO              | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | SANITAS     | 10/11/2023           | COLPENSIONES | 10/11/2023           | 8/03/2023         | APTO PARA TRABAJAR              |
| 11                                    | SOLIUN INGENIERIA SAS | JEISON DELGADO          | 1.018.459.148 | PRESUPUESTO                | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | COMPENSAR   | 10/11/2023           | PROTECCION   | 10/11/2023           | 13/03/2023        | APTO PARA TRABAJAR              |
| 12                                    | SOLIUN INGENIERIA SAS | YENNY PAOLA REYES       | 23.782.608    | ING ELECTRICISTA           | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | SANITAS     | 7/1/2023             | COLFONDOS    | 7/11/2023            | 10/03/2020        | APTO PARA TRABAJAR              |
| 13                                    | SOLIUN INGENIERIA SAS | DIEGO GALE              | 1.019.049.949 | CADENERO                   | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | SANITAS     | 10/11/2023           | COLPENSIONES | 10/11/2023           | 1/03/2022         | APTO PARA TRABAJAR              |
| 14                                    | SOLIUN INGENIERIA SAS | LIZETH CASTILLO         | 1.022.956.705 | SECRETARIA                 | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | SANITAS     | 10/11/2023           | PORVENIR     | 10/11/2023           | 8/03/2023         | APTO PARA TRABAJAR              |
| 15                                    | SOLIUN INGENIERIA SAS | RUBEN DARIO MARQUEZ     | 1.015.393.327 | CADENERO                   | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | SANITAS     | 10/11/2023           | PORVENIR     | 10/11/2023           | 9/03/2023         | APTO PARA TRABAJAR              |
| 16                                    | SOLIUN INGENIERIA SAS | SOLBEY MAYERLY DUQUE    | 1.033.753.610 | CONTADORA                  | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | SALUD TOTAL | 10/11/2023           | PORVENIR     | 10/11/2023           | 4/04/2022         | APTO PARA TRABAJAR              |
| 17                                    | SOLIUN INGENIERIA SAS | SINDY NATALI ESPINOSA   | 1.024.481.967 | ING. AMBIENTAL             | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | FAMISANAR   | 9/11/2023            | COLPENSIONES | 9/11/2023            | 19/10/2021        | APTO PARA TRABAJAR              |
| 18                                    | SOLIUN INGENIERIA SAS | LINA RODRIGUEZ          | 53.107.341    | ABOGADA                    | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | FAMISANAR   | 10/11/2023           | COLPENSIONES | 10/11/2023           | 25/02/2020        | APTO PARA TRABAJAR              |
| 19                                    | SOLIUN INGENIERIA SAS | VIANNEY LEAÑO           | 52.175.315    | ING. CALIDAD               | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 9/10/2023                  | SALUD TOTAL | 22/11/2023           | PROTECCIÓN   | 22/11/2023           | 30/01/2023        | APTO PARA TRABAJAR              |
| 20                                    | SOLIUN INGENIERIA SAS | YENNIFER BERNAL         | 1.033.753.610 | CADENERO                   | 7653016                | Cra 70 C NO- 48-55      | SURA | 10/11/2023                 | FAMISANAR   | 10/11/2023           | PORVENIR     | 10/11/2023           | 30/11/2022        | APTO PARA TRABAJAR              |





## PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-07, 03:44:50 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1058065011

Periodo Cotización 202310

Periodo Servicio 202310

Cliente:

### PAGADA 2023-11-07

#### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                               |                    |                                 |                 |   |
|---------------------|-------------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------|---|
| Razón Social        | EDNA CONSTANZA CEPEDA SANCHEZ |                    |                                 |                 |   |
| Documento           | CC 51870499                   | Dirección          | CL 23 #6 - 184 APTO 302 TORRE 3 |                 |   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                 | Teléfono           | 3017443572                      |                 |   |
| Tipo Persona        | NATURAL                       | Forma Presentación | ÚNICO                           | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                   | Departamento       | BOGOTA D.C.                     |                 |   |
| Representante Legal |                               | Identificación     |                                 |                 |   |

#### II. DATOS DEL AFILIADO

|                |             |           |           |   |                               |                              |                   |                   |
|----------------|-------------|-----------|-----------|---|-------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento      | CC 51870499 | Residente | Exonerado | N | Apellidos y Nombres           | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 03 00       |           |           |   | CEPEDA SANCHEZ EDNA CONSTANZA | 11001000 - 11                |                   | BOGOTA D.C.       |

#### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | Exonerado | Tipo salario | Salario | Pensión    |                 |            |       |                  |                  | Salud             |            |                 |            | Riesgos |              |            |            | Caja         |            |         |                | Parafiscales |            |         |              |             |             |             |             |      |
|-----------|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----------|--------------|---------|------------|-----------------|------------|-------|------------------|------------------|-------------------|------------|-----------------|------------|---------|--------------|------------|------------|--------------|------------|---------|----------------|--------------|------------|---------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------|
| REG       | RET | T 08 | T 09 | T 10 | T 11 | T 12 | T 13 | T 14 | T 15 | T 16 | T 17 | T 18 | T 19 | T 20 |           |              |         | Código APP | Código Trax APP | Tarifa APP | IBC   | Total Aporte APP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Trax EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCP   | Tarifa CCP | IBC CCP | Aporte Caja  | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |      |
|           |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |           |              |         |            | \$ 3.400.000    | 25.14      | 16.1% | \$ 3.400.000     | \$ 544.000       | \$ 0              | \$ 0       | EPSDCE          |            | 12.5%   | \$ 3.400.000 | \$ 425.000 | \$ 0       | N/A          | AD         | 0.000%  | \$ 0           | \$ 0         | CCF24      | 0.6%    | \$ 3.400.000 | \$ 20.400   | 0%          | \$ 0        | 0%          | \$ 0 |

#### IV. TOTALES

|                       |                   |                    |                     |                       |                     |                    |                    |                    |                   |             |
|-----------------------|-------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
| COLPENSIONES          | FSP SOLIDARIDAD   | FSP SUBSISTENCIA   | COMPENSAR EPS       | NINGUNA ARP           | COMPENSAR CCP       | SENA               | ICBF               | ESAP               | MEN               |             |
| \$ 544.000            | \$ 0              | \$ 0               | \$ 425.000          | \$ 0                  | \$ 20.400           | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0              |             |



| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |                  |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 19331658          | LUIS ALBERTO MEDRANO BERMUDEZ |        | Calle 169#45a-96 | 3193842183         | lois-medrano@hotmail.com            |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |        | BOGOTÁ D. C.     | BOGOTÁ D. C.       |                                     |
|                     |                   |                               |        |                  |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                               |        |                  |                    | 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            |
| 2023-10              | 2023-10                           | I             | 07/11/2023               | 72244572        | \$279.500                |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |                 |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-----------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre          | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |                 |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS002        | Salud Total EPS | 800130907-4 | 279.500                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 279.500       | 1             |

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

| 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                              | 279.500                             | 279.500       |
| Pensión                | 0                              | 0                                   | 0             |
| 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                | 1                              | 279.500                             | 279.500       |



| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                                  |        |                  |                    |                          | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|-----------------------|--------------------|----------------------------------|--------|------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                 |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                   |                                           |
| CC                    | 19331658           | LUIS ALBERTO MEDRANO<br>BERMUDEZ |        | Calle 169#45a-96 | 3193842183         | lois-medrano@hotmail.com |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                          |                                           |
| UNICA                 | I – Independiente  |                                  |        | BOGOTÁ D. C.     | BOGOTÁ. D.C.       |                          |                                           |
|                       |                    |                                  |        |                  |                    |                          |                                           |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2023-10              | 2023-10                           | I             | 07/11/2023               | 72244572        | \$279.500     |     |

**DETALLE POR COTIZANTE**

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                               |  |           |        |            |                    |               | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |          |          | SALUD   |            |                       | RIESGOS LABORALES    |                                |                                 | CCF      |         |                        | PARAFISCALES |         |            |            |         |            |                        |             |             |             |          |   |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|--|-----------|--------|------------|--------------------|---------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|----------|----------|---------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|--------------|---------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|----------|---|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres           |  | Cotizante | Sedejo | Extranjero | Columna transferir | Estandarizado | ING                   | RET | TIE | YAS | TOP | DVP | VPT | BIA | KEL | LMA | VAC     | AUT | VCT | IRL | CONEXIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL     | IBC ARL | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Apor MEI |   |
| 1                     | CC   | 19331658              | MEDRANO BERMUDEZ LUIS ALBERTO |  | 3         | 5      |            |                    | N             |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |          |          | 0       | 0          |                       | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS002  | 2.236.000              | 279.500      |         | 0          |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0        | 0 |





| Información de la Planilla Guardada      |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                     |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                     |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                |
| Fecha Creación Informe                   | 2023-11-13, 8:36:59 PM          |
| Fecha Guardada                           | 2023-11-13, 08:34:46 PM         |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | octubre de 2023                 |
| Periodo de Cotización Para Salud         | octubre de 2023                 |
| Empresa                                  | LUIS FERNANDO MONDRAGON CAMACHO |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 79319140                     |
| Código Sucursal (Nombre)                 |                                 |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1059000519                      |
| Tipo de Planilla                         | I                               |
| Valor                                    | \$ 650.300                      |

| Nit        | Código | Administradora | Afiliados | Valor sin Mora | Valor Mora | Total      |
|------------|--------|----------------|-----------|----------------|------------|------------|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR       | 1         | \$ 363.600     | \$ 1.500   | \$ 365.100 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS    | 1         | \$ 284.000     | \$ 1.200   | \$ 285.200 |

SubTotales: \$ 647.600 \$ 2.700  
Total a Pagar: \$ 650.300





| DATOS DEL APORTANTE |                   |                             |        |              |                    |                       |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|--------|--------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE            |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO                |
| CC                  | 79352621          | JOHN LIAN CUELLAR SALAMANCA |        | CLL 5 78-33  | 2734001            | jcuellars@outlook.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL             | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA               | I - Independiente |                             |        | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D. C.       |                       |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
| 71870068             | 07/11/2023                        |               |                          |                 | EMPLADOS UPC  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1 0           |
| 2023-10              | 2023-10                           | N             | 08/11/2023               | 72322308        | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$319.600     |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |          |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |          |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 140.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 1         | 200                   | 0              | 140.200       | 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 | 179.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 1         | 200                   | 0              | 179.400       | 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. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   | No. Afiliados |

| 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                              | 140.000                             | 140.200       |
| Pensión                | 1                              | 179.200                             | 179.400       |
| 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                              | 319.200                             | 319.600       |

282



| DATOS DEL APORTANTE |                   |                             |        |              |                    |                       |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|--------|--------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE            |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO                |
| CC                  | 79352621          | JOHN LIAN CUELLAR SALAMANCA |        | CLL 5 78-33  | 2734001            | jcuellars@outlook.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL             | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA               | I – Independiente |                             |        | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D.C.        |                       |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
| 71870068             | 07/11/2023                        |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2023-10              | 2023-10                           | N             | 08/11/2023               | 72322308        | 1 0           |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$319.600     |

**DETALLE POR COTIZANTE**

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                             |           |         |            |                    |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     | PENSIÓN |     |            |          |           |            | SALUD                 |                      |                                | RIESGOS LABORALES               |          |           |                        | CCF      |         |                 | PARAFISCALES |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|-----------------------------|-----------|---------|------------|--------------------|-----------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|---------|-----|------------|----------|-----------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|---------|-----------------|--------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres         | Cotizante | Subsigo | Extranjero | Cotizante anterior | Exonerado | ING                   | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | RE | IMA | VAC | AVP | VCT     | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización   | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 79352621              | CUELLAR SALAMANCA JOHN LIAN | 3         | 0       |            | N                  |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |         |     |            | 230301   | 2.280.000 | 364.800    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | EPS010   | 2.280.000 | 285.000                |          | 0       |                 | 0            |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA



## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |           |
|---------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Límite     | Pago       | Banco           | Días Mora | Valor     |
| 2023-10 | 2023-10 | 259295620 | 9457770549 | I        | 2023/11/03 | 2023/11/07 | BANCO DE BOGOTA | 4         | \$631,200 |

## 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 |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)               |                |          |             |        | \$2,160,000 | \$345,600   |           |        | \$2,160,000 | \$270,000   |           |       | \$2,160,000 | \$13,000    |          |      | \$0          | \$0    |      | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |          |             |        | \$2,160,000 | \$345,600   |           |        | \$2,160,000 | \$270,000   |           |       | \$2,160,000 | \$13,000    |          |      | \$0          | \$0    |      | \$0 | \$0    |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |          |             |        | \$2,160,000 | \$345,600   |           |        | \$2,160,000 | \$270,000   |           |       | \$2,160,000 | \$13,000    |          |      | \$0          | \$0    |      | \$0 | \$0    |
| 1                                                | CC             | 23782608 | REYES YENNY | 231001 | 30          | \$2,160,000 | \$345,600 | EPS005 | 30          | \$2,160,000 | \$270,000 | CCF24 | 30          | \$2,160,000 | \$13,000 | 0    | \$0          | \$0    | 30   | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                              |                |          |             |        | \$2,160,000 | \$345,600   |           |        | \$2,160,000 | \$270,000   |           |       | \$2,160,000 | \$13,000    |          |      | \$0          | \$0    |      | \$0 | \$0    |

## Resumen General de Pago

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

### DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |
|---------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Valor     |
| 2023-10 | 2023-10 | 259295620 | 9457770549 | I        | 2023/11/03 | 2023/11/07 | BANCO DE BOGOTA | \$631,200 |

### RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$345,600         | \$1,400        | \$0                    | \$347,000        |
| COLFONDOS                | 231001 | 800,227,940 | 6  | 1         | \$345,600         | \$1,400        | \$0                    | \$347,000        |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$13,000          | \$100          | \$0                    | \$13,100         |
| COMPENSAR                | CCF24  | 860,066,942 | 7  | 1         | \$13,000          | \$100          | \$0                    | \$13,100         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$270,000         | \$1,100        | \$0                    | \$271,100        |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$270,000         | \$1,100        | \$0                    | \$271,100        |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$628,600</b>  | <b>\$2,600</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$631,200</b> |



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

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                              |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD                     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | EMPLEADOS<br>1<br>0          |
| 2023-10              | 2023-10                           | I             | 09/11/2023               | 72332576        | TOTAL A PAGAR<br>\$1.916.200 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |            |            |               |              |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|------------|------------|---------------|--------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora | Valor Mora | Total a Pagar | No. Afiliado |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           | Cotización | UPC        |               |              |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 750.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0          | 0          | 750.000       | 1            |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 960.000                | 0                          | 0                           | 30.000                   | 30.000                    | 0         | 0                     |                | 1.020.000     | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 146.200                |                  |       |                        | 146.200               | 0         | 0                     | 146.200             |                            |                     | 1.462             | 146.200       | 1             |

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

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 750.000                             | 750.000       |
| Pensión                | 1                              | 1.020.000                           | 1.020.000     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 146.200                             | 146.200       |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 1.916.200                           | 1.916.200     |

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

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD        |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1            0  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR   |
| 2023-10              | 2023-10                           | I             | 09/11/2023               | 72332576        | \$1.916.200     |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                              | INFORMACIÓN NOVEDADES |       |            |                   |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |          |           |            |                      | SALUD                |                                |                                 | RIESGOS LABORALES |           | CCF                    |          |           | PARAFISCALES    |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------|-----------------------|-------|------------|-------------------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres          | Cotizante             | Salud | Extranjero | Colomb. residente | Exonera | IAS | RET | TDE | TAE | TDP | UPT | VPT | IAS | RIE | LMA | YAC | AVP | VPT     | IRL | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS          | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 1024481967            | ESPINOSA SIERRA SINDY NATALI | 59                    | 0     |            | N                 |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     | 25-14    | 6.000.000 | 960.000    | 0                    | 0                    | 30.000                         | 30.000                          | EPS017            | 6.000.000 | 750.000                | 14-23    | 6.000.000 | 3               | 146.200    |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA



| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                                 |                              |              |                       |                                           |
|-----------------------|--------------------|---------------------------------|------------------------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                | DIRECCIÓN                    | TELÉFONO     | CORREO                | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
| CC                    | 52175315           | NANSLHY VIANNEY LEANO<br>URREGO | CRA 57 B 130 A 48 APT<br>307 | 3103249803   | VIANNEY_LEANO@MSN.COM |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL              | CÓDIGO                       | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO    |                                           |
| ÚNICA                 | I – Independiente  |                                 |                              | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C.          |                                           |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                      |                  |                             |                    |                          |
|----------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------|
| PLANILLA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DIA/MES/AÑO) | TIPO<br>PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DIA/MES/AÑO) | NÚMERO<br>PLANILLA | CANTIDAD                 |
|                      |                                      |                  |                             |                    | EMPLEADOS    UPC         |
|                      |                                      |                  |                             |                    | 1                      0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                    |                  |                             |                    | TOTAL A PAGAR            |
| 2023-11              | 2023-11                              | I                | 22/11/2023                  | 72557005           | \$1.298.000              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |                 |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-----------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre          | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |                 |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS002        | Salud Total EPS | 800130907-4 | 559.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 559.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 715.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 715.600       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 23.400                 |                  |       |                        | 23.400                | 0         | 0                     | 23.400              |                            |                     | 234               | 23.400        | 1             |

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

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 559.000                             | 559.000       |
| Pensión                | 1                              | 715.600                             | 715.600       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 23.400                              | 23.400        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 1.298.000                           | 1.298.000     |

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |                           |              |                       |                                     |
|---------------------|-------------------|------------------------------|---------------------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             | DIRECCIÓN                 | TELÉFONO     | CORREO                | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 52175315          | NANSLHY VIANNEY LEAÑO URREGO | CRA 57 B 130 A 48 APT 307 | 3103249803   | VIANNEY_LEANO@MSN.COM |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO                    | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO    |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                              |                           | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D.C.           |                                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                          |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD                 |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC         |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1                      0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR            |
| 2023-11              | 2023-11                           | I             | 22/11/2023               | 72557005        | \$1.298.000              |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                              | INFORMACIÓN NOVEDADES |         |            |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            | PENSIÓN    |          |           |            |                      |                      | SALUD                          |                                 | RIESGOS LABORALES |           |                       | CCF      |           | PARAFISCALES    |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------|-----------------------|---------|------------|--------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|-----------|-----------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres          | Cotizante             | Subsido | Extranjero | Código | Extranjero | Extranjero | Extranjero | Extranjero | Extranjero | Extranjero | Extranjero | Extranjero | Extranjero | Extranjero | Extranjero | Extranjero | Extranjero | Extranjero | Extranjero | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS          | IBC EPS   | Cotización/ Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 52175315              | LEAÑO URREGO NANSLHY VIANNEY | 59                    | 0       |            | N      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            | 230201   | 4.472.000 | 715.600    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS002            | 4.472.000 | 559.000               | 14-11    | 4.472.000 | 1               | 23.400     |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

# PAGADA



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

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD        |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC |
| 2023-10              | 2023-10                           | Y             | 10/11/2023               | 72205646        | 12    0         |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR   |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$2.379.500     |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |                  |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|------------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |                  |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS001        | ALIANSA EPS S.A. | 830113831-0 | 145.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 145.000       | 1             |
| EPS005        | Sanitas EPS      | 800251440-6 | 145.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 145.000       | 1             |
| EPS008        | Compensar EPS    | 860066942-7 | 145.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 145.000       | 1             |
| EPS010        | EPS Sura         | 800088702-2 | 145.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 145.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 185.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 185.600       | 1             |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 371.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 371.200       | 2             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 1.242.700              |                  |       |                        | 1.242.700             | 0         | 0                     | 1.242.700           |                            |                     | 12.427            | 1.242.700     | 12            |

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

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 4                              | 580.000                             | 580.000       |
| Pensión                | 2                              | 556.800                             | 556.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 1.242.700                           | 1.242.700     |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 7                              | 2.379.500                           | 2.379.500     |

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

| DATOS DE LA PLANILLA |                                      |                  |                             |                    |                         |
|----------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------------|
| PLANILLA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DIA/MES/AÑO) | TIPO<br>PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DIA/MES/AÑO) | NÚMERO<br>PLANILLA | CANTIDAD                |
|                      |                                      |                  |                             |                    | EMPLEADOS    UPC        |
|                      |                                      |                  |                             |                    | 12                    0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                    |                  |                             |                    | TOTAL A PAGAR           |
| 2023-10              | 2023-10                              | Y                | 10/11/2023                  | 72205646           | \$2.379.500             |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                          |                                 | INFORMACIÓN NOVEDADES |       |             |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |               |          | SALUD   |            |                         | RIESGOS LABORALES       |                                      |                                       | CCF      |           |                           | PARAFISCALES |           |                 |            |               |         |               |                           |                |                |                |               |   |   |
|-----------------------|------|--------------------------|---------------------------------|-----------------------|-------|-------------|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|---------------|----------|---------|------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|----------|-----------|---------------------------|--------------|-----------|-----------------|------------|---------------|---------|---------------|---------------------------|----------------|----------------|----------------|---------------|---|---|
| No.                   | Tipo | No. de<br>Identificación | Apellidos y Nombres             | Cotizante             | Salud | Exon. Salud | Exon. Pensión | RET | TAE | TDE | TDP | TAP | VSP | VST | VAE | VAS | VAC     | VAF | VCT | IRL | Exon. Pensión | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari<br>o Afiliado | Voluntario<br>Aportante | Fondo<br>pensional de<br>solidaridad | Fondo<br>pensional de<br>subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización /<br>Valor UPC | Cód. ARL     | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código<br>CCF | IBC CCF | Aporte<br>CCF | IBC otros<br>parafiscales | Aporte<br>SENA | Aporte<br>ICBF | Aporte<br>ESAP | Aporte<br>MEN |   |   |
| 1                     | CC   | 1024481967               | ESPINOSA SIERRA SINDY NATALI    | 59                    | 0     |             | N             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |               |          | 0       | 0          | 0                       | 0                       | 0                                    | 0                                     |          | 0         | 0                         | 14-11        | 1.160.000 | 5               | 80.800     |               | 0       | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 |   |
| 2                     | CC   | 31839243                 | OLAYA VILLEGAS ADRIANA          | 59                    | 0     |             | N             | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |               |          | 0       | 0          | 0                       | 0                       | 0                                    | 0                                     |          | 0         | 0                         | 14-11        | 1.160.000 | 5               | 80.800     |               | 0       | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 |   |
| 3                     | CC   | 51857351                 | VERGEL JIMENEZ CLAUDIA PATRICIA | 59                    | 3     |             | N             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |               |          | 0       | 0          | 0                       | 0                       | 0                                    | 0                                     | EPS005   | 1.160.000 | 145.000                   | 14-11        | 1.160.000 | 5               | 80.800     |               | 0       | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 |   |
| 4                     | CC   | 53107341                 | RODRIGUEZ COBOS LINA DEL PILAR  | 59                    | 0     |             | N             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |               |          | 25-14   | 1.160.000  | 185.600                 | 0                       | 0                                    | 0                                     | 0        | EPS008    | 1.160.000                 | 145.000      | 14-11     | 1.160.000       | 5          | 80.800        |         | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 | 0 |
| 5                     | CC   | 59662188                 | ORTIZ ALBAN MARIA DEL CARMEN    | 59                    | 0     |             | N             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |               |          | 0       | 0          | 0                       | 0                       | 0                                    | 0                                     |          | 0         | 0                         | 14-11        | 1.160.000 | 5               | 80.800     |               | 0       | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 |   |
| 6                     | CC   | 65782191                 | ACOSTA AMAYA CLAUDIA MARCELA    | 59                    | 0     |             | N             | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |               |          | 0       | 0          | 0                       | 0                       | 0                                    | 0                                     |          | 0         | 0                         | 14-11        | 1.160.000 | 5               | 80.800     |               | 0       | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 |   |
| 7                     | CC   | 72202340                 | GARRIDO HOYOS LICINIO           | 59                    | 0     |             | N             | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |               |          | 230201  | 1.160.000  | 185.600                 | 0                       | 0                                    | 0                                     | 0        | EPS001    | 1.160.000                 | 145.000      | 14-11     | 1.160.000       | 5          | 80.800        |         | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 | 0 |
| 8                     | CC   | 79573492                 | DELGADO CABIATIVA RAUL ORLANDO  | 59                    | 0     |             | N             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |               |          | 0       | 0          | 0                       | 0                       | 0                                    | 0                                     |          | 0         | 0                         | 14-11        | 3.248.000 | 5               | 226.100    |               | 0       | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 | 0 |
| 9                     | CC   | 79746482                 | ROMERO PORRAS CAMILO ALEXIS     | 59                    | 0     |             | N             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |               |          | 25-14   | 1.160.000  | 185.600                 | 0                       | 0                                    | 0                                     | 0        | EPS010    | 1.160.000                 | 145.000      | 14-11     | 1.160.000       | 5          | 80.800        |         | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 | 0 |
| 10                    | CC   | 80010131                 | ALFONSO GONZALEZ GERMAN CAMILO  | 59                    | 0     |             | N             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |               |          | 0       | 0          | 0                       | 0                       | 0                                    | 0                                     |          | 0         | 0                         | 14-11        | 1.160.000 | 5               | 80.800     |               | 0       | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 |   |
| 11                    | CC   | 80279180                 | DELGADO CORREAL JUAN CARLOS     | 59                    | 0     |             | N             | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |               |          | 0       | 0          | 0                       | 0                       | 0                                    | 0                                     |          | 0         | 0                         | 14-11        | 2.160.000 | 5               | 150.400    |               | 0       | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 | 0 |
| 12                    | CC   | 79261542                 | CORTES LORA JAVIER EDUARDO      | 59                    | 0     |             | N             | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |               |          | 0       | 0          | 0                       | 0                       | 0                                    | 0                                     |          | 0         | 0                         | 14-11        | 1.160.000 | 5               | 80.800     |               | 0       | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 | 0 |



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

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD        |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 22            0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR   |
| 2023-10              | 2023-10                           | Y             | 10/11/2023               | 72206977        | \$2.650.500     |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 2.650.500              |                  |       |                        | 2.650.500             | 0         | 0                     | 2.650.500           |                            |                     | 26.505            | 2.650.500     | 22            |

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

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 0                              | 0                                   | 0             |
| Pensión                | 0                              | 0                                   | 0             |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 2.650.500                           | 2.650.500     |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 1                              | 2.650.500                           | 2.650.500     |

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

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                         |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD                |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC        |
|                      |                                   |               |                          |                 | 22                    0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR           |
| 2023-10              | 2023-10                           | Y             | 10/11/2023               | 72206977        | \$2.650.500             |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                 | INFORMACIÓN NOVEDADES |         |            |            |            |     |     |     |     |     |     |    | PENSIÓN |     |     |     |     |      | SALUD      |          |         | RIESGOS LABORALES |                      |                      | CCF                            |                                 |          | PARAFISCALES |                       |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------------------|-----------------------|---------|------------|------------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|---------|-----|-----|-----|-----|------|------------|----------|---------|-------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|--------------|-----------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres             | Cotizante             | Subtipo | Extranjero | Extranjero | Extranjero | IBG | RET | TUE | TAL | TAP | VPT | SE | KA      | UMA | VAC | AVP | VCT | IREL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización        | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS      | Cotización/ Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |
| 1                     | CC   | 1098654004            | MEÑEZ CAVIATIVA JOHANNA ANDREA  | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 1.160.000       | 5          | 80.800     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 2                     | CC   | 1098666798            | PEREZ EUGENIO LARIETH AMPARO    | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 1.600.000       | 5          | 111.400    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 3                     | CC   | 1098737176            | MANTILLA PABON MARLON           | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 1.160.000       | 5          | 80.800     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 4                     | CC   | 1102391089            | GAITAN LOPEZ DANIELA            | 59                    | 0       |            |            | N          | X   |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 502.667         | 5          | 35.000     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 5                     | CC   | 79058365              | TORRES PRIETO JAIRO HERNAN      | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 2.480.000       | 5          | 172.700    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 6                     | CC   | 79319140              | MONDRAGON CAMACHO LUIS FERNANDO | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 2.272.000       | 5          | 158.200    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 7                     | CC   | 1049619892            | CORTES APONTE NELSON JAVIER     | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 2.160.000       | 5          | 150.400    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 8                     | CC   | 1098734114            | PLATA RUEDA JULIETH ALEJANDRA   | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 1.468.000       | 5          | 102.200    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 9                     | CC   | 23782608              | REYES COSTILLA YENNY PAOLA      | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 2.160.000       | 5          | 150.400    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 10                    | CC   | 1026574716            | ROBAYO MARTINEZ LINDA XIMENA    | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 1.160.000       | 5          | 80.800     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 11                    | CC   | 16755981              | BARRETO ALVARADO GUSTAVO ADOLFO | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 1.600.000       | 5          | 111.400    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 12                    | CC   | 13871828              | BENAVIDES CORZO SERGIO ALBERTO  | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 2.000.000       | 5          | 139.200    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 13                    | CC   | 79485516              | FORIGUA HINCAPIE JOHN ANGEL     | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 1.160.000       | 5          | 80.800     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 14                    | CC   | 52243584              | MARIN MORA LINA MARIA           | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 1.160.000       | 5          | 80.800     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 15                    | CC   | 79352621              | GUELLAR SALAMANCA JOHN LIAN     | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 2.280.000       | 5          | 158.700    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 16                    | CC   | 1095813728            | TORRES ROJAS JOSUE              | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 1.280.000       | 5          | 89.100     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 17                    | CC   | 19331658              | MEDRANO BERMUDEZ LUIS ALBERTO   | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 2.236.000       | 5          | 155.700    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 18                    | CC   | 1098667807            | VELASQUEZ ROLON DIANA CAROLINA  | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 1.468.000       | 5          | 102.200    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 19                    | CC   | 51870499              | CEPEDA SANCHEZ EDNA CONSTANZA   | 59                    | 0       |            |            | N          | X   |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 3.400.000       | 5          | 236.700    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 20                    | CC   | 79911066              | ALAPE OROZCO JHON HAROLD        | 59                    | 0       |            |            | N          | X   |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 2.000.000       | 5          | 139.200    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 21                    | CC   | 52175315              | LEAÑO URREGO NANSLEY VIANEY     | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 2.200.000       | 5          | 153.200    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 22                    | CC   | 52330117              | CANTOR MARTHA LUCIA             | 59                    | 0       |            |            | N          |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |      |            |          |         | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0            | 0                     | 0        | 14-11   | 1.160.000       | 5          | 80.800     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |



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

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD        |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC |
| 2023-11              | 2023-10                           | E             | 10/11/2023               | 72205149        | 10      0       |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR   |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$6.833.800     |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS001        | ALIANSAUD EPS S.A. | 830113831-0 | 154.700                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 154.700       | 1             |
| EPS005        | Sanitas EPS        | 800251440-6 | 46.400                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 46.400        | 1             |
| EPS008        | Compensar EPS      | 860066942-7 | 539.200                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 539.200       | 6             |
| EPS010        | EPS Sura           | 800088702-2 | 108.800                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 108.800       | 1             |
| EPS017        | Famisanar EPS      | 830003564-7 | 108.800                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 108.800       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 657.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 657.600       | 2             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 1.054.000              | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 1.054.000     | 2             |
| 231001          | Colfondos                     | 800227940-6 | 435.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 435.200       | 1             |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 1.499.200              | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 1.499.200     | 4             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 1.329.100              |                  |       |                        | 1.329.100             | 0         | 0                     | 1.329.100           |                            |                     | 13.291            | 1.329.100     |

| TOTALES CAJAS |                |  |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|----------------|--|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         |  | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24         | Compensar Caja |  | 860066942-7 | 900.800      | 0         | 0                 | 900.800       | 10            |

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

| 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                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 10            0  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR    |
| 2023-11              | 2023-10                           | E             | 10/11/2023               | 72205149        | \$6.833.800      |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                  |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar    |
| Salud                  | 5                              | 957.900                             | 957.900          |
| Pensión                | 4                              | 3.646.000                           | 3.646.000        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 1.329.100                           | 1.329.100        |
| CCF                    | 1                              | 900.800                             | 900.800          |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0                |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| <b>TOTALES</b>         | <b>11</b>                      | <b>6.833.800</b>                    | <b>6.833.800</b> |



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

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD        |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC |
| 2023-11              | 2023-10                           | E             | 10/11/2023               | 72205149        | 10      0       |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR   |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$6.833.800     |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                   |           |         |           |           |           |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |    | PENSIÓN |     |     |     |            |          | SALUD     |            |                     | RIESGOS LABORALES    |                                |                                 |          |         | CCF                    |          |         | PARAFISCALES    |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|-----------------------------------|-----------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|---------|-----|-----|-----|------------|----------|-----------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres               | Cotizante | Subsido | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | NO                    | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VST | SLM | ARE | MA | MA      | APV | VCT | JRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |
| 1                     | CC   | 1015427454            | RAMIREZ SOLANO JUAN CARLOS        | 1         | 0       | S         |           |           |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |            | 230201   | 2.720.000 | 435.200    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS017  | 2.720.000              | 108.800  | 14-11   | 2.720.000       | 5          | 189.400    | CCF24   | 2.720.000  | 108.800                | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |
| 2                     | CC   | 1032378460            | LONDONO CARMONA ANGIE XIMENA      | 1         | 0       | S         |           |           |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |            | 230201   | 1.390.000 | 222.400    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.390.000              | 55.600   | 14-11   | 1.390.000       | 1          | 7.300      | CCF24   | 1.390.000  | 55.600                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |
| 3                     | CC   | 1032418707            | CORDOBA RODRIGUEZ ANDRES GIOVANNY | 1         | 0       | S         |           |           |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |            | 231001   | 2.720.000 | 435.200    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS010  | 2.720.000              | 108.800  | 14-11   | 2.720.000       | 5          | 189.400    | CCF24   | 2.720.000  | 108.800                | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |
| 4                     | CC   | 1072648342            | GUATAME RODRIGUEZ RAUL ANDRES     | 1         | 0       | S         |           |           |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |            | 230301   | 2.720.000 | 435.200    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 2.720.000              | 108.800  | 14-11   | 2.720.000       | 5          | 189.400    | CCF24   | 2.720.000  | 108.800                | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |
| 5                     | CC   | 35478754              | CARDENAS JUNCA MARIA DEL ROSARIO  | 1         | 0       | S         |           |           |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |            | 25-14    | 3.560.000 | 569.600    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 3.560.000              | 142.400  | 14-11   | 3.560.000       | 5          | 247.800    | CCF24   | 3.560.000  | 142.400                | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |
| 6                     | CC   | 51689755              | DELGADO CABIATIVA LILIA SOFIA     | 1         | 3       | S         |           |           |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |            |          | 0         | 0          | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.160.000              | 46.400   | 14-11   | 1.160.000       | 1          | 6.100      | CCF24   | 1.160.000  | 46.400                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |
| 7                     | CC   | 52098232              | DUARTE ALMONACID YANNETH          | 1         | 0       | S         |           |           |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |            | 25-14    | 3.490.000 | 558.400    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 3.490.000              | 139.600  | 14-11   | 3.490.000       | 5          | 243.000    | CCF24   | 3.490.000  | 139.600                | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |
| 8                     | CC   | 52273959              | DELGADO CABIATIVA NANCY MARITZA   | 1         | 0       | S         |           |           |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |            | 25-14    | 1.160.000 | 185.600    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 1.160.000              | 46.400   | 14-11   | 1.160.000       | 1          | 6.100      | CCF24   | 1.160.000  | 46.400                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |
| 9                     | CC   | 5470331               | LOZANO JIMENEZ RONALD RICARDO     | 1         | 0       | S         |           |           |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |            | 230301   | 3.600.000 | 576.000    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS001  | 3.600.000              | 144.000  | 14-11   | 3.600.000       | 5          | 250.600    | CCF24   | 3.600.000  | 144.000                | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |
| 10                    | CC   | 5470331               | LOZANO JIMENEZ RONALD RICARDO     | 1         | 0       | S         |           |           |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |     | X  |         |     |     |     |            | 230301   | 267.000   | 42.800     | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS001  | 267.000                | 10.700   | 14-11   | 267.000         | 5          | 0          | CCF24   | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |   |   |
| 11                    | CC   | 80206560              | AREVALO GOMEZ DEIVIS ALFONSO      | 1         | 0       | S         |           |           |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |     | X  |         |     |     |     |            | 25-14    | 1.160.000 | 185.600    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.160.000              | 46.400   | 14-11   | 1.160.000       | 5          | 0          | CCF24   | 1.160.000  | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                       |                     |              |                       |                                     |
|---------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE      | DIRECCIÓN           | TELÉFONO     | CORREO                | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI                  | 901114547-5     | SOLIUN INGENIERIA SAS | CARRERA 70C # 48-55 | 7653016      | contacto@soliusas.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             |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC      |
|                      |                                   |               |                          |                 | 7                  0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR        |
| 2023-11              | 2023-10                           | E             | 10/11/2023               | 72208113        | \$4.805.700          |

## 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 | 109.200                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 109.200       | 1             |
| EPS005        | Sanitas EPS     | 800251440-6 | 46.400                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 46.400        | 1             |
| EPS008        | Compensar EPS   | 860066942-7 | 374.400                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 374.400       | 4             |
| EPS017        | Famisanar EPS   | 830003564-7 | 128.400                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 128.400       | 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 | 1.641.600              | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 1.641.600     | 3             |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 806.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 806.400       | 3             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 996.700                |                  |       |                        | 996.700               | 0         | 0                     | 996.700             |                            |                     | 9.967             | 996.700       | 7             |

| TOTALES CAJAS |                |  |  |  |  |             |              |
|---------------|----------------|--|--|--|--|-------------|--------------|
| Código CCF    | Nombre         |  |  |  |  | NIT         | Valor Aporte |
| CCF24         | Compensar Caja |  |  |  |  | 860066942-7 | 702.600      |
|               |                |  |  |  |  |             | 0            |
|               |                |  |  |  |  |             | 0            |
|               |                |  |  |  |  |             | 702.600      |
|               |                |  |  |  |  |             | 7            |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 4                              | 658.400                             | 658.400       |
| Pensión                | 2                              | 2.448.000                           | 2.448.000     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 996.700                             | 996.700       |
| CCF                    | 1                              | 702.600                             | 702.600       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 8                              | 4.805.700                           | 4.805.700     |



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

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                        |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD               |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC       |
|                      |                                   |               |                          |                 | 7                    0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR          |
| 2023-11              | 2023-10                           | E             | 10/11/2023               | 72208113        | \$4.805.700            |

**DETALLE POR COTIZANTE**

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                 |           |         |            |                  |            |    | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |    |     | PENSIÓN |     |     |     |         |          | SALUD     |            |                       | RIESGOS LABORALES    |                                |                                 |          | CCF     |                        |           | PARAFISCALES |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------------------|-----------|---------|------------|------------------|------------|----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|---------|-----|-----|-----|---------|----------|-----------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|-----------|--------------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres             | Cotizante | Subsido | Extranjero | Columna anterior | Extranjero | HT | RET                   | TSE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | BLA | DE | LMA | LAC     | AVP | VCT | IRL | CONSEJO | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL  | IBC ARL      | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |
| 1                     | CC   | 1030572128            | REYES MORALES JEAN PAUL         | 1         | 0       |            | S                |            | X  |                       |     |     |     |     |     |     |     |    |     |         |     |     |     |         | 25-14    | 2.720.000 | 435.200    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 2.720.000              | 108.800   | 14-11        | 2.720.000       | 5          | 189.400    | CCF24   | 3.823.111  | 153.000                | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |
| 2                     | CC   | 28797551              | CRUZ ARANALEZ YINETH            | 1         | 0       |            | S                |            |    |                       |     |     |     |     |     |     |     |    |     |         |     |     |     |         | 230301   | 3.210.000 | 513.600    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS017  | 3.210.000              | 128.400   | 14-11        | 3.210.000       | 5          | 223.500    | CCF24   | 3.210.000  | 128.400                | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |
| 3                     | CC   | 52098232              | DUARTE ALMONACID YANNETH        | 1         | 0       |            | S                |            |    |                       |     |     |     |     |     |     |     |    |     |         |     |     |     |         | 25-14    | 1.160.000 | 185.600    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.160.000              | 46.400    | 14-11        | 1.160.000       | 5          | 80.800     | CCF24   | 1.160.000  | 46.400                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |
| 4                     | CC   | 39534284              | CASTRO BOHORQUEZ BEATRIZ        | 1         | 3       |            | S                |            |    |                       |     |     |     |     |     |     |     |    |     |         |     |     |     |         |          | 0         | 0          | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0       | EPS008                 | 1.160.000 | 46.400       | 14-11           | 1.160.000  | 1          | 6.100   | CCF24      | 1.160.000              | 46.400      | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 5                     | CC   | 1049629534            | FIGUEROA AYALA CARLOS ANDRES    | 1         | 0       |            | S                |            |    |                       |     |     |     |     |     |     |     |    |     |         |     |     |     |         | 230301   | 4.320.000 | 691.200    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 4.320.000              | 172.800   | 14-11        | 4.320.000       | 5          | 300.700    | CCF24   | 4.320.000  | 172.800                | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |
| 6                     | CC   | 52273959              | DELGADO CABIATIVA NANCY MARITZA | 1         | 0       |            | S                |            |    |                       |     |     |     |     |     |     |     |    |     |         |     |     |     |         | 25-14    | 1.160.000 | 185.600    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 1.160.000              | 46.400    | 14-11        | 1.160.000       | 1          | 6.100      | CCF24   | 1.160.000  | 46.400                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |
| 7                     | CC   | 1098730430            | RUEDA FORERO JOAN SEBASTIAN     | 1         | 0       |            | S                | X          |    |                       |     |     |     |     |     |     |     |    |     |         |     |     |     |         | 230301   | 2.730.000 | 436.800    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS002  | 2.730.000              | 109.200   | 14-11        | 2.730.000       | 5          | 190.100    | CCF24   | 2.730.000  | 109.200                | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |

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

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD        |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 16            0 |
| PERIODO SALUD        |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR   |
| 2023-11              | 2023-10                           | E             | 10/11/2023               | 72209616        | \$8.979.300     |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |                 |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-----------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre          | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |                 |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS002        | Salud Total EPS | 800130907-4 | 120.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 120.000       | 1             |
| EPS005        | Sanitas EPS     | 800251440-6 | 690.400                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 690.400       | 8             |
| EPS008        | Compensar EPS   | 860066942-7 | 453.300                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 453.300       | 5             |
| EPS017        | Famisanar EPS   | 830003564-7 | 57.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 57.100        | 2             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 1.291.300              | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 1.291.300     | 3             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 3.030.400              | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 3.030.400     | 9             |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 961.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 961.000       | 4             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 1.045.100              |                  |       |                        | 1.045.100             | 0         | 0                     | 1.045.100           |                            |                     | 10.451            | 1.045.100     | 16            |

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |                |             |              |           |                   |               |               |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 1.330.700    | 0         | 0                 | 1.330.700     | 16            |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 4                              | 1.320.800                           | 1.320.800     |
| Pensión                | 3                              | 5.282.700                           | 5.282.700     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 1.045.100                           | 1.045.100     |
| CCF                    | 1                              | 1.330.700                           | 1.330.700     |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 9                              | 8.979.300                           | 8.979.300     |



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

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD        |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC |
| 2023-11              | 2023-10                           | E             | 10/11/2023               | 72209616        | 16            0 |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR   |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$8.979.300     |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                  |           |         |            |                 |     |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |          | SALUD     |            |                      | RIESGOS LABORALES    |                                | CCF                             |          |           | PARAFISCALES           |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------------|-----------|---------|------------|-----------------|-----|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres              | Cotizante | Subjugo | Extranjero | Comun. indígena | REI | TSE | TAE                   | TDP | TAP | VSP | VST | BLA | BLA | BLA | BLA | BLA | BLA     | BLA | BLA | BLA | BLA | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 1014266409            | ALGECIRAS CASTRO KAREN ADRIANA   | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230201   | 2.716.667 | 434.700    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 2.716.667 | 108.700                | 14-11    | 2.716.667 | 5               | 189.100    | CCF24      | 2.716.667 | 108.700    | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 2                     | CC   | 1014266409            | ALGECIRAS CASTRO KAREN ADRIANA   | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |         |     |     |     |     | 230201   | 543.334   | 87.000     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 543.334   | 21.800                 | 14-11    | 543.334   | 5               | 0          | CCF24      | 543.334   | 21.800     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 3                     | CC   | 1015393327            | MARQUEZ ACUNA RUBEN DARIO        | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 1.420.000 | 227.200    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 1.420.000 | 56.800                 | 14-11    | 1.420.000 | 5               | 98.900     | CCF24      | 1.420.000 | 56.800     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 4                     | CC   | 1018459148            | DELGADO DUARTE JEISON ORLANDO    | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 4.350.000 | 696.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 4.350.000 | 174.000                | 14-11    | 4.350.000 | 1               | 22.800     | CCF24      | 4.350.000 | 174.000    | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 5                     | CC   | 1019049949            | GALE FUERTES DIEGO ANDRES        | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 25-14    | 2.070.000 | 331.200    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 2.070.000 | 82.800                 | 14-11    | 2.070.000 | 5               | 144.100    | CCF24      | 2.070.000 | 82.800     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 6                     | CC   | 1023033683            | BERMUDEZ MOJICA JORGE LUIS       | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 1.600.000 | 256.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 1.600.000 | 64.000                 | 14-11    | 1.600.000 | 5               | 111.400    | CCF24      | 1.600.000 | 64.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 7                     | CC   | 1121934579            | MAHECHA MARTINEZ MARIA CLAUDIA   | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 25-14    | 2.720.000 | 435.200    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 2.720.000 | 108.800                | 14-11    | 2.720.000 | 5               | 189.400    | CCF24      | 2.720.000 | 108.800    | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 8                     | CC   | 1010210066            | RODRIGUEZ PRIETO LUIS            | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230201   | 2.900.000 | 464.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 2.900.000 | 116.000                | 14-11    | 2.900.000 | 1               | 15.200     | CCF24      | 2.900.000 | 116.000    | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 9                     | CC   | 1010210066            | RODRIGUEZ PRIETO LUIS            | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |         |     |     |     |     | 230201   | 100.000   | 16.000     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 100.000   | 4.000                  | 14-11    | 100.000   | 1               | 0          | CCF24      | 100.000   | 4.000      | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 10                    | CC   | 1022956705            | CASTILLO MORA LIZETH ALEIDA      | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 1.570.000 | 251.200    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 1.570.000 | 82.800                 | 14-11    | 1.570.000 | 1               | 8.200      | CCF24      | 1.570.000 | 82.800     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 11                    | CC   | 1033753610            | DUQUE CADENA SOLBEY MAYERLY      | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 3.000.000 | 480.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS002   | 3.000.000 | 120.000                | 14-11    | 3.000.000 | 1               | 15.700     | CCF24      | 3.000.000 | 120.000    | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 12                    | CC   | 1022386488            | BERNAL DUARTE YENNIFER ALEXANDRA | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 1.370.000 | 219.200    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017   | 1.370.000 | 54.800                 | 14-11    | 1.370.000 | 1               | 7.200      | CCF24      | 1.370.000 | 54.800     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 13                    | CC   | 1022437241            | GOMEZ LINARES LAURA CATALINA     | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 3.070.000 | 491.200    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 3.070.000 | 122.800                | 14-11    | 3.070.000 | 5               | 213.700    | CCF24      | 3.070.000 | 122.800    | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 14                    | CC   | 1000851708            | BOTERO RODRIGUEZ JULIATH ANDREA  | 1         | 0       |            |                 | S   | X   |                       |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 2.500.000 | 400.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 2.500.000 | 100.000                | 14-11    | 2.500.000 | 1               | 13.100     | CCF24      | 2.745.000 | 109.800    | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 15                    | CC   | 52145299              | ALARCON ALVAREZ LUZ DARY         | 1         | 0       |            |                 | S   | X   | X                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 60.000    | 9.600      | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 60.000    | 2.400                  | 14-11    | 60.000    | 1               | 400        | CCF24      | 60.000    | 2.400      | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 16                    | CC   | 1001346856            | OSSO PUENTES SERGIO ANDRES       | 1         | 0       |            |                 | S   | X   | X                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 25-14    | 55.667    | 9.000      | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017   | 55.667    | 2.300                  | 14-11    | 55.667    | 1               | 300        | CCF24      | 57.987    | 2.400      | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 17                    | CC   | 1193117520            | SANABRIA PINERES RAFAEL RICARDO  | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230201   | 1.810.000 | 289.600    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 1.810.000 | 72.400                 | 14-11    | 1.810.000 | 1               | 9.500      | CCF24      | 1.810.000 | 72.400     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 18                    | CC   | 52098232              | DUARTE ALMONACID YANNETH         | 1         | 0       |            |                 | S   |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 25-14    | 1.160.000 | 185.600    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.160.000 | 46.400                 | 14-11    | 1.160.000 | 1               | 6.100      | CCF24      | 1.160.000 | 46.400     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

|                                                                                   |                                      |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023         | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                           | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

**ANEXO 2.**  
CAPACITACIÓN DE INTERVENTORIA



## CAPACITACIÓN RIESGO BIOLÓGICO CONTRATO NO. 3131 DE 2023 – INFRAESTRUCTURA – SOLIUM INGENIERIA SAS

| FECHA                  | PUNTUACIÓN | NOMBRE DEL TRABAJADOR:           | Los trabajadores durante el desarrollo de sus actividades se pueden ver expuestos a microorganismos o sustancias derivadas de organismos, que generan algún riesgo | Los Agentes Biológicos pueden ser:<br>a) Bacterias, hongos, virus, parásitos y células<br>b) Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares.<br>c) Bacterias, insectos, esporas, parásitos. | Qué tipo de Afectaciones se pueden generar si un trabajador se ve expuesto al riesgo biológico.<br>a) Infecciones, alergias e intoxicaciones<br>b) Alergias, picadura e intoxicaciones<br>c) Infecciones, malestar general e intoxicaciones | Las vías de exposición ante riesgo biológico pueden ser:<br>a) Respiratoria: Al hablar toser y estornudar<br>b) Digestivos: Al ingerir alimentos, agua o elementos contaminados<br>c) Dérmica o cutánea: Cuando los ojos o piel entran en contacto con elementos contaminados<br>d) Sanguíneo: Por mordeduras, pinchazos, cortes y erosiones<br>e) Ninguna de las anteriores<br>f) Todas las anteriores |
|------------------------|------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11/22/2023<br>9:57:30  | 40 / 40    | Natali Espinosa                  | Verdadero                                                                                                                                                          | b) Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares.                                                                                                                                          | a) Infecciones, alergias e intoxicaciones                                                                                                                                                                                                   | f) Todas las anteriores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11/22/2023<br>8:51:32  | 40 / 40    | María del Rosario Cárdenas Junca | Verdadero                                                                                                                                                          | b) Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares.                                                                                                                                          | a) Infecciones, alergias e intoxicaciones                                                                                                                                                                                                   | f) Todas las anteriores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11/22/2023<br>12:16:35 | 40 / 40    | Luis Alberto Medrano             | Verdadero                                                                                                                                                          | b) Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares.                                                                                                                                          | a) Infecciones, alergias e intoxicaciones                                                                                                                                                                                                   | f) Todas las anteriores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11/22/2023<br>11:59:53 | 40 / 40    | Karen Algeciras                  | Verdadero                                                                                                                                                          | b) Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares.                                                                                                                                          | a) Infecciones, alergias e intoxicaciones                                                                                                                                                                                                   | f) Todas las anteriores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11/22/2023<br>7:58:13  | 40 / 40    | Yineth Cruz Aranzalez            | Verdadero                                                                                                                                                          | b) Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares.                                                                                                                                          | a) Infecciones, alergias e intoxicaciones                                                                                                                                                                                                   | f) Todas las anteriores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11/22/2023<br>9:25:23  | 40 / 40    | Jeison Delgado                   | Verdadero                                                                                                                                                          | b) Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares.                                                                                                                                          | a) Infecciones, alergias e intoxicaciones                                                                                                                                                                                                   | f) Todas las anteriores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11/22/2023<br>10:30:43 | 40 / 40    | John Cuellar                     | Verdadero                                                                                                                                                          | b) Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares.                                                                                                                                          | a) Infecciones, alergias e intoxicaciones                                                                                                                                                                                                   | f) Todas las anteriores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11/22/2023<br>12:59:23 | 40 / 40    | Rafael Sanabria                  | Verdadero                                                                                                                                                          | b) Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares.                                                                                                                                          | a) Infecciones, alergias e intoxicaciones                                                                                                                                                                                                   | f) Todas las anteriores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11/22/2023<br>10:52:13 | 40 / 40    | Paola Reyes                      | Verdadero                                                                                                                                                          | b) Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares.                                                                                                                                          | a) Infecciones, alergias e intoxicaciones                                                                                                                                                                                                   | f) Todas las anteriores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11/22/2023<br>8:40:13  | 40 / 40    | Lizeth Castillo                  | Verdadero                                                                                                                                                          | b) Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares.                                                                                                                                          | a) Infecciones, alergias e intoxicaciones                                                                                                                                                                                                   | f) Todas las anteriores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11/22/2023<br>9:52:13  | 40 / 40    | Mayerly Duque                    | Verdadero                                                                                                                                                          | b) Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares.                                                                                                                                          | a) Infecciones, alergias e intoxicaciones                                                                                                                                                                                                   | f) Todas las anteriores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11/22/2023<br>11:40:13 | 40 / 40    | Rubén Márquez                    | Verdadero                                                                                                                                                          | b) Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares.                                                                                                                                          | a) Infecciones, alergias e intoxicaciones                                                                                                                                                                                                   | f) Todas las anteriores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11/22/2023<br>8:45:13  | 40 / 40    | Luis Fernando Mondragón          | Verdadero                                                                                                                                                          | b) Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares.                                                                                                                                          | a) Infecciones, alergias e intoxicaciones                                                                                                                                                                                                   | f) Todas las anteriores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

La anterior capacitación se realizó por grupo WhatsApp enviando el respectivo link para el personal vinculado a la empresa y que están vinculado al Proyecto.



## Capacitación Riesgo Biológico

yinethsiso28@gmail.com Switch account

Not shared

Draft saved

\* Indicates required question

Nombre del trabajador \*

YINETH CRUZ ARANZALEZ

Verdadero o falso. ¿Los trabajadores durante el desarrollo de sus actividades se pueden ver expuestos a microorganismos o sustancias derivadas de organismos, que generen algún riesgo?

\* 10 points

- ☒ Verdadero  
☐ Falso

Las vías de exposición ante el riesgo biológico pueden ser: \*

10 points

- ☐ Respiratoria: Al hablar, toser o estornudar
- ☐ Digestiva: Al ingerir alimentos, agua o elementos contaminados
- ☐ Dérmica o cutánea: Cuando ojos o piel entran en contacto con elementos contaminados
- ☐ Sanguíneo: Por mordeduras, pinchazos, cortes o erosiones
- ☐ Ninguna de las anteriores
- ☒ Todas las anteriores

Los agentes biológicos pueden ser: \*

10 points

- ☐ Bacterias, hongos, virus, parásitos y células
- ☒ Bacterias, hongos, esporas, parásitos, virus o cultivos celulares
- ☐ Bacterias, insectos, esporas, parásitos.

¿Qué tipo de afectaciones se pueden generar si un trabajador se ve expuesto al riesgo biológico? \*

10 points

- ☒ Infecciones, alergias e intoxicaciones
- ☐ Alergias, picaduras e intoxicaciones
- ☐ Infecciones, malestar general e intoxicaciones

ARL

SURA



Si las actividades de tu contrato implican exposición o cercanía a riesgos biológicos, asegúrate de:



- Conocer y cumplir el procedimiento elaborado por tu contratante para la exposición al riesgo.
- Garantizar que cuentas con el esquema de vacunación necesario para la exposición.
- Utilizar y estandarizar el uso de barreras químicas como desinfectantes y soluciones sanitizantes.
- Respetar las señales del área de trabajo donde se encuentra el riesgo.
- Utilizar equipo de protección personal.



Línea de atención 01 8000 511 414

artsura.com





**Laura Sofia Suem**

Buen día para todos!!

Bienvenidos a la capacitación sobre el riesgo biológico, para desarrollar este tema debes seguir los siguientes pasos:

1. Ver el siguiente video:

[https://www.youtube.com/watch?v=6lw9lC9R81l&ab\\_channel=SuperintendenciadeRiesgosdelTrabajo](https://www.youtube.com/watch?v=6lw9lC9R81l&ab_channel=SuperintendenciadeRiesgosdelTrabajo)

2. Responder el quiz en el siguiente enlace:

<https://forms.gle/wzKpHbrZ4GYCGPTe7>

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

Feliz Día Para todos.

11:55 a. m.

## Los agentes biológicos pueden ser microscópicos

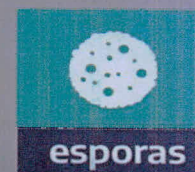
SRT



bacterias



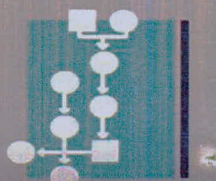
hongos



esporas

Los agentes biológicos pueden ser microscópicos

## Medidas preventivas



Establecer  
protocolos y  
procedimientos

## Medidas preventivas

SRT



Utilizar  
los EPP  
adecuados

Utilizar los Elementos de Protección

## Medidas preventivas

SRT

Reducir al  
mínimo  
el personal  
expuesto



## Medidas preventivas

SRT



Implementar  
medidas  
de higiene

Implementar medidas de higiene.

|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

### ANEXO 3.

COPASST Y COMITÉ DE CONVENCIA LABORAL DE LA INTERVENTORIA



|                                                                                   |   |                      |    |    |     |    |      |                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------|----|----|-----|----|------|-------------------------|--|
|  |   | SISTEMA DE GESTIÓN   |    |    |     |    |      | PAGINA <b>SST-R-043</b> |  |
|                                                                                   |   | ACTA REUNION COPASST |    |    |     |    |      | Version 1               |  |
|                                                                                   |   |                      |    |    |     |    |      | 1/03/2022               |  |
|                                                                                   |   |                      |    |    |     |    |      | Pag 1 de 1              |  |
| REUNION No.                                                                       | 7 | FECHA:               | DD | 27 | MES | 11 | AAAA | 2023                    |  |

LUGAR DE REUNION: Oficina de Soliun Ingeniería.

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

Lectura de Acta Anterior.

Cordial Saludo, a los integrantes del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) de la Empresa (SG-SST) año 2023.

Compromisos del anterior comité con el objetivo de cumplir y tratar los temas a considerar importantes durante el periodo de octubre de 2023.



**II. TEMAS TRATADOS**

Se realiza reunion el día 27 de noviembre de 2023, con los integrantes del COPASST. Temas importantes a tratar SG-SST y Plan de Trabajo:

Verificación de Seguridad Social: Personal Dependiente e Independiente por Prestación de Servicios cumplen 100% con la entrega del pago.

Se realiza inspección de Botiquin y extintor con el fin de dar con el cumplimiento al Pland eTrabajo SST y al (SG-SST) de la empresa y Proyectos

Durante el periodo se entregaron tapa bocas a diferentes proyectos con el fin de dar cumplimiento entrega de EPP y Dotación.

Durante el periodo se cumplio con la capacitación de Riesgo Biologico por medio de Whatsapp para todos.

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

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

Se realizo verificación del SG-SST. Adecuación de Cartelera SST de la Empresa. Se realiza seguimiento a las actividades del SG-SST.

Durante el periodo los trabajadores contaron con puntos de Hidratación, atención de campamentos y punto ecologico.

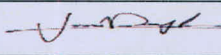
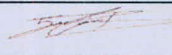
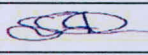
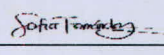
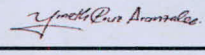
| III. DECISIONES y/o COMPROMISOS PACTADOS | RESPONSABLES                   |
|------------------------------------------|--------------------------------|
| Verificacion Cartelera SST.              | YINETH CRUZ A. SST. Se cumplio |
| Verificación de Aportes Parafiscales     | YINETH CRUZ A. SST. Se cumplio |
| Verificación de Uso de EPP               | YINETH CRUZ A. SST. Se cumplio |

**VI. PROXIMA REUNION**

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

|                                |                                 |                                |    |                      |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----|----------------------|
| Ventisiete                     | 27                              | Noviembre                      | de | 2023                 |
| <small>(día en letras)</small> | <small>(día en números)</small> | <small>(mes en letras)</small> |    | <small>(Año)</small> |

Proxima Reunion el día ----- Mes de Diciembre de 2023.

| ASISTENTES            | CARGO                         | FIRMA                                                                                 |
|-----------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| YANETH DUARTE         | PRINCIPAL DEL EMPLEADOR       |  |
| KATERINE CRUZ         | SUPLENTE DEL EMPLEADOR        |  |
| JUAN CARLOS RAMIREZ   | PRINCIPAL DE LOS TRABAJADORES |  |
| RAFAEL SANABRIA       | SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES  |  |
| INVITADOS             | CARGO                         | FIRMA                                                                                 |
| LAURA SOFIA FERNANDEZ | ING. SST- MA                  |  |
| YINETH CRUZ ARANZALEZ | PROFESIONAL SST               |  |



ACTA REUNION COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

REUNION No.

FECHA:

DD

27

MES

11

AAAA

2023

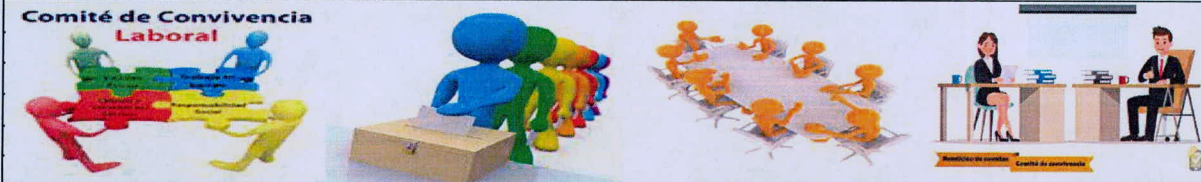
LUGAR DE REUNION: OFICINA SOLIUN

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

Conocer de manera clara los conceptos del Comité de Convivencia Laboral, tener en cuenta los objetivos y propósitos de la Reunión.

En la Reunión anterior no se presentaron quejas ni reclamos que tengan que ver con acoso laboral o algo relacionado con el comité

No hay reporte de conflictos, ni quejas dentro de la empresa durante el periodo anterior.



**II. TEMAS TRATADOS**

Saludo de bienvenida a los integrantes del Comité de Convivencia Laboral de la empresa SOLIUN INGENIERIA SAS.

Llamado a lista a los integrantes del Comité de Convivencia Laboral. Revisión de Buzon de Sugerencias sin novedad o solicitud.

Socialización de conceptos claros del Comité de Convivencia Laboral y como funciona dentro de una empresa y cual es el Objetivo

Se conto con la participación de los integrantes del Comité sobre los temas vistos y su respuesta fueron claras y seguras.

Se evidencio los conocimientos y el querer participar de los integrantes, tambien se hablo de la importancia de conceptos del Comité.

No se presentaron conflictos ni quejas al Comité de Convivencia Laboral. Se trato el tema de Programa de Bienestar de la empresa.

Para la proxima reunion se revisara otros temas de interes para aplicar en la empresa y trabajadores vinculados. Con el fin de Fomentar el mayor grado de bienestar de todos los trabajadores vinculados a la empresa.

**III. DECISIONES y/o COMPROMISOS PACTADOS**

Asistir a las Reuniones del Comité de Convivencia Laboral

Programa de Bienestar Actividades de la Empresa

Revisar los temas a tratar en la Proxima Reunion

**RESPONSABLES**

Yanneth Duarte

Yanneth Duarte

Yineth Cruz A.

**VI. PROXIMA REUNION**

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

Veinte y Siete 27 Noviembre de 2023  
(día en letras) (día en números) (mes en letras) (Año)

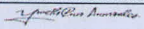
Proxima Reunion el día Mes 02-2024

| ASISTENTES                 | CARGO                  | FIRMA |
|----------------------------|------------------------|-------|
| YANETH DUARTE              | PRINCIPAL EMPLEADOR    |       |
| JEISON DELGADO             | SUPLENTE DEL EMPLEADOR |       |
| MARIA DEL ROSARIO CARDENAS | PRINCIPAL TRABAJADORES |       |
| LAURA SOFIA FERNANDEZ      | SUPLENTE TRABAJADORES  |       |
| INVITADOS                  | CARGO                  | FIRMA |
| YINETH CRUZ ARANZALEZ      | PROFESIONAL SST        |       |
|                            |                        |       |
|                            |                        |       |



|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

**ANEXO 4.**  
**INSPECCIONES DE INTERVENTORIA**

|                                                                                   |                                                     |        |        |                                                                                     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|  | INSPECCIÓN A BOTIQUIN                               |        |        | CÓDIGO:                                                                             | SST-FT-021  |
|                                                                                   |                                                     |        |        | VERSIÓN:                                                                            | 0           |
|                                                                                   |                                                     |        |        | FECHA DE ELABORACIÓN:                                                               | 21/01/2022  |
| REALIZADO POR:                                                                    | YINETH CRUZ ARANZALEZ                               |        | FIRMA: |  |             |
| BOTIQUIN:                                                                         | OFICINA DE INTERVENTORÍA                            |        | FECHA: | nov-23                                                                              |             |
| ÁREA O PROYECTO:                                                                  | INFRAESTRUCTURA CONTRATO DE INTERVENTORIA 3131-2023 |        |        |                                                                                     |             |
| MEDICAMENTO                                                                       | CANTIDAD                                            | ESTADO | ACCESO | FECHA VENCIMIENTO                                                                   | OBSERVACION |
| Gasas Esteriles Paquete                                                           | 5 UND                                               | BUENO  | SI     | 1/01/2025                                                                           |             |
| Aposito o Compresas                                                               | 1 PAQUETE                                           | BUENO  | SI     | 30/07/2025                                                                          |             |
| Esparadrapo de Tela Rollo                                                         | 1 ROLLO                                             | BUENO  | SI     | 25/12/2024                                                                          |             |
| Bajalenguas                                                                       | 20 UND                                              | BUENO  | SI     | 30/09/2024                                                                          |             |
| Aplicadores                                                                       | 20 UND                                              | BUENO  | SI     | N/A                                                                                 |             |
| Vendas Elasticas 5*5"                                                             | 3 UND                                               | BUENO  | SI     | 3/03/2025                                                                           |             |
| Vendas Elasticas 2*5"                                                             | 2 UND                                               | BUENO  | SI     | 4/04/2025                                                                           |             |
| Vendas de Algodón 3-5"                                                            | 3 UND                                               | BUENO  | SI     | INFRAESTRUCTURA                                                                     |             |
| Venda Triangular                                                                  | 1 UND                                               | BUENO  | SI     | 6/06/2025                                                                           |             |
| Curas                                                                             | 16 UND                                              | BUENO  | SI     | 10/10/2025                                                                          |             |
| Vendas Oculares                                                                   | 2 UND                                               | BUENO  | SI     | N/A                                                                                 |             |
| Isodine Espuma                                                                    | 1 UND                                               | BUENO  | SI     | 10/10/2025                                                                          |             |
| Isodine Solucion                                                                  | 1 UND                                               | BUENO  | SI     | 10/10/2025                                                                          |             |
| Solucion Salina                                                                   | 1 UND                                               | BUENO  | SI     | 10/10/2025                                                                          |             |
| Guantes de Latex                                                                  | 5 PARES                                             | BUENO  | SI     | N/A                                                                                 |             |
| Termometro                                                                        | 1 UND                                               | BUENO  | SI     | N/A                                                                                 |             |
| Tijeras                                                                           | 1 UND                                               | BUENO  | SI     | N/A                                                                                 |             |
| Linterna                                                                          | 1 UND                                               | BUENO  | SI     | N/A                                                                                 |             |
| Pilas de Repuesto                                                                 | 1 PAR                                               | BUENO  | SI     | N/A                                                                                 |             |
| Inmovilizador de Cuello                                                           | 1 UND                                               | BUENO  | SI     | N/A                                                                                 |             |
| Tapabocas                                                                         | 20 UND                                              | BUENO  | SI     | N/A                                                                                 |             |



Lugar Donde esta Ubicado: OFICINA INTERVENTORIA

Proyecto: INFRAESTRUCTURA

Inspección realizada por: YINETH CRUZ ARANAZALEZ

N° Contrato: 3131-2023

| No | FECHA      | ESTADO DEL EXTINTOR         |           |       |                      |       |          |       |        |       |          |       |         |       |              | AGENTE EXTINTOR |      |       |      | Observaciones |                    |             |
|----|------------|-----------------------------|-----------|-------|----------------------|-------|----------|-------|--------|-------|----------|-------|---------|-------|--------------|-----------------|------|-------|------|---------------|--------------------|-------------|
|    |            | Fecha Vencimiento o recarga | Manometro |       | Pasador de seguridad |       | Boquilla |       | Manija |       | Cilindro |       | Pintura |       | Señalización |                 |      |       |      |               | Ubicación          | Visibilidad |
|    |            | Mes                         | Año       | Buena | Mala                 | Buena | Mala     | Buena | Mala   | Buena | Mala     | Buena | Mala    | Buena | Mala         | Buena           | Mala | Buena | Mala |               | ABC Multiproposito | CO2         |
| 1  | 27/10/2023 | 8                           | 2024      | X     |                      | X     |          | X     |        | X     |          | X     |         | X     |              | X               |      | X     |      |               |                    |             |
| 2  | 27/11/2023 | 8                           | 2024      | X     |                      | X     |          | X     |        | X     |          | X     |         | X     |              | X               |      | X     |      |               |                    |             |
| 3  |            |                             |           |       |                      |       |          |       |        |       |          |       |         |       |              |                 |      |       |      |               |                    |             |
| 4  |            |                             |           |       |                      |       |          |       |        |       |          |       |         |       |              |                 |      |       |      |               |                    |             |
| 5  |            |                             |           |       |                      |       |          |       |        |       |          |       |         |       |              |                 |      |       |      |               |                    |             |
| 6  |            |                             |           |       |                      |       |          |       |        |       |          |       |         |       |              |                 |      |       |      |               |                    |             |
| 7  |            |                             |           |       |                      |       |          |       |        |       |          |       |         |       |              |                 |      |       |      |               |                    |             |
| 8  |            |                             |           |       |                      |       |          |       |        |       |          |       |         |       |              |                 |      |       |      |               |                    |             |
| 9  |            |                             |           |       |                      |       |          |       |        |       |          |       |         |       |              |                 |      |       |      |               |                    |             |
| 10 |            |                             |           |       |                      |       |          |       |        |       |          |       |         |       |              |                 |      |       |      |               |                    |             |
| 11 |            |                             |           |       |                      |       |          |       |        |       |          |       |         |       |              |                 |      |       |      |               |                    |             |

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

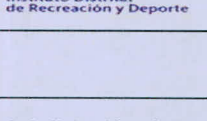
*Yineth Cruz Arana*

Firma responsable inspección

|                                                                                   |                                      |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023         | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                           | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

**ANEXO 5.**  
**INDICE DE ACCIDENTALIDAD**



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                              |  |                                                                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           | <b>SOLIUN INGENIERIA SAS</b> |  |  |  |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NOVIEMBRE | 23                           |  |                                                                                     |  |
| DD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MM        | AA                           |  |                                                                                     |  |
| <b>CONTRATO No. 3131 de 2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                              |  |                                                                                     |  |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                              |  |                                                                                     |  |
| Realizar la Interventoría técnica, administrativa, ambiental, contable, financiera y jurídica del contrato resultante de la licitación pública cuyo objeto es: "Contratar mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable, el mantenimiento, adecuación, reparación, y recuperación de la infraestructura de los parques que integran el sistema distrital de parques administrados por el IDRD" |           |                              |  |                                                                                     |  |
| <b>FORMATO No. 23. FORMATO CONSOLIDADO INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD E INCIDENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                              |  |                                                                                     |  |
| PERIODO DEL INFORME <u>DEL 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                              |  |                                                                                     |  |

| PERIODO                                           | No. DE TRABAJADORE S | HHT   | No. DE ACCIDENT ES | DIAS PERDIDOS O CARGADOS | I.F. | I.S. | I.L.I. | I.D.P. | TASA |
|---------------------------------------------------|----------------------|-------|--------------------|--------------------------|------|------|--------|--------|------|
| Informe N0.1 Periodo Del 12/09/2023 al 30/09/2023 | 19                   | 1.710 | 0                  | 0                        | 0,00 | -    | -      | 0      | 0,00 |
| Informe N0.2 Periodo Del 1/10/2023 al 31/10/2023  | 19                   | 1.710 | 0                  | 0                        | 0,00 | -    | -      | 0      | 0,00 |
| Informe N0.3 Periodo Del 1/11/2023 al 30/11/2023  | 20                   | 1.800 | 0                  | 0                        | 0,00 | -    | -      | 0      | 0,00 |
|                                                   |                      |       |                    |                          |      |      |        |        |      |
|                                                   |                      |       |                    |                          |      |      |        |        |      |
|                                                   |                      |       |                    |                          |      |      |        |        |      |
|                                                   |                      |       |                    |                          |      |      |        |        |      |
|                                                   |                      |       |                    |                          |      |      |        |        |      |
|                                                   |                      |       |                    |                          |      |      |        |        |      |
|                                                   |                      |       |                    |                          |      |      |        |        |      |
|                                                   |                      |       |                    |                          |      |      |        |        |      |
|                                                   |                      |       |                    |                          |      |      |        |        |      |
|                                                   |                      |       |                    |                          |      |      |        |        |      |

HHT: Horas hombre trabajadas (No.trabajadores\*Horas día trabajadas\*Días semana trabajadas\*No. Semanas perido trabajadas)

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 x100/ No. de Trabajadores

|                                                                                   |                                             |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--|
|  | <b>INFORME MENSUAL No.3- COMPONENTE SST</b> |                             |  |
|                                                                                   | Fecha de emisión: 30/11/2023                | PERIODO ENTRE EL 1 AL 30 DE |  |
|                                                                                   | Versión: 1                                  | NOVIEMBRE DE 2023           |  |

**ANEXO 6.**  
REGISTRO FOTOGRÁFICO



**PARQUE EL TUNAL ACTIVIDADES SST**


Durante el periodo el contratista dio cumplimiento a lo establecido en el Plan SST, como son inducciones, capacitaciones y entrega de EPP.

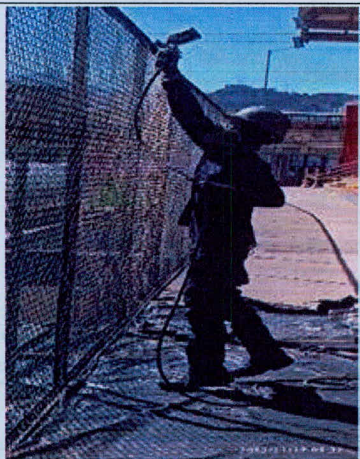
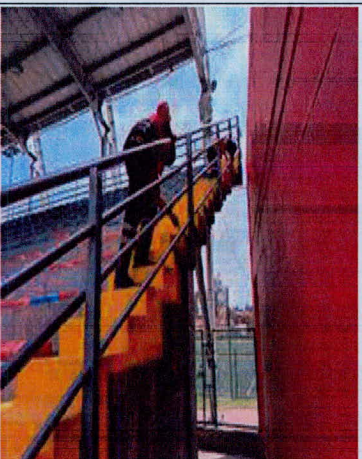
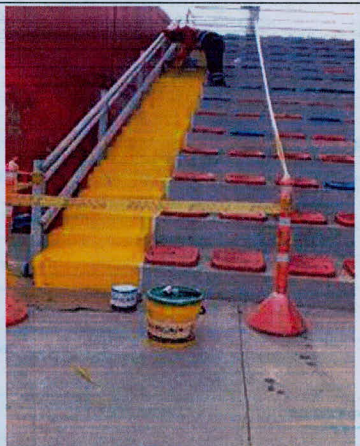


**PARQUE CIUDAD MONTES ACTIVIDADES SST**

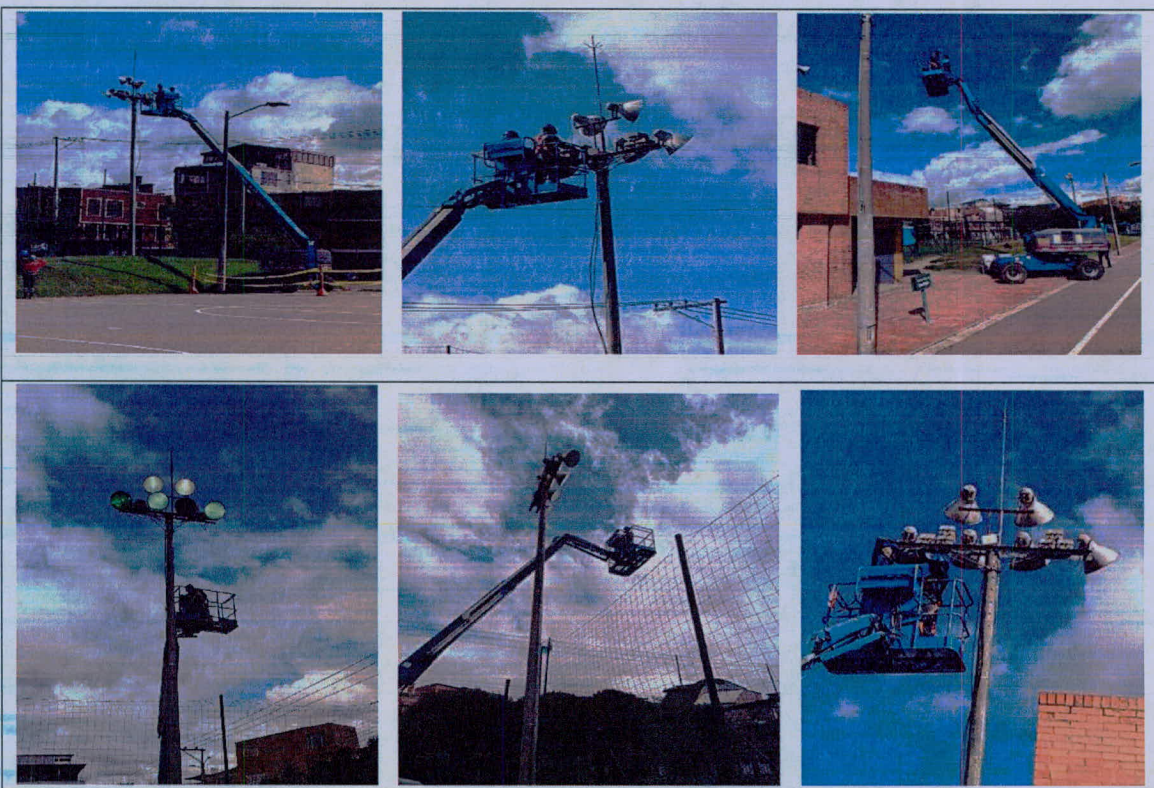




**PARQUE OLAYA HERRERA**





**PARQUE PALESTINA FACHADA VERDE****PARQUE NARANJOS TRABAJOS EN ALTURAS**



## ACTIVIDADES DEL COMPONENTE SST

### ENTREGA DE EPP



### INDUCION DEL PERSONAL





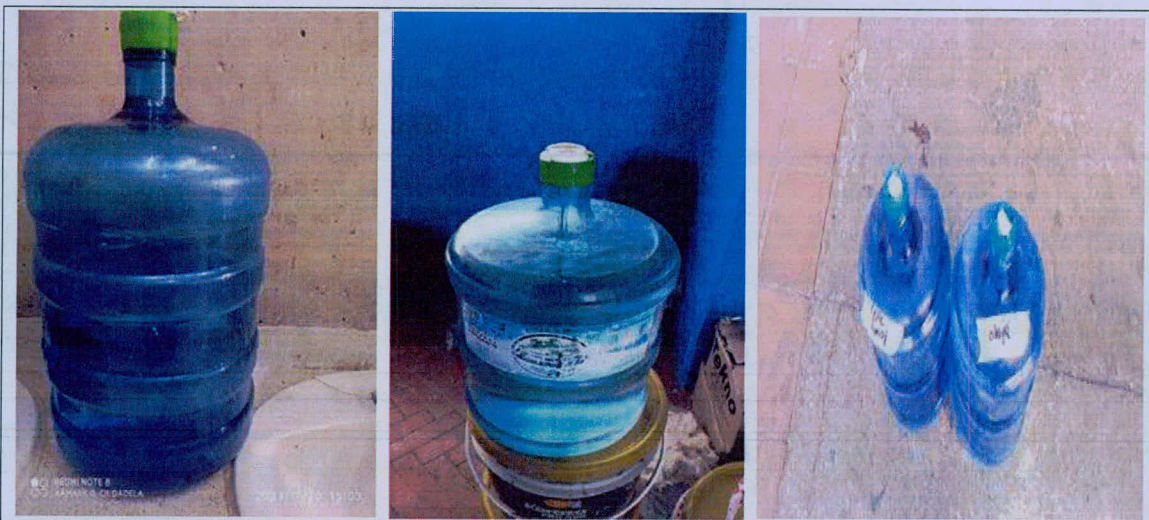
## CAPACITACIONES SST



## PAUSAS ACTIVAS





**PUNTO DE HIDRATACIÓN****ORDEN Y ASEO**

Durante el periodo del informe correspondiente del 1 al 30 de noviembre el contratista da cumplimiento a las actividades establecidas en el Plan SST y fueron verificadas por la interventoria.