compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901550907-2	CONSORCIO VENTURA	Carrera 54 No. 153-75 Torre 2 Apto. 512	3105587676	altavistacgsas@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					45	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	05/12/2023	72992119	$9.837.300	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	4.900	0		0		0	1	100	0	5.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	546.400	0		0		0	1	600	0	547.000	9
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	227.300	0		0		0	1	300	0	227.600	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	483.400	0		0		0	1	500	0	483.900	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	212.900	0		0		0	1	300	0	213.200	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	512.400	0		0		0	1	500	0	512.900	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	227.300	0		0		0	1	300	0	227.600	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	246.600	0		0		0	1	300	0	246.900	3
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	101.600	0		0		0	1	100	0	101.700	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	145.000	0		0		0	1	200	0	145.200	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	130.700	0		0		0	1	200	0	130.900	3
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	101.900	0		0		0	1	100	0	102.000	6

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	1.200.300	0	0	0	0	1	1.200	0	1.201.500	9
230301	Porvenir	800224808-8	1.689.500	0	0	0	0	1	1.700	0	1.691.200	22
231001	Colfondos	800227940-6	173.300	0	0	0	0	1	200	0	173.500	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	600.400	0	0	0	0	1	600	0	601.000	10

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	1.414.300				1.414.300	1	1.400	1.415.700			14.143	1.415.700	45

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	803.100	1	800	803.900	45

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901550907-2	CONSORCIO VENTURA		Carrera 54 No. 153-75 Torre 2 Apto. 512	3105587676	altavistacgsas@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					45	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	05/12/2023	72992119	$9.837.300	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
402.600	1	400	403.000	45
ICBF				
603.000	1	600	603.600	45
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	2.940.400	2.943.900
Pensión	4	3.663.500	3.667.200
Riesgos Laborales	1	1.414.300	1.415.700
CCF	1	803.100	803.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	603.000	603.600
MEN	0	0	0
SENA	1	402.600	403.000
TOTALES	20	9.826.900	9.837.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901550907-2	CONSORCIO VENTURA		Carrera 54 No. 153-75 Torre 2 Apto. 512	3105587676	altavistacgsas@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					45	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	05/12/2023	72992119	$9.837.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000033791	GONZALEZ HAENZZ LEONARDO	1	0			N	X																230301	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS008	386.667	48.400	14-23	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	386.667	7.800	11.700	0	0
2	CC	1001833045	GOMEZ FLOREZ SAIR MANUEL	1	0			N	X																230301	38.667	6.200	0	0	0	0	ESSC24	38.667	4.900	14-23	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	38.667	800	1.200	0	0
3	CC	1001978897	PAJARO BETANCOURT JUAN JOSE	1	0			N	X	X															230301	38.667	6.200	0	0	0	0	ESSC24	38.667	4.900	14-23	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	38.667	800	1.200	0	0
4	CC	1002191558	GONZALEZ MARIMON KEVIN	1	0			N	X																230301	38.667	6.200	0	0	0	0	ESSC07	38.667	4.900	14-23	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	38.667	800	1.200	0	0
5	CC	1007975928	OSORIO MIELES DANIEL ESTEBAN	1	0			N	X	X															25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	ESSC24	38.667	4.900	14-23	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	38.667	800	1.200	0	0
6	CC	1026251053	ORJUELA CARRERO JHOAM MANUEL	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	812.000	32.500	812.000	16.300	24.400	0	0
7	CC	1043650652	RODRIGUEZ BELTRAN LUIS ALBERTO	1	0			N	X																230301	193.334	31.000	0	0	0	0	EPS048	193.334	24.200	14-23	193.334	5	13.500	CCF24	193.334	7.800	193.334	3.900	5.900	0	0
8	CC	1047367008	CORTECERO CABRERA JORMAN	1	0			N	X																230301	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS017	386.667	48.400	14-23	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	386.667	7.800	11.700	0	0
9	CC	1047450089	RIOS MEZA VICTOR ALFONSO	1	0			N	X																230301	618.667	99.000	0	0	0	0	EPS010	618.667	77.400	14-23	618.667	5	43.100	CCF24	618.667	24.800	618.667	12.400	18.600	0	0
10	CC	1047477459	ORTEGA GAMARRA ALBERT GREGORIO	1	0			N	X																230301	618.667	99.000	0	0	0	0	EPS048	618.667	77.400	14-23	618.667	5	43.100	CCF24	618.667	24.800	618.667	12.400	18.600	0	0
11	CC	1049447758	PEREZ AGAMEZ FELIPE	1	0			N	X																25-14	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS002	232.000	29.000	14-23	232.000	5	16.200	CCF24	232.000	9.300	232.000	4.700	7.000	0	0
12	CC	1077320582	AVILA RINCON NESTOR ENRIQUE	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	812.000	32.500	812.000	16.300	24.400	0	0
13	CC	1026267003	RAMIREZ FIGUEROA SANTOS EDUARDO	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	812.000	32.500	812.000	16.300	24.400	0	0
14	CC	1042578084	LOPEZ PAYARES YUVIANA PATRICIA	1	0			N	X																25-14	193.334	31.000	0	0	0	0	EPS041	193.334	24.200	14-23	193.334	5	13.500	CCF24	193.334	7.800	193.334	3.900	5.900	0	0
15	CC	1043643864	ZALLA CAMAÑO CARLOS ALBERTO	1	0			N	X	X															25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	ESSC24	38.667	4.900	14-23	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	38.667	800	1.200	0	0
16	CC	43492267	ARBOLEDA FERNANDEZ ANNI YULIET	1	0			N	X	X															230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS010	38.667	4.900	14-23	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	38.667	800	1.200	0	0
17	CC	52832228	LOPEZ ARGENIS	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	812.000	32.500	812.000	16.300	24.400	0	0
18	CC	73084648	LARA RUIZ JUAN MANUEL	1	0			N	X																25-14	618.667	99.000	0	0	0	0	EPS005	618.667	77.400	14-23	618.667	5	43.100	CCF24	618.667	24.800	618.667	12.400	18.600	0	0
19	CC	1047450558	DE LA ROSA GONZALEZ CRISTIAN DE JESUS	1	0			N	X																230201	38.667	6.200	0	0	0	0	CCFC55	38.667	4.900	14-23	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	38.667	800	1.200	0	0
20	CC	1047454997	RAMOS GARCIA EDUARDO ENRIQUE	1	0			N	X																230301	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS037	580.000	72.500	14-23	580.000	5	40.400	CCF24	580.000	23.200	580.000	11.600	17.400	0	0
21	CC	1047469198	GONZALEZ CEBALLOS ELKIN RAFAEL	1	0			N	X																230301	618.667	99.000	0	0	0	0	EPS005	618.667	77.400	14-23	618.667	5	43.100	CCF24	618.667	24.800	618.667	12.400	18.600	0	0
22	CC	73197553	POSADA PORTELA JULIO	1	0			N	X																230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS002	232.000	29.000	14-23	232.000	5	16.200	CCF24	232.000	9.300	232.000	4.700	7.000	0	0
23	CC	73212605	RIOS JIMENEZ JOE ENRIQUE	1	0			N	X																230301	618.667	99.000	0	0	0	0	ESSC07	618.667	77.400	14-23	618.667	5	43.100	CCF24	618.667	24.800	618.667	12.400	18.600	0	0
24	CC	73317594	TORRES GAMARRA CLEIDER JOSE	1	0			N	X																230201	618.667	99.000	0	0	0	0	ESSC24	618.667	77.400	14-23	618.667	5	43.100	CCF24	618.667	24.800	618.667	12.400	18.600	0	0
25	CC	1193563504	RAMOS ACEVEDO NICOLAS ELIAS	1	0			N	X																25-14	618.667	99.000	0	0	0	0	EPS041	618.667	77.400	14-23	618.667	5	43.100	CCF24	618.667	24.800	618.667	12.400	18.600	0	0
26	CC	1193591177	OROZCO BURGOS RAFAEL	1	0			N	X																230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS005	232.000	29.000	14-23	232.000	5	16.200	CCF24	232.000	9.300	232.000	4.700	7.000	0	0
27	CC	424126	VARGAS MOLINA NORBERTO	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	812.000	32.500	812.000	16.300	24.400	0	0
28	CC	88143350	TORO CASTRO ANOLFO	1	0			N	X																230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS017	232.000	29.000	14-23	232.000	5	16.200	CCF24	232.000	9.300	232.000	4.700	7.000	0	0
29	CC	9043110	PEÑA PEREZ PEDRO ANTONIO	1	0			N	X																230301	386.667	61.900	0	0	0	0	ESSC07	386.667	48.400	14-23	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	386.667	7.800	11.700	0	0
30	CC	9082324	DE LA ROSA PATERNINA DIOMEDES	1	0			N	X																231001	38.667	6.200	0	0	0	0	ESSC24	38.667	4.900	14-23	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	38.667	800	1.200	0	0
31	CC	73113272	RIOS BELTRAN GERMAN	1	0			N	X																25-14	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS002	386.667	48.400	14-23	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	386.667	7.800	11.700	0	0
32	CC	73145264	CARVAJAL KALIL ANIBAL ISAAC	1	0			N	X																230201	425.334	68.100	0	0	0	0	EPS002	425.334	53.200	14-23	425.334	5	29.700	CCF24	425.334	17.100	425.334	8.600	12.800	0	0
33	CC	73168636	JULIO BONILLA MIGUEL ANDRES	1	0			N	X																231001	618.667	99.000	0	0	0	0	EPS002	618.667	77.400	14-23	618.667	5	43.100	CCF24	618.667	24.800	618.667	12.400	18.600	0	0
34	PT	5841106	ANGEL VALERO CARIBAY DEL VALLE	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF24	812.000	32.500	812.000	16.300	24.400	0	0
35	CC	80060866	REAL RODRIGUEZ FREDDY	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF24	812.000	32.500	812.000	16.300	24.400	0	0
36	CC	1014200124	RAMIREZ FIGUEROA JOSE ISAIAS	1	0			N	X																230301	618.667	99.000	0	0	0	0	EPS037	618.667	77.400	14-23	618.667	5	43.100	CCF24	618.667	24.800	618.667	12.400	18.600	0	0
37	CC	79920871	GONZALEZ ORTIZ HAENZZ	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	812.000	32.500	812.000	16.300	24.400	0	0
38	CC	79954942	GONZALEZ PIRAQUIVE WILLIAM EDILSON	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPSC34	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	812.000	32.500	812.000	16.300	24.400	0	0
39	CC	80774880	GUEVARA SOTO JONATHAN	1	0			N	X																231001	425.334	68.100	0	0	0	0	EPS010	425.334	53.200	14-23	425.334	5	29.700	CCF24	425.334	17.100	425.334	8.600	12.800	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901550907-2	CONSORCIO VENTURA		Carrera 54 No. 153-75 Torre 2 Apto. 512	3105587676	altavistacgsas@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					45	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	05/12/2023	72992119	$9.837.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
40	CC	1073599257	MARTIN GUERRERO JOSE ALCIDES	1	0			N	X																230201	618.667	99.000	0	0	0	0	EPS037	618.667	77.400	14-23	618.667	5	43.100	CCF24	618.667	24.800	618.667	12.400	18.600	0	0
41	CC	743600158	ROSERO GONZALEZ ANDRES MAURICIO	1	0			N	X																25-14	348.000	55.700	0	0	0	0	EPS005	348.000	43.500	14-23	348.000	5	24.300	CCF24	348.000	14.000	348.000	7.000	10.500	0	0
42	CC	1000787322	AVILA CONTRERAS JOHAN CAMILO	1	0			N	X	X															230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS002	38.667	4.900	14-23	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	38.667	800	1.200	0	0
43	CC	9094808	OROZCO MERCADO JAVIER	1	3			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS010	618.667	77.400	14-23	618.667	5	43.100	CCF24	618.667	24.800	618.667	12.400	18.600	0	0
44	CC	92557333	MEDINA HERNANDEZ WILFRIDO	1	0			N	X																25-14	116.000	18.600	0	0	0	0	EPS002	116.000	14.500	14-23	116.000	5	8.100	CCF24	116.000	4.700	116.000	2.400	3.500	0	0
45	CC	1120572360	CARDENAS MANRIQUE CARLOS ANDRES	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF24	812.000	32.500	812.000	16.300	24.400	0	0

PAGADA

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

Bucaramanga
Campo de Entrenamiento
Cra 33#35-36 Mejoras Públicas
(607) 6 80 7119 (+57) 318 755 2663
@centrointegraldealturas

Licencia de prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo #0020928 del 24.11.2021
Resolución de aprobación del Ministerio de Trabajo #08SE2022220000000046508 del 26.09.2022
Certificado de calidad Bureau Veritas CO22.00906 del 27.07.2022
Acreditación del organismo de certificación Bureau Veritas Código 09-CPR-008
www.centrointegraldealturas.com

CENTRO
INTEGRAL
DE ALTURAS

CERTIFICADO

DE FORMACIÓN CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN TRABAJO SEGURO DE ALTURAS

SST Centro Integral de Alturas S.A.S. hace constar que:

Edinson Fabian Torres Rodriguez

C.C. #1.005.325.732 de GIRON, Cursó y aprobó la acción de formación en **REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272** con una intensidad de 8 horas

Inició el 2 de Diciembre de 2023 - Finalizó el 2 de Diciembre de 2023 La presente certificación se expide en BUCARAMANGA el día 2 de Diciembre de 2023

Empresa contratante: **EDINSON FABIAN TORRES RODRIGUEZ**

Identificación de la empresa: **1005325732**

ARL empresa contratante: **SURA**

Representante legal empresa contratante: **EDINSON FABIAN TORRES RODRIGUEZ**

Identificación del representante: **1005325732**

MARTHA CAROLINA ORTEGA
ENTRENADOR
LIC. SST: 3839 DE 02/28/2015

JUAN JOSE BALLESTEROS FERNANDEZ
REPRESENTANTE LEGAL
SST CENTRO INTEGRAL DE ALTURAS S.A.S

Autorización: **#TSA-7044**

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901707067
Número Afiliación:	9017772
Razón social:	CONSTRUCTORA VISION FUTURO S.A.S.

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1005325732
Nombre:	EDINSON FABIAN TORRES RODRIGUEZ
Fecha Ingreso:	04/11/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTRAB 005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	3/11/2023 11:32:37 AM



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1993**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

14-MAR-2011 GIRON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2709100-01080139-M-1005325732-20190704 **0065**59346A 1 9908483227

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.325.732**

TORRES RODRIGUEZ

APELLIDOS

EDINSON FABIAN

NOMBRES

EDINSON FABIAN Torres R.

FIRMA



cajasan

NIT 890.200.106.1

Afiliación y Novedades de Trabajador y Grupo Familiar

RADICADO CE-20230008133 **FECHA** 11/12/2023

AFILIACIÓN DE TRABAJADORES Y/O PERSONAS A CARGO

Número personas a cargo 0

I. DATOS DEL EMPLEADOR

Cód GM-SUB-F005 Versión 12

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	NOMBRE O RAZON SOCIAL
901707067	NIT	CONSTRUCTORA VISION FUTURO S A S

II. DATOS DEL TRABAJADOR

NÚMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
1005325732	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TORRES	RODRIGUEZ	EDINSON	FABIAN

ORIENTACION SEXUAL	SEXO	RESIDE EN EL EXTERIOR: / PAIS:	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO RESIDENCIA	MUNICIPIO DONDE LABORA	FECHA NACIMIENTO
Heterosexual	HOMBRE		MANZANATO CA 18 PI 2	10 DE MAYO	BUCARAMANGA - SANTANDER	BUCARAMANGA - SANTANDER	6/03/1993

CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO	TELEFONO RESIDENCIA
constructoravisionfuturo@gmail.com		

FACTOR DE VULNERABILIDAD	PERTENENCIA ÉTNICA
NO APLICA	NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

CARGO-OCUPACION	PROFESION U OFICIO	SUELDO BASICO	CELULAR 1	CELULAR 2	FECHA INGRESO EMPRESA
INDEPENDIENTE		1160000	3182554959		1/12/2023

NIVEL ESTUDIO	ESTADO CIVIL	TIPO VIVIENDA	TENENCIA VIVIENDA
MEDIA ADULTO	SOLTERO	CASA	OTROS

III. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MUNICIPIO RESIDENCIA

FECHA NACIMIENTO	SEXO	EMPRESA DONDE TRABAJA	NIT	RECIBE CUOTA MONETARIA CAJA?	SUELDO BÁSICO	CELULAR

IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos, Hermanos, Hijastros)

No Documento	Tipo documento	Sexo	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	Municipio residencia	Condición Discapacidad	Grado escolaridad

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico protección.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

_____

Firma del Trabajador – C.C. No

_____

Firma y Sello de la Empresa

CAJASAN le hará entrega a través de su empresa LA TARJETA MULTISERVICIOS, la cual le permite identificarse y acceder a la Cuota Monetaria y todos los servicios.
La tarjeta permanece vigente incluso si cambia de empleador.

VIGILADO SuperSubsidio

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 03/11/2023, el empleador CONSTRUCTORA VISION FUTURO SAS identificado con NIT número 901707067 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6358109	03/11/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1005325732	EDINSONFABIAN TORRES RODRIGUEZ	1160000	INDEPENDIENTE	2023-11-01

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 3 días del mes de Noviembre del año 2023.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

MD. LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL LIC 024244
Teléfono 3164392382 - 6167885
DIRECCIÓN: Carrera 26 # 40-41 Centro Comercial Poblado Plaza Local 203
Correo: usisaludipssaludocupacinal@gmail.com

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

TIPO CERTIFICACION: Ingreso X Periódico O Retiro O Post Incapacidad O Caso Ocupacional O
Control O Reubicación O Ingreso al SVE O Trabajo en alturas O

DATOS DEL PACIENTE			
Fecha:	**01/NOV/2023**	**Empresa:**	**CONSTRUCTORA VISION FUTURO SAS**
Nit:	**901707067-7**		
Nombre:	**EDINSON FABIAN TORRES RODRIGUEZ**	**Doc. Identidad :**	**1.005.325.732**
Cargo:	**OBRERO**		

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXAMENES PARACLINICOS

1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR : NORMAL	**2. OPTOMETRIA: BILATERAL NORMAL, FONDO DE OJO BILATERAL NORMAL**	**3: AUDIOMETRIA :DENTRO DE LIMITES NORMALES BILATERAL**
4. ESPIROMETRIA : NORMAL	**5. GLICEMIA : NORMAL**	**6. PERFIL LIPIDICO COMPLETO: NORMALES**
EXAMEN CARDIOPULMONAR: AUSCULTACION PULMONAR Y CARDIACA NORMAL	**OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, FONDO DE OJO BILATERAL NORMAL, ORL NORMAL**	**RESTO DE EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES**

EXAMEN DE INGRESO	**SI**	**NO**	**NO APLICA**	**FALTA INFORMACION**
Apto para el cargo	X			
Aplazado				
Apto con restricciones				
Apto para trabajar en alturas				
Apto para trabajar en espacios confinados				
Apto para trabajar con equipos de suministro de aire o auto contenido				
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista				

EXAMEN PERIODICO	**SI**	**NO**
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones		
Requiere restricciones de actividades		
Requiere reubicación laboral		
Requiere reubicación laboral permanente		
Apto para trabajar en alturas		
Apto para trabajar en espacios confinados		
EXAMEN DE RETIRO	**SI**	**NO**
Sospecha de Enfermedad Profesional		
Secuelas de Accidente de Trabajo		
Examen Físico Normal		

PROGRAMA DE VIGILANCIA PERIÓDICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

SE RECOMIENDA USO PERMANENTE DE EPP, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

REMISION	SI	NO X	ARL	SI	NO	EPS	SI	NO

Dr. Luis Eduardo Saavedra P.
Medico Cirujano
Especialista en Salud Ocupacional

LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SST
CC: 91267852 RM: 01833/024244

Trabajador
CC: 1005325732.
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

EDINSON FABIAN TORRES RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.005.325.732**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Noviembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-12-22, 03:51:35 p. m. **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 67686336

Planilla Corregida Nro 67686147 **Periodo Cotización** 202311 **Periodo Servicio** 202312

PAGADA 2023-12-20 12:39:49.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSTRUCTORA VISION FUTURO SAS				
Documento	NI 901707067	**Dirección**	CR 32 #33 - 105		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6076342904		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	2
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	SARMIENTO CELIS JOHASTON ALIRIO	**Identificación**	CC 1098686111		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1005325732		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					TORRES RODRIGUEZ EDINSON FABIAN	68307000 - 68		SANTANDER

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

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
							C								0	1	30	30	30		F	$ 1.160.000	230301		12 %	$ 38.667	$ 4.700	$ 0	$ 0	EPS037		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 1.160.000	$ 80.800	CCF39	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	CAJASAN	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 80.800	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.600

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

EXPERTOS en PILA

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901707067
Número Afiliación:	9017772
Razón social:	CONSTRUCTORA VISION FUTURO S.A.S.

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1098660381
Nombre:	ISNARDO ALEXANDER GUTIERREZ QUINTERO
Fecha Ingreso:	04/11/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTRAB 005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	3/11/2023 11:28:51 AM

cajasan

NIT 890.200.106.1

Afiliación y Novedades de Trabajador y Grupo Familiar

RADICADO CE-20230008137 **FECHA** 11/12/2023

AFILIACIÓN DE TRABAJADORES Y/O PERSONAS A CARGO

Número personas a cargo 0

I. DATOS DEL EMPLEADOR

Cód GM-SUB-F005 Versión 12

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	NOMBRE O RAZON SOCIAL
901707067	NIT	CONSTRUCTORA VISION FUTURO S A S

II. DATOS DEL TRABAJADOR

NÚMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
1098660381	CÉDULA DE CIUDADANÍA	GUTIERREZ	QUINTERO	ISNARDO	ALEXANDER

ORIENTACION SEXUAL	SEXO	RESIDE EN EL EXTERIOR: / PAIS:	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO RESIDENCIA	MUNICIPIO DONDE LABORA	FECHA NACIMIENTO
Heterosexual	HOMBRE		CL 73 29 02	10 DE MAYO	BUCARAMANGA - SANTANDER	BUCARAMANGA - SANTANDER	10/05/1988

CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO	TELEFONO RESIDENCIA
constructoravisionfuturo@gmail.com		

FACTOR DE VULNERABILIDAD	PERTENENCIA ÉTNICA
NO APLICA	NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

CARGO-OCUPACION	PROFESION U OFICIO	SUELDO BASICO	CELULAR 1	CELULAR 2	FECHA INGRESO EMPRESA
INDEPENDIENTE		1160000	3219554512		1/12/2023

NIVEL ESTUDIO	ESTADO CIVIL	TIPO VIVIENDA	TENENCIA VIVIENDA
MEDIA ADULTO	SOLTERO	CASA	OTROS

III. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MUNICIPIO RESIDENCIA

FECHA NACIMIENTO	SEXO	EMPRESA DONDE TRABAJA	NIT	RECIBE CUOTA MONETARIA CAJA?	SUELDO BÁSICO	CELULAR

IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos, Hermanos, Hijastros)

No Documento	Tipo documento	Sexo	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	Municipio residencia	Condición Discapacidad	Grado escolaridad

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico protección.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

_____

Firma del Trabajador – C.C. No

_____

Firma y Sello de la Empresa

CAJASAN le hará entrega a través de su empresa LA TARJETA MULTISERVICIOS, la cual le permite identificarse y acceder a la Cuota Monetaria y todos los servicios.
La tarjeta permanece vigente incluso si cambia de empleador.

VIGILADO SuperSubsidio

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.660.381**

GUTIERREZ QUINTERO

APELLIDOS

ISNARDO ALEXANDER

NOMBRES

ISNardo ALEXANDERGUTIERREZ

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAY-1988**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-OCT-2006 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00280116-M-1098660381-20110208 0025710649A 1 7171174751

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 03/11/2023, el empleador CONSTRUCTORA VISION FUTURO SAS identificado con NIT número 901707067 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6358099	03/11/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1098660381	ISNARDOALEXANDER GUTIERREZ QUINTERO	1160000	INDEPENDIENTE	2023-11-01

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 3 días del mes de Noviembre del año 2023.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva



MD. LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL LIC 024244
Teléfono 3164392382 - 6167885
DIRECCIÓN: Carrera 26 # 40-41 Centro Comercial Poblado Plaza Local 203
Correo: usisaludipssaludocupacinal@gmail.com

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

TIPO CERTIFICACION: Ingreso X Periódico O Retiro O Post Incapacidad O Caso Ocupacional O
Control O Reubicación O Ingreso al SVE O Trabajo en alturas O

DATOS DEL PACIENTE			
Fecha:	**01/NOV/2023**	**Empresa:**	**CONSTRUCTORA VISION FUTURO SAS**
Nit:	**901707067-7**		
Nombre:	**ISNARDO ALEXANDER GUTIERREZ QUINTERO**	**Doc. Identidad :**	**1.098.660.381**
Cargo:	**OBRERO**		

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXAMENES PARACLINICOS

1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR : NORMAL	**2. OPTOMETRIA: BILATERAL NORMAL, FONDO DE OJO BILATERAL NORMAL**	**3: AUDIOMETRIA :DENTRO DE LIMITES NORMALES BILATERAL**
4. ESPIROMETRIA : NORMAL	**5. GLICEMIA : NORMAL**	**6. PERFIL LIPIDICO COMPLETO: NORMALES**
EXAMEN CARDIOPULMONAR: AUSCULTACION PULMONAR Y CARDIACA NORMAL	**OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, FONDO DE OJO BILATERAL NORMAL, ORL NORMAL**	**RESTO DE EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES**

EXAMEN DE INGRESO	**SI**	**NO**	**NO APLICA**	**FALTA INFORMACION**
Apto para el cargo	X			
Aplazado				
Apto con restricciones				
Apto para trabajar en alturas				
Apto para trabajar en espacios confinados				
Apto para trabajar con equipos de suministro de aire o auto contenido				
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista				

EXAMEN PERIODICO	**SI**	**NO**
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones		
Requiere restricciones de actividades		
Requiere reubicación laboral		
Requiere reubicación laboral permanente		
Apto para trabajar en alturas		
Apto para trabajar en espacios confinados		
EXAMEN DE RETIRO	**SI**	**NO**
Sospecha de Enfermedad Profesional		
Secuelas de Accidente de Trabajo		
Examen Físico Normal		

PROGRAMA DE VIGILANCIA PERIÓDICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

SE RECOMIENDA USO PERMANENTE DE EPP, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

REMISION	SI	NO X	ARL	SI	NO	EPS	SI	NO

LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SST
CC: 91267852 RM: 01833/024244

Trabajador
CC: 1098660381

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ISNARDO ALEXANDER GUTIERREZ QUINTERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.098.660.381**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Noviembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Certificado de Aportes

Se certifica que ISNARDO ALEXANDER GUTIERREZ QUINTERO identificado(a) con CC 1098660381 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUCTORA VISION FUTURO SAS NI 901707067

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-11	2023-12	331519001	9460256721	E	2023-12-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLPATRIA ARP	30	6.96%	$1,160,000	$80,800
CCF	COMFAMILIAR ATLANTICO	30	4%	$100	$100
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,160,000	$46,400

Este certificado se expide el día 2023-12-22 a las 03:52.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098723059		FLOREZ OREJUELA CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 64 2aw 33	BUCARAMANGA-SANTANDER	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	319273893	9457683813	I	2023/12/15	2023/12/05	BANCOLOMBIA	0	$416,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,435,000**	**$229,600**			**$1,435,000**	**$179,400**			**$0**	**$0**			**$1,435,000**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$416,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,435,000**	**$229,600**			**$1,435,000**	**$179,400**			**$0**	**$0**			**$1,435,000**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$416,500**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					**$1,435,000**	**$229,600**			**$1,435,000**	**$179,400**			**$0**	**$0**			**$1,435,000**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$416,500**
1	CC	1098723059 FLOREZ CAMILO																	23100 1	30	$1,435,000	$229,600	EPS037	30	$1,435,000	$179,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,435,000	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$416,500
Total	**Afiliados(1)**																				$1,435,000	$229,600			$1,435,000	$179,400			$0	$0			$1,435,000		$7,500		$0	$0		$416,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098723059		FLOREZ OREJUELA CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 64 2aw 33	BUCARAMANGA-SANTANDER	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	319273893	9457683813	I	2023/12/15	2023/12/05	BANCOLOMBIA	0	$416,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,600	$0	$0	$229,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$229,600	$0	$0	$229,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,400	$0	$0	$179,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$179,400	$0	$0	$179,400
TOTAL				**1**	**$416,500**	**$0**	**$0**	**$416,500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91474319
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDIMER ROJAS SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 36 19 76	TELÉFONO:	6803531
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7906033921**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		305780602

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 92.800
SUBTOTAL:			1	**$ 92.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 72.500
SUBTOTAL:			1	**$ 72.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 25.300
SUBTOTAL:			1	**$ 25.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 190.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 190.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91474319
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDIMER ROJAS SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 36 19 76	TELÉFONO:	6803531
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7908997179**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	noviembre
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		16			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		355551056

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7906033921	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/11/29

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 15.100**
VALOR MORA:	**$ 300**
TOTAL PAGADO:	**$ 15.400**

Planilla Pagada