compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	20/05/2024	77162463	$2.669.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070816323	MORELO PEÑATA TONY DUVIAN	1	0			S																	231001	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
2	CC	79180328	GOMEZ ESPITIA LUIS FERNANDO	1	0			S																	230201	2.700.000	432.000	0	0	0	0	EPS002	2.700.000	108.000	14-11	2.700.000	5	188.000	CCF22	2.700.000	108.000	0	0	0	0	0
3	CC	79848775	CARDONA ALDANA FRANKY ALEXANDER	1	0			S																	231001	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS008	4.200.000	168.000	14-11	4.200.000	5	292.400	CCF22	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0

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	900282067-7	WALGO SAS	CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	23/05/2024	77269653	$1.462.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	120.000	0		0		0	6	600	0	120.600	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	68.000	0		0		0	6	400	0	68.400	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	752.000	0	0	0	0	6	3.700	0	755.700	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	327.200				327.200	6	1.600	328.800			3.272	328.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	120.000	6	600	120.600	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	68.000	6	400	68.400	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	188.000	189.000
Pensión	1	752.000	755.700
Riesgos Laborales	1	327.200	328.800
CCF	2	188.000	189.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.455.200	1.462.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	23/05/2024	77269653	$1.462.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022378510	RINCON TORRES DAVID FABRICIO	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
2	CC	1144172570	ASPRILLA RIVAS FELIPE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	ESSC18	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF56	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0

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	900282067-7	WALGO SAS	CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	22/05/2024	77248244	$3.664.000	

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	52.000	0		0		0	5	300	0	52.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	324.000	0		0		0	5	1.400	0	325.400	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	5	300	0	52.300	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	43.400	0		0		0	5	200	0	43.600	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	720.000	0	0	0	0	5	3.000	0	723.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.165.400	0	0	0	0	5	4.800	0	1.170.200	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	820.400				820.400	5	3.400	823.800			8.204	823.800	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	471.400	5	2.000	473.400	8

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	471.400	473.600
Pensión	2	1.885.400	1.893.200
Riesgos Laborales	1	820.400	823.800
CCF	1	471.400	473.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.648.600	3.664.000

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	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	22/05/2024	77248244	$3.664.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019052318	SANABRIA RODRIGUEZ HENRY ORLANDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1069306261	BELTRAN VERGARA LEIDER ALONSO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
3	CC	10952744	JIMENEZ BALLESTA LUIS GABRIEL	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	80058495	ROBAYO ROMERO URIEL GIOVANNI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	80186546	FIGUEROA RODRIGUEZ ANDRES FERNANDO	1	0			S							X										230201	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	5	132.300	CCF22	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
6	PT	7158861	CEBALLOS PADILLA MIGUEL JORDANO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	79563953	GONZALEZ BARRANTES JORGE HELI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1192907409	BURGOS PAYARES LUIS FERNANDO	1	0			S	X																230301	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS041	1.083.334	43.400	14-11	1.083.334	5	75.500	CCF22	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0

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	900282067-7	WALGO SAS	CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	20/05/2024	77163349	$2.586.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.000	0		0		0	3	200	0	68.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	53.800	0		0		0	3	200	0	54.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	161.500	0		0		0	3	400	0	161.900	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	3	200	0	52.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	743.000	0	0	0	0	3	1.800	0	744.800	4
230301	Porvenir	800224808-8	590.100	0	0	0	0	3	1.500	0	591.600	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	7.000	0	0	0	0	3	100	0	7.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	574.500				574.500	3	1.400	575.900			5.745	575.900	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	330.200	3	800	331.000	9

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	335.300	336.300
Pensión	3	1.340.100	1.343.500
Riesgos Laborales	1	574.500	575.900
CCF	1	330.200	331.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.580.100	2.586.700

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	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	20/05/2024	77163349	$2.586.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	18394357	GOMEZ RICARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	PT	4610299	LUGO ARTEAGA JESUS DANIEL	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
3	CC	80253943	PAREJA REINOSO HILMER	1	0			S	X																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007210785	MENDOZA CHIQUILLO JOEL ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.773.334	283.800	0	0	0	0	EPS017	1.773.334	71.000	14-11	1.773.334	5	123.500	CCF22	1.773.334	71.000	0	0	0	0	0
5	CC	1007210785	MENDOZA CHIQUILLO JOEL ENRIQUE	1	0			S										X							230301	126.667	20.300	0	0	0	0	EPS017	126.667	5.100	14-11	126.667	5	0	CCF22	126.667	0	0	0	0	0	0
6	CC	1007789689	LOAIZA YARA CRISTIAN ARLEY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1000587789	FLOREZ GONZALEZ LUIS FERNANDO	1	0			S	X																230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
8	CC	1014214403	FLOREZ GONZALEZ JHON JAIRO	1	0			S	X																25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
9	CC	1016032605	PARRA SUAREZ BRIAN ALFONSO	1	0			S	X																230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
10	CC	1233692783	ESGUERRA PANQUEVA BRIAN DAVID	1	0			S	X																230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS008	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0

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	900282067-7	WALGO SAS	CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77713029	$5.736.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	106.200	0		0		0	1	100	0	106.300	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	258.200	0		0		0	1	300	0	258.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	286.000	0		0		0	1	300	0	286.300	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	38.200	0		0		0	1	100	0	38.300	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	784.600	0	0	0	0	1	700	0	785.300	4
230301	Porvenir	800224808-8	992.000	0	0	0	0	1	800	0	992.800	4
231001	Colfondos	800227940-6	977.200	0	0	0	0	1	800	0	978.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.288.800				1.288.800	1	1.100	1.289.900			12.888	1.289.900	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	740.600	1	600	741.200	12

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77713029	$5.736.900	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	740.600	741.500
Pensión	4	2.961.800	2.964.300
Riesgos Laborales	1	1.288.800	1.289.900
CCF	1	740.600	741.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	5.731.800	5.736.900

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	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77713029	$5.736.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	18394357	GOMEZ RICARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	CC	78761542	MIELES DE LA OSSA MARINO JOSE	1	0			S	X																231001	953.334	152.600	0	0	0	0	EPS005	953.334	38.200	14-4	953.334	5	66.400	CCF22	953.334	38.200	0	0	0	0	0
3	CC	79848775	CARDONA ALDANA FRANKY ALEXANDER	1	0			S																	231001	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS008	4.200.000	168.000	14-4	4.200.000	5	292.400	CCF22	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007210785	MENDOZA CHIQUILLO JOEL ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	76.000	14-4	1.900.000	5	132.300	CCF22	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
5	CC	1007789689	LOAIZA YARA CRISTIAN ARLEY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	PT	4610299	LUGO ARTEAGA JESUS DANIEL	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
7	CC	1000587789	FLOREZ GONZALEZ LUIS FERNANDO	1	0			S		X															230201	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS017	650.000	26.000	14-4	650.000	5	45.300	CCF22	650.000	26.000	0	0	0	0	0
8	CC	1014214403	FLOREZ GONZALEZ JHON JAIRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1016032605	PARRA SUAREZ BRIAN ALFONSO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1233692783	ESGUERRA PANQUEVA BRIAN DAVID	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	18398383	VELANDIA TORRES JOSE IVAN	1	0			S	X																230201	953.334	152.600	0	0	0	0	EPS008	953.334	38.200	14-4	953.334	5	66.400	CCF22	953.334	38.200	0	0	0	0	0
12	CC	80443188	ARBOLEDA BLANCO JOSE FRANCISCO	1	0			S	X																231001	953.334	152.600	0	0	0	0	EPSC34	953.334	38.200	14-4	953.334	5	66.400	CCF22	953.334	38.200	0	0	0	0	0

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	900282067-7	WALGO SAS	CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77712572	$11.304.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	240.200	0		0		0	1	200	0	240.400	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	424.000	0		0		0	1	400	0	424.400	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	116.000	0		0		0	1	100	0	116.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	534.000	0		0		0	1	500	0	534.500	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	96.200	0		0		0	1	100	0	96.300	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.448.600	0	0	0	0	1	1.200	0	1.449.800	6
230301	Porvenir	800224808-8	3.728.600	0	0	37.500	37.500	1	3.000	200	3.806.800	11
231001	Colfondos	800227940-6	672.000	0	0	0	0	1	600	0	672.600	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	2.482.300				2.482.300	1	2.000	2.484.300			24.823	2.484.300	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.426.400	1	1.200	1.427.600	19

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	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77712572	$11.304.900	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.462.400	1.463.800
Pensión	3	5.924.200	5.929.200
Riesgos Laborales	1	2.482.300	2.484.300
CCF	1	1.426.400	1.427.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	11.295.300	11.304.900

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	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77712572	$11.304.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012330982	TELLEZ OSPINA JOSE GIOVANY	1	0			S	X																230201	303.334	48.600	0	0	0	0	EPS037	303.334	12.200	14-4	303.334	5	21.200	CCF22	303.334	12.200	0	0	0	0	0
2	CC	1016042184	HERRERA RODRIGUEZ JIDERSON BRAYAN	1	0			S																	231001	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-4	2.500.000	5	174.000	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
3	CC	1019052318	SANABRIA RODRIGUEZ HENRY ORLANDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1022378510	RINCON TORRES DAVID FABRICIO	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	120.000	14-4	3.000.000	5	208.800	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
5	CC	1023016023	QUEVEDO VARGAS JHON JAIRO	1	0			S																	230301	2.100.000	336.000	0	0	0	0	EPS037	2.100.000	84.000	14-4	2.100.000	5	146.200	CCF22	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0
6	CC	1069306261	BELTRAN VERGARA LEIDER ALONSO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
7	CC	1070816323	MORELO PEÑATA TONY DUVIAN	1	0			S																	231001	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
8	CC	10952744	JIMENEZ BALLESTA LUIS GABRIEL	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
9	CC	52097805	ZURITA ZAPATA AUDRIT IVONNE	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-4	1.600.000	5	111.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
10	CC	79180328	GOMEZ ESPITIA LUIS FERNANDO	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
11	CC	79180328	GOMEZ ESPITIA LUIS FERNANDO	1	0			S										X							230201	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS002	900.000	36.000	14-4	900.000	5	0	CCF22	900.000	0	0	0	0	0	0
12	CC	80058495	ROBAYO ROMERO URIEL GIOVANNI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	80186546	FIGUEROA RODRIGUEZ ANDRES FERNANDO	1	0			S																	230201	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	76.000	14-4	1.900.000	5	132.300	CCF22	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
14	CC	79189418	CARDONA ALDANA FREDDY ANTONIO	1	0			S																	230301	7.500.000	1.200.000	0	0	37.500	37.500	EPS017	7.500.000	300.000	14-4	7.500.000	5	522.000	CCF22	7.500.000	300.000	0	0	0	0	0
15	CC	79563953	GONZALEZ BARRANTES JORGE HELI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	PT	7158861	CEBALLOS PADILLA MIGUEL JORDANO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	1022435031	GARZON BERNAL MICHAEL JAVIER	1	0			S																	230201	1.550.000	248.000	0	0	0	0	EPS017	1.550.000	62.000	14-4	1.550.000	5	107.900	CCF22	1.550.000	62.000	0	0	0	0	0
18	CC	1014210784	GONZALEZ GONZALEZ LUIS FELIPE	1	0			S	X																230301	303.334	48.600	0	0	0	0	EPS002	303.334	12.200	14-4	303.334	5	21.200	CCF22	303.334	12.200	0	0	0	0	0
19	CC	1000223754	LEON ZURITA RAFAEL ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
20	CC	1192907409	BURGOS PAYARES LUIS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901692568	8	SIGNALETIKKA SAS	B	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 127 NO 58 45 T1 AP 1209		3054662444		SIGNALETIKKA@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-05	29912518	Y	2024-06-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	90.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29912518	2024-06-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 79948043	HERRERA MARTINEZ EDUARDO	1.300.000																	0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	5433004

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901692568	8	SIGNALETIKKA SAS	B	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 127 NO 58 45 T1 AP 1209		3054662444		SIGNALETIKKA@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-05	29912518	Y	2024-06-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	90.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29912518	2024-06-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	90.500	0	0	0	90.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	90.500	0	0	0	90.500
Gran Total					90.500	0	0	0	90.500

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EDUARDO HERRERA MARTINEZ**, identificada con **CC** número **79948043**, aportó por el empleado **EDUARDO HERRERA MARTINEZ**, identificado(a) con **CC** número **79948043** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **77917587** para el periodo de salud **2024-06** y pensiones **2024-06** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	3	0															0		30	$1.300.000	0,16000		$208.000	Junio - 2024	77917587	14/06/2024	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	3	0															0		30	$1.300.000	0,12500		$162.500	Junio - 2024	77917587	14/06/2024	N

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Junio de 2024

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901692568	8	SIGNALETIKKA SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 127 NO 58 45 T1 AP 1209		3054662444			SIGNALETIKKA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30202623	E	2024-06-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.207.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	30202623	2024-06-19	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN	SALUD	CCF				
N.	ID	EMPLEADO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	Tipo de Cotizante	Subtipo de Cotizante	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 78715211	LABARCES CANTILLO DAVID EDUARDO	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	CAFAM-CCF21	01	0	S	5433004
2	CC 79385633	LABARCES CANTILLO ARMANDO LUCIANO	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	CAFAM-CCF21	01	0	S	5711001
3	CC 79754551	BARRERA BOLAÑOS JUAN CARLOS	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	FAMISANAR-EPS017	COMPENSAR-CCF24	01	0	S	5433004

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901692568	8	SIGNALETIKKA SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 127 NO 58 45 T1 AP 1209		3054662444			SIGNALETIKKA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30202623	E	2024-06-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.207.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	30202623	2024-06-19	Pagada							

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				3	624.000	0	0	0	624.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	416.000	0	0	0	416.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 2)				3	156.000	0	0	0	156.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	104.000	0	0	0	104.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	52.000	0	0	0	52.000
ARP(Administradoras: 1)				3	271.500	0	0	0	271.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	271.500	0	0	0	271.500
CCF(Administradoras: 2)				3	156.000	0	0	0	156.000
CAFAM	CCF21	860013570	3	2	104.000	0	0	0	104.000
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	52.000	0	0	0	52.000
Gran Total					1.207.500	0	0	0	1.207.500

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	900802377-8	Colombia Soluciones Inteligentes SAS	cra 74 num 55-56	3016263832	solucionesinteligentes1@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	02/05/2024	76720125	$2.345.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	204.000	0		0		0	0	0	0	204.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.800	0		0		0	0	0	0	1.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	53.800	0		0		0	0	0	0	53.800	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	27.800	0		0		0	0	0	0	27.800	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	326.000	0	0	0	0	0	0		326.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	608.000	0	0	0	0	0	0		608.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	215.000	0	0	0	0	0	0		215.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	310.000				310.000	0	0	310.000			3.100	310.000	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	339.400	0	0	339.400	8

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	900802377-8	Colombia Soluciones Inteligentes SAS		cra 74 num 55-56	3016263832	solucionesinteligentes1@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	02/05/2024	76720125	$2.345.800	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	339.400	339.400
Pensión	4	1.357.000	1.357.000
Riesgos Laborales	1	310.000	310.000
CCF	1	339.400	339.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.345.800	2.345.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900802377-8	Colombia Soluciones Inteligentes SAS		cra 74 num 55-56	3016263832	solucionesinteligentes1@hotmail.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	02/05/2024	76720125	$2.345.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	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	1001270613	TOLEDO PEREZ JHON ANDERSON	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1004301738	ORTIZ FAJARDO JORGE ALEJANDRO	1	0			S	X																230301	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS041	693.334	27.800	14-11	693.334	5	48.300	CCF22	693.334	27.800	0	0	0	0	0
3	CC	1033721247	CALDERON CORDOBA JEISON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	18009304	RODRIGUEZ ACOSTA MIGUEL ROLANDO	1	0			S																	231001	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
5	CC	33750878	PARRA GIL YUDY LORENA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	63526037	HERNANDEZ MARTINEZ LEIDY JOHANNA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	79218693	FERNANDEZ ESPITIA ANDRES FERNANDO	1	0			S	X																230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS010	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
8	CC	79516630	CORREDOR LEGUIZAMON OMAR HERNANDO	1	0			S	X																25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-05, 11:08:18 AM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numéro Planilla:** 71161162

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 05/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RD ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS		
Documento	NI900970403	**Dirección**	CR 19D SUR #28 - 15 2DO PISO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2272662
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	RIVERA HERNANDEZ DIEGO	**Identificación**	CC 1013589931
Total Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001091736	ANGEL JOSE ANDRES BALLESTEROS CORTES	59	00																		0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500
CC 1019011607	CAMILO ANDRES BALLESTEROS CORTES	59	00																		0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500
CC 80759773	DAVID JOSE BALLESTEROS CORTES	59	00																		0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 3.900.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.500	$ 0	$ 271.500

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.

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-05, 11:07:01 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 71161123

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024

PAGADO 05/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RD ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS		
Documento	NI900970403	**Dirección**	CR 19D SUR #28 - 15 2DO PISO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2272662
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	RIVERA HERNANDEZ DIEGO	**Identificación**	CC 1013589931
Total Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1013625835	DAIRO ANDRES RIVERA HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 578.000
CC 1013643132	ANDRES CAMILO CONTRERAS SORIANO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 578.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 325.000	$ 181.000	$ 104.000	$ 52.000	$ 78.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.156.000	$ 0	$ 1.156.000

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.

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
NI	900188894	ADRIAN MAFIOLI Y CIA SAS	CARRERA 15 No. 88-64 OFICINA 808	7045992	7045992

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
C	B	OFICINA	01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
5	2024	5	2024	Y	13 06 2024	77895089	Si	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	6	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1013589931	RIVERA HERNANDEZ DIEGO	59	0			No	001	11																0	0	30	0			14-25	
2	CC 39696925	RODRIGUEZ PORRAS LUZ STELLA	59	0			No	001	11																0	0	30	0			14-25	
3	CC 4151977	BECERRA ALMANZA JEYSSON ANDRES	59	0			No	001	11																0	0	30	0			14-25	
4	CC 51646376	BOHORQUEZ WILCHES JEANNETTE	59	0			No	001	11																0	0	30	0			14-25	
5	CC 63551458	LOPEZ PRIETO CLAUDIA PATRICIA	59	0			No	001	11																0	0	30	0			14-25	
6	CC 7182269	VARGAS REYES JULIO EDUARDO	59	0			No	001	11																0	0	30	0			14-25	

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39696925	LUZ STELLA RODRIGUEZ PORRAS	calle 4 # 37 b 21 int 1 apto 301	4618521	stella.luz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	27/05/2024	77357072	$162.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	162.500	162.500
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	162.500	162.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39696925	LUZ STELLA RODRIGUEZ PORRAS		calle 4 # 37 b 21 int 1 apto 301	4618521	stella.luz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	27/05/2024	77357072	$162.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	39696925	RODRIGUEZ PORRAS LUZ STELLA	3	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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
CC	4151977	JEYSSON ANDRES BECERRA ALMANZA	calle 129 #56c -22	3118820538	andres6930@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	22/05/2024	77234127	$638.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	280.000	0		0		0	0	0	0	280.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	358.400	0	0	0	0	0	0		358.400	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. 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	280.000	280.000
Pensión	1	358.400	358.400
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	638.400	638.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	4151977	JEYSSON ANDRES BECERRA ALMANZA		calle 129 #56c -22	3118820538	andres6930@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	22/05/2024	77234127	$638.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	4151977	BECERRA ALMANZA JEYSSON ANDRES	3	0			N																	231001	2.240.000	358.400	0	0	0	0	EPS017	2.240.000	280.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	901157717-5	JC. TRANSCENDER SAS	TRASVERSAL 123 No. 63 F -67	3208165782	patico-pl@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	06/06/2024	77670731	$3.636.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.800	0		0		0	0	0	0	1.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	364.000	0		0		0	0	0	0	364.000	7

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	Protección (ING + Protección)	800229739-4	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
25-14	Colpensiones	800306004-7	831.000	0	0	0	0	0	0		831.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	817.600				817.600	0	0	817.600			8.176	817.600	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	469.800	0	0	469.800	10

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	469.800	469.800
Pensión	3	1.879.000	1.879.000
Riesgos Laborales	1	817.600	817.600
CCF	1	469.800	469.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.636.200	3.636.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901157717-5	JC. TRANSCENDER SAS	TRASVERSAL 123 No. 63 F -67	3005165792	pollco-p@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-05	E	06/06/2024	77670731	$3,636,200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Estudiante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. 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	1122651982	PULIDO CHITIVA JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
2	CC	76996344	CASAS CASAS JOSE HEDEVER	1	0			S																	25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
3	CC	1007354653	CASAS PINEDA YILMER NICOLAS	1	0			S																	25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
4	CC	1014285654	MORENO DUARTE JONATHAN FERNEY	1	0			S																	230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
5	CC	3576489	PINEDA URREGO EDISON YAIR	1	0			S																	230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS038	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
6	CC	1014127183	ALFONSO BERNAL JOHN JAIRO	1	0			S																	230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
7	CC	1014234815	MONTENEGRO PERILLA JORGE ALBERTO	1	0			S																	230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
8	CC	1128491994	VEGA RODRIGUEZ BRAYNER DAVID	1	0			S	X																25-14	43,334	7,000	0	0	0	0	EPS002	43,334	1,100	14-23	43,334	5	3,100	CCF24	43,334	1,800	0	0	0	0	0
9	CC	86002838	MUNOZ HURTADO OTONIEL	1	0			S																	25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
10	PT	4778287	LUGO ARTEAGA VICTOR DANIEL	1	0			S																	230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

INTERVENTORIA

LISTADO DE PERSONAL

CONTRATO DE INTERVENTORIA:	2857-23	Período
OBJETO DEL CONTRATO	**“Realizar la interventoría integral (técnica, administrativa y financiera) del contrato mediante el cual se realizará el mantenimiento de la infraestructura del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., a cargo de la Empresa de Transporte del Tercer Milenio - TRANSMILENIO S.A.”**	**Mayo 18 de 2024 al 17 de Junio de 2024**

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	IDENTIFICACIÓN	CARGO	PLANILLA SS
1	SULMA CONSTANZA AHOGADO VANEGAS	52.169.193	DIRECTOR INTERVENTORIA	9468363227 / 06/06/2024
2	ROA PUERTO HECTOR	79.543.130	RESIDENTE INTERVENTORIA 1	9468363227 / 06/06/2024
3	JORGE LUIS VACA URIBE	1.033.716.536	RESIDENTE INTERVENTORIA 2	9468363227 / 06/06/2024
4	NELSON DAVID MORA PINZON	1.019.006.776	RESIDENTE INTERVENTORIA 3	9468363227 / 06/06/2024
5	CLARA GLADYS MELGAREJO HERRERA	39.762.218	INGENIERO DE CALIDAD Y SST	9468363227 / 06/06/2024
6	DANNY JULIANA QUIÑONEZ NIETO	37.577.741	INGENIERA AMBIENTAL	9468363227 / 06/06/2024
7	YESSICA ANDREA TAMAYO ESCOBAR	1.018.442.877	INGENIERA AMBIENTAL	9468363227 / 06/06/2024
8	EDGAR ALFONSO ARAGÓN OTERO	1.022.363.189	INGENIERO DE PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO	9468363227 / 06/06/2024
9	EDDIER ORLANDO PORTELA GALEANO	1.022.372.705	INSPECTOR DE INTERVENTORIA 1	9468363227 / 06/06/2024
10	JAIR TUBERQUIA PUENTES	1.045.500.950	INSPECTOR DE INTERVENTORIA 2	9468363227 / 06/06/2024
11	MARLY MARITZA CORTES MONTOYA	1.023.907.976	INSPECTOR DE INTERVENTORIA 3	9468363227 / 06/06/2024
12	EDINSON JUNIOR JIMENEZ BENAVIDES	1.129.570.043	INSPECTOR DE INTERVENTORIA 4	9468363227 / 06/06/2024
13	RONALD BENAVIDES TURIZO	1.002.372.212	INSPECTOR DE INTERVENTORIA 4	9468363227 / 06/06/2024
14	RAMIRO PINEDA VANEGAS	91.262.243	INSPECTOR DE INTERVENTORIA 4	9468363227 / 06/06/2024
15	ANDRES FELIPE MARTINEZ CAICEDO	1.022.993.484	INSPECTOR DE INTERVENTORIA 5	9468363227 / 06/06/2024
16	NIRLEY DAYANA GONZALEZ ALFONSO	1.020.837.306	TECNICO DE PROGRAMACIÓN	9468363227 / 06/06/2024
17	PAOLA ANDREA CRUZ BOLIVAR	1.022.335.993	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	9468363227 / 06/06/2024
18	PAOLA PÉREZ JIMÉNEZ	52.731.953	SECRETARIA	9468363227 / 06/06/2024
19	JAVIER AUGUSTO QUITIAN GARCIA	80.212.035	CONDUCTOR	9468363227 / 06/06/2024
20	DEISY VICTORIA MONTAÑEZ ZAMBRANO	1.049.432.096	OPERARIO DE SERVICIOS GENERALES	9468363227 / 06/06/2024

Certificado de Aportes

Se certifica que SULMA CONSTANZA AHOGADO VANEGAS identificado(a) con CC 52169193 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06													X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	25	16%	$6,422,938	$1,027,700
AFP	COLPENSIONES	5	16%	$1,284,588	$205,600
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	25		$6,422,938	$32,200
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	5		$1,284,588	$6,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	25		$6,422,938	$32,200
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	5		$1,284,588	$6,500
ARL	SEGUROS BOLIVAR	25	6.96%	$6,422,938	$447,100
ARL	SEGUROS BOLIVAR	5	0%	$1,284,588	$0
CCF	COMPENSAR	25	4%	$6,422,938	$257,000
CCF	COMPENSAR	5	4%	$1,284,588	$51,400
EPS	COMPENSAR	25	4%	$6,422,938	$257,000
EPS	COMPENSAR	5	4%	$1,284,588	$51,400

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:35.

Certificado de Aportes

Se certifica que HECTOR ALIRIO ROA PUERTO identificado(a) con CC 79543130 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$4,090,000	$654,400
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$4,090,000	$284,700
CCF	COMPENSAR	30	4%	$4,090,000	$163,600
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$4,090,000	$163,600

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:42.

Certificado de Aportes

Se certifica que JORGE LUIS VACA URIBE identificado(a) con CC 1033716536 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$4,090,000	$654,400
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$4,090,000	$284,700
CCF	COMPENSAR	30	4%	$4,090,000	$163,600
EPS	FAMISANAR	30	4%	$4,090,000	$163,600

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:44.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que NELSON DAVID MORA PINZON identificado(a) con CC 1019006776 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$4,090,000	$654,400
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$4,090,000	$284,700
CCF	COMPENSAR	30	4%	$4,090,000	$163,600
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$4,090,000	$163,600

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:40.

Certificado de Aportes

Se certifica que CLARA GLADYS MELGAREJO HERRERA identificado(a) con CC 39762218 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$4,090,000	$654,400
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$4,090,000	$284,700
CCF	COMPENSAR	30	4%	$4,090,000	$163,600
EPS	SANITAS	30	4%	$4,090,000	$163,600

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:40.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DANNY JULIANA QUIÑONEZ NIETO identificado(a) con CC 37577741 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06		X									X						X

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	12	16%	$1,486,366	$237,900
AFP	PORVENIR	17	16%	$1,403,860	$224,700
ARL	SEGUROS BOLIVAR	12	6.96%	$1,486,366	$103,500
ARL	SEGUROS BOLIVAR	17	0%	$1,403,860	$0
CCF	COMPENSAR	12	4%	$3,530,118	$141,300
CCF	COMPENSAR	0	4%	$0	$0
EPS	SANITAS	12	4%	$1,486,366	$59,500
EPS	SANITAS	17	4%	$1,403,860	$56,200

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:47.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que YESSICA ANDREA TAMAYO ESCOBAR identificado(a) con CC 1018442877 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	11	16%	$1,362,502	$218,100
ARL	SEGUROS BOLIVAR	11	6.96%	$1,362,502	$94,900
CCF	COMPENSAR	11	4%	$1,362,502	$54,600
EPS	NUEVA E.P.S.	11	4%	$1,362,502	$54,600

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:43.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que EDGAR ALFONSO ARAGON OTERO identificado(a) con CC 1022363189 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$6,488,790	$1,038,300
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,488,790	$32,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,488,790	$32,500
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$6,488,790	$451,700
CCF	COMPENSAR	30	4%	$6,488,790	$259,600
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$6,488,790	$259,600

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:36.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que EDDIER ORLANDO PORTELA GALEANO identificado(a) con CC 1022372705 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,600,000	$256,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$1,600,000	$111,400
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,600,000	$64,000
EPS	COMPENSAR	30	4%	$1,600,000	$64,000

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:41.

Certificado de Aportes

Se certifica que JAIR TUBERQUIA PUENTES identificado(a) con CC 1045500950 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,600,000	$256,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$1,600,000	$111,400
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,600,000	$64,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,600,000	$64,000

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:43.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARLY MARITZA CORTES MONTOYA identificado(a) con CC 1023907976 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	29	16%	$1,546,667	$247,500
ARL	SEGUROS BOLIVAR	29	6.96%	$1,546,667	$107,700
CCF	COMPENSAR	29	4%	$1,546,667	$61,900
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	29	4%	$1,546,667	$61,900

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:37.

Certificado de Aportes

Se certifica que EDINSON JUNIOR JIMENEZ BENAVIDES identificado(a) con CC 1143463470 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06		X															X

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	15	16%	$800,000	$128,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	15	6.96%	$800,000	$55,700
CCF	COMPENSAR	15	4%	$926,667	$37,100
EPS	CAJACOPI	15	4%	$800,000	$32,000

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:38.

Certificado de Aportes

Se certifica que RONALD BENAVIDES TURIZO identificado(a) con CC 1002372212 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	11	16%	$586,667	$93,900
ARL	SEGUROS BOLIVAR	11	6.96%	$586,667	$40,900
CCF	COMPENSAR	11	4%	$586,667	$23,500
EPS	NUEVA E.P.S.	11	4%	$586,667	$23,500

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:36.

Certificado de Aportes

Se certifica que RAMIRO PINEDA VANEGAS identificado(a) con CC 91262243 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06		X															X

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	14	16%	$746,667	$119,500
ARL	SEGUROS BOLIVAR	14	6.96%	$746,667	$52,000
CCF	COMPENSAR	14	4%	$782,223	$31,300
EPS	COMPENSAR	14	4%	$746,667	$29,900

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:40.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDRES FELIPE MARTINEZ CAICEDO identificado(a) con CC 1022993484 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,600,000	$256,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$1,600,000	$111,400
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,600,000	$64,000
EPS	COMPENSAR	30	4%	$1,600,000	$64,000

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:39.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que NIRLEY DAYANA GONZALEZ ALFONSO identificado(a) con CC 1020837306 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,600,000	$416,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	0.522%	$2,600,000	$13,600
CCF	COMPENSAR	30	4%	$2,600,000	$104,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$2,600,000	$104,000

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:37.

Certificado de Aportes

Se certifica que PAOLA ANDREA CRUZ BOLIVAR identificado(a) con CC 1022335993 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,946,030	$311,400
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	0.522%	$1,946,030	$10,200
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,946,030	$77,900
EPS	COMPENSAR	30	4%	$1,946,030	$77,900

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:44.

Certificado de Aportes

Se certifica que PAOLA PEREZ JIMENEZ identificado(a) con CC 52731953 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,419,496	$227,200
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	0.522%	$1,419,496	$7,500
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,419,496	$56,800
EPS	SANITAS	30	4%	$1,419,496	$56,800

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:45.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JAVIER AUGUSTO QUITIAN GARCIA identificado(a) con CC 80212035 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06													L				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	25	16%	$1,105,000	$176,800
AFP	PORVENIR	5	16%	$221,000	$35,400
ARL	SEGUROS BOLIVAR	25	6.96%	$1,105,000	$77,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	5	0%	$221,000	$0
CCF	COMPENSAR	25	4%	$1,105,000	$44,200
CCF	COMPENSAR	5	4%	$221,000	$8,900
EPS	SANITAS	25	4%	$1,105,000	$44,200
EPS	SANITAS	5	4%	$221,000	$8,900

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:42.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DEISY VICTORIA MONTAÑEZ ZAMBRANO identificado(a) con CC 1049432096 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

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
2024-05	2024-06	688330628	9468363227	E	2024-06-06											X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	20	16%	$883,398	$141,400
AFP	PORVENIR	10	16%	$435,006	$69,700
ARL	SEGUROS BOLIVAR	20	0.522%	$883,398	$4,700
ARL	SEGUROS BOLIVAR	10	0%	$435,006	$0
CCF	COMPENSAR	20	4%	$883,398	$35,400
CCF	COMPENSAR	0	4%	$0	$0
EPS	COMPENSAR	20	4%	$883,398	$35,400
EPS	COMPENSAR	10	4%	$435,006	$17,500

Este certificado se expide el día 2024-06-18 a las 02:45.

ANEXO No. 5

INFORME SST AM&CIA

INFORME No 05

18 DE MAYO AL 17 JUNIO 2024

LUZ STELLA RODRIGUEZ

Ingeniera de Seguridad y Salud en el Trabajo

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 3
OBJETIVO GENERAL 3
OBJETIVOS ESPECIFICOS 3
1. CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 4
1.1 CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 4
2. PROCESOS DE INDUCCIÓN 5
3. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS 5
4. REPORTE DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO, ANÁLISIS DE CAUSAS Y ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS 6
5. AFECTACIÓN A USUARIOS 6
6. INSPECCIONES DE SEGURIDAD 6
7. CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 7
8. CONCLUSIÓN 7
9. REGISTRO FOTOGRAFICO 8

INTRODUCCIÓN

En el marco del contrato TM 2818 – 2023 que AMYCIA SAS suscribió con Transmilenio S.A., cuyo objeto es "**REALIZAR EL MANTENIMIENTO, DE LA INFRAESTRUCTURA DEL COMPONENTE BRT DEL SISTEMA DE TRANSPORTE MASIVO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C A CARGO DE TRANSMILENIO SA**" y en concordancia con los lineamientos establecidos en el Anexo No. 6 de Seguridad y Salud en el Trabajo, el presente informe describe las actividades pertinentes que fueron ejecutadas entre el dieciocho (18) de mayo al diecisiete (17) de junio del dos mil veinticuatro (2024).

OBJETIVO GENERAL

AMYCIA SAS presenta y cumple el avance de la implementación y gestión de las actividades la empresa, con relación a todos los aspectos relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución de las diferentes actividades de mantenimiento en las diferentes estaciones del Sistema de Transporte Masivo de Bogotá, dando cumplimiento a lo establecido al SG-SST y Anexo No. 6 de Transmilenio.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Garantizar el cumplimiento de las actividades programadas en materia de seguridad y salud en el trabajo en anexo técnico # 6.

- Evidenciar el desarrollo de actividades tendientes a concientizar al personal en obra sobre los peligros y riesgos presentes en sus actividades rutinarias y no rutinarias e implementar los controles necesarios.

- Sustentar los procesos de evaluación continua a lo largo del proyecto con los reportes periódicos sobre los avances y los resultados de la aplicación del Plan de seguridad y salud en el trabajo.
- Acreditar el cumplimiento relacionado con los aportes al sistema de seguridad social del personal vinculado a las actividades que se desarrollan en el Sistema, conforme a los requerimientos establecidos por la Ley.
- Fortalecer los correspondientes formatos de seguimiento el cumplimiento de las normas de SST, promoviendo el compromiso y liderazgo a todos los trabajadores con el fin de evitar incidentes y/o accidentes de trabajo y enfermedades laborales en desarrollo del cumplimiento de la ejecución del contrato.

1. CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1.1 CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En concordancia con las programaciones pertinentes, durante el periodo objeto de este informe se adelantó el proceso de capacitación en temas de RIESGO BIOMECANICOS, teniendo en cuenta todas las recomendaciones y medidas de prevención para dichas actividades relacionadas con el tema de la capacitación, así como también se les recuerda el uso adecuado de la dotación y elementos de protección personal en todas las áreas de trabajo durante la ejecución de cualquier actividad en el proyecto de mantenimiento de la infraestructura al sistema de trasporte masivo de Bogotá, En ese orden de ideas, las actividades contaron con la participación de NOVENTA Y OCHO (98) colaboradores, de un total de CIENTO VEINTINUEVE (129) convocados dando un porcentaje del 76% de participacion.

2. PROCESOS DE INDUCCIÓN

Con el fin de dar cumplimiento a los establecido en el decreto 1072 del 2015, se llevan a cabo los procesos de inducción al personal indirecto y directo, que se procederá a vincular al proyecto TM 2818-2023, con temas de reglamentos internos de seguridad e higiene industrial, políticas de seguridad y salud en el trabajo, política de tabaco alcohol y drogas, uso obligatorio de dotación y elementos de protección personal durante las ejecuciones de actividades, identificación de peligros, por lo tanto para el periodo correspondiente de 18 de mayo al 17 de junio del 2024 del periodo No 05, se registró VEINTISIES (26) ingresos de personal indirecto y UNO (01) ingreso de personal directo.

3. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS

Teniendo en cuenta los requisitos del anexo técnico # 6, para el periodo del 18 mayo al 17 de junio del 2024, se adjuntan las actas de las reuniones periódicas (mensualmente del COPASST Y COCOLAB), esto con el fin de llevar la trazabilidad de los temas relacionados con la seguridad y salud en el trabajo, dando cumplimiento al uso adecuado de la dotación e inspecciones de los diferentes equipos y herramientas de trabajo, esto con el fin de poder identificar los accidentes o peligros que se reflejen durante la ejecución del periodo mencionado en las áreas de trabajo en todas las actividades, esto con el fin de mejorar el buen desempeño de todos nuestros colaboradores. VER ANEXO # 02.

4. REPORTE DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO, ANÁLISIS DE CAUSAS Y ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS

Teniendo en cuenta las recomendaciones del anexo técnico # 6 de Transmilenio y normatividad prevalente para la prevención de accidentes e incidentes laborales, se informa que para el periodo presente, no se evidenciaron accidentes laborales en las diferentes actividades dentro de las instalaciones del sistema BRT de Transmilenio, por lo tanto es de aclarar y tener en cuenta que en el certificado de accidentalidad se solicita para llevar la trazabilidad y seguimiento a los proveedores de servicios, se adjuntaran en el ANEXO No 3.

5. AFECTACIÓN A USUARIOS

Prevaleciendo la seguridad y el buen desarrollo de las actividades en las diferentes áreas de trabajo, se relaciona que la seguridad y bienestar de los usuarios y peatones del sistema de transporte de Bogotá, es primordial para la ejecución de las actividades de proyecto, por lo tanto, se recomienda a los proveedores implementar la demarcaciones y señalizaciones de todas las áreas de trabajo, cumpliendo con las recomendaciones del Anexo técnico No 6 de Transmilenio.

6. INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Teniendo en cuenta la importancia de realizar las diferentes inspecciones de seguridad y salud en el trabajo para cada periodo, se recomendó a los proveedores tener en cuenta al inspector SST tener en cuenta el plan de inspecciones mensuales o anual, en las que fueron objeto de calidad en seguimiento, para las áreas de trabajo, los botiquines, los elementos de protección personal, los extintores, los equipos y herramientas menores y preoperacional de los vehículos.

7. CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Para los periodos ejecutados de cada mes, el objeto es dar cumplimiento a las obligaciones contractuales, la empresa contratista AM&CIA realizara la verificación de todas las afiliaciones de todos los proveedores y del personal nuevo que ingresara al proyecto, así como también el personal que ya se encuentra vinculado en las diferentes actividades a desarrollar con la respectiva planilla de seguridad social. Ver registros de las mismas en el anexo No. 4.

8. CONCLUSIÓN

Teniendo en cuenta el objeto de este informe, correspondiente al periodo del 18 mayo al 17 de junio del año 2024, es dar a conocer las labores que se llevaron a cabo en el contexto de prácticas seguras, implementadas para el proyecto, propendiendo por el mejoramiento del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo y dando cumplimiento a lo establecido en el anexo técnico No 6 Transmilenio.

En conforme a los resultados sobre la participación del personal y todos los proveedores de servicios para el proyecto TM 2818-2023, en los procesos de capacitación, inspección y demás actividades que hacen parte del SG-SST, se alcanza un buena trazabilidad, teniendo en cuenta los hallazgos evidenciados y la subsanación de ellos mismos para la seguridad y bienestar con relación al comportamiento en materia de autocuidado y sentido de pertenencia a la empresa y cada uno de los trabajadores participantes al proyecto.

Para el periodo presente no se evidenciaron accidentes laborales ni afectación a usuarios del sistema, durante la ejecución de todas las actividades asignadas para su desarrollo de mantenimiento de la infraestructura del sistema de transporte masivo de Bogotá, ya que se ha realizado un seguimiento masivo con todos para el debido cumplimiento de cada procedimiento con sus medias de prevención y protección para el colaborador.

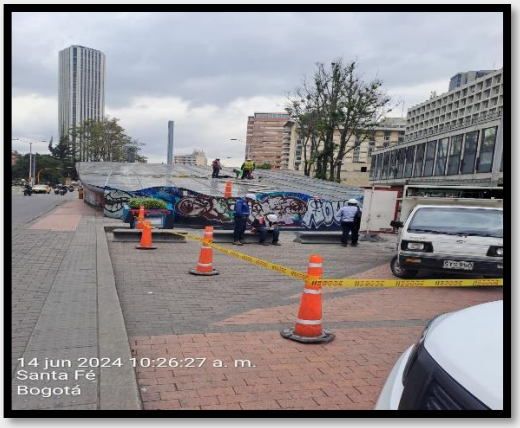
9. REGISTRO FOTOGRAFICO

El registro fotográfico se anexa de acuerdo a las actividades que se han ejecutado durante el periodo de ejecución del 18 mayo al 17 de junio del 2024, esto con el fin de llevar la trazabilidad del seguimiento y del control de la documentación y requerimientos del anexo técnico # 6, esto con el fin dar a conocer a la interventoría para los fines pertinentes.

SEÑALIZACION Y DEMARCACION DE AREAS DE TRABAJO

De acuerdo a las medidas de prevención y protección para la seguridad para el usuario durante la ejecución de las actividades en las troncales, portales y estaciones del sistema de Transmilenio, se implementa la debida demarcación y señalización del área de trabajo y viales, previniendo afectaciones o daños a cualquier usuario o vehículos externos del lugar a desarrollar la actividad.

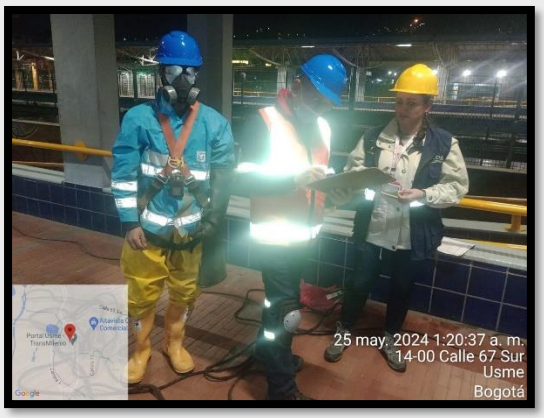
- **Señalización y demarcación de áreas de trabajo.**

Fecha 14/junio/2024	Fecha 16/junio/2024
	

TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS Y TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Teniendo en cuenta las recomendaciones de la resolución 0491 del 2020, se tiene como definido que un espacio confinado es un espacio cerrado, que presenta para los trabajadores riesgos razonablemente previsibles de incendio, explosión, perdida de conocimiento, asfixia o ahogamiento, por lo tanto se realiza un estricto seguimiento y se realiza capacitación a todo el personal que tiene que acceder a esos lugares cerrados y con alto riesgo por asfixia o atrapamiento, validando su certificado de idoneidad para el desarrollo de la actividad.

Para tener la ejecución de la tarea se realiza un seguimiento al proveedor de servicio, en compañía de la interventoría SST e inspectores SST de cada proveedor, teniendo en cuenta que se registre los permisos de trabajo y análisis de trabajo seguro de acuerdo a los riesgos del sitio a intervenir, teniendo en cuenta cada una de las inspecciones de equipos de alturas, herramientas antes del previo inicio de la actividad, algo importante antes de iniciar es realizar las respectivas mediciones de gases al área de intervención, esto con el fin de garantizar un área segura y libre de gases tóxicos del colaborador.

Fecha 25-mayo-2024	Fecha 10-junio -2024
	

Teniendo en cuenta la normatividad vigente 4272 del 2021, para trabajo seguro en alturas, se realiza el seguimiento y trazabilidad, del debido diligenciamiento de los permisos y ATS, de las actividades a ejecutar, esto con previa supervisión del coordinador de alturas, antes de iniciar cualquier trabajo, esto con el fin de los procesos seguros de la actividad y así mimos prevenir cualquier tipo de accidente o incidente al trabajador.

Fecha 14-junio-2024	Fecha 10-junio -2024
	

CAPACITACION SST

Con el fin de dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015, se realiza el seguimiento a las capacitaciones y charlas que estén programadas para el respectivo periodo a presentar, con relación al programa de capacitación anual para el proyecto TM 2818-2023, dando cumplimiento al SG-SST.

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIÓN PROVEEDORES

Se adjunta registro fotográfico del cumplimiento de los proveedores de servicios con relación a las capacitaciones correspondientes a cada periodo para la divulgación de todos los temas de seguridad y salud en el trabajo, teniendo en cuenta cada una de las actividades que se llevan a cabo durante la ejecución del proyecto TM 2818-2023.

Fecha 14-junio-2024 Fredy Merchán	Fecha 16-junio -2024 AH3
	

Fecha 14-junio-2024 AMYCIA	10-junio-2024 Bombas duque
	

PAUSAS ACTIVAS

Las pausas activas son breves descansos durante la jornada laboral que sirven para recuperar energía, mejorar el desempeño y eficiencia en el trabajo, a través de diferentes técnicas y ejercicios que ayudan a reducir la fatiga laboral, trastornos osteomusculares y prevenir el estrés, por lo tanto, se indican a todos los trabajadores y proveedores, realizar las pausa activas todo los días para obtener un mejor desempeño de todos nuestros colaboradores que participan para el proyecto de mantenimiento y rehabilitación al sistema masivo de transporté de Bogotá “Transmilenio”.

Fecha 14-junio-2024 Pausas activas	Fecha 14-junio-2024 Pausas activas
	

SEGUIMIENTO E INSPECCIONES A EQUIPOS DE PRIMEROS AUXILIOS

De acuerdo al cronograma de inspecciones de cada periodo presente, se realizan las inspecciones de todos los equipos para primeros auxilios y plan de emergencias contemplado para el lugar de trabajo, se solicitan a cada uno de los proveedores participes al proyecto de Transmilenio, que tengan la trazabilidad y evidencias de las inspecciones realizadas para su buen funcionamiento ante una emergencia

Fecha 15-junio-2024 Inspección Botiquin	11-junio-2024 Inspección de Extintor
	

SEGUIMIENTO A INPECCIONES Y ENTREGA DE EPP´S

Teniendo en cuenta el seguimiento a las diferentes inspecciones que se deben realizar al personal vinculado al proyecto con relación al uso obligatorio de la dotación y elementos de protección personal, así como también la trazabilidad de cada herramienta y equipo utilizado para cada una de las actividades asignadas para el proyecto, dando cumplimiento a la Resolución 1072 del 2015.

Fecha 12-junio-2024 Uso de Dotación y Epps	Fecha 07-junio-2024
	

Fecha 07-junio-2024 Inspección Equipos	Fecha 11-junio -2024 Inspección Dotacion
	

Seguimiento y control del mantenimiento de los vehículos y equipos contra emergencias, que representa cada uno de los carros que prestan servicios al proyecto para las diferentes actividades asignadas en jornada diurna y nocturna, prevaleciendo la seguridad de los usuarios y colaboradores del sistema.

Fecha 01 -junio-2024 **Preventiva de Vehículos**	**Fecha 15-junio -2024** Preoperacional Vehículos
	

De acuerdo a las diferentes actividades que se ejecutan en el proyecto TM 2818-2023, con relación a trabajos en caliente, se realiza la trazabilidad a los proveedores, para evidenciar el diligenciamiento de permisos y uso adecuada de la dotación para la actividad, cumplimiento todas las medidas de protección y prevención personal, en cada uno de los colaboradores.

El seguimiento y control de cada una de las actividades asignadas al proyecto, se verifican en conjunto con la interventoría para llevar su trazabilidad y cumplimiento en el diligenciamiento de la documentación y el uso adecuado de la dotación y elementos de protección personal, previo al inicio de la actividad.

	Fecha 13-junio-2024 **Seguimiento actividades**
	

Luz Stella Rodríguez porras

Ingeniera industrial

Especializada en Seguridad y Salud en el Trabajo

LISTA DE ANEXOS

Anexo No. 1 Consolidado de personal.

Anexo No. 2 COPASST

Anexo No. 3 Certificados de accidentalidad.

Anexo No. 4 Planillas.

Anexo No. 5 Indicadores de Gestión.

Anexo No. 6 Registro fotográfico

INFORME EJECUTIVO No 05

18 DE MAYO AL 17 JUNIO 2024

LUZ STELLA RODRIGUEZ

Ingeniera de Seguridad y Salud en el Trabajo

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 3
OBJETIVO GENERAL 3
OBJETIVOS ESPECIFICOS 3
1. CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 4
1.1 CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 4
2. PROCESOS DE INDUCCIÓN 4
3. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS 5
4. REPORTE DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO, ANÁLISIS DE CAUSAS Y ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS 5
5. MEDIDAS DE INTERVENCIÓN 5
6. AFECTACIÓN A USUARIOS 6
7. INSPECCIONES DE SEGURIDAD 6
8. CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 6
9. CONCEPTOS MÉDICOS 7
10. CONCLUSIÓN 7

INTRODUCCIÓN

En el marco del contrato TM 2818 – 2023 que AMYCIA SAS suscribió con Transmilenio S.A., cuyo objeto es "**REALIZAR EL MANTENIMIENTO, DE LA INFRAESTRUCTURA DEL COMPONENTE BRT DEL SISTEMA DE TRANSPORTE MASIVO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C A CARGO DE TRANSMILENIO SA**" y en concordancia con los lineamientos establecidos en el Anexo No. 6 de Seguridad y Salud en el Trabajo, el presente informe describe las actividades pertinentes que fueron ejecutadas entre el dieciocho (18) de mayo al diecisiete (17) de junio del dos mil veinticuatro (2024).

OBJETIVO GENERAL

AMYCIA SAS presenta y cumple el avance de la implementación y gestión de las actividades la empresa, con relación a todos los aspectos relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución de las diferentes actividades de mantenimiento en las diferentes estaciones del Sistema de Transporte Masivo de Bogotá, dando cumplimiento a lo establecido al SG-SST y Anexo No. 6 de Transmilenio.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Garantizar el cumplimiento de las actividades programadas en materia de seguridad y salud en el trabajo en anexo técnico # 6.

- Evidenciar el desarrollo de actividades tendientes a concientizar al personal en obra sobre los peligros y riesgos presentes en sus actividades rutinarias y no rutinarias e implementar los controles necesarios.

- Sustentar los procesos de evaluación continua a lo largo del proyecto con los reportes periódicos sobre los avances y los resultados de la aplicación del Plan de seguridad y salud en el trabajo.
- Acreditar el cumplimiento relacionado con los aportes al sistema de seguridad social del personal vinculado a las actividades que se desarrollan en el Sistema, conforme a los requerimientos establecidos por la Ley.

1. CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1.1 CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Con el fin de dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015, se realiza el seguimiento a las capacitaciones y charlas que estén programadas para el respectivo periodo con el objeto de este informe ejecutivo se adelantó el proceso de capacitación en temas de RIESGOS BIOMECANICOS, teniendo en cuenta todas las recomendaciones y medidas de prevención para dichas actividades relacionadas con el tema de la capacitación, con la participación de NOVENTA Y OCHO (98) colaboradores, de un total de CIENTO VEINTINUEVE (129) convocados convocados dando un porcentaje del 76% de participacion.

2. PROCESOS DE INDUCCIÓN

Con el fin de dar cumplimiento a los establecido en el decreto 1072 del 2015, se llevan a cabo los procesos de inducción al personal indirecto y directo, que se procederá a vincular al proyecto TM 2818-2023, con temas de reglamentos internos de seguridad e higiene industrial, políticas de seguridad y salud en el trabajo, política de tabaco alcohol y drogas, uso obligatorio de dotación y elementos de protección personal durante las ejecuciones de actividades, identificación de peligros, por lo tanto para el periodo correspondiente de 18 de mayo al 17 de junio del 2024 del periodo No 05, se registró VEINTISIES (26) ingresos de personal indirecto y UNO (01) ingreso de personal directo.

3. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS

Teniendo en cuenta los requisitos del anexo técnico # 6, para el periodo del 18 mayo al 17 de junio del 2024, se adjuntan las actas de las reuniones periódicas del COPASST.

4. REPORTE DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO, ANÁLISIS DE CAUSAS Y ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS

Teniendo en cuenta las recomendaciones del anexo técnico # 6 de Transmilenio y normatividad prevalente para la prevención de accidentes e incidentes laborales, se informa que para el periodo presente, no se evidenciaron accidentes laborales en las diferentes actividades dentro de las instalaciones del sistema BRT de Transmilenio, por lo tanto es de aclarar y tener en cuenta que en el certificado de accidentalidad se solicita para llevar la trazabilidad y seguimiento a los proveedores de servicios.

5. MEDIDAS DE INTERVENCIÓN

En concordancia con los lineamientos establecidos en el SG-SST y las actividades programadas y en ejecución, se dio una trazabilidad al cumplimiento a los requerimientos definidos en el Anexo SST # 6 de Transmilenio, de acuerdo a esto se lleva a cabo los procesos de inducción y capacitación en Trabajo Seguro en Alturas, espacios confinados y el uso obligatorio de los elementos de protección personal y la identificación de riesgos en el sitio de trabajo.

6. AFECTACIÓN A USUARIOS

Prevaleciendo la seguridad y el buen desarrollo de las actividades en las diferentes áreas de trabajo, se relaciona que la seguridad y bienestar de los usuarios y peatones del sistema de transporte de Bogotá, es primordial para la ejecución de las actividades de proyecto, por lo tanto, se recomienda a los proveedores implementar la demarcaciones y señalizaciones de todas las áreas de trabajo, cumpliendo con las recomendaciones del Anexo técnico No 6 de Transmilenio.

7. INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Teniendo en cuenta la trazabilidad de las diferentes inspecciones de seguridad y salud en el trabajo para cada periodo, se recomendó a los proveedores de servicios, implementar o llevar acabo el plan de inspección a las Herramientas, Equipos, Epps y Vehículos, con el objeto de verificar cualquier hallazgo a mitigar, llevado un debido control del PHVA por los inspectores SST, esto con el fin de prevenir accidentes o incidentes laborales a los colaboradores en el desarrollo de cada una de sus actividades asignadas, dando cumplimiento al debido diligenciamiento y entrega oportuna de los soportes para el desarrollo de la actividad.

8. CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Para los periodos correspondientes de cada mes, el objeto es dar cumplimiento a las obligaciones contractuales, por eso AM&CIA realizara la verificación y control de todas las afiliaciones de todos los proveedores de servicios que van a ingresar al proyecto TM 2818-2023 y de las respectivas planillas de seguridad social con el pago oportuno de acuerdo a su digito asignado para cada mes.

9. CONCEPTOS MÉDICOS

Dando cumplimiento a las obligaciones del contrato, AM&CIA SAS realiza los respectivos exámenes médicos de ingreso del personal directo y verifica los de ingreso del personal indirecto, así mismo se realiza la trazabilidad en su vigencia y se indican las recomendaciones o restricciones medicas generadas por la respectiva IPS ocupacional, que expide el certificado para el cargo.

10. CONCLUSIÓN

Teniendo en cuenta el objeto de este informe ejecutivo, conveniente al periodo del 18 mayo al 17 de junio del año 2024, es dar a conocer las labores que se llevaron a cabo en el contexto de prácticas seguras, implementadas para el proyecto, propendiendo además el mejoramiento del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo, dando cumplimiento a lo establecido en el anexo técnico No 6 de Transmilenio.

De otro lado, los resultados sobre la participación del personal y los proveedores de servicios para el proyecto TM 2818-2023, en los procesos de capacitación, inspección, uso adecuado de la dotación y elementos de protección personal, en las actividades para cumplimiento del SG-SST y Resolución 1072 del 2015, se manifiesta que durante el periodo se encuentras algunos hallazgos, con referente al uso de los elementos de protección personal y documentación para el inicio de la actividad, se hace seguimiento y se verifica la subsanación de las recomendaciones entregadas a cada uno de los proveedores, mejorando y concientizando a los trabajadores del autocuidado y sentido de pertenencia para su salud y bienestar en la empresa.

Para el periodo presente no se evidenciaron accidentes laborales ni afectación a usuarios del sistema, durante la ejecución de todas las actividades asignadas para el mantenimiento de la infraestructura del sistema de transporte masivo de Bogotá del periodo de mayo a junio, resaltando el buen comportamiento y desarrollo de las actividades en SST, por los proveedores de servicios, cumplimiento con cada uno de los procedimientos seguros y medias de prevención y protección para el colaborador y usuarios del sistema.



Luz Stella Rodríguez porras

Ingeniera industrial

Especializada en Seguridad y Salud en el Trabajo

ANEXO No. 01 CONSOLIDADO DE PERSONAL

PROYECTO TRANSMILENIO TM 2818-2023 18 MAY - 17 DE JUN 2024

BOMBAS DUQUE

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	ENTREGA DE PLANILLA	ENTREGA INFORME
1	ANDRES ORTEGA DUQUE	79.658.588	TECNICO EN MANTENIMIENTO	SANITAS	PORVENIR	SURA	12/11/2014	25/07/2023	SI	2/07/2024	✓	77330647
2	DIANA MILENA CERQUERA CABRERA	52.058.271	ASISTENTE ADMINISTRATIVA	SANITAS	ING	SURA	28/10/2022	1/12/2023	N/A	N/A	✓	77330647
3	CARLOS ALEXANDER CHIRINOS DELGADO	5.615.406	OPERADOR	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	23/11/2021	28/04/2023	SI	29/04/2024	✓	77330647
4	GUISELLA NAVARRETE RINCON	52.767.341	PROFESIONAL SST	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	4/05/2024	15/04/2024	SI	18/04/2025	✓	77330527

JYJ JARDINERIA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	ENTREGA DE PLANILLA	ENTREGA INFORME
1	ANDERSON COELLO	PPT 5633040	JADINERO	COMPENSAR	PROTECCIÓN	POSITIVA	1/02/2024	1/02/2024	SI	1/08/2024	✓	77890711
2	MARCO ANIBAL SANCHEZ	80144487	OPERARIO SUMIDEROS	SANITAS	PORVENIR	POSITIVA	11/03/2024	1/02/2024	NO	N/A	✓	77890711
3	JOSE REINEL BENAVIDES CLAVIJO	1069749055	OPERARIO SUMIDEROS	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA	11/03/2024	7/03/2024	NO	N/A	✓	77890711
4	CLAUDIA SIERRA	35253952	COORDINADORA	SURAMERICANA	PORVENIR	POSITIVA	11/03/2024	1/02/2024	NO	N/A	✓	77890898
5	MARTHA LUCIA ARDILA GARCES	52869499	COORDINADORA SST	COMPENSAR	COLPENSIONES	POSITIVA	12/03/2024	8/03/2024	SI	10/05/2025	✓	7926894001
6	WILSON DARIO MERCHAN CARDENAS	4114592	OPERARIO MANTENIMIENTO	SURA	COLPENSIONES	POSITIVA	13/03/2024	15/03/2024	SI	23/03/2025	✓	77890711
7	JUAN PABLO CASTRO CASTRO	1073719626	OPERARIO JARDINERIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	POSITIVA	4/05/2024	2/05/2024	NO	N/A	✓	77890711
8	ORLANDO CAMPOS FERREIRA	5854085	OPERARIO JARDINERIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	POSITIVA	4/05/2024	2/05/2024	NO	N/A	✓	77890711
9	CARLOS JULIO MERCHAN VARGAS	1233888646	OPERARIO	FAMISANAR	POVENIR	POSITIVA	16/05/2024	14/05/2024	NO	N/A	INGRESO NUEVO	
10	CESAR STEVEN BOHORQUEZ GARCIA	1073717242	OPERARIO	FAMISANAR	POVENIR	POSITIVA	16/05/2024	14/05/2024	NO	N/A	INGRESO NUEVO	
11	CARLOS ANDRES ARGUMEDO AYAZO	1067961513	OPERARIO	SALUD TOTAL	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	8/06/2024	SI	1/04/2024	INGRESO NUEVO	
12	JOSE NORBEY TORRES PINILLA	10229630082	OPERARIO	SALUD TOTAL	PORVENIR	POSITIVA	13/06/2024	4/06/2024	SI	N/A	INGRESO NUEVO	

WALGO TM 2818-2023

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO	VENCE CURSO DE ALTURAS	ENTREGA DE PLANILLA	ENTREGA INFORME
1	LEIDER ALONSO BELTRAN VERGARA	1069306261	CONDUNTOR	Sanitas	Porvenir	Sura	16/01/2024	16/01/2024	si	N/A	✓	77248244-77712572
2	FRANKY ALEXANDER CARDONA ALDANA	79848775	Gerente admon	Compensar	Colfondos	Sura	16/01/2024	5/07/2023	si	17/08/2024	✓	77162463-77713029
3	MIGUEL JORDANO CEBALLOS PADILLA	7158861	Ayudante	Salud Total	Proteccion	Sura	16/01/2024	16/01/2024	si	N/A	✓	77248244-77712572
4	LUIS FERNANDO GÓMEZ ESPITIA	79180328	Oficial	Salud Total	Proteccion	Sura	16/01/2024	2/02/2024	si	12/10/2024	✓	77248244-77712572
5	DAVID FABRICIO RINCON TORRES	1022378510	SUPERVISOR	Famisanar	Porvenir	Sura	16/01/2024	10/01/2024	SI	N/A	✓	77248244-77712572
6	CRISTIAN ARLEY LOAIZA YARA	1007789689	Ayudante	NUEVA EPS	PROTECCION	Sura	16/01/2024			N/A	✓	77162463-77713029
7	JOEL ENRIQUE MENDOZA CHIQUILLO	1007210785	Auxiliar SST	Famisanar	Porvenir	Sura	16/01/2024	17/01/2024	SI	N/A	✓	77162463-77713029
8	URIEL GIOVANNI ROBAYO ROMERO	80058495	SUPERVISOR	sanitas	porvenir	Sura	16/01/2024	16/12/2023	SI	17/01/2025	✓	77248244-77712572
9	JESUS LUGO ARTEAGA	4610299	OFICIAL	sanitas	porvenir	Sura	16/01/2024	14/12/2023	SI	17/01/2025	✓	77162463-77713029
10	ANDRES FERNANDO FIGUEROA RODRIGUEZ	80186546	AYUDANTE	sanitas	proteccion	Sura	16/01/2024	1/02/2024	si	17/01/2025	✓	77248244-77712572
11	Luis Fernando Burgos Payares	1192907409	Ayudante	Nueva EPS	Porvenir	Axa COLPATRIA	28/05/2024	6/04/2024	SI		INGRESO NUEVO	
12	Tony Duvian Morelo Peñata	1070816323	Oficial	Salud total	Colfondos	Axa COLPATRIA	28/05/2024	14/12/2023	NO		✓	77248244-77712572
13	Jose Arnulfo Ortiz Tacha	1071304073	Oficial-Conductor	Famisanar	Porvenir	Axa COLPATRIA	28/05/2024	14/12/2023	SI		INGRESO NUEVO	
14	Henry Orlando Sanabria Rodriguez	1019052318	Auxiliar SST	Sanitas	Proteccion	Axa COLPATRIA	28/05/2024	23/08/2023	SI		INGRESO NUEVO	
15	LUIS GABRIEL JIMENEZ BALLESTA	10952744	Almacenista	Sanitas	Porvenir	Axa COLPATRIA	28/05/2024	2/01/2022	SI		INGRESO NUEVO	
16	RICARDO GOMEZ	18394357	CONDUCTOR	Famisanar	Proteccion	Axa COLPATRIA	28/05/2024	1/05/2024	SI		INGRESO NUEVO	

AM&CIA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	CURSO DE ALTURAS VENCE	ENTREGA DE PLANILLA	ENTREGA INFORME
1	CRISTIAN CAMILO NUÑEZ MENDEZ	1033723286	TECNICO DE ASCENSORES	COMPENSAR	COLPENSIONES	COLMENA	2/11/2021	17/01/2024	SI	7/07/2024	✓	77712621
2	ANA MARIA CORDERO SANCHEZ	1024534091	INSPECTORA AMBIENTAL	SANITAS	PROTECCION	COLMENA	22/01/2024	19/01/2024	SI	N/A	✓	77712621
3	DAIRO RIVILLAS MONTOYA	93298206	TECNICO DE ASCENSORES	SANITAS	COLFONDOS	COLMENA	2/11/2021	18/01/2024	SI	8/07/2024	✓	77712621
4	DANIEL CONTRERAS CACERES	80721739	ARQ RESIDENTE	COPENSAR	SKADIA	COLMENA	19/10/2023	16/01/2024	SI	N/A	✓	77712621
5	EBER ANDRES GONZALEZ	1073682246	TECNICO ELECTRICISTA	SURA	PORVENIR	COLMENA	20/04/2022	16/01/2024	SI	14/07/2024	✓	77712621
6	EDWAR GILBERTO PEÑA AMAYA	1032425584	RESIDENTE SST	COMPENSAR	COLPENSIONES	COLMENA	2/11/2021	16/01/2024	SI	13/07/2024	✓	77712621
7	EZEQUIEL ANTONIO PETRO MARTINEZ	6888959	CONDUCTOR	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COLMENA	18/10/2020	17/01/2024	SI	NO REGISTRA	✓	77712621
8	EDISON FABIAN ARDILA PALOMO	1032500229	COMPRAS	COMPENSAR	PORVEIR	COLMENA	19/02/2024	10/02/2024	N/A		✓	77712621
9	GINNA ZAMARA GUERRERO USUGA	1038809017	INGENIERA RESIDENTE	COMPENSAR	PORVENIR	COLMENA	12/07/2023	16/01/2024	NO	N/A	✓	77712621
10	GARY ALAIN SAEZ MAFIOLY	10774613	AUXILIAR ADMIISTRATIVO	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	COLMENA	24/09/2022	20/01/2024	N/A	N/A	✓	77712621
11	HECTOR JULIO ALEJO NIÑO	79820989	OFICIAL	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COLMENA	21/07/2021	17/01/2024	SI	18/04/2025	✓	77712621
12	ISMAEL GUILLEN RUIZ	1065830988	RECORREDOR	SALUD TOTAL	PORVENIR	COLMENA	1/06/2022	17/06/2023	SI	9/05/2025	✓	77712621
13	JHON ALEXANDER ESCOBEDO FANDIÑO	1023873133	RESIDENTE JUNIOR	FAMISANAR	PROTECCION	COLMENA	2/11/2021	20/01/2024	SI	N/A	✓	77712621
14	JHON ALEXANDER PEREZ	1014221256	TODERO	NUEVA EPS	PROTECCION	COLMENA	2/11/2021	16/01/2024	SI	19/12/2023	✓	77712621
15	JONNY MARTIN TRIANA GUINEA	1013627972	CONDUCTOR Y TODERO	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	COLMENA	19/05/2022	10/01/2024	SI	14/12/2024	✓	77712621
16	JUAN CAMILO RODELO BERROCAL	1067935666	INSPECTOR DE OBRA	SALUD TOTAL	PROTECCION	COLMENA	25/04/2022	16/01/2024	SI	13/07/2024	✓	77712621
17	LUIS CARLOS DAZA DIAZ	80765917	TECNICO ELECTRICISTA	FAMISANAR	COLPENSIONES	COLMENA	2/11/2021	20/01/2024	SI	21/04/2025	✓	77712621

18	LUIS ENRIQUE ESCUDERO FLOREZ	92447184	TODERO	COMPENSAR	COLPENSIONES	COLMENA	2/11/2021	16/01/2024	SI	30/06/2024	✓	77712621
19	LUZ STELLA RODRIGUEZ PORRAS	39696925	COORDINADORA SST	SANITAS	COLPENSIONES	COLMENA	18/01/2024	27/02/2024	N/A	N/A	✓	77357072
20	NESTOR HUGO MORA BARRERO	1073237874	INGENIERO AMBIENTAL	SANITAS	PROTECCION	COLMENA	7/11/2023	17/01/2024	SI	N/A	✓	77712621
21	RAUL EDUARDO ZAMUDIO GUZMAN	1018503186	INSPECTOR AMBIENTAL	COMPENSAR	PORVENIR	COLMENA	11/10/2022	18/01/2024	SI	3/04/2025	✓	77712621
22	ROSA YOLANDA VELANDIA GONZALEZ	52955294	AUXILIAR ADMIISTRATIVO	SALUD TOTAL	PORVENIR	COLMENA	8/11/2022	20/01/2024	N/A	N/A	✓	77712621
23	SARA DARIANA NIÑO ZARATE	1116615316	INGENIERA RESIDENTE	NUEVA EPS	PORVENIR	COLMENA	20/01/2024	18/01/2024	SI	N/A	✓	77712621
24	JOHAN STIVEN PERDOMO SEGURA	1000833086	INSPECTOR DE OBRA	SANITAS	PORVENIR	COLMENA	20/01/2024	18/01/2024	SI	N/A	✓	77712621
25	ALCIDES ACEVEDO TABARES	9857460	ALMACENISTA			COLMENA	21/01/2024	4/01/2024	NO	N/A	✓	77712621
26	YEINER JAVIER MORELO GOMEZ	1026568477	TODERO	SURA	COLFONDOS	COLMENA	18/07/2023	30/01/2024	SI	N/A	✓	77712621
27	GUSTAVO GUILLEN RUIZ	1007785896	RECORREDOR	SANITAS	COLPENSIONES	COLMENA	19/02/2024	19/01/2024	SI	N/A	✓	77712621
28	JEISSON ANDRES BECERRA ALMANZA	4151977	INGENIERO RESIDENTE	FAMISANAR	COLFONDOS	COLMENA	18/01/2024	5/02/2024	N/A	N/A	✓	77712621
29	SANTIAGO AGUDELO WILCHES	1018470911	INSPECTOR DE OBRA	COMPENSAR	COLFONDOS	COLMENA	19/02/2024	10/01/2024	SI	18/04/2025	✓	77712621
30	CANDELARIA JOSEFA ALVAREZ SANTANA	1081927189	INSPECTORA SST	SANITAS	PORVEIR	COLMENA	24/04/2024	20/04/2024	SI	27/04/2025	✓	77712621
31	ERIK SANTIAGO BALLEN HERNANDEZ	1018482152	INSPECTOR DE OBRA	SURA	PROTECCION	COLMENA	14/05/2024	18/04/2024	NO	N/A	✓	77712621
32	JOSE HERNAN DIAZ TRIVIÑO	80865383	TODERO ELECTRICO	COMPENSAR	PROTECCION	COLMENA	14/05/2024	26/04/2025	SI	N/A	✓	77712621
33	RAUL FABIAN CADENA HERRERA	1104776163	TODERO	SALUD TOTAL	PORVENIR	COLMENA	14/05/2024	24/04/2025	SI	N/A	✓	77712621
34	ANA ISABEL CASTRO VARGAS	51714582	INGENIERA RESIDENTE	SANITAS	COLPENSIONES	COLMENA	7/06/2024	5/06/2024	NO	N/A	INGRESO NUEVO	

SOLUCIONES INTELIGENTES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	ENTREGA DE PLANILLA	ENTREGA INFORME
1	MIGUEL ROLANDO RODRIGUEZ	18009304	DIRECTOR TECNICO	SANITAS	PORVENIR	SURA	1/02/2024	12/02/2024	SI		✓	76720125
2	JEISON ALEXANDER CALDERON	1033721247	TECNICO	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	1/02/2024	12/02/2024	SI	28/08/2024	✓	76720125
3	JHON ANDERSON TOLEDO	1001270613	AUXILIAR TECNICO	FAMISANAR	PROTCCION	SURA	1/02/2024	12/02/2024	SI	9/08/2024	✓	76720125
4	JORGE ALEJANDRO ORTIZ FAJARDO	1004301736	AUXILIAR ELECTRICO	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	6/05/2024	19/02/2024	NO	N/A	✓	76720125

AH3 SAS 11 NUEVOS CON PLANILLAS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	ENTREGA INFORME
1	David Steven Higuera Mesa	1022433908	Técnico	Compensar	Porvenir	Sura	13/02/2024	14/10/2023	Si	13/09/2024	✓	9468366412
2	Juan Pablo Higuera Mesa	1000350684	Técnico	Compensar	Colpensiones	Sura	13/02/2024	24/01/2023	Si	2/08/2024	✓	9468366412
3	Luis Andres Gomez Higuera	1024523705	Técnico	Compensar	Porvenir	Sura	13/02/2024	14/10/2023	Si	5/03/2025	✓	9468366412
4	Octavio Mesa Sandoval	4266409	Técnico	Compensar	Colpensiones	Sura	13/02/2024	27/11/2023	Si	5/03/2025	✓	9468366412
5	Pablo Alirio Higuera Lizarazo	79454652	Técnico	Compensar	Colpensiones	Sura	13/02/2024	14/10/2023	Si	5/03/2025	✓	9468366412
6	Tomas daniel simanca villarruel	1030693371	Tecnico	Compensar	Proteccion	sura	13/02/2024	14/10/2023	Si	4/09/2024	✓	9468366412
7	Holman santiago Peña Casas	1000007447	Tecnico	Sanitas	Porveir	Sura	15/05/2024	11/05/2024	SI	N/A	✓	9468366412
8	Jose Hivan Sepulveda Fuentes	74376318	Auxilar tecnico	sanitas	colpensiones	sura	12/06/2024	5/06/2024	Si	5/04/2024	INGRESO NUEVO	

FREDY MERCHAN

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	CERTIFICADO DE SOLDADOR	ENTREGA INFORME
1	ADRIAN GUSTAVO MERCHAN SILVA	1012319361	SOLDADOR	FAMISANAR	PROTECCION	SURA	1/03/2024	19/09/2023	SI	24/09/2024	29/05/2024	77912967
2	YEFERSON ALEXANDER RODRIGUEZ ROMERO	1010223459	AYUDANTE SOLDADOR	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	1/03/2024	12/12/2023	SI		N/A	77912967
3	ENDER ANTONIO BERDUGO NAVA	1126418346	SOLDADOR	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	1/03/2024	1/03/2024	SI	11/01/2025	29/05/2024	77912967
4	FREDY INOCENCIO MERCHAN SILVA	79842252	GERENTE	FAMISANAR	PROTECCION	SURA	1/03/2024	18/01/2024	SI		N/A	77912967
5	JOHN JOSE SANDOVAL DIAZ	79842539	SOLDADOR	FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	1/03/2024	23/09/2023	SI	25/09/2024	29/05/2024	77912967
6	MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO	1026294392	PROFESIONAL SST	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	1/03/2024	15/07/2023	SI	11/01/2025	N/A	77912967
7	JACKSON JESUS ARISMENDI RODRIGUEZ	4149817	AYUDANTE	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	1/03/2024	23/09/2023	SI	25/09/2024	N/A	77912967

MFI INSTALACIONES SAS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	MANUEL FERNANDO IGLESIAS TELLEZ	1091653665	OFICIAL - SUPERVISOR	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	13/03/2023	5/03/2024	SI	28/03/2024	✓	
2	CRISTIAN DAVID CAMARGO RUIZ	1093782256	COORDINADOR SST	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	5/03/2024	5/03/2024	SI	13/04/2024	✓	
3	DANIEL ARMANDO QUIJANO CANASTO	1022975012	INSTALADOR DE LOZAS DE CONCRETO	SALUD TOTAL	PROTECCION	SURA	21/03/2024	12/03/2024	SI	24/04/2025	✓	
4	MIGUEL ANGEL PEDROZA CALVO	1073516042	OFICIAL DE OBRA	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	18/04/2024	9/04/2024	si	23/04/2025	✓	NO REALIZARON
5	EUCLIDES ANTONIO QUINTERO QUINTERO	80844517	OFICIAL DE OBRA	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	4/05/2024	30/04/2024	SI	N/A	✓	ACTIVIDADES EN EL PERIODO
6	SEBASTIAN FELIPE MORA RAMIREZ	1010219608	AYUDANTE DE OBRA	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	8/05/2024	4/05/2024	SI	N/A	✓	
7	BRIAN ALEXANDER PIMIENTO CELIS	1031142904	OFICIAL DE OBRA	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	11/05/2024	9/05/2024	SI	N/A	✓	
8	JHONY CARABALI SOLIS	76225795	AYUDANTE OFICIOS VARIOS	NUEVA	PORVENIR	SURA	28/05/2024	15/05/2024	SI	N/A	INGRESO NUEVO	

INDENERCOL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	EDGAR JESUS HERNANDEZ ORTIZ	1010197400	DIRECTOR DE INGENIERIA	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	7/03/2024	14/02/2024	SI	14/02/2025	✓	77721523
2	JAMES IVAN BARAHOMA JAMAICA	1030603485	TECNICO ELECTRICISTA	COMPENSAR	PORVENIR	COLMENA	19/03/2024	15/03/2024	SI	18/03/2025	✓	77721523
3	PABLO CESAR MARTINEZ BELTRAN	80003364	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	SANITAS	PROTECCION	COLMENA	19/03/2024	16/03/2024	SI	20/03/2025	✓	77721523
4	SAUL HERNANDEZ MONROY	19308939	AUXILIAR DE MANTENIMIETO	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	12/04/2024	8/04/2024	SI	N/A	✓	77721777
5	ERIC BRIEN RASCH ACEVEDO	1095816763	TECNICO OFICIAL	SURA	PORVENIR	COLMENA	29/04/2002	26/04/2024	SI	26/04/2025	✓	77721523

ELECTRONIKA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	Pedro Nel López Díaz	79.606.380	Tecnico	Nueva EPS	Colpensiones	Colpatria	2/07/2021	17/02/2024	NO	N/A	RETIRADOS	NO REALIZARON ACTIVIDADES DESDE ABRIL
2	Miguel Angel Romero Quinchanegua	79494506	Conductor	Sanitas	Porvenir	Colpatria	1/04/2021	17/02/2024	NO	N/A	RETIRADOS	

SIGNALETIKA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	Eduardo herrera martinez	79948043	AYUDANTE DE ACABADO	COMPENSAR	COLPENSIONES	POSITIVA	11/03/2024	27/07/2023	NO	N/A	✓	79948043-29912518
2	David eduardo labarces cantillo	78715211	COORDINADOR	NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA	11/03/2024	21/03/2023	NO	N/A	✓	30202623
3	Armando luciano labarces cantillo	79385633	COORDINADOR	NUEVA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA	6/05/2024	24/04/2024	NO	N/A	✓	30202623

SARMIENTO DESIGN SAS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	ESPEJO YATE ANDRES MAURICIO	1018463886	INSTALADOR	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	26/03/2024	22/12/2022	SI	6/11/2024	✓	77441224
2	MONROY SARMIENTO GUSTAVO ANDRES	1018514939	INSTALADOR	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	26/03/2024	29/04/2023	SI	29/07/2025	✓	77441224
3	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1032470708	INSTALADOR	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	26/03/2024	22/12/2022	SI	29/07/2025	✓	77441224
4	OSORIO CASTRO EDWIN ALEJANDRO	1095797786	INSTALADOR	SALUD TOTAL	PROTECCIO	SURA	26/03/2024	12/01/2024	SI	29/07/2025	✓	77441224
5	SARMIENTO VARGAS AIDA MARITZA	52531950	REPRESENTANTE LEGAL	FAMISANAR	COLFONDOS	SURA	26/03/2024	22/12/2022	NO	NA	✓	77441224

R+D ARQUITECTURA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	DAIRO ANDRES RIVERA HERNANDEZ	1013625835	SST	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	1/04/2024	16/01/2024	SI	2/09/2024	✓	71161123
2	ANDRES CAMILO CONTRERAS SORIANO	1013643132	ASISTENTE LOGISTICO	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	1/04/2024	16/03/2024	SI	NA	✓	71161123
3	ANGEL JOSE ANDRES BALLESTEROS CORTES	1001091736	AYUDANTE DE MANTENIMIENTO	FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	1/04/2024	16/01/2024	SI	NA	RETIRADO 6 DE MAYO	NO REALIZARON ACTIVIDADES EN EL PERIODO
4	CAMILO ANDRES BALLESTEROS CORTES	1019011607	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	1/04/2024	16/01/2024	SI	NA	RETIRADO 6 DE MAYO	
5	DAVID JOSE BALLESTEROS CORTES	80759773	OFICIAL DE MANTENIMIENTO	SANITAS	PROTECCION	SURA	1/04/2024	16/01/2024	NO	NA	RETIRADO 6 DE MAYO	

ARQ360

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	LUIS ALBERTO CISTIANCHO COLMENARES	1013627687	DIRECTOR GENERAL	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	29/04/2024	15/04/2024	SI	25/04/2025		
2	RICARDO JARAMILLO GUTIERREZ	79562028	OFICIAL	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	29/04/2024	24/04/2024	SI	24/04/2025	✓	9468396473
3	LEONARDO ROJAS MATEUS	79771417	OFICIAL	CAPITAL SALUD	PROTECCION	SURA	29/04/2024	24/04/2024	SI	EN PROCESO	✓	9468396473
4	ANDRES FELIPE APONTE COLMENARES	1049373331	INSPECTOR DE OBRA	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	29/04/2024	15/04/2024	SI	15/04/2025	✓	9468396473
5	JOSE DANIEL RUA GOMEZ	1126905685	OFICIAL	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	29/04/2024	15/04/2024	SI	15/04/2024	RETIRADO 29 DE MAYO	9468396473
6	KEVIN DAVID NOLASCO CASTRO	1016032683	COORDINADOR SST	SALUD TOTAL	PROTECCION	SURA	29/04/2024	15/04/2024	SI	15/04/2024	✓	9468396473
7	DIEGO ANDRES GUERRERO PARRA	1090487862	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	29/04/2024	15/04/2024	SI	15/04/2024	✓	9468396473
8	EDUARD RODRIGUEZ RIVERA	5313483	AYUDANTE	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	22/04/2024	15/04/2024	SI	22/04/2025	✓	9468396473
9	ENDER CASTELLANO VERA	5038124	OFICIAL	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	22/04/2024	16/04/2024	SI	22/04/2025	RETIRADO 6 DE MAYO	9468396473
10	JORGE ANTONIO PINEDA PINEDA	79301037	OFICIAL	SALUD TOTAL	COLPENSONES	SURA	9/05/2024	30/04/2024	SI	N/A	RETIRADO 18 DE MAYO	9468396473
11	GERARDO MEDINA OSORIO	7728119	OFICIAL	NUEVA EPS	COLFONDOS	SURA	9/05/2024	2/05/2024	SI	N/A	RETIRADO 18 DE MAYO	9468396473
12	JUAN DANIEL MARTINEZ ARIZA	1001898825	AYUDANTE DE OBRA	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	28/05/2024	22/05/2024	SI	N/A	INGRESO NUEVO	
13	LUIS DANIEL ARANGO CERPA	1002448800	AYUDANTE	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	28/05/2024	22/05/2024	SI	N/A	INGRESO NUEVO	
14	ELVER ALFREDO ESPINOSA BUITRAGO	1075671018	AYUDANTE	NUEVA EPS	PORVENIR	SUR A	6/06/2024	30/05/2024	SI	N/A	INGRESO NUEVO	
15	BRAINER JOSE SAN JUAN OROZCO	1001855408	AYUDANTE	SALUD TOTAL	PROTECCIO	SURA	6/06/2024	5/06/2024	SI	N/A	INGRESO NUEVO	
16	KEVIN ALEXANDER DELGADO RODRIGUEZZ	1007117555	AYUDANTE	SALUD TOTAL	PROTECCION	SURA	6/06/2024	5/06/2024	SI	N/A	INGRESO NUEVO	
17	HOLMAN STIF CAMARGO CALVO	1022939338	AYUDANTE	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	13/06/2024	5/06/2024	SI	N/A	INGRESO NUEVO	
18	JESUS ALFONSO CORREA COLLAZOS	1023006449	AYUDANTE	SANITAS	PORVENIR	SURA	13/06/2024	5/06/2024	SI	N/A	INGRESO NUEVO	

JC TRANSCENDER S.A.S.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	JONH JAIRO ALFONSO BERNAL	1.014.177.183	SOLDADOR	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	9/08/2024	INGRESO NUEVO	PERSONAL NUEVO NO ACTIVIDADES
2	YILMER NICOLÁS CASA PINEDA	1.007.354.653	COORDINADOR	FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	9/08/2024	INGRESO NUEVO	
3	LUIS FERNANDO FLOREZ GONZALEZ	1.000.587.789	MONTADOR	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	12/08/2024	INGRESO NUEVO	
4	JORGE ALBERTO MONTENEGRO PERILLA	1.014.234.815	SOLDADOR	SANITAS	PORVENIR	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024			INGRESO NUEVO	CER SOLDADOR OK
5	JONATHAN FERNEY MORENO DUARTE	1.014.265.654	SOLDADOR	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	2/08/2024	INGRESO NUEVO	CER SOLDADOR OK
6	JUAN DAVID PULIDO CHITIVA	1.122.651.882	OFICIAL	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	2/08/2024	INGRESO NUEVO	CER SOLDADOR OK
7	EDISON YAIR PINEDA URREGO	3.276.480	COORDINADOR	COMPENSAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	21/07/2024	INGRESO NUEVO	

TOTAL DE TRABAJADORES ACTIVOS 129

138		
INGRESOS	RETIROS	TOTAL
27	9	129

ANEXO No. 02 COPASST

Aire Acondicionado y Automatización	**ACTA DE REUNIÓN VIGÍA SST**	**CÓDIGO: FT-SST-002**
		VERSIÓN: 02
	SG-SST	**FECHA: 15/03/2023**

TEMA DE LA REUNIÓN: Divulgación y promoción del SST.

FECHA: 08 Junio 2024

LUGAR O MEDIO: Oficina AH3.

TEMAS TRATADOS

-Revisión de cumplimiento de tareas y responsabilidades

Propuestas.

Asignación de tareas y responsabilidades

ACTIVIDADES Y COMPROMISOS

ACTIVIDAD	FECHA ESTIMADA	RESPONSABLE
Cumplimiento de formatos en sitios de trabajo	08/06/2024 a 07/06/2024	Equipo técnico y administrativo.

PARTICIPANTES

NOMBRE	FIRMA
Daul Higuera	Daul Higuera
Octavio Mesa	Octavio
Pablo Higuera	Pablo

Powered by CamScanner

	ACTA DE REUNION DEL VIGIA	Código: SST-FT-036
		Fecha de emisión: 11/08/2021
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01

ACTA DE REUNION DEL VIGÍA SST

Señores,
SARMIENTO DESING S.A.

Mediante la presente se realiza entrega el día 17 de junio del año 2024 las actividades realizadas por el Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo en el periodo del 16 de mayo al 17 de junio 2024, dando así cumplimiento a las responsabilidades contempladas en el Resolución 2013 de 1986, Decreto 1295 de 1994 y al Decreto 1072 del 2015 las cuales para el mes de mayo y junio del año 2024 fueron las siguientes:

Actividades

1. Seguimiento de acciones pendientes
2. Informe de accidentes ocurridos en el mes
3. Definición de fecha próxima de reunión
4. Cierre de la reunión

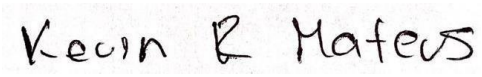
Compromisos a Realizar:

1. Realizar seguimiento de acciones a mejorar
2. Realizar informe si se presentan accidentes en el mes

Fecha: El día 17 de junio del año 2024.



MARITZA SARMIENTO
Firma (de quien revisa)
SARMIENTO DESING S.A.



KEVIN RAMIREZ MATEUS
Firma (Vigía)
SARMIENTO DESING S.A.

BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE INGENIERIA SAS NIT 900.784.130-8	**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **FORMATO GENERAL DE ACTAS**

Tema de la reunión: Reunión mensual del Vigía de seguridad	**Fecha**: 31 de mayo de 2024

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
Cesar Augusto Duque	Gerente General	
Diana Cerquera	Asistente administrativa	
Guisella Navarrete	Responsable SG-SST	

TEMAS TRATADOS
La presente reunión se realiza con la presencia del Gerente, el Vigía de seguridad y salud en el Trabajo, para el informe de la gestión SST adelantada en el periodo de abril comprendido del 30 de abril al 31 de mayo de 2024 **Accidentalidad** Durante el periodo evaluado, no se presentaron accidentes laborales, se continúa con los controles en obra. Se realiza seguimiento al ausentismo de los trabajadores, el cual aporta horas hombre para los análisis de accidentalidad. **Capacitación** Se continúan los procesos de capacitación, y se ajusta el presente periodo con capacitaciones por parte de la ARL. **Otras actividades** Para el presente periodo se realizó la reunión trimestral de comité de convivencia, sin novedades para informar. **Documentación** Se continúa la revisión permanente de la documentación, para realizar cambios a tiempo. Se da por finalizado el informe de la gestión del vigía de seguridad y salud en el trabajo, y se deja programado el próximo informe para el mes de junio de 2024.

COMPROMISOS PACTADOS		
COMPROMISO	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar seguimiento cronograma de capacitaciones mensuales de la ARL	Diana Cerquera	Junio 2024
Continuar actualización de la documentación	Guisella Navarrete Rincón	Junio 2024

	ACTA DEL COPASST
Periodo : 05 Mayo	Responsable de la reunión : Carolina Castellano

ACTA # 5
REUNION ORDINARIA DEL COMITÉ COPASST

FECHA: 28/05/2024

HORA: 04:30 p.m.

LUGAR: Oficinas principales

CIUDAD: Bogotá

ASISTENTES:

- **Henry Sanabria**
- **Joel Mendoza**
- **Andrea Molina Aranda**
- **Carolina C. Prens**

VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM:

Se lleva a cabo verificación de los asistentes obteniendo la participación requerida.

VERIFICACIÓN DEL ACTA ANTERIOR:

Esta acta es la No 05 del periodo del año 2024.

ORDEN DEL DÍA:

1) Si hay quorum
2) Delegar funciones a desarrollar por cada integrante que conforma el COPASST.
3) Informar y dar a conocer los requisitos del Decreto 1072 del 2015, ya que este debe ser la base fundamental del desarrollo de las funciones principales del Comité Copasst
4) Programación de inducción y reinducción para el mes de junio de 2024.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA:

1. Se establece como próxima fecha de reunión el mes de junio de 2024.

2. Se determina la programación de la inducción y reinducción corporativa para el mes de junio de 2024, especificando a los trabajadores la divulgación de las políticas y procedimientos del SG-SST de la empresa.

3. Se divulgan responsabilidades en SST al comité para su conocimiento.



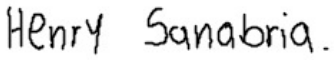
Carolina Castellano



Joel Mendoza



Andrea Molina



Henry Sanabria

AM&CIA S.A.S CONSTRUCTORA	**ACTA DE REUNION**	CODIGO	GI-FR-22
		VERSION	3
		FECHA DE ACTUALIZACION	20/03/2018

LUGAR: presencial	**FECHA:** 28 de mayo del 2024	**HORA INICIO: 08**:00 a.m.
LÍDER DE LA REUNIÓN: Edwar Peña Amaya		**HORA TERMINACIÓN: 09**:00 a.m.
AGENDA (TEMA / ASUNTO)		**RESPONSABLE**
1	Reuniones periódicas de COPASST	Comités integrantes
2	Inspecciones generales en SST	Residentes HSE
3	Revisión del programa de capacitación para contrato	Residentes HSE
4	Seguimiento del sistema de gestión y planes	Arl colmena y líder SST
5	Reportes de accidentes de trabajo generados en el periodo	Residentes HSE
6	Seguimiento a las relaciones interpersonales	Comité
7	Otros simulacros	Arl y SST

DESARROLLO DE LA REUNIÓN MES DE SEPTIEMBRE

Siendo las 08:00 am del 28 de mayo del 2024, se da inicio a la reunión del COPASST, para tratar los diferentes temas con los integrantes.

1. **Reuniones periódicas de COPASST**

- **Se inicia socialización con los integrantes del COPASST y colaboradores en la investigación de accidentes y cumplimiento normativo a nuestro SG-SST COPASST con relación al año 2024.**

  Por parte del proyecto de Transmilenio AM&CIA, se resalta a todo el personal participante al COPASST, que lo más importante de realizar un análisis de las actividades, antes de realizar un trabajo en cualquier área de trabajo, es el debido diligenciamiento de las ATS, acompañado del permiso de trabajo, teniendo en cuenta las actividad rutinarias de alto riesgo y bajo riesgo, a las cuales están expuestos todos los colaboradores, esto con el fin de prevenir y mitigar los accidentes o enfermedades laborales a cada uno de nuestros colaboradores.

- **Capacitación correspondiente al periodo de mayo a junio con integrantes de comité y políticas del sistema de gestión.**

  Se realizará la capacitación para todo el personal, con el tema de RIESGOS BIOMECANICOS, con compañía con la ARL COLMENA, se tiene en cuenta el alcance de la capacitación de dar a conocer cada uno de los riesgos expuestos con cada actividad que se solicita a realizar, así como también las medidas de intervención para evitar cualquier tipo de accidente al usuario o colaborador.

2. **Inspecciones ejecutadas en el periodo de mayo a junio**

- **Proyecto Transmilenio:** Se ejecutaron las inspecciones de acuerdo al cronograma de actividades, en botiquín, extintores y áreas locativas, herramientas, preoperacionales de vehículos, equipos en alturas de AM&CIA y por parte de los proveedores, así como se realiza la trazabilidad de cada uno de ellos para su actualización y suministro de elementos necesarios para reaccionar a la emergencia en compañía de los trabajadores y participantes del COPASST.

3. **Capacitaciones ejecutadas en el periodo.**

- **Proyecto Transmilenio:** Se inicia el cronograma de capacitaciones establecido para el mes de mayo a junio del 2024, estableciendo la capacitación RIESGOS BIOMECANICOS Y USO OBLIGATORIO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, donde asistieron un total 98 personas, en las cuales participaron los proveedores de servicios y nuestro personal directo que hacemos parte al proyecto.

4. **Accidentes y ausentismos ocurridos en el periodo**.

- **Proyecto Transmilenio:** En el periodo presente se evidencia que no hay accidentes durante las actividades ejecutadas por parte del personal directo e indirecto en los colaboradores y usuarios del sistema, en el ausentismo se evidencia una persona incapacitada por accidente general.

- **Seguimiento a las relaciones interpersonales en el área de trabajo.**

  - De acuerdo al seguimiento y control del personal se evidencia que el personal cumple con sus metas y objetivos asignadas para el proyecto y se comprometen a realizar cumplimiento al uso de la dotación y Epps, en todas sus actividades.

OTROS

Se hace seguimiento y una trazabilidad al personal nocturno y diurno de la cuadrilla para que cumplan con el uso obligatorio de la dotación y elementos de protección personal para prevenir cualquier tipo de accidente o enfermedad laboral.

AM&CIA S.A.S CONSTRUCTORA	**ACTA DE REUNION**	CODIGO	GI-FR-22
		VERSION	3
		FECHA DE ACTUALIZACION	20/03/2018

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Edwar Peña Amaya	HSE Transmilenio	
2	Gabriel silva vega	HSE Transmilenio	
3	Alcides Acebedo	Almacenista	
4	David alonso Pérez	Ambiental	
5	Raúl Zamudio	Inspector de obra	
7	Ander Martínez	Inspector ambienta	

INDENERCOL S.A.S	**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **FORMATO GENERAL DE ACTAS**	VERSIÓN: 01 FECHA: 11-mar-24

INFORMACIÓN GENERAL			
MOTIVO DE LA REUNIÓN:	Acta vigía de seguridad		
FECHA:	31 de mayo de 2024	**HORA DE INICIO:**	10:30 am
LIDER / MODERADOR:	Edgar Jesús Hernández		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Dando inicio a la reunión del vigía de seguridad y salud en el trabajo, a las 11:00 am, se tratarán los siguientes temas:

- Gestión SST desarrollada durante el periodo del 1 al 31 de mayo de 2024
- Documentación requerida
- Actividades técnicas desarrolladas

Accidentalidad

Durante el periodo evaluado, no se presentaron accidentes laborales ni ambientales.
Se inicia el siguiente periodo con las herramientas para el seguimiento del ausentismo laboral, y complementar los datos de accidentalidad, en cuanto a horas trabajadas reales.

Documentación requerida

Se continúa con la actualización y creación de documentos requeridos para el sistema.

Otras actividades

Se continúan los trabajos de mantenimiento en las diferentes estaciones y portales de Transmilenio, cumpliendo con los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo exigibles por este contratista.

Se realiza las capacitaciones requeridas por el proyecto de Transmilenio.

En el presente periodo se realizó la reunión de convivencia laboral, sin novedades en casos.

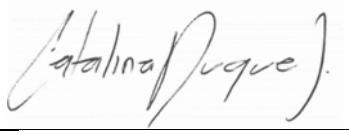
Siendo las 11:30 am, se da por finalizada la reunión de vigía, y queda programada la próxima reunión a finales del mes de mayo del año en curso.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	PLAZO DE EJECUCIÓN
Documentación: Continuar con la documentación requerida por el sistema.	Responsable del SGSST	30 de junio 2024
Actualizar cronograma de actividades y capacitaciones	Responsable del SGSST	30 de junio 2024
Realizar seguimiento ausentismo con la nueva herramienta	Responsable del SGSST	30 de junio 2024

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Edgar Jesús Hernández	Director administrativo / Vigía de seguridad	

Laura Duque	Directora Administrativa	
Guisella Navarrete	Responsable SGSST	

MFI INSTALACIONES SAS	Tipo de documento: Formato	SST-R-12
	REGISTRO DE ACTA DE COPASST	VERSION 1
		FECHA: 08/03/2024

FACILITADOR:	Cristian Camargo Ruiz	FIRMA:	
TEMA:	Campaña del cuidado de la salud mental.	DURACION:	20 MINUTOS
		FECHA:	16/06/2024
TIPO :	CHARLA : X	INDUCCIÓN:	CAPACITACIÓN: OTROS

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Manuel I. Iglesias	1091653665	Oficial	
Daniel Armando Quijano	1082975012	Ayudante	
Brian Alexander Briceño C.	1031142904	Oficial	
Cristian David Camargo	1093892256	SST.	
Euclides Antonio Quintero	80894517	Oficial	
SEBASTIAN FELIPE NORA	1010719670	OFICIAL	
Miguel angel cedeño	1073516042	Oficial	

Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTELIGENTES	**ACTA DE REUNIÓN**	CÓDIGO	FR-SG-SST-18
		VERSIÓN	01
		FECHA	DIC/2018

ACTA DE REUNIÓN DEL

VIGÍA-SST

Fecha: 15-06-24	**Lugar:** Oficina principal	
Hora Inicial: 7:00	**Hora Final:** 8:30.	**Acta N°** 06

Agenda:	**ASISTENTES:**	**CARGOS:**
1. Revisión del acta anterior. 2. Seguimiento acciones pendientes. 3. Informe de accidentes ocurridos en el mes. 4. Varios y acciones pendientes. 5. Definición de fecha próxima reunión. 6. Cierre de la reunión. 7. Firma del acta	Jeison Calderon	Técnico
	Jhon Toledo	Aux. Tecnico
	Jorge Ortiz	Aux. Técnico
	Leidy Hernández	Admon.

DESARROLLO DE LA AGENDA DEL COMITÉ

1. **REVISIÓN DEL ACTA ANTERIOR.**

- Revision de Herramientas en perfecto estado
- Entrego de informes pendientes para este mes.

2. **SEGUIMIENTO DE ACCIONES PENDIENTES.**

- Compra de Herramientas nuevas
- Capacitacion del uso adecuado de Epps.

3. **INFORME DE ACCIDENTES OCURRIDOS.**

- Cero "0" accidentes ocurridos

Escaneado con CamScanner

SOLUCIONES INTELIGENTES	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO	FR-SG-SST-18
		VERSIÓN	01
		FECHA	DIC/2018

4. VARIOS Y ACCIONES PENDIENTES.

- Entrega de nuevas epps pra el próximo mes
- Capacitaciones mensuales

5. DEFINICIÓN DE FECHA DE LA PROXIMA REUNIÓN.

15/07/24

6. CIERRE DE LA REUNIÓN.

- Ajustes de planificación de labores
- Cambio de horarios para las reuniones.

7. FIRMA DEL ACTA

En constancia firman,

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Jeison Calderon	1007212477	Jeison Calderón.
Jhon Toledo	1001270613	Jhon Toledo
Jorge Ortiz	1004301738	Jorge Ortiz
Leidy Hernandez	63526037.	

Escaneado con CamScanner

	REGISTRO ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CÓDIGO	ARQ360 V1
		VERSIÓN	V1
		FECHA DE APROBACIÓN	26/02/2024

FECHA:	6/06/2024	HORA:	8:00 a. m.	Lugar:	OFICINA PRINCIPAL
				Total Horas:	30 Minutos

TEMA:	REUNIÓN PERIODICA DEL COPASST	Capacitacion	X	Charla de seguridad
TEMARIO:	DAR A CONOCER LOS PROCESOS, ESTADOS Y CONDICIONES DE TRABAJO DE TODO EL PERSONAL ARQ 360			

	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	ANDRES FELIPE APONTE	103437331	Inspector	ARQ 360	
2	DIEGO GUERRERO	1090487863	Inspector	ARQ 360	
3	LUIS ALBERTO CRISTANCHO	1013627687	Gerente	ARQ 360	
4	LEONARDO ROJAS	79771417	Oficial	ARQ 360	
5	RICARDO JARAMILLO GUTIÉRREZ	79562028	Ayudante	ARQ 360	
6	EDUARD RODRÍGUEZ	5313483	Ayudante	ARQ 360	
7	LUIS DANIEL ARANGO	1002448800	Ayudante	ARQ 360	
8	JUAN DANIEL MARTINEZ	1001898825	Ayudante	ARQ 360	
9					
10					
11					

NOMBRE LIDER DE LA REUNION: KEVIN DAVID NOLASCO FIRMA:

OBSERVACIONES

	FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S.	**REVISIÓN: 00**
		VERSIÓN: 02
	ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**INICIO DE VIGENCIA:** 17/11/2020

ACTA COPASST

FECHA: Junio 17 de 2024

ACTA N° 80

OBJETIVO: Evaluar COPASST

CAPACITADOR: MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO

PARTICIPANTES:

Nombre	Cargo
Fredy Inocencio Merchan Silva	Gerencia

ÓRDEN DEL DÍA

1. Revisar quórum
2. Seguimiento compromisos reunión anterior.
3. Analizar las condiciones actuales de Seguridad y Salud en el Trabajo
4. Compromisos para la próxima reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Revisar quórum

Se revisa quórum, asiste Fredy Inocencio Merchan Silva y responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo Maria Fernanda Merchan Pacheco.

2. Seguimiento compromisos reunión anterior

- Se realiza a los trabajadores capacitación de capacitación de refuerzo de refuerzo de procedimientos de trabajo seguro
-

3. Analizar las condiciones actuales de Seguridad y Salud en el Trabajo.

- Se realiza capacitación y evaluación de trabajo seguro en alturas

Powered by CamScanner

4. Compromisos para la próxima reunión

- Realizar una capacitación de refuerzo de trabajo seguro en alturas

Se anexa registro con las firmas del personal participante de esta sesión

Secretario (a):

Presidente (a):

PARTICIPANTES

Nombre	Cargo
Fredy Inocencio Merchan Silva	Gerencia
María Fernanda Merchan Pacheco	Coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo

Powered by CamScanner

JARDINES Y JARDINEROS DEL SUMAPAZ	ACTAS DE REUNIONES Y COMUNICACIONES VIGIA SG-SST	VERSIÓN	SG-SST
		FECHA APROBACION	020 de febrero2019
		PAGINA	1 de 1

Siendo las 4 pm del 15 de junio 2021 se reunieron nuevamente de manera virtual vigia y se hizo cronograma del cumplimiento de la otra pregunta.

Además sobre la nueva jornada laboral que se está presentando que el presidente que llega a mando se está proponiendo de 8 de la mañana hasta las 5 pm incluyendo las actividades.

En cuanto la charla que la ARL de los 2 horas del pedal de, es un ocho mensual que brinda por el dos y agosto del pasado para se debe trabajar en ello para programar esta charla lo antes posible.

Se solicita la colaboración del personal para la ayuda ahorro de la entrega de trabajo y que esta con hasta este bastante atípico y nos estamos enfocando de bastante tiempo de capacitación. Por ello se debe hacer con mucha agilidad y rapidez las actividades, la propuesta dan de tiempo este en el personal pero incluyendo el cumplimiento.

En la reunión a realizar que para el reporte anterior se debe hacer en donde converse con el personal que posiblemente esta descansando hasta nuevo orden para así evitar desplazamientos y ingresos en cuanto esto para evitar pérdidas.

FECHA Y HORA: 15 de junio 6:20 pm

Martha L Andrade
NOMBRE DEL FUNCIONARIO
SG-SST

Claudia Sánchez
NOMBRE DEL FUNCIONARIO
SUPLENTE SG-SST

Powered by CamScanner

ANEXO No. 03 CERTIFICADOS DE ACCIDENTALIDAD

Medellín, 17 de junio de 2024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa AH3 SAS, NIT N901101033, no presenta accidentes de trabajo desde el 18 de mayo de 2024 hasta el 17 de junio de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 200.118.80.27, 198.143.41.38, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 6 de junio de 2024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE INGENIERIA SAS, NIT N900784130, no presenta accidentes de trabajo desde el 17 de mayo de 2024 hasta el 06 de junio de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 181.53.96.169, 192.230.104.2, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 18 de junio de 2024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa FORMAS METALICAS MERCHAN SAS, NIT N901036645, no presenta accidentes de trabajo desde el 18 de mayo de 2024 hasta el 18 de junio de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 181.53.96.25, 107.154.93.10, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTALIDAD

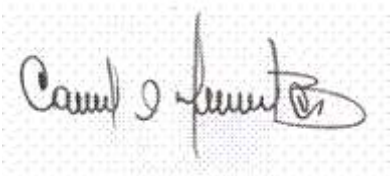
Colmena Seguros se permite certificar que la empresa relacionada a continuación no reportó accidentes de trabajo durante el período comprendido entre el 17/05/2024 y el 17/06/2024 a esta administradora.

RAZÓN SOCIAL:	INDENERCOL S.A.S
CC/NIT:	901688341
CONTRATO:	1199290
CIUDAD:	BOGOTA, D.C.
INICIO VIGENCIA:	26/09/2023
ESTADO ACTUAL:	VIGENTE

La presente se expide a los 17 días del mes de junio del año 2024.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667, gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio
Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 17/06/2024 0:08:43. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

CONSULTA AT-EL REPORTADOS

JARDINERIA JYJ

Bienvenido: CLAUDIA YANETH SIERRA--160568

Seleccione el año y mes para realizar la búsqueda

Año: 2024 | Mes: mayo | Buscar

Reportes para el mes mayo (5) del año 2024	
Furat mortal	0
Furat no mortal	0
Furel	0
Total	0

CONSULTA AT-EL REPORTADOS

Bienvenido: CLAUDIA YANETH SIERRA--160568

Seleccione el año y mes para realizar la búsqueda

Año: 2024 | Mes: junio | Buscar

Reportes para el mes junio (6) del año 2024	
Furat mortal	0
Furat no mortal	0
Furel	0
Total	0

Powered by CamScanner

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTALIDAD

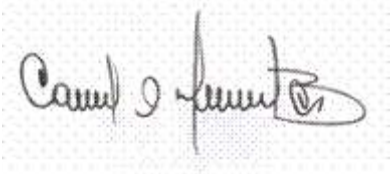
Colmena Seguros se permite certificar que la empresa relacionada a continuación no reportó accidentes de trabajo durante el período comprendido entre el 18/05/2024 y el 17/06/2024 a esta administradora.

RAZÓN SOCIAL:	ADRIAN MAFIOLI Y CIA S.A.S
CC/NIT:	900188894
CONTRATO:	1083562
CIUDAD:	BOGOTA, D.C.
INICIO VIGENCIA:	01/06/2016
ESTADO ACTUAL:	VIGENTE

La presente se expide a los 20 días del mes de junio del año 2024.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667, gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio
Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 20/06/2024 8:38:53. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Medellín, 18 de junio de 2024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa MFI INSTALACIONES SAS, NIT N901019662, no presenta accidentes de trabajo desde el 17 de mayo de 2024 hasta el 17 de junio de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 190.24.56.73, 192.230.104.7, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 18 de junio de 2024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa RD ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS, NIT N900970403, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de mayo de 2024 hasta el 31 de mayo de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 186.85.187.25, 198.143.41.31, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 16 de junio de 2024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa SARMIENTO DESIGN SAS, NIT N901242541, no presenta accidentes de trabajo desde el 16 de mayo de 2024 hasta el 16 de junio de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 191.107.0.122, 192.230.104.6, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. - 860011153

HACE CONSTAR QUE

La empresa **SIGNALETIKKA S.A.S** identificada con tipo y número de documento **NI 901692568** registra afiliación **ACTIVA** a POSITIVA en el ramo de Riesgos Laborales desde el **16/03/2023**, con actividad económica principal código **5711001-ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC** y clase de riesgo **5.**

La información consultada en la base de datos de la aseguradora para la generación de la constancia es del año **2023** para los eventos de **Accidente de Trabajo y/o Enfermedades Laborales**

Mes	AT No Mortales Reportados	EL No Mortales Reportadas	AT Mortales Reportados	EL Mortales Reportadas	Total
Mayo	0	0	0	0	**0**
Junio	0	0	0	0	**0**

Formato hora: 24 horas
ARL: Administradora de Riesgos Laborales
AT: Accidente de Trabajo
AT MORTAL: Accidente de Trabajo con muerte del trabajador
EL: Enfermedad Laboral
EL MORTAL: Enfermedad Laboral con muerte del trabajador

Fecha de Expedición: **18/06/2024 04: 48**

La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace: (https://alissta.gov.co/CRiesgosLaborales/VCEnl?token=XQdoWEAtvti33iKwzQgYqhM6CCnuwlrj1i0WMfBvxxY=)

Para verificación de Positiva

Medellín, 13 de junio de 2024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa SOLUCIONES INTELIGENTES, NIT N900802377, no presenta accidentes de trabajo desde el 17 de mayo de 2024 hasta el 13 de junio de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 190.25.164.187, 192.230.104.1, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AXA COLPATRIA

Certificado de accidentalidad

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
NIT. 860.002.183

CERTIFICA

Que la empresa WALGO S A S identificada con NIT 900282067 con contrato de afiliación No. 9022941 afiliada a ARL AXA COLPATRIA desde el 01-05-2024 cotizando con nivel de riesgo 4 presenta las siguientes estadísticas respecto a accidentes de trabajo:

DATOS DEL CERTIFICADO

Datos	2024
Número de Trabajadores:	49
Horas hombre trabajadas teóricas:	58,800
Accidentes Laborales:	0
Enfermedad Laboral:	0
Incapacidad permanente parcial (IPP):	0
Número de casos de invalidez:	0
Número de casos fatales:	0
Total días perdidos y cargados:	0
Total días por incapacidad temporal:	0
Días cargados por IPP:	0
Dias cargados por invalidez:	0
Dias cargados por fatales:	0

INDICES DEL CERTIFICADO

Datos	2024
Tasa de accidentalidad:	0.00
Indice de frecuencia:	0.00
Indice de severidad:	0.00
Indice lesion incapacitante:	0.00

"El presente documento fué obtenido por la empresa WALGO S A S del portal transaccional de AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A. Administradora de Riesgos Laborales, usando las claves asignadas para dicha entidad. Su contenido refleja los reportes de accidentes de trabajo y enfermedades laborales y demás información suministrada por la empresa a la Administradora de Riesgos Laborales"

La presente solicitud se expide a los (18-06-2024)

Código de verificación

c9e4ac3f-d907-40b8-bd3b-518dba013024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
Consolidado de Accidentalidad
DE MAYO DE 2024 A JUNIO DE 2024

Contrato	097380231	**Documento**	C1013627687
Empresa	LUIS ALBERTO CRISTANCHO COLMENARES	**Fecha inicio vigencia**	

Periodo	Tasa	Expuestos	Accidentes con Incapacidad Pagada	Accidentes sin Incapacidad	Total Accidentes	Días de Incapacidad Pagados
Jun-2024	0%	10	0	0	0	0
Total empresa	**0%**	**10**	**0**	**0**	**0**	**0**

Fecha Proceso 15-06-2024 12:04:15

ANEXO No. 04 PLANILLAS

MAYO-JUN

	EMPRESA	NIT	DOS UL.	FECHA LIMITE DE PAGO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	ESTADO DE ENTREGA	FRENTE DE OBRA
1	**BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE**	900784130	30	9-jun-24	04/06/2024	77330647-77330527-76611677	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
2	**INDENERCOL SAS**	901688341-8	41	10-jun-24	06/06/2024	77721523-77721777	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
3	**R+D**	900970403	3	3/06/2024	6/06/2024	71161123	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
4	**FREDY MERCHAN**	901036645-4	45	14-jun-24	14/06/2024	77912967	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
5	**SARMIENTO DESING**	901242541-1	41	14-jun-24	04/06/2024	77441224	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
6	**AH3**	90101033	33	9-jun-24	6/06/2024	9468366412	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
7	**JYJ**	35253952	52	15-jun-24	13/06/2024	77890898-77992025	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
9	**MAFFI CONSTRUCTORA**	900898254	54	15-jun-24	06/06/2024	77712621	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
10	**MFI**	901019662-8	62	16-jun-24	20/06/2024	77807043	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
11	**WALGO SAS**	900282067-7	67	17-jun-24	20/06/2024	7712572 77713029	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
12	**SIGNALETIKA**	NI 901692568	68	17-jun-24	06/06/2024	79948043-30202623-29912518	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
13	**SOLUCIONES INTELIGENTES**	900802377-8	77	21-jun-24	21/04/2024	76720125	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
14	**ARQ360**	1013627687	87	24-jun-24	07/06/2024	9468396473-77775735	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
15	**AMYCIA SAS**	900188894-1	94	24-jun-24	13/06/2024	77895089	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO

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	900784130-8	BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE INGENIERIA SAS	CL 103 No. 70-C15 SEGUNDO PISO	3125194227	byeduqueing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	04/06/2024	77330647	$4.122.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	177.100	0		0		0	0	0	0	177.100	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	71.200	0		0		0	0	0	0	71.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	380.000	0		0		0	0	0	0	380.000	3

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	944.700	0	0	0	0	0	0		944.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.568.000	0	0	0	0	0	0		1.568.000	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	353.100				353.100	0	0	353.100			3.531	353.100	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	628.300	0	0	628.300	6

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	628.300	628.300
Pensión	2	2.512.700	2.512.700
Riesgos Laborales	1	353.100	353.100
CCF	1	628.300	628.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.122.400	4.122.400

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	900784130-8	BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE INGENIERIA SAS		CL 103 No. 70-C15 SEGUNDO PISO	3125194227	byeduqueing@gmail.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
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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	04/06/2024	77330647	$4.122.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	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	1000334982	DUQUE JARAMILLO MARIANA CAMILA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	52058271	CERQUERA CABRERA DIANA MILENA	1	0			S																	230201	1.904.000	304.700	0	0	0	0	EPS005	1.904.000	76.200	14-11	1.904.000	1	10.000	CCF24	1.904.000	76.200	0	0	0	0	0
3	CC	52179907	JARAMILLO MENDOZA GLORIA ISABEL	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS010	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	1	20.900	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
4	PT	5615406	CHIRINOS DELGADO CARLOS ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.780.000	284.800	0	0	0	0	EPS008	1.780.000	71.200	14-11	1.780.000	5	123.900	CCF24	1.780.000	71.200	0	0	0	0	0
5	CC	79621154	DUQUE RAMIREZ CESAR AUGUSTO	1	0			S																	230201	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS010	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	1	20.900	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
6	CC	79658588	ORTEGA DUQUE ANDRES	1	0			S																	230301	2.435.227	389.700	0	0	0	0	EPS005	2.435.227	97.500	14-11	2.435.227	5	169.500	CCF24	2.435.227	97.500	0	0	0	0	0
7	CC	79658588	ORTEGA DUQUE ANDRES	1	0			S												L					230301	83.974	13.500	0	0	0	0	EPS005	83.974	3.400	14-11	83.974	5	0	CCF24	83.974	3.400	0	0	0	0	0

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	900784130-8	BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE INGENIERIA SAS	CL 103 No. 70-C15 SEGUNDO PISO	3125194227	byeduqueing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	Y	04/06/2024	77330527	$551.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	181.000				181.000	0	0	181.000			1.810	181.000	2

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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	181.000	181.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	551.500	551.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900784130-8	BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE INGENIERIA SAS		CL 103 No. 70-C15 SEGUNDO PISO	3125194227	byeduqueing@gmail.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.	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	Y	04/06/2024	77330527	$551.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	52767341	NAVARRETE RINCON GUISELLA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	79531108	GUEVARA ROMERO CARLOS ALBERTO	59	0			N																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): GUISELLA NAVARRETE RINCON
No. Identificación: CC52767341
Dirección: KRA 80 C N 49-51 SUR
Telefono: 2932462
Correo: guisella156@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 76611677

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	GUISELLA NAVARRETE RINCON	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52767341	**Periodo de Cotización Salud**	abril de 2024
Número de planilla	76611677	**Periodo de Cotización Pensión**	abril de 2024
Fecha pago	2024-06-05	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	1725020	**Total Pagado**	378300
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	7800

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	212400	1
EPS008	Compensar EPS	165900	1

76611677

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52767341
APELLIDOS Y NOMBRES: GUISELLA NAVARRETE RINCON

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1300000	1300000	0	0	162500	0	208000	0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52767341	GUISELLA NAVARRETE RINCON	Kra 80 C N 49-51 sur	2932462	guisella156@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I		77436069	$374.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	14	1.800	0	164.300	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	208.000	0	0	0	0	14	2.300	0	210.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.300
Pensión	1	208.000	210.300
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	370.500	374.600

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

compensar | miplanilla.com

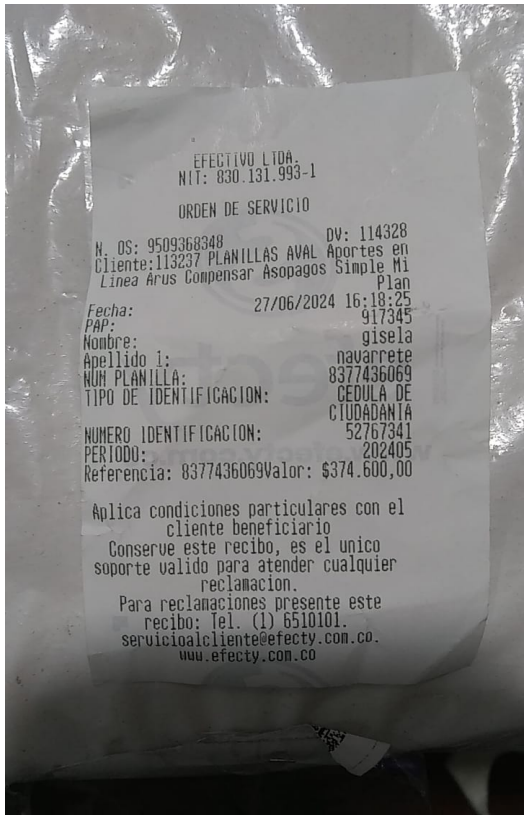
PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52767341	GUISELLA NAVARRETE RINCON		Kra 80 C N 49-51 sur	2932462	guisella156@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I		77436069	$374.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	52767341	NAVARRETE RINCON GUISELLA	3	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0


EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9509368348 DV: 114328
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 27/06/2024 16:18:25
PAP: 917345
Nombre: gisela
Apellido 1: navarrete
NUM PLANILLA: 8377436069
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 52767341
PERIODO: 202405
Referencia: 8377436069Valor: $374.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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	901688341-8	INDENERCOL SAS	CLL 103 # 70C - 15 PISO 2	1000000	Indenercol@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	06/06/2024	77721523	$1.811.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	64.100	0		0		0	0	0	0	64.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	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	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	720.100	0	0	0	0	0	0		720.100	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	388.000				388.000	0	0	388.000			3.880	388.000	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	223.000	0	0	223.000	4

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	240.100	240.100
Pensión	2	960.100	960.100
Riesgos Laborales	1	388.000	388.000
CCF	1	223.000	223.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.811.200	1.811.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901688341-8	INDENERCOL SAS		CLL 103 # 70C - 15 PISO 2	1000000	Indenercol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	06/06/2024	77721523	$1.811.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010197400	HERNANDEZ ORTIZ EDGAR JESUS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1030603485	BARAHONA JAMAICA JAMES IVAN	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	5	111.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
3	CC	1095816763	RASCH ACEVEDO ERIC BRIEN	1	0			S	X																230301	1.173.334	187.800	0	0	0	0	EPS010	1.173.334	47.000	14-25	1.173.334	5	81.700	CCF22	1.173.334	47.000	0	0	0	0	0
4	CC	1095816763	RASCH ACEVEDO ERIC BRIEN	1	0			S											X						230301	426.667	68.300	0	0	0	0	EPS010	426.667	17.100	14-25	426.667	5	0	CCF22	426.667	0	0	0	0	0	0
5	CC	80003364	MARTINEZ BELTRAN PABLO CESAR	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-25	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

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	901688341-8	INDENERCOL SAS	CLL 103 # 70C - 15 PISO 2	1000000	Indenercol@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	Y	06/06/2024	77721777	$90.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	90.500				90.500	0	0	90.500			905	90.500	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	90.500	90.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	90.500	90.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901688341-8	INDENERCOL SAS		CLL 103 # 70C - 15 PISO 2	1000000	Indenercol@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	Y	06/06/2024	77721777	$90.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	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	19308939	HERNANDEZ MONROY SAUL	59	3			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-25	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

COMPROBANTE DE PAGO | PENSIONADO

seguros de vida alfa

COMPAÑÍA		NIT		NOMBRE	
Seguros de Vida Alfa S.A.		860503617 - 3		HERNANDEZ MONROY SAUL	
PERIODO				**DOCUMENTO**	**RENTA**
DESDE	2024-04-01	**HASTA**	2024-04-30	19308939	95440
BANCO		**NÚMERO DE CUENTA**			

CÓD.	CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO BASE	DEVENGO	DEDUCIDO
1	SALARIO PENSION	30	$1.300.000	$1.300.000	
2	EPS	30	$1.300.000		$52.000
			TOTALES	$1.300.000	$52.000
			NETO A PAGAR	$1.248.000	

MONTO EN LETRAS

UNO MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL MCTE

Declaro que recibí a satisfacción las sumas de dinero indicadas en este comprobante, el cual me fue envidado a través del correo electrónico y lo puede consultar en cualquier momento por este medio. También declaro que cualquier modificación o uso indebido de la información contenida en este comprobante se considera como una falta grave. Consultas y solicitudes a través de nuestras **líneas de atención al cliente en Bogotá** (60-1) 307 70 32, desde el **resto del país** 01 8000 122532, de lunes a viernes, de 8:00 a.m a 8:00 p.m. - sábados, de 8:00 a.m a 12:00 m o escríbenos a través de nuestros canales virtuales disponibles desde nuestra página web en la sección **Atención** o al buzón **servicioalcliente@segurosalfa.com.co**. Más información **www.segurosalfa.com.co**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

SUCURSALES EN EL PAÍS

BOGOTÁ
Av. Calle 26 No.59 - 15, local 6
Edificio Avianca
PBX: (60-1)307 70 32

MEDELLÍN
Carrera 43A No.1 Sur 220, piso 2
Oficina 201 - Edificio Porvenir
PBX: (60-4) 604 34 85

CALI
Carrera 4 No.7 - 61, piso 5
Edificio Banco de Occidente.
PBX: (60-2) 485 05 17

BARRANQUILLA
Calle 77B No. 57 - 103 Oficina 602
Edificio Green Tower
PBX: (60-5) 693 02 21

RECIBO DE PAGO DE NOMINA			
COMPAÑIA		NIT	NOMBRE PENSIONADO
SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.		860503617-3	HERNANDEZ MONROY SAUL
DESDE	HASTA	CC.	RENTA
2023-05-01	2023-05-31	19,308,939	95440

COD	CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO BASE	DEVENGADO	DEDUCIDO
1	SALARIO PENSION	30	1,160,000	1,160,000	
2	EPS	30	1,160,000		46,400

TOTALES		1,160,000		46,400
NETO A PAGAR		**1,113,600**		
MONTO EN LETRAS	UNO MILLON CIENTO TRECE MIL SEISCIENTOS MCTE			

Elaborado por IMG

Fecha de expedición 14 de Junio 2023

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Salud

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2013-05-10	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE OBRA DE CONSTRUCCIÓN, DIRECCIÓN DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ARQUITECTURA, INGENIERIA Y AGRIMESURA, EXPLOTACIÓN Y PROSPECCIÓN GEOLOGICAS, ASESORAMIENTO TÉCNICO CONEXO INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A DISEÑO INDUSTRIAL Y DEMÁQUINAS CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN LA OBRA	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2024-04-05

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2024-04-05

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2024-04-05

Entidad Pagadora de pensión	Entidad que reconoce la pensión	Tipo de Pensión	Estado	Tipo de Pensionado	Fecha Resolución	Número Resolución Pension PG
SEGUROS DE VIDA ALFA SA	SEGUROS DE VIDA ALFA SA	Vejez	Activo	Régimen de prima media con tope máximo de pensión	2018-01-17	95440

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

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
NIT 1013627687	1	CRISTANCHO COLMENARES LUIS ALBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CR 101 # 82 - 49 AP INT 4 APT 315	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2701005	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	690370983	9468396473	E	2024/06/24	2024/06/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,944,200

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1049373331	APONTE ANDRES																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$60,000	CCF21	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400
2	CC	1002448800	ARANGO LUIS	X																	230301	2	$90,534	$14,500	EPS041	2	$90,534	$3,700	CCF21	2	$90,534	$3,700	14-11	2	$90,534	$6,400	2	$0	$0	Si	$28,300
3	CC	1032470193	AVENDAÑO LILIA	X																	25-14	17	$1,133,334	$181,400	EPS008	17	$1,133,334	$45,400	CCF21	17	$1,133,334	$45,400	14-11	17	$1,133,334	$78,900	17	$0	$0	Si	$351,100
4	CC	1090487863	GUERRERO DIEGO	X																	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS008	30	$1,500,000	$60,000	CCF21	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400
5	CC	79562028	JARAMILLO RICARDO	X																	230301	2	$90,554	$14,500	EPS017	2	$90,554	$3,700	CCF21	2	$90,554	$3,700	14-11	2	$90,554	$6,400	2	$0	$0	Si	$28,300
6	CC	1001898825	MARTINEZ JUAN	X																	230301	2	$90,534	$14,500	EPS002	2	$90,534	$3,700	CCF21	2	$90,534	$3,700	14-11	2	$90,534	$6,400	2	$0	$0	Si	$28,300
7	CC	7728119	MEDINA GERARDO	X	X																231001	8	$400,000	$64,000	EPS037	8	$400,000	$16,000	CCF21	8	$400,000	$16,000	14-11	8	$400,000	$27,900	8	$0	$0	Si	$123,900
8	CC	1016032683	NOLASCO KEVIN																		230201	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF21	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400
9	CC	79301037	PINEDA JORGE	X	X																25-14	8	$400,000	$64,000	EPS002	8	$400,000	$16,000	CCF21	8	$400,000	$16,000	14-11	8	$400,000	$27,900	8	$0	$0	Si	$123,900
10	PT	5313483	RODRIGUEZ EDUARD										X								230301	1	$45,267	$5,500	EPSC34	1	$45,267	$0	CCF21	1	$45,267	$0	14-11	1	$45,267	$0	1	$0	$0	Si	$5,500
11	PT	5313483	RODRIGUEZ EDUARD																		230301	29	$1,312,734	$210,100	EPSC34	29	$1,312,734	$52,600	CCF21	29	$1,312,734	$52,600	14-11	29	$1,312,734	$91,400	29	$0	$0	Si	$406,700
12	CC	79771417	ROJAS LEONARDO																		230201	29	$1,450,000	$232,000	EPSC34	29	$1,450,000	$58,000	CCF21	29	$1,450,000	$58,000	14-11	29	$1,450,000	$101,000	29	$0	$0	Si	$449,000
13	CC	79771417	ROJAS LEONARDO										X								230201	1	$50,000	$6,000	EPSC34	1	$50,000	$0	CCF21	1	$50,000	$0	14-11	1	$50,000	$0	1	$0	$0	Si	$6,000
Total	**Afiliados(11)**																						$9,562,957	$1,526,500			$9,562,957	$379,100			$9,562,957	$379,100			$9,562,957	$659,500		$0	$0		$2,944,200

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
NIT 1013627687	1	CRISTANCHO COLMENARES LUIS ALBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CR 101 # 82 - 49 AP INT 4 APT 315	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2701005	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	690370983	9468396473	E	2024/06/24	2024/06/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,944,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$1,526,500	$0	$0	$1,526,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$64,000	$0	$0	$64,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$245,400	$0	$0	$245,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$739,100	$0	$0	$739,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$478,000	$0	$0	$478,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$659,500	$0	$0	$659,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$659,500	$0	$0	$659,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$379,100	$0	$0	$379,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	11	$379,100	$0	$0	$379,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				11	$379,100	$0	$0	$379,100
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$110,600	$0	$0	$110,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$105,400	$0	$0	$105,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$63,700	$0	$0	$63,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$16,000	$0	$0	$16,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$3,700	$0	$0	$3,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$79,700	$0	$0	$79,700
TOTAL				**11**	**$2,944,200**	**$0**	**$0**	**$2,944,200**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013627687	LUIS ALBERTO CRISTANCHO COLMENARES	Carrera 101 numero 82-57	0000000	maricelasototoro@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	13/06/2024	77775735	$561.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	104.400				104.400	0	0	104.400			1.044	104.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	30.000	0	0	30.000	1

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	187.500	187.500
Pensión	1	240.000	240.000
Riesgos Laborales	1	104.400	104.400
CCF	1	30.000	30.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	561.900	561.900

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
CC	1013627687	LUIS ALBERTO CRISTANCHO COLMENARES	Carrera 101 numero 82-57	0000000	maricelasototoro@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	13/06/2024	77775735	$561.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	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	1013627687	CRISTANCHO COLMENARES LUIS ALBERTO	57	0			N																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	187.500	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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
NIT 1013627687	1	CRISTANCHO COLMENARES LUIS ALBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CR 101 # 82 - 49 AP INT 4 APT 315	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2701005	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	646814023	9467224486	E	2024/05/22	2024/05/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,420,600

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1049373331	APONTE ANDRES	X																	230301	22	$1,100,000	$176,000	EPS017	22	$1,100,000	$44,000	CCF21	22	$1,100,000	$44,000	14-11	22	$1,100,000	$76,600	22	$0	$0	Si	$340,600
2	CC	5038124	CASTELLANO ENDER	X	X																230301	7	$350,000	$56,000	EPSC34	7	$350,000	$14,000	CCF21	7	$350,000	$14,000	14-11	7	$350,000	$24,400	7	$0	$0	Si	$108,400
3	PT	5038124	CASTELLANO ENDER	X	X																230301	21	$1,050,000	$168,000	EPSC34	21	$1,050,000	$42,000	CCF21	21	$1,050,000	$42,000	14-11	21	$1,050,000	$73,100	21	$0	$0	Si	$325,100
4	CC	1090487863	GUERRERO DIEGO	X	X																230301	22	$1,100,000	$176,000	EPS008	22	$1,100,000	$44,000	CCF21	22	$1,100,000	$44,000	14-11	22	$1,100,000	$76,600	22	$0	$0	Si	$340,600
5	CC	79562028	JARAMILLO RICARDO	X																	230301	7	$316,937	$50,800	EPS017	7	$316,937	$12,700	CCF21	7	$316,937	$12,700	14-11	7	$316,937	$22,100	7	$0	$0	Si	$98,300
6	CC	7728119	MEDINA GERARDO	X																	231001	7	$350,000	$56,000	EPS037	7	$350,000	$14,000	CCF21	7	$350,000	$14,000	14-11	7	$350,000	$24,400	7	$0	$0	Si	$108,400
7	CC	1016032683	NOLASCO KEVIN	X																	230201	22	$1,100,000	$176,000	EPS002	22	$1,100,000	$44,000	CCF21	22	$1,100,000	$44,000	14-11	22	$1,100,000	$76,600	22	$0	$0	Si	$340,600
8	PT	5313483	RODRIGUEZ EDUARD	X																	230301	22	$1,100,000	$176,000	EPSC34	22	$1,100,000	$44,000	CCF21	22	$1,100,000	$44,000	14-11	22	$1,100,000	$76,600	22	$0	$0	Si	$340,600
9	CC	79771417	ROJAS LEONARDO	X																	230201	6	$300,000	$48,000	EPSC34	6	$300,000	$12,000	CCF21	6	$300,000	$12,000	14-11	6	$300,000	$20,900	6	$0	$0	Si	$92,900
10	CC	1126905685	RUA JOSE	X	X																230301	21	$1,050,000	$168,000	EPSC34	21	$1,050,000	$42,000	CCF21	21	$1,050,000	$42,000	14-11	21	$1,050,000	$73,100	21	$0	$0	Si	$325,100
Total	**Afiliados(9)**																						$7,816,937	$1,250,800			$7,816,937	$312,700			$7,816,937	$312,700			$7,816,937	$544,400		$0	$0		$2,420,600

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
NIT 1013627687	1	CRISTANCHO COLMENARES LUIS ALBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CR 101 # 82 - 49 AP INT 4 APT 315	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2701005	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	646814023	9467224486	E	2024/05/22	2024/05/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,420,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$1,250,800	$0	$0	$1,250,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$56,000	$0	$0	$56,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$970,800	$0	$0	$970,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$544,400	$0	$0	$544,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$544,400	$0	$0	$544,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$312,700	$0	$0	$312,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	10	$312,700	$0	$0	$312,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				10	$312,700	$0	$0	$312,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	5	$154,000	$0	$0	$154,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$44,000	$0	$0	$44,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$56,700	$0	$0	$56,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$14,000	$0	$0	$14,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$44,000	$0	$0	$44,000
TOTAL				10	$2,420,600	$0	$0	$2,420,600

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	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS	CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	14/06/2024	77912967	$7.541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.100	0		0		0	0	0	0	104.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	606.800	0		0		0	0	0	0	606.800	12
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	55.500	0		0		0	0	0	0	55.500	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	637.900	0	0	0	0	0	0		637.900	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.843.300	0	0	0	0	0	0		2.843.300	15
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.695.800				1.695.800	0	0	1.695.800			16.958	1.695.800	21

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	974.400	0	0	974.400	21

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	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS		CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	14/06/2024	77912967	$7.541.800	

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	6	974.400	974.400
Pensión	3	3.897.200	3.897.200
Riesgos Laborales	1	1.695.800	1.695.800
CCF	1	974.400	974.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7.541.800	7.541.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS		CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.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.	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
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	14/06/2024	77912967	$7.541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026294392	MERCHAN PACHECO MARIA FERNANDA	1	0			S																	230301	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS017	1.650.000	66.000	14-11	1.650.000	5	114.900	CCF22	1.650.000	66.000	0	0	0	0	0
2	CC	79842252	MERCHAN SILVA FREDY INOCENCIO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	PT	4149817	ARISMENDI RODRIGUEZ JACKSON JESUS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1126418346	BERDUGO NAVA ENDER ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	79842539	SANDOVAL DIAZ JOHN JOSE	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1012319361	MERCHAN SILVA ADRIAN GUSTAVO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	PT	1277850	SALGADO DIAZ IBRAHIM ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1030659437	HERNANDEZ SALCEDO INGRID NATALIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1050397847	ACEVEDO CAPATAZ JOSE MIGUEL	1	0			S	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1026292267	SALAZAR GUTIERREZ BRAYAN STIC	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	1082477749	MARTINEZ SIERRA DANIEL ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1000807334	CESPEDES ORTIZ JULIO CESAR	1	0			S	X																230301	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS008	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	5	84.500	CCF22	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
13	CC	80262828	MERCHAN GOMEZ JUAN EMILIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	1010223459	RODRIGUEZ ROMERO YEFERSON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	80920058	LOPEZ SEPULVEDA EDWIN YAMID	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	79964949	ESPINOSA MARTINEZ HIPOLITO	1	0			S	X	X															230201	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS008	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
17	PT	4754550	PENA BRICENO DENISON JESUS	1	0			S	X	X															230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPSC34	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
18	CC	1022422051	MENDIVELSO MERCHAN JULIAN ANDRES	1	0			S	X																230301	520.000	83.200	0	0	0	0	EPS017	520.000	20.800	14-11	520.000	5	36.200	CCF22	520.000	20.800	0	0	0	0	0
19	CC	1141316147	RICAURTE RAMOS LUIS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
20	CC	1000336524	MERCHAN HUERTAS RONAL FELIPE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
21	CC	1022423268	BOGOTA VARGAS CRISTIAN ANDRES	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	04/06/2024	77441224	$2.857.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	172.000	0		0		0	0	0	0	172.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	577.600				577.600	0	0	577.600			5.776	577.600	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	380.000	0	0	380.000	6

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	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	04/06/2024	77441224	$2.857.600	

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	380.000	380.000
Pensión	4	1.520.000	1.520.000
Riesgos Laborales	1	577.600	577.600
CCF	1	380.000	380.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.857.600	2.857.600

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	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	04/06/2024	77441224	$2.857.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018463886	ESPEJO YATE ANDRES MAURICIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1018514939	MONROY SARMIENTO GUSTAVO ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1095797786	OSORIO CASTRO EDWIN ALEJANDRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	51651203	VARGAS GUERRA BLANCA MERY	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	52531950	SARMIENTO VARGAS AIDA MARITZA	1	0			S																	231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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
NIT 901101033	5	AH3 SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cr 87 65 35 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7859766	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	688427391	9468366412	E	2024/06/12	2024/06/06	BANCO ITAU	0	$3,637,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (7 Afiliados)																							$9,110,001	$2,368,700			$9,110,001	$364,500			$8,243,334	$329,800			$9,110,001		$574,000		$0	$0		$3,637,000
Centro de Trabajo: OPERATIVO (7 Afiliados)																							$9,110,001	$2,368,700			$9,110,001	$364,500			$8,243,334	$329,800			$9,110,001		$574,000		$0	$0		$3,637,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																							$9,110,001	$2,368,700			$9,110,001	$364,500			$8,243,334	$329,800			$9,110,001		$574,000		$0	$0		$3,637,000
1	CC	1024523705	GOMEZ LUIS																		23030 1	30	$1,300,000	$338,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
2	CC	1022433908	HIGUERA DAVID																		23030 1	30	$1,300,000	$338,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
3	CC	1000350684	HIGUERA JUAN																		25-14	30	$1,300,000	$338,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
4	CC	79454652	HIGUERA PABLO																		25-14	30	$1,700,000	$442,000	EPS008	30	$1,700,000	$68,000	CCF24	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	6.960%	$118,400	30	$0	$0	Si	$696,400
5	CC	4266409	MESA OCTAVIO																		25-14	10	$433,334	$112,700	EPS008	10	$433,334	$17,400	CCF24	10	$433,334	$17,400	14-11	10	$433,334	6.960%	$30,200	10	$0	$0	Si	$177,700
6	CC	4266409	MESA OCTAVIO											X							25-14	20	$866,667	$225,400	EPS008	20	$866,667	$34,700	CCF24	0	$0	$0	14-11	20	$866,667	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$260,100
7	CC	1000007447	PEÑA HOLMAN	X																	23030 1	21	$910,000	$236,600	EPS005	21	$910,000	$36,400	CCF24	21	$910,000	$36,400	14-11	21	$910,000	6.960%	$63,400	21	$0	$0	Si	$372,800
8	CC	1030693371	SIMANCA TOMAS																		23020 1	30	$1,300,000	$338,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
Total			**Afiliados(7)**																				$9,110,001	$2,368,700			$9,110,001	$364,500			$8,243,334	$329,800			$9,110,001		$574,000		$0	$0		$3,637,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901101033	5	AH3 SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cr 87 65 35 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7859766	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	688427391	9468366412	E	2024/06/12	2024/06/06	BANCO ITAU	0	$3,637,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$2,368,700	$0	$0	$2,368,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,118,100	$0	$0	$1,118,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$912,600	$0	$0	$912,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$338,000	$0	$0	$338,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$574,000	$0	$0	$574,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$574,000	$0	$0	$574,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$329,800	$0	$0	$329,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	7	$329,800	$0	$0	$329,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$364,500	$0	$0	$364,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$328,100	$0	$0	$328,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$36,400	$0	$0	$36,400
TOTAL				7	$3,637,000	$0	$0	$3,637,000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	35253952	CLAUDIA YANETH SIERRA	CALLE 164 # 16A 14	3194329594	jyjsumapazlhc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	13/06/2024	77890898	$457.500	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	30.000	0	0	30.000	1

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	187.500	187.500
Pensión	1	240.000	240.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	30.000	30.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	457.500	457.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35253952	CLAUDIA YANETH SIERRA		CALLE 164 # 16A 14	3194329594	jyjsumapazlhc@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	13/06/2024	77890898	$457.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	35253952	SIERRA CLAUDIA YANETH	3	0			N																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	187.500		0		0	CCF22	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0

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
CC	35253952	CLAUDIA YANETH SIERRA	CALLE 164 # 16A 14	3194329594	jyjsumapazlhc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	13/06/2024	77890711	$3.958.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	241.300	0		0		0	0	0	0	241.300	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	58.500	0		0		0	0	0	0	58.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	58.500	0		0		0	0	0	0	58.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	175.500	0		0		0	0	0	0	175.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	124.900	0		0		0	0	0	0	124.900	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	58.500	0		0		0	0	0	0	58.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	702.000	0	0	0	0	0	0		702.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	733.200	0	0	0	0	0	0		733.200	4
231001	Colfondos	800227940-6	234.000	0	0	0	0	0	0		234.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	702.000	0	0	0	0	0	0		702.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	204.100				204.100	0	0	204.100			2.041	204.100	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	592.900	0	0	592.900	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	35253952	CLAUDIA YANETH SIERRA		CALLE 164 # 16A 14	3194329594	jyjsumapazlhc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	13/06/2024	77890711	$3.958.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
29.300	0	0	29.300	1
ICBF				
43.900	0	0	43.900	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	717.200	717.200
Pensión	4	2.371.200	2.371.200
Riesgos Laborales	1	204.100	204.100
CCF	1	592.900	592.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	43.900	43.900
MEN	0	0	0
SENA	1	29.300	29.300
TOTALES	14	3.958.600	3.958.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35253952	CLAUDIA YANETH SIERRA		CALLE 164 # 16A 14	3194329594	jyjsumapazlhc@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	13/06/2024	77890711	$3.958.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estomatólo	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	1069749055	BENAVIDES CLAVIJO JOSE REINEL	1	0			S																	25-14	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS017	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	2	15.300	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
2	CC	1073717242	BOHORQUEZ GARCIA CESAR STEVEN	1	0			S	X																230301	828.467	132.600	0	0	0	0	EPS017	828.467	33.200	14-23	828.467	5	57.700	CCF22	828.467	33.200	0	0	0	0	0
3	CC	1073719626	CASTRO CASTRO JUAN PABLO	1	0			S	X																230301	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS002	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	2	15.300	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
4	CC	1233888646	MERCHAN VARGAS CARLOS JULIO	1	0			S	X																230301	828.467	132.600	0	0	0	0	EPS017	828.467	33.200	14-23	828.467	2	8.700	CCF22	828.467	33.200	0	0	0	0	0
5	CC	4114592	MERCHAN CARDENAS WILSON DARIO	1	0			S																	25-14	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS010	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	2	15.300	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
6	CC	6301795	VALLEJO GOMEZ HECTOR FABIO	1	0			S																	25-14	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPSC34	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	2	15.300	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
7	PT	5633040	COELLO DIAZ ANDERSON GREGORIO	1	0			S																	230201	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS008	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	2	15.300	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
8	CC	11258141	CLAVIJO LUIS HERNAN	1	0			S																	231001	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS010	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	2	15.300	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
9	CC	5854085	CAMPOS FERREIRA ORLANDO	1	0			N	X																230201	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS002	1.462.000	182.800	14-23	1.462.000	2	15.300	CCF22	1.462.000	58.500	1.462.000	29.300	43.900	0	0
10	CC	5853092	TAPIERO GILBERTO	1	0			S																	230201	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS010	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	2	15.300	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
11	CC	80144487	SANCHEZ MARCO ANIBAL	1	0			S																	230301	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS005	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	2	15.300	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0

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
CC	35253952	CLAUDIA YANETH SIERRA	CALLE 164 # 16A 14	3194329594	jyjsumapazlhc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	Y	19/06/2024	77992025	$102.000	

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					

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	101.800				101.800	2	200	102.000			1.018	102.000	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	101.800	102.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	101.800	102.000

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
CC	35253952	CLAUDIA YANETH SIERRA	CALLE 164 # 16A 14	3194329594	jyjsumapazlhc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	Y	19/06/2024	77992025	$102.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52869499	ARDILA GARCES MARTHA LUCIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.462.000	5	101.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52869499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA LUCIA ARDILA GARCES ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 65 SUR N 73 D 11 BRR PERDOMO	TELÉFONO:	7794333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7926894001	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				700551088

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 26.000	$ 0	$ 26.000
SUBTOTALES:			**$ 26.000**	**$ 0**	**$ 26.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52869499	ARDILA GARCES MARTHA LUCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52869499	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 403.300

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
NI	900898254	MAFFI CONSTRUCTORA INMOBILIARIA S.A.S	CARRERA 15 NUMERO 88 -64 OFCINA 808	7617188	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
S	B	BOGOTA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
6	2024	5	2024	E	06 06 2024	77712621	Si	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	37	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1000833086	PERDOMO SEGURA JOHAN STEVEN	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230901	14-25	CCF24
2	CC 1007785896	GUILLEN RUIZ GUSTAVO	1	0			Si	001	11																27	27	27	27	EPS008	230301	14-25	CCF24
3	CC 1007785896	GUILLEN RUIZ GUSTAVO	1	0			Si	001	11										X						3	3	3	3	EPS008	230301	14-25	CCF24
4	CC 1013627972	TRIANA GUINEA JONNY MARTIN	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	25-14	14-25	CCF24
5	CC 1014221256	PEREZ PEREZ JHON ALEXANDER	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS037	230201	14-25	CCF24
6	CC 1018470911	AGUDELO WILCHES SANTIAGO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	231001	14-25	CCF24
7	CC 1018482152	BALLEN HERNANDEZ ERIK SANTIAGO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS010	230201	14-25	CCF24
8	CC 1018503186	ZAMUDIO GUZMAN RAUL EDUARDO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	230301	14-25	CCF24
9	CC 1022423515	PEREZ MARIN LEIDY PAOLA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230301	14-25	CCF24
10	CC 1023873133	ESCOBEDO FANDIÑO JOHN ALEXANDER	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS017	230201	14-25	CCF24
11	CC 1024534091	CORDERO SANCHEZ ANA MARIA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230201	14-25	CCF24
12	CC 1026568477	MORELO GOMEZ YEINER JAVIER	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS010	230201	14-25	CCF24
13	CC 1030598805	RIVILLAS RINCON GUSTAVO ANDRES	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS017	230301	14-25	CCF24
14	CC 1032418524	CAMPOS BRICEÑO VIVIANA ROCIO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230301	14-25	CCF24
15	CC 1032425584	PEÑA AMAYA EDWARD GILBERTO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	25-14	14-25	CCF24
16	CC 1032500229	ARDILA PALOMO EDISON FABIAN	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	230301	14-25	CCF24
17	CC 1033723286	NUÑEZ MENDEZ CRISTIAN CAMILO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS017	25-14	14-25	CCF24
18	CC 1038809017	GUERRERO USUGA GINNA ZAMARA	1	0			Si	001	11																29	29	29	29	EPS010	230301	14-25	CCF24
19	CC 1038809017	GUERRERO USUGA GINNA ZAMARA	1	0			Si	001	11												X				1	1	1	1	EPS010	230301	14-25	CCF24
20	CC 1065830988	GUILLEN RUIZ ISMAEL	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230301	14-25	CCF24
21	CC 1067935666	RODELO BERROCAL JUAN CAMILO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230201	14-25	CCF24
22	CC 1073237874	MORA BARRERO NESTOR HUGO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230201	14-25	CCF24
23	CC 1073682246	GONZALEZ ELBER ANDRES	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS010	230301	14-25	CCF24

PAGO

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
24	CC 10774613	SAEZ MAFIOLY GARY ALAIN	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	25-14	14-25	CCF24
25	CC 1081927189	ALVAREZ SANTANA CANDELARIA JOSEFA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230301	14-25	CCF24
26	CC 1104776163	CADENA HERRERA RAUL FABIAN	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230301	14-25	CCF24
27	CC 1116615316	NIÑO ZARATE SARA DARIANA	1	0			Si	001	11							X									30	30	30	30	EPS037	230301	14-25	CCF24
28	CC 30688384	ARRIETA MARTINEZ BELLA ELVIRA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230301	14-25	CCF24
29	CC 50936577	GUTIERREZ PASTRANA SILVIA ELENA	1	0			Si	001	11																25	25	25	25	ESSC07	230201	14-25	CCF24
30	CC 50936577	GUTIERREZ PASTRANA SILVIA ELENA	1	0			Si	001	11										X						3	3	3	3	ESSC07	230201	14-25	CCF24
31	CC 50936577	GUTIERREZ PASTRANA SILVIA ELENA	1	0			Si	001	11												X				2	2	2	2	ESSC07	230201	14-25	CCF24
32	CC 52955294	VELANDIA GONZALEZ ROSA YOLANDA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230301	14-25	CCF24
33	CC 6888959	PETRO MARTINEZ EZEQUIEL ANTONIO	1	0			Si	001	11																27	27	27	27	EPS037	25-14	14-25	CCF24
34	CC 6888959	PETRO MARTINEZ EZEQUIEL ANTONIO	1	0			Si	001	11										X						3	3	3	3	EPS037	25-14	14-25	CCF24
35	CC 79820989	ALEJO NIÑO HECTOR JULIO	1	0			Si	001	11																27	27	27	27	EPS037	25-14	14-25	CCF24
36	CC 79820989	ALEJO NIÑO HECTOR JULIO	1	0			Si	001	11										X						3	3	3	3	EPS037	25-14	14-25	CCF24
37	CC 80721739	CONTRERAS CACERES DANIEL	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	230901	14-25	CCF24
38	CC 80765917	DAZA DIAZ LUIS CARLOS	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS017	25-14	14-25	CCF24
39	CC 80865383	DIAZ TRIVIÑO JOSE HERNAN	1	0			Si	001	11																29	29	29	29	EPS008	230201	14-25	CCF24
40	CC 80865383	DIAZ TRIVIÑO JOSE HERNAN	1	0			Si	001	11										X						1	1	1	1	EPS008	230201	14-25	CCF24
41	CC 92277849	LOPEZ MARQUEZ JUAN CARLOS	1	0			Si	001	23																30	30	30	30	ESSC07	230201	14-25	CCF16
42	CC 92447184	ESCUDERO FLOREZ LUIS ENRIQUE	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	25-14	14-25	CCF24
43	CC 93298206	RIVILLAS MONTOYA DAIRO RAFAEL	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	231001	14-25	CCF24
44	CC 9857460	ACEVEDO TABARES ALCIDES	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	25-14	14-25	CCF24

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	901019662-8	MFI INSTALACIONES SAS		CRA 50C # 182C - 22	3133805675	mfi.instalaciones.sas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77807043	$3.574.000	

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	159.400	0		0		0	2	300	0	159.700	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	71.000	0		0		0	2	200	0	71.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	164.000	0		0		0	2	300	0	164.300	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	27.800	0		0		0	2	100	0	27.900	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	60.000	0		0		0	2	100	0	60.100	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	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.432.200	0	0	0	0	2	2.300	0	1.434.500	9
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	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. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	755.300				755.300	2	1.200	756.500			7.553	756.500	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	482.200	2	800	483.000	12

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901019662-8	MFI INSTALACIONES SAS		CRA 50C # 182C - 22	3133805675	mfi.instalaciones.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77807043	$3.574.000	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	482.200	483.200
Pensión	3	1.848.200	1.851.300
Riesgos Laborales	1	755.300	756.500
CCF	1	482.200	483.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.567.900	3.574.000

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	901019662-8	MFI INSTALACIONES SAS		CRA 50C # 182C - 22	3133805675	mfi.instalaciones.sas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 12 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77807043	$3.574.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073516042	PEDROZA CALVO MIGUEL ANGEL	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS041	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1093782256	CAMARGO RUIZ CRISTIAN DAVID	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
3	CE	7911915	FLORES YEVENES JAIME DEL CARMEN	1	0	X		S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS002	500.000	20.000	14-11	500.000	5	34.800	CCF22	500.000	20.000	0	0	0	0	0
4	CC	1091653665	IGLESIAS TELLEZ MANUEL FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1019031439	LEMUS ORTIZ CINDY YULIANA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1022975012	QUIJANO CANASTO DANIEL ARMANDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1076624249	SANTANA GONZALEZ WILMER	1	0			S		X															230301	173.334	27.800	0	0	0	0	EPS008	173.334	7.000	14-11	173.334	5	12.100	CCF22	173.334	7.000	0	0	0	0	0
8	CC	80844517	QUINTERO QUINTERO EUCLIDES ANTONIO	1	0			S	X																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
9	CC	1010219608	MORA RAMIREZ SEBASTIAN FELIPE	1	0			S	X																230301	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS002	1.083.334	43.400	14-11	1.083.334	5	75.500	CCF22	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0
10	CC	1031142904	PIMIENTO CELIS BRIAN ALEXANDER	1	0			S	X																230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS002	1.100.000	44.000	14-11	1.100.000	5	76.600	CCF22	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
11	CC	76225795	CARABALI SOLIS JHONY	1	0			S	X																230301	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS037	693.334	27.800	14-11	693.334	5	48.300	CCF22	693.334	27.800	0	0	0	0	0
12	CC	1023881140	GUTIERREZ QUINTERO DIEGO ALEXANDER	1	0			S	X	X															230301	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS008	100.000	4.000	14-11	100.000	5	7.000	CCF22	100.000	4.000	0	0	0	0	0

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	900282067-7	WALGO SAS	CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	20/05/2024	77162463	$2.669.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	176.000	0		0		0	3	500	0	176.500	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	168.000	0		0		0	3	500	0	168.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	432.000	0	0	0	0	3	1.100	0	433.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	944.000	0	0	0	0	3	2.300	0	946.300	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	598.800				598.800	3	1.500	600.300			5.988	600.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	344.000	3	900	344.900	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	344.000	345.000
Pensión	2	1.376.000	1.379.400
Riesgos Laborales	1	598.800	600.300
CCF	1	344.000	344.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.662.800	2.669.600

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	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	20/05/2024	77162463	$2.669.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070816323	MORELO PEÑATA TONY DUVIAN	1	0			S																	231001	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
2	CC	79180328	GOMEZ ESPITIA LUIS FERNANDO	1	0			S																	230201	2.700.000	432.000	0	0	0	0	EPS002	2.700.000	108.000	14-11	2.700.000	5	188.000	CCF22	2.700.000	108.000	0	0	0	0	0
3	CC	79848775	CARDONA ALDANA FRANKY ALEXANDER	1	0			S																	231001	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS008	4.200.000	168.000	14-11	4.200.000	5	292.400	CCF22	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0

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	900282067-7	WALGO SAS	CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	23/05/2024	77269653	$1.462.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	120.000	0		0		0	6	600	0	120.600	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	68.000	0		0		0	6	400	0	68.400	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	752.000	0	0	0	0	6	3.700	0	755.700	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	327.200				327.200	6	1.600	328.800			3.272	328.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	120.000	6	600	120.600	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	68.000	6	400	68.400	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	188.000	189.000
Pensión	1	752.000	755.700
Riesgos Laborales	1	327.200	328.800
CCF	2	188.000	189.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.455.200	1.462.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	23/05/2024	77269653	$1.462.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022378510	RINCON TORRES DAVID FABRICIO	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
2	CC	1144172570	ASPRILLA RIVAS FELIPE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	ESSC18	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF56	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0

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	900282067-7	WALGO SAS	CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	22/05/2024	77248244	$3.664.000	

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	52.000	0		0		0	5	300	0	52.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	324.000	0		0		0	5	1.400	0	325.400	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	5	300	0	52.300	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	43.400	0		0		0	5	200	0	43.600	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	720.000	0	0	0	0	5	3.000	0	723.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.165.400	0	0	0	0	5	4.800	0	1.170.200	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	820.400				820.400	5	3.400	823.800			8.204	823.800	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	471.400	5	2.000	473.400	8

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	471.400	473.600
Pensión	2	1.885.400	1.893.200
Riesgos Laborales	1	820.400	823.800
CCF	1	471.400	473.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.648.600	3.664.000

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	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	22/05/2024	77248244	$3.664.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019052318	SANABRIA RODRIGUEZ HENRY ORLANDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1069306261	BELTRAN VERGARA LEIDER ALONSO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
3	CC	10952744	JIMENEZ BALLESTA LUIS GABRIEL	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	80058495	ROBAYO ROMERO URIEL GIOVANNI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	80186546	FIGUEROA RODRIGUEZ ANDRES FERNANDO	1	0			S							X										230201	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	5	132.300	CCF22	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
6	PT	7158861	CEBALLOS PADILLA MIGUEL JORDANO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	79563953	GONZALEZ BARRANTES JORGE HELI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1192907409	BURGOS PAYARES LUIS FERNANDO	1	0			S	X																230301	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS041	1.083.334	43.400	14-11	1.083.334	5	75.500	CCF22	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0

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	900282067-7	WALGO SAS	CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	20/05/2024	77163349	$2.586.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.000	0		0		0	3	200	0	68.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	53.800	0		0		0	3	200	0	54.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	161.500	0		0		0	3	400	0	161.900	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	3	200	0	52.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	743.000	0	0	0	0	3	1.800	0	744.800	4
230301	Porvenir	800224808-8	590.100	0	0	0	0	3	1.500	0	591.600	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	7.000	0	0	0	0	3	100	0	7.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	574.500				574.500	3	1.400	575.900			5.745	575.900	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	330.200	3	800	331.000	9

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	335.300	336.300
Pensión	3	1.340.100	1.343.500
Riesgos Laborales	1	574.500	575.900
CCF	1	330.200	331.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.580.100	2.586.700

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	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	20/05/2024	77163349	$2.586.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	18394357	GOMEZ RICARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	PT	4610299	LUGO ARTEAGA JESUS DANIEL	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
3	CC	80253943	PAREJA REINOSO HILMER	1	0			S	X																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007210785	MENDOZA CHIQUILLO JOEL ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.773.334	283.800	0	0	0	0	EPS017	1.773.334	71.000	14-11	1.773.334	5	123.500	CCF22	1.773.334	71.000	0	0	0	0	0
5	CC	1007210785	MENDOZA CHIQUILLO JOEL ENRIQUE	1	0			S										X							230301	126.667	20.300	0	0	0	0	EPS017	126.667	5.100	14-11	126.667	5	0	CCF22	126.667	0	0	0	0	0	0
6	CC	1007789689	LOAIZA YARA CRISTIAN ARLEY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1000587789	FLOREZ GONZALEZ LUIS FERNANDO	1	0			S	X																230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
8	CC	1014214403	FLOREZ GONZALEZ JHON JAIRO	1	0			S	X																25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
9	CC	1016032605	PARRA SUAREZ BRIAN ALFONSO	1	0			S	X																230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
10	CC	1233692783	ESGUERRA PANQUEVA BRIAN DAVID	1	0			S	X																230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS008	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0

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	900282067-7	WALGO SAS	CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77713029	$5.736.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	106.200	0		0		0	1	100	0	106.300	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	258.200	0		0		0	1	300	0	258.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	286.000	0		0		0	1	300	0	286.300	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	38.200	0		0		0	1	100	0	38.300	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	784.600	0	0	0	0	1	700	0	785.300	4
230301	Porvenir	800224808-8	992.000	0	0	0	0	1	800	0	992.800	4
231001	Colfondos	800227940-6	977.200	0	0	0	0	1	800	0	978.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.288.800				1.288.800	1	1.100	1.289.900			12.888	1.289.900	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	740.600	1	600	741.200	12

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77713029	$5.736.900	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	740.600	741.500
Pensión	4	2.961.800	2.964.300
Riesgos Laborales	1	1.288.800	1.289.900
CCF	1	740.600	741.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	5.731.800	5.736.900

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	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77713029	$5.736.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	18394357	GOMEZ RICARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	CC	78761542	MIELES DE LA OSSA MARINO JOSE	1	0			S	X																231001	953.334	152.600	0	0	0	0	EPS005	953.334	38.200	14-4	953.334	5	66.400	CCF22	953.334	38.200	0	0	0	0	0
3	CC	79848775	CARDONA ALDANA FRANKY ALEXANDER	1	0			S																	231001	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS008	4.200.000	168.000	14-4	4.200.000	5	292.400	CCF22	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007210785	MENDOZA CHIQUILLO JOEL ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	76.000	14-4	1.900.000	5	132.300	CCF22	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
5	CC	1007789689	LOAIZA YARA CRISTIAN ARLEY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	PT	4610299	LUGO ARTEAGA JESUS DANIEL	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
7	CC	1000587789	FLOREZ GONZALEZ LUIS FERNANDO	1	0			S		X															230201	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS017	650.000	26.000	14-4	650.000	5	45.300	CCF22	650.000	26.000	0	0	0	0	0
8	CC	1014214403	FLOREZ GONZALEZ JHON JAIRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1016032605	PARRA SUAREZ BRIAN ALFONSO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1233692783	ESGUERRA PANQUEVA BRIAN DAVID	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	18398383	VELANDIA TORRES JOSE IVAN	1	0			S	X																230201	953.334	152.600	0	0	0	0	EPS008	953.334	38.200	14-4	953.334	5	66.400	CCF22	953.334	38.200	0	0	0	0	0
12	CC	80443188	ARBOLEDA BLANCO JOSE FRANCISCO	1	0			S	X																231001	953.334	152.600	0	0	0	0	EPSC34	953.334	38.200	14-4	953.334	5	66.400	CCF22	953.334	38.200	0	0	0	0	0

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	900282067-7	WALGO SAS	CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77712572	$11.304.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	240.200	0		0		0	1	200	0	240.400	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	424.000	0		0		0	1	400	0	424.400	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	116.000	0		0		0	1	100	0	116.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	534.000	0		0		0	1	500	0	534.500	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	96.200	0		0		0	1	100	0	96.300	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.448.600	0	0	0	0	1	1.200	0	1.449.800	6
230301	Porvenir	800224808-8	3.728.600	0	0	37.500	37.500	1	3.000	200	3.806.800	11
231001	Colfondos	800227940-6	672.000	0	0	0	0	1	600	0	672.600	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	2.482.300				2.482.300	1	2.000	2.484.300			24.823	2.484.300	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.426.400	1	1.200	1.427.600	19

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	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77712572	$11.304.900	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.462.400	1.463.800
Pensión	3	5.924.200	5.929.200
Riesgos Laborales	1	2.482.300	2.484.300
CCF	1	1.426.400	1.427.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	11.295.300	11.304.900

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	900282067-7	WALGO SAS		CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	20/06/2024	77712572	$11.304.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012330982	TELLEZ OSPINA JOSE GIOVANY	1	0			S	X																230201	303.334	48.600	0	0	0	0	EPS037	303.334	12.200	14-4	303.334	5	21.200	CCF22	303.334	12.200	0	0	0	0	0
2	CC	1016042184	HERRERA RODRIGUEZ JIDERSON BRAYAN	1	0			S																	231001	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-4	2.500.000	5	174.000	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
3	CC	1019052318	SANABRIA RODRIGUEZ HENRY ORLANDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1022378510	RINCON TORRES DAVID FABRICIO	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	120.000	14-4	3.000.000	5	208.800	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
5	CC	1023016023	QUEVEDO VARGAS JHON JAIRO	1	0			S																	230301	2.100.000	336.000	0	0	0	0	EPS037	2.100.000	84.000	14-4	2.100.000	5	146.200	CCF22	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0
6	CC	1069306261	BELTRAN VERGARA LEIDER ALONSO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
7	CC	1070816323	MORELO PEÑATA TONY DUVIAN	1	0			S																	231001	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
8	CC	10952744	JIMENEZ BALLESTA LUIS GABRIEL	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
9	CC	52097805	ZURITA ZAPATA AUDRIT IVONNE	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-4	1.600.000	5	111.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
10	CC	79180328	GOMEZ ESPITIA LUIS FERNANDO	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
11	CC	79180328	GOMEZ ESPITIA LUIS FERNANDO	1	0			S										X							230201	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS002	900.000	36.000	14-4	900.000	5	0	CCF22	900.000	0	0	0	0	0	0
12	CC	80058495	ROBAYO ROMERO URIEL GIOVANNI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	80186546	FIGUEROA RODRIGUEZ ANDRES FERNANDO	1	0			S																	230201	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	76.000	14-4	1.900.000	5	132.300	CCF22	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
14	CC	79189418	CARDONA ALDANA FREDDY ANTONIO	1	0			S																	230301	7.500.000	1.200.000	0	0	37.500	37.500	EPS017	7.500.000	300.000	14-4	7.500.000	5	522.000	CCF22	7.500.000	300.000	0	0	0	0	0
15	CC	79563953	GONZALEZ BARRANTES JORGE HELI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	PT	7158861	CEBALLOS PADILLA MIGUEL JORDANO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	1022435031	GARZON BERNAL MICHAEL JAVIER	1	0			S																	230201	1.550.000	248.000	0	0	0	0	EPS017	1.550.000	62.000	14-4	1.550.000	5	107.900	CCF22	1.550.000	62.000	0	0	0	0	0
18	CC	1014210784	GONZALEZ GONZALEZ LUIS FELIPE	1	0			S	X																230301	303.334	48.600	0	0	0	0	EPS002	303.334	12.200	14-4	303.334	5	21.200	CCF22	303.334	12.200	0	0	0	0	0
19	CC	1000223754	LEON ZURITA RAFAEL ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
20	CC	1192907409	BURGOS PAYARES LUIS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901692568	8	SIGNALETIKKA SAS	B	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 127 NO 58 45 T1 AP 1209		3054662444		SIGNALETIKKA@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-05	29912518	Y	2024-06-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	90.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29912518	2024-06-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 79948043	HERRERA MARTINEZ EDUARDO	1.300.000																	0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	5433004

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901692568	8	SIGNALETIKKA SAS	B	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 127 NO 58 45 T1 AP 1209		3054662444		SIGNALETIKKA@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-05	29912518	Y	2024-06-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	90.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29912518	2024-06-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	90.500	0	0	0	90.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	90.500	0	0	0	90.500
Gran Total					90.500	0	0	0	90.500

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EDUARDO HERRERA MARTINEZ**, identificada con **CC** número **79948043**, aportó por el empleado **EDUARDO HERRERA MARTINEZ**, identificado(a) con **CC** número **79948043** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **77917587** para el periodo de salud **2024-06** y pensiones **2024-06** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	3	0															0		30	$1.300.000	0,16000		$208.000	Junio - 2024	77917587	14/06/2024	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	3	0															0		30	$1.300.000	0,12500		$162.500	Junio - 2024	77917587	14/06/2024	N

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Junio de 2024

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901692568	8	SIGNALETIKKA SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 127 NO 58 45 T1 AP 1209		3054662444			SIGNALETIKKA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30202623	E	2024-06-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.207.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	30202623	2024-06-19	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN	SALUD	CCF				
N.	ID	EMPLEADO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	Tipo de Cotizante	Subtipo de Cotizante	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 78715211	LABARCES CANTILLO DAVID EDUARDO	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	CAFAM-CCF21	01	0	S	5433004
2	CC 79385633	LABARCES CANTILLO ARMANDO LUCIANO	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	CAFAM-CCF21	01	0	S	5711001
3	CC 79754551	BARRERA BOLAÑOS JUAN CARLOS	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	FAMISANAR-EPS017	COMPENSAR-CCF24	01	0	S	5433004

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901692568	8	SIGNALETIKKA SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 127 NO 58 45 T1 AP 1209		3054662444			SIGNALETIKKA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30202623	E	2024-06-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.207.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	30202623	2024-06-19	Pagada							

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				3	624.000	0	0	0	624.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	416.000	0	0	0	416.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 2)				3	156.000	0	0	0	156.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	104.000	0	0	0	104.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	52.000	0	0	0	52.000
ARP(Administradoras: 1)				3	271.500	0	0	0	271.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	271.500	0	0	0	271.500
CCF(Administradoras: 2)				3	156.000	0	0	0	156.000
CAFAM	CCF21	860013570	3	2	104.000	0	0	0	104.000
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	52.000	0	0	0	52.000
Gran Total					1.207.500	0	0	0	1.207.500

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	900802377-8	Colombia Soluciones Inteligentes SAS	cra 74 num 55-56	3016263832	solucionesinteligentes1@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	02/05/2024	76720125	$2.345.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	204.000	0		0		0	0	0	0	204.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.800	0		0		0	0	0	0	1.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	53.800	0		0		0	0	0	0	53.800	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	27.800	0		0		0	0	0	0	27.800	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	326.000	0	0	0	0	0	0		326.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	608.000	0	0	0	0	0	0		608.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	215.000	0	0	0	0	0	0		215.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	310.000				310.000	0	0	310.000			3.100	310.000	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	339.400	0	0	339.400	8

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	900802377-8	Colombia Soluciones Inteligentes SAS		cra 74 num 55-56	3016263832	solucionesinteligentes1@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	02/05/2024	76720125	$2.345.800	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	339.400	339.400
Pensión	4	1.357.000	1.357.000
Riesgos Laborales	1	310.000	310.000
CCF	1	339.400	339.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.345.800	2.345.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900802377-8	Colombia Soluciones Inteligentes SAS		cra 74 num 55-56	3016263832	solucionesinteligentes1@hotmail.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	02/05/2024	76720125	$2.345.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	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	1001270613	TOLEDO PEREZ JHON ANDERSON	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1004301738	ORTIZ FAJARDO JORGE ALEJANDRO	1	0			S	X																230301	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS041	693.334	27.800	14-11	693.334	5	48.300	CCF22	693.334	27.800	0	0	0	0	0
3	CC	1033721247	CALDERON CORDOBA JEISON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	18009304	RODRIGUEZ ACOSTA MIGUEL ROLANDO	1	0			S																	231001	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
5	CC	33750878	PARRA GIL YUDY LORENA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	63526037	HERNANDEZ MARTINEZ LEIDY JOHANNA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	79218693	FERNANDEZ ESPITIA ANDRES FERNANDO	1	0			S	X																230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS010	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
8	CC	79516630	CORREDOR LEGUIZAMON OMAR HERNANDO	1	0			S	X																25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-05, 11:08:18 AM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numéro Planilla:** 71161162

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 05/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RD ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS		
Documento	NI900970403	**Dirección**	CR 19D SUR #28 - 15 2DO PISO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2272662
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	RIVERA HERNANDEZ DIEGO	**Identificación**	CC 1013589931
Total Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001091736	ANGEL JOSE ANDRES BALLESTEROS CORTES	59	00																		0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500
CC 1019011607	CAMILO ANDRES BALLESTEROS CORTES	59	00																		0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500
CC 80759773	DAVID JOSE BALLESTEROS CORTES	59	00																		0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 3.900.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.500	$ 0	$ 271.500

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.

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-05, 11:07:01 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 71161123

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024

PAGADO 05/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RD ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS		
Documento	NI900970403	**Dirección**	CR 19D SUR #28 - 15 2DO PISO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2272662
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	RIVERA HERNANDEZ DIEGO	**Identificación**	CC 1013589931
Total Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1013625835	DAIRO ANDRES RIVERA HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 578.000
CC 1013643132	ANDRES CAMILO CONTRERAS SORIANO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 578.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 325.000	$ 181.000	$ 104.000	$ 52.000	$ 78.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.156.000	$ 0	$ 1.156.000

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.

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
NI	900188894	ADRIAN MAFIOLI Y CIA SAS	CARRERA 15 No. 88-64 OFICINA 808	7045992	7045992

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
C	B	OFICINA	01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
5	2024	5	2024	Y	13 06 2024	77895089	Si	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	6	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1013589931	RIVERA HERNANDEZ DIEGO	59	0			No	001	11																0	0	30	0			14-25	
2	CC 39696925	RODRIGUEZ PORRAS LUZ STELLA	59	0			No	001	11																0	0	30	0			14-25	
3	CC 4151977	BECERRA ALMANZA JEYSSON ANDRES	59	0			No	001	11																0	0	30	0			14-25	
4	CC 51646376	BOHORQUEZ WILCHES JEANNETTE	59	0			No	001	11																0	0	30	0			14-25	
5	CC 63551458	LOPEZ PRIETO CLAUDIA PATRICIA	59	0			No	001	11																0	0	30	0			14-25	
6	CC 7182269	VARGAS REYES JULIO EDUARDO	59	0			No	001	11																0	0	30	0			14-25	

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39696925	LUZ STELLA RODRIGUEZ PORRAS	calle 4 # 37 b 21 int 1 apto 301	4618521	stella.luz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	27/05/2024	77357072	$162.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	162.500	162.500
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	162.500	162.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39696925	LUZ STELLA RODRIGUEZ PORRAS		calle 4 # 37 b 21 int 1 apto 301	4618521	stella.luz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	27/05/2024	77357072	$162.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	39696925	RODRIGUEZ PORRAS LUZ STELLA	3	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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
CC	4151977	JEYSSON ANDRES BECERRA ALMANZA	calle 129 #56c -22	3118820538	andres6930@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	22/05/2024	77234127	$638.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	280.000	0		0		0	0	0	0	280.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	358.400	0	0	0	0	0	0		358.400	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. 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	280.000	280.000
Pensión	1	358.400	358.400
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	638.400	638.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	4151977	JEYSSON ANDRES BECERRA ALMANZA		calle 129 #56c -22	3118820538	andres6930@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	22/05/2024	77234127	$638.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	4151977	BECERRA ALMANZA JEYSSON ANDRES	3	0			N																	231001	2.240.000	358.400	0	0	0	0	EPS017	2.240.000	280.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	901157717-5	JC. TRANSCENDER SAS	TRASVERSAL 123 No. 63 F -67	3208165782	patico-pl@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	06/06/2024	77670731	$3.636.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.800	0		0		0	0	0	0	1.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	364.000	0		0		0	0	0	0	364.000	7

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	Protección (ING + Protección)	800229739-4	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
25-14	Colpensiones	800306004-7	831.000	0	0	0	0	0	0		831.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	817.600				817.600	0	0	817.600			8.176	817.600	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	469.800	0	0	469.800	10

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	469.800	469.800
Pensión	3	1.879.000	1.879.000
Riesgos Laborales	1	817.600	817.600
CCF	1	469.800	469.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.636.200	3.636.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901157717-5	JC. TRANSCENDER SAS	TRASVERSAL 123 No. 63 F -67	3005165792	pollco-p@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-05	E	06/06/2024	77670731	$3,636,200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Estudiante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. 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	1122651982	PULIDO CHITIVA JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
2	CC	76996344	CASAS CASAS JOSE HEDEVER	1	0			S																	25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
3	CC	1007354653	CASAS PINEDA YILMER NICOLAS	1	0			S																	25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
4	CC	1014285654	MORENO DUARTE JONATHAN FERNEY	1	0			S																	230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
5	CC	3576489	PINEDA URREGO EDISON YAIR	1	0			S																	230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS038	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
6	CC	1014127183	ALFONSO BERNAL JOHN JAIRO	1	0			S																	230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
7	CC	1014234815	MONTENEGRO PERILLA JORGE ALBERTO	1	0			S																	230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
8	CC	1128491994	VEGA RODRIGUEZ BRAYNER DAVID	1	0			S	X																25-14	43,334	7,000	0	0	0	0	EPS002	43,334	1,100	14-23	43,334	5	3,100	CCF24	43,334	1,800	0	0	0	0	0
9	CC	86002838	MUNOZ HURTADO OTONIEL	1	0			S																	25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
10	PT	4778287	LUGO ARTEAGA VICTOR DANIEL	1	0			S																	230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	5	90,500	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ANEXO No. 05 INDICADORES DE GESTION

	FICHA DE INDICADOR	SIG-F-005
AM&CIA CONSTRUCTORA		V-2

DEFINICIÓN DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR

INDICE DE SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	LÍNEA BASE	META OBJETIVO		
			META	PLAZO DE CUMPLIMIENTO	VIGENCIA DE CUMPLIMIENTO
Medir el número de dias de incapacidad por la accidentalidad	Resultado	0	0	Mensual	Anual

INFORMACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL INDICADOR

UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	LÍMITE SATISFACTORIO	LÍMITE CRÍTICO	RESPONSABLE MEDICIÓN	RESPONSABLE ANÁLISIS	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO
Unidad	Mensual	0	1	Residente SST	Responsable SST	Gerente General

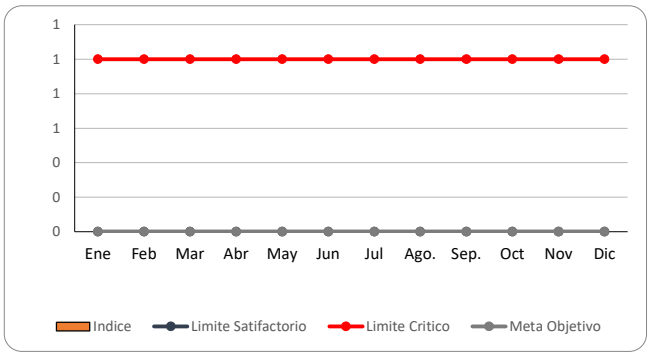
FUENTE DE INFORMACIÓN	FÓRMULA DE CÁLCULO
Reportes de Accidentes de Trabajo con reporte de Incapacidad	N° de días de incacidad por AT en el mes+días cargados en el mes/N° trabajadores al mes * 100
INTERPRETACIÓN	Por cada 100 trabajadores que laboran en el mes de **XX** se perdieron **X** dias por Accidentes de Trabajo.

COMPORTAMIENTO INDICADOR

FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:	Mensual									Año	2024	
MESES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numero de Colaboradores		61	99	109	111	129						
Dias cargado en el mes		0	0	0	0	0						
Días Perdido por AT		0	0	0	0	0						
Índice	#¡DIV/0!	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!

MEDICIÓN

Periodo	Índice	Limite Satisfactorio	Limite Critico	Meta Objetivo
Ene	#¡DIV/0!	0	1	0
Feb	0	0	1	0
Mar	0	0	1	0
Abr	0	0	1	0
May	0	0	1	0
Jun	0	0	1	0
Jul	#¡DIV/0!	0	1	0
Ago.	#¡DIV/0!	0	1	0
Sep.	#¡DIV/0!	0	1	0
Oct	#¡DIV/0!	0	1	0
Nov	#¡DIV/0!	0	1	0
Dic	#¡DIV/0!	0	1	0



ANÁLISIS/INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DEL INDICADOR

Enero

Febrero

Sin accidentalidad

Marzo

Sin accidentalidad

Abril

Sin accidentalidad

Mayo

Sin accidentalidad durante la ejecucion de las actividades en el periodo numero 4.

Junio

Sin accidentalidad durante la ejecucion de las actividades en el periodo numero 5.

Julio

Agosto

Septiembre

Octubre

Noviembre

Diciembre

	FICHA DE INDICADOR	SIG-F-005
AM&CIA CONSTRUCTORA		V-2

DEFINICIÓN DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR

INDICE DE FRECUENCIA DE DE LA ACCIDENTALIDAD

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	LÍNEA BASE	META OBJETIVO		
			META	PLAZO DE CUMPLIMIENTO	VIGENCIA DE CUMPLIMENTO
Mantener (0) accidentalidad	Resultado	0	0	Mensual	Anual

INFORMACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL INDICADOR

UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	LÍMITE SATISFACTORIO	LÍMITE CRÍTICO	RESPONSABLE MEDICIÓN	RESPONSABLE ANÁLISIS	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO
Unidad	Mensual	0	1	Residente SST	Responsable SST	Gerente General

FUENTE DE INFORMACIÓN	FÓRMULA DE CÁLCULO
Reportes de Accidentes de Trabajo	N° accidentes de trabajo al mes/No. de Trabajadores al mes * 100

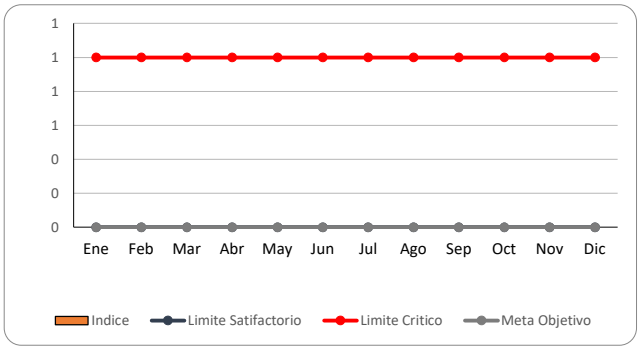
INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	Por cada 100 trabajadores que laboran en el mes de **XX** se presentaron **X** Accidentes de Trabajo.

COMPORTAMIENTO INDICADOR

FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:	Mensual									Mensual	2024	
MESES	**Enero**	**Febrero**	**Marzo**	**Abril**	**Mayo**	**Junio**	**Julio**	**Agosto**	**Septiembre**	**Octubre**	**Noviembre**	**Diciembre**
Numero de Colaboradores		61	99	109	111	129						
Numero de Accidentes		0	0	0	0	0						
Índice %	**#¡DIV/0!**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		**#¡DIV/0!**	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!

MEDICIÓN

Periodo	Índice	Limite Satisfactorio	Limite Critico	Meta Objetivo
Ene	#¡DIV/0!	0	1	0
Feb	0	0	1	0
Mar	0	0	1	0
Abr	0	0	1	0
May	0	0	1	0
Jun	0	0	1	0
Jul	0	0	1	0
Ago	0	0	1	0
Sep	#¡DIV/0!	0	1	0
Oct	#¡DIV/0!	0	1	0
Nov	#¡DIV/0!	0	1	0
Dic	#¡DIV/0!	0	1	0



ANÁLISIS/INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DEL INDICADOR

Enero

Febrero

No se han presentado accidentes hasta el día 22 de febrero de 2024, fecha del primer informe.

Marzo

No se han presentado accidentes hasta el día 17 de MARZO de 2024, fecha del segundo informe.

Abril

No se han presentado accidente laboral en el periodo del 18 de MARZO al 17 de ABRIL de 2024, fecha del tercer informe.

Mayo

No se han presentado accidente laboral en el periodo del 18 de ABRIL al 17 de MAYO de 2024, fecha del cuarto informe.

Junio

No se han presentado accidente laboral en el periodo del 18 de MAYO al 17 de JUNIO de 2024, fecha del quinto informe.

Julio

Agosto

Septiembre

Octubre

Noviembre

Diciembre

	FICHA DE INDICADOR	SIG-F-005
AM&CIA S.A.S CONSTRUCTORA		V-2

DEFINICIÓN DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR

INDICE DE AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	LÍNEA BASE	META OBJETIVO		
			META	PLAZO DE CUMPLIMIENTO	VIGENCIA DE CUMPLIMENTO
Conocer la ausencia de trabajo por causa médica	Resultado	0	0	Mensual	Anual

INFORMACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL INDICADOR

UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	LÍMITE SATISFACTORIO	LÍMITE CRÍTICO	RESPONSABLE MEDICIÓN	RESPONSABLE ANÁLISIS	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO
Unidad	Mensual	0	20	Residente SST	Responsable SST	Gerente General

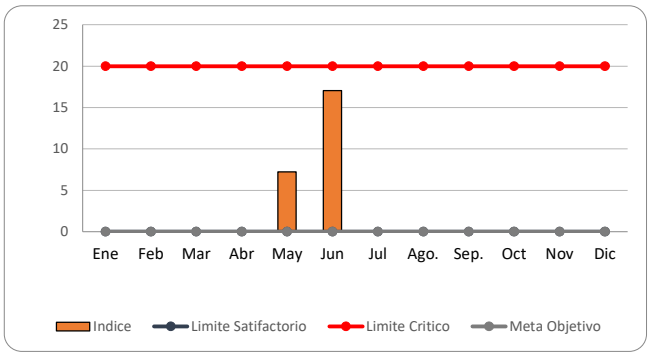
FUENTE DE INFORMACIÓN	FÓRMULA DE CÁLCULO
Reporte de ausencias del trabajo	(N° de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes/N° días programados en el mes) * 100
INTERPRETACIÓN	En el mes de perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica

COMPORTAMIENTO INDICADOR

FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:	Mensual									Año	2024	
MESES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numero de Colaboradores		61	99	109	111	129						
Dias cargado en el mes		0	0	0	8	22						
Días Perdido por AT		0	0	0	0	0						
Índice	#¡DIV/0!	0	0	0	7	17	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!

MEDICIÓN

Periodo	Índice	Limite Satisfactorio	Limite Critico	Meta Objetivo
Ene	#¡DIV/0!	0	20	0
Feb	0	0	20	0
Mar	0	0	20	0
Abr	0	0	20	0
May	7	0	20	0
Jun	17	0	20	0
Jul	#¡DIV/0!	0	20	0
Ago.	#¡DIV/0!	0	20	0
Sep.	#¡DIV/0!	0	20	0
Oct	#¡DIV/0!	0	20	0
Nov	#¡DIV/0!	0	20	0
Dic	#¡DIV/0!	0	20	0



ANÁLISIS/INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DEL INDICADOR

Enero

Febrero

No se presentaron ausencias de los trabajadores por causa medica

Marzo

No se presentaron ausencias de los trabajadores por causa medica

Abril

No se presentaron ausencias de los trabajadores por causa medica

Mayo

Para el periodo presente, se evidencia ausentismo en su totalidad de 8 dias por enfermedad general con personal propio de AMYCIA.

Junio

Para el periodo presente, se evidencia ausentismo en su totalidad de 1 trabajador propio de AMYCIA, por enfermedad general con 22 dias de incapacidad

Julio

Agosto

Septiembre

Octubre

Noviembre

Diciembre

	FICHA DE INDICADOR	SIG-F-005
AM&CIA S.A.S CONSTRUCTORA		V-2

DEFINICIÓN DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR

CUMPLIMIENTO PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	LÍNEA BASE	META OBJETIVO		
			META	PLAZO DE CUMPLIMIENTO	VIGENCIA DE CUMPLIMENTO
Medir el programa de capacitaciones de la compañía	Cumplimiento	80%	90%	Mensual	Anual

INFORMACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL INDICADOR

UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	LÍMITE SATISFACTORIO	LÍMITE CRÍTICO	RESPONSABLE MEDICIÓN	RESPONSABLE ANÁLISIS	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO
%	Trimestral	90%	80%	Residente SST	Responsable SST	Gerente General

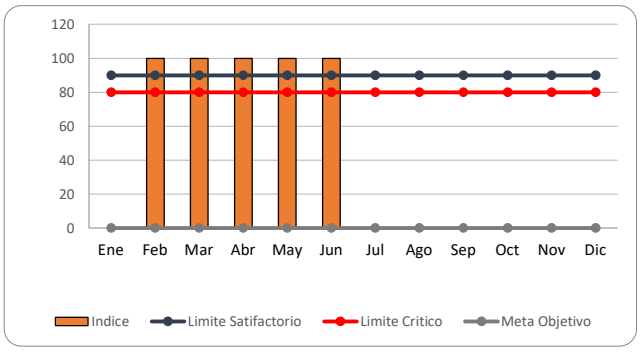
FUENTE DE INFORMACIÓN	FÓRMULA DE CÁLCULO
Programa de capacitaciones Registros de asistencia Registros de capacitaciones externas	N° de capacitaciones ejecutadas/N° de capacitaciones programadas acumuladas*100

COMPORTAMIENTO INDICADOR

FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:	Mensual									Mensual	2024	
MESES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Capacitaciones ejecutadas	0	1	2	1	1	1						
Capacitaciones programadas	0	1	2	1	1	1						
Índice	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100		#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!

MEDICIÓN

Periodo	Índice	Limite Satisfactorio	Limite Critico	Meta Objetivo
Ene	0	90	80	0
Feb	100	90	80	0
Mar	100	90	80	0
Abr	100	90	80	0
May	100	90	80	0
Jun	100	90	80	0
Jul	0	90	80	0
Ago	0	90	80	0
Sep	#¡DIV/0!	90	80	0
Oct	#¡DIV/0!	90	80	0
Nov	#¡DIV/0!	90	80	0
Dic	#¡DIV/0!	90	80	0



ANÁLISIS/INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DEL INDICADOR

Enero

Febrero

Se realizó la capacitación en el Tema de Espacios Confinados y participaron 61 personas de las 61 programadas

Marzo

Se realizó la capacitación en el Tema de Responsabilidades del COPASST y TRABAJO EN CALIENTE y participaron 90 personas de las 99 programadas

Abril

Se realizó la capacitación en el Tema de Responsabilidades del ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL TRABAJO y participaron 86 personas de las 109 programadas

Mayo

Se realizó la capacitación en el Tema de Responsabilidades del PROCEDIMIENTOS DE TRABAJOS SEGUROS y participaron 89 personas de las 111 programadas.

Junio

Se realizó la capacitación en el Tema de Responsabilidades del RIESGO BIOMECANICOS y participaron 98 personas de las 129 programadas.

Julio

Agosto

Septiembre

Octubre

Noviembre

Diciembre

	FICHA DE INDICADOR	SIG-F-005
AM&CIA CONSTRUCTORA		V-2

DEFINICIÓN DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR

COBERTURA DE INDUCCIÓN

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	LÍNEA BASE	META OBJETIVO		
			META	PLAZO DE CUMPLIMIENTO	VIGENCIA DE CUMPLIMENTO
Cubrir el 100% de la población con la Inducción y/o Reinducción	Resultado	100%	100%	Trimestral	Anual

INFORMACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL INDICADOR

UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	LÍMITE SATISFACTORIO	LÍMITE CRÍTICO	RESPONSABLE MEDICIÓN	RESPONSABLE ANÁLISIS	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO
%	Trimestral	100%	15%	Residente SST	Responsable SST	Gerente General

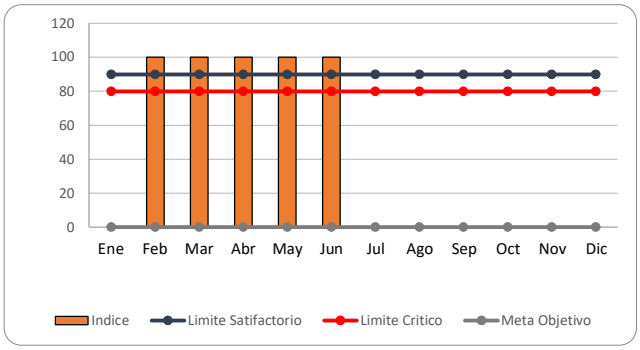
FUENTE DE INFORMACIÓN	FÓRMULA DE CÁLCULO
Programa de Inducción y Reinducción	N° de personas con inducción/N° de personas programadas*100

COMPORTAMIENTO INDICADOR

FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:	Mensual									Mensual	2024	
MESES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Personas con induccion	0	61	24	18	27	27						
Personas programadas	0	61	24	18	27	27						
Índice	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100		#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!

MEDICIÓN

Periodo	Índice	Limite Satisfactorio	Limite Critico	Meta Objetivo
Ene	0	90	80	0
Feb	100	90	80	0
Mar	100	90	80	0
Abr	100	90	80	0
May	100	90	80	0
Jun	100	90	80	0
Jul	0	90	80	0
Ago	0	90	80	0
Sep	#¡DIV/0!	90	80	0
Oct	#¡DIV/0!	90	80	0
Nov	#¡DIV/0!	90	80	0
Dic	#¡DIV/0!	90	80	0



ANÁLISIS/INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DEL INDICADOR

Enero

Febrero

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Marzo

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Abril

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Mayo

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Junio

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Julio

Agosto

Septiembre

Octubre

Noviembre

Diciembre

	FICHA DE INDICADOR	SIG-F-005
AM&CIA S.A.S CONSTRUCTORA		V-2

DEFINICIÓN DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR

% INSPECCIONES REALIZADAS

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	LÍNEA BASE	META OBJETIVO		
			META	PLAZO DE CUMPLIMIENTO	VIGENCIA DE CUMPLIMENTO
Cumplir con el 90% las inspecciones programadas	Resultado	0%	100%	Trimestral	Anual

INFORMACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL INDICADOR

UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	LÍMITE SATISFACTORIO	LÍMITE CRÍTICO	RESPONSABLE MEDICIÓN	RESPONSABLE ANÁLISIS	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO
%	Trimestral	90%	40%	Residente SST	Responsable SST	Gerente General

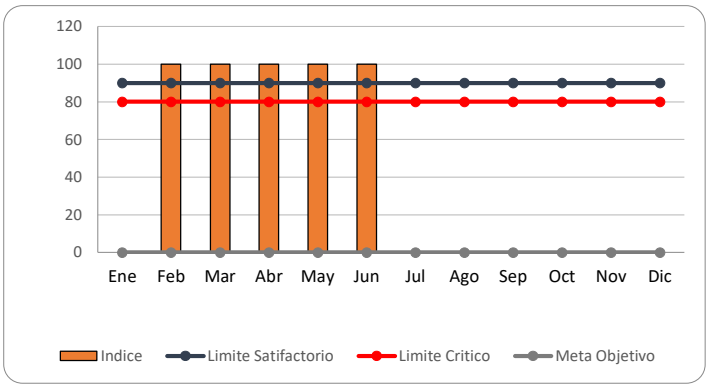
FUENTE DE INFORMACIÓN	FÓRMULA DE CÁLCULO
Programa de Inspecciones	N° de Inspecciones realizadas / N° De Inspecciones programadas *100

COMPORTAMIENTO INDICADOR

FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:	Mensual									Mensual	2024	
MESES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Inspecciones realizadas		99	84	157	176	177						
Inspecciones programadas		99	84	157	176	177						
Índice	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100		#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!

MEDICIÓN

Periodo	Índice	Limite Satisfactorio	Limite Critico	Meta Objetivo
Ene	0	90	80	0
Feb	100	90	80	0
Mar	100	90	80	0
Abr	100	90	80	0
May	100	90	80	0
Jun	100	90	80	0
Jul	0	90	80	0
Ago	0	90	80	0
Sep	#¡DIV/0!	90	80	0
Oct	#¡DIV/0!	90	80	0
Nov	#¡DIV/0!	90	80	0
Dic	#¡DIV/0!	90	80	0



ANÁLISIS/INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DEL INDICADOR

Enero

Febrero

Se cumplio con el 100 de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos

Marzo

Se cumplio con el 100 de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos

Abril

Se cumplio con el 100 % de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos

Mayo

Se cumplio con el 100 % de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos programadas para el periodo presente.

Junio

Se cumplio con el 100 % de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos programadas para el periodo presente.

Julio

Agosto

Septiembre

Octubre

Noviembre

Diciembre

Nº	TEMA	OBJETIVO	CONTENIDO	METODOLOGIA	POBLACION OBJETIVO	RESPONSABLE		FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	PROMEDIO DE PERSONAS CAPACITADAS	LUGAR	Tiempo de capacitaicon (hora)	Total horas capacitadas
CAPACITACIONES DEL SIG-SST																						
1	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	ORIENTAR AL PERSONAL CUANDO INGRESA A LA ORGANIZACIÓN	POLÍTICAS, DIRECTRICES, PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, PELIGROS, ASPECTOS AMBIENTALES, PROGRAMAS, ETC.	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	COORDINADOR SST RESIDENTE SST	PYE	E	E	E	E	E	P	P	P	P	P	P	31		2	314
							N.PP	61	24	18	27	27										
							N.PC	61	24	18	27	27										
							N.PAV	61	24	18	27	27										
2	PREVENCIÓN DEL RIESGO FÍSICO	ENSEÑAR A LOS TRABAJADORES LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA PÉRDIDA DE VISIÓN, AUDICIÓN , TEMPERATURA Y RADIACIONES	PRACTICAS SEGURAS Y CUIDADOS FRENTE A EQUIPOS ELECTRÓNICOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS PARA LA VISIÓN Y AUDICIÓN, CONSECUENCIAS DE LA FALTA DE PREVENCIÓN AUDITIVA Y VISUAL, RADIACIÓN	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA	PYE						P							#¡DIV/0!		2	0
							N.PP															
							N.PC															
							N.PAV															
3	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, MTTO, REPOSICION Y USO	FORTALECER CONOCIMIENTOS DE LA UTILIDAD DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCCION PERSONAL, PARA EVITAR ENFERMEDADES LABORES	FUNCIÓN DE LA UTILIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS EPP	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	PERSONAL OPERATIVO	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE											P			#¡DIV/0!		2	0
							N.PP															
							N.PC															
							N.PAV															
4	ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y DROGAS	IDENTIFICAR LAS CONSECUENCIAS DE LLEVAR UNA VIDA DE VICIOS Y EXCESOS, ALTERNATIVAS Y SOLUCIONES DE VIDA SANA.	CONSECUENCIAS DE LOS EXCESOS, ACCIDENTES POR EL ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, CUERPO SANO, VIDA SANA.	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE			E										86		2	172
							N.PP			109												
							N.PC			86												
							N.PAV			86												
5	BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA Y SIMULACROS, PRIMEROS AUXILIOS	ORIENTAR AL PERSONAL ACERCA DE LOS TIPOS DE FUEGO Y EL USO ADECUADO DE LOS EXTINTORES PARA EL CONTROL DE INCENDIOS. ORIENTAR AL PERSONAL EN LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS MÉDICAS EN PRIMERA INSTANCIA. ORIENTAR AL PERSONAL EN EVACUACIÓN Y RESCATE.	TRIANGULO DE FUEGO, CLASES DE COMBUSTIBLES, CLASES DE EXTINTORES, COMO UTILIZAR UN EXTINTOR. PRIMEROS AUXILIOS RCP CAMILLAJE. PTO ENCUENTRO	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE							P						#¡DIV/0!		2	0
							N.PP															
							N.PC															
							N.PAV															
6	PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO, AMBIENTALES Y DE DAÑO A LA PROPIEDAD, COMO REALIZAR UNA BUENA INVESTIGACIÓN.	ENSEÑAR A LOS TRABAJADORES COMO PREVENIR ACCIDENTES LABORALES, AMBIENTALES Y/O DE DAÑO A LA PROPIEDAD, Y COMO REALIZAR UN BUENA INVESTIGACIÓN QUE GENERE PLANES DE ACCIÓN EFECTIVOS.	QUE ES UN ACCIDENTE LABORAL, UN ACCIDENTE AMBIENTAL Y UNO CON DAÑO A LA PROPIEDAD. TIPOS DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE Y FORMAS DE REPORTE Y ANÁLISIS.ACTOS Y CONDICIONES SEGURAS	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE								P					#¡DIV/0!		4	0
							N.PP															
							N.PC															
							N.PAV															
7	PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO	ORIENTAR AL TRABAJADOR EN LAS PRACTICAS SEGURAS DE TRABAJOS PARA LAS TAREAS DE ALTO RIESGO	EQUIPOS DE PROTECCIÓN, MANTENIMIENTO, CERTIFICACIÓN DE EQUIPOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL INVOLUCRADO	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE				E										89		2	178
							N.PP				114											
							N.PC				89											
							N.PAV				89											
8	COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO	FOMENTAR LAS CONDUCTAS SEGURAS EN LAS VÍAS POR PARTE DE LOS CONDUCTORES Y PEATONES	ESTÁNDAR DE SEGURIDAD VIAL, CONDUCTOR, VEHÍCULO, NO USO DE CELULARES, USO DEL CINTURÓN DE SEGURIDAD, LA CARGA, LOS PASAJEROS, LAS VÍAS, MONÓXIDO DE CARBONO.	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	PERSONAL OPERATIVO	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE										P			#¡DIV/0!		2	0
							N.PP															
							N.PC															
							N.PAV															
9	TRABAJOS EN ALTURAS	CAPACITAR AL PERSONAL EN TRABAJO EN ALTURAS- REENTRENAMIENTO	LEGISLACIÓN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, RESCATE EN ALTURAS, USO E INSPECCIÓN EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS.	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	PERSONAL OPERATIVO QUE TRABAJE EN ALTURAS	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE													#¡DIV/0!		2	0
							N.PP															
							N.PC															
							N.PAV															
10	RIESGO ELECTRICO	SOCIALIZAR A LOS TRABAJADORES LA METODOLOGÍA DE TRABAJO SEGURO PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN CON ELECTICIDAD	TRABAJOS CON ELÉCTRICIDAD, T	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	PERSONAL OPERATIVO INVOLUCRADO	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE												P		#¡DIV/0!		2	0
							N.PP															
							N.PC															
							N.PAV															
							PYE	E														

11	ESPACIOS CONFINADOS	CAPACITAR AL PERSONAL EN LA PREVENCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	MARCO LEGAL Y RESOLUCIÓN 0491 DE 2020	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	N.PP	61													61		2	122
							N.PC	61																			
							N.PAV	61																			
12	PREVENCIÓN DEL RIESGO BIOMECÁNICO	CAPACITAR EN LA PREVENCIÓN DE DESÓRDENES MUSCOLOESQUELÉTICOS	HIGIENE POSTURAL, MANEJO DE CARGAS	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE					E									98		2	196
							N.PP					129															
							N.PC					98															
							N.PAV					98															
13	PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL	ORIENTAR A LOS TRABAJADORES EN LA PREVENCIÓN DEL ESTRÉS	TÉCNICAS DE MANEJO DEL ESTRÉS	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE								P						#¡DIV/0!		2	0
							N.PP																			
							N.PC																			
							N.PAV																			
14	COPASST Y COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	SOCIALIZAR LAS FUNCIONES Y LOS OBJETIVOS DE COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. Y CONVIVENCIA LABORAL	CUALES SON LAS FUNCIONES, COMO HACER GESTIÓN ANTE LA GERENCIA, MULTAS POR INCUMPLIMIENTO.	SE REALIZA CAPACITAICON PRESENCIAL, CON EVALUACION TEORICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE		E												71		2	142
							N.PP		85																	
							N.PC		71																	
							N.PAV		71																	
						PROGRAMADAS	P	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	23	43,5%		314
						EJECUTADAS	E	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	10			
						P. PROGRAMA	N.PP	61	85	109	114	129	0	0	0	0	0	0	45			
						P. CAPACITADAS	N.PC	61	71	86	89	98	0	0	0	0	0	0	37			
						P. APROVADO	N.PAV	61	71	86	89	98	0	0	0	0	0	0	37			

Abreviaturas: P: Programado; E: Ejecutado; N.PP: Personal Programado; N.PC: Personal capacitado; N.PAV; Personas que aprueban evaluacion.

ESTE PROGRAMA ESTA SUJETO A VARIACIONES EN LA PROGRAMACION Y CONTENIDOS DERIVADOS DE LAS NECESIDADES DE CLIENTE, LA ORGANIZACIÓN, LOS RECURSOS NECESARIOS PARA LA EFICACIA DEL PROGRAMA

LOS RECURSOS NECESARIOS SON: TIEMPO, EQUIPO DE COMPUTO, VIDEO BEAM, REFRIGERIOS, INCENTIVOS (EM CASO DE QUE SE REQUIERAN), SITIO DE CAPACITACIÓN CON SILLETERIA Y ESPACIO PARA TRABAJO EN GRUPO, FINANCIEROS (EN CASO DE REQUERIR CAPACITACIÓN TECNICA POR TERCEROS) Y OTROS REQUERIDOS SEGÚN SEA EL CASO.

AM&CIA CONSTRUCTORA	**PROGRAMA DE INSPECCIONES**	**SIG-PG-002** **V-2**

OBJETIVO: Prevenir las pérdidas (ocurrencia de incidentes o casi accidentes), derivados de la exposición a los riesgos presentes en el desarrollo de los diferentes procesos ejecutados por la empresa, identificándolas mediante inspecciones planeadas por parte de la organización.

ALCANCE: Aplica a todas las actividades de inspecciónes a equipos, herramientas, vehiculos, epp, de las actividades propias de la empresa.

RECURSOS: **Técnicos, humanos, financieros**

RESPONSABLE: Coordinador SST

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMA DE INSPECCIONES - TRANSMILENIO 2024

No	ACTIVIDAD PROGRAMADA	LÍNEA DE RESPONSABILIDAD		Programado / Ejecutado																							
		1 Nivel	2 Nivel	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
				P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
1	Inspección de los elementos de protección personal	Trabajador	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P		P		P		P		P		P	
2	Inspección locativas de las áreas de trabajo	Trabajador	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P		P		P		P		P		P	
3	Inspección condiciones de maquinaria ,equipo y herramienta utilizada en los proyectos	Trabajador	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P		P		P		P		P		P	
4	Inspección vehicular: Revisión del estado de los Cinturones de seguridad, luces, labrado de las llantas, señalización según norma nacional, funcionamiento de bocina, Funcionamiento de Pito de Reversa, estado de sillas, dispositivos de velocidad, entre otros aspectos de seguridad.	Conductor	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P		P		P		P		P		P	
5	Verificación del cumplimiento de normas de seguridad	Trabajador	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P		P		P		P		P		P	
6	Inspección equipos de emergencia (camillas, extintores, botiquines) en áreas de trabajo	Brigada	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P		P		P		P		P		P	
				6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0
	TOTAL DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN PERIODO			72																							
	TOTAL DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN PERIODO			36																							

Nota 1. (*) Si el proyecto dura menos de un mes no se requiere realización de inspecciones durante el proyecto, ya que los elementos se envían inspeccionados desde la sede principal.

Nota 2. (**) Si el proyecto dura menos de un mes no se requiere

AM&CIA CONSTRUCTORA	**PROGRAMA DE MANTENIMIENTO**	SIG-PG-003 V-2

OBJETIVO: Establecer las actividades necesarias para el mantenimiento de los equipos y herramientas que se encuentren activas en las operaciones de la compañía.

ALCANCE: Aplica a todas los equipos, maquinaria y herramienta necesarias para el desarrollo de las actividades.

RECURSOS: Técnicos, humanos, financieros

RESPONSABLE: Coordinador SST

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMA DE MANTENIMIENTO - TRANSMILENIO 2024

No	ACTIVIDAD PROGRAMADA	LÍNEA DE RESPONSABILIDAD		Programado / Ejecutado																							
		1 Nivel	2 Nivel	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	DESCRIPCIÓN			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
1	Actualizar documentación (certificación) de mantenimiento de equipos y herramienta	Trabajador	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P		P		P		P		P		P	
2	Inspeccion al estado de los equipos menores (equipos semi automaticos)	Trabajador	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P		P		P		P		P		P	
3																											
4																											
5																											
6																											

	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4	0
TOTAL DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN PERIODO	48																							
TOTAL DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN PERIODO	12																							

Nota 1. (*) Si el proyecto dura menos de un mes no se requiere realización de inspecciones durante el proyecto, ya que los elementos se envían inspeccionados desde la sede principal.

Nota 2. (**) Si el proyecto dura menos de un mes no se requiere realización de inspecciones durante el proyecto.

AM&CIA CONSTRUCTORA	**PROGRAMA DE INSPECCIONES**	SIG-PG-002 V-2

OBJETIVO: Prevenir las pérdidas (ocurrencia de incidentes o casi accidentes), derivados de la exposición a los riesgos presentes en el desarrollo de los diferentes procesos ejecutados por la empresa, identificándolas mediante inspecciones planeadas por parte de la organización.

ALCANCE: Aplica a todas las actividades de inspecciónes a equipos, herramientas, vehiculos, epp, de las actividades propias de la empresa.

RECURSOS: Técnicos, humanos, financieros

RESPONSABLE: Coordinador SST

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMA DE INSPECCIONES - TRANSMILENIO 2024

No	ACTIVIDAD PROGRAMADA DESCRIPCIÓN	LÍNEA DE RESPONSABILIDAD 1 Nivel	 2 Nivel	Programado / Ejecutado ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
				P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
1	Verificación y seguimiento a la vigencia de los documentos del vehículo: SOAT, RCE, RC, Tecno mecánica)	Conductor	Residente SST	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p		p		p		p		p		p		p	
2	Verificación del estado de vigencia de los documentos del conductor: Licencia de conducción, manejo defensivo y cursos respectivos	Conductor	Residente SST	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p		p		p		p		p		p		p	
3	Seguimiento al correcto diligenciamiento del formato de inspección pre operacional	Conductor	Residente SST	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p		p		p		p		p		p		p	
4	Inspección de equipos de carreteras y kit de emergencias " Extintor y Botiquín" a los vehículos en Operación.	Conductor	Residente SST	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p		p		p		p		p		p		p	
5																											

6																												
7																												
8																												

	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4	0
TOTAL DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN PERIODO	48																									
TOTAL DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN PERIODO	20																									

Nota 1. (*) Si el proyecto dura menos de un mes no se requiere realización de inspecciones durante el proyecto, ya que los elementos se envían inspeccionados desde la sede principal.
Nota 2. (**) Si el proyecto dura menos de un mes no se requiere realización de inspecciones durante el proyecto.

ANEXO No. 06 REGISTRO FOTOGRAFICO

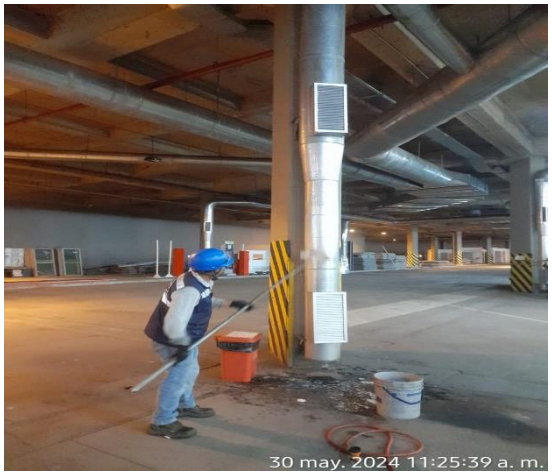
SOPORTE FOTOGRAFICO ACTIVIDADES REALIZADAS

MUSEO NACIONAL – PATIO DE LA HOJA – MODELIA – CALLE 106









CAPACITACIONES

SOPORTE FOTOGRAFICO CAPACITACIÓN PREVENCIÓN DEL RIESGO BIOMECÁNICO







	REGISTROS FOTOGRAFCOS	**De mayo a junio del 2024**

INSPECCION DE EQUIPOS

INSPECCION DE HERRAMIENTAS ELECTRICAS

PULIDORA

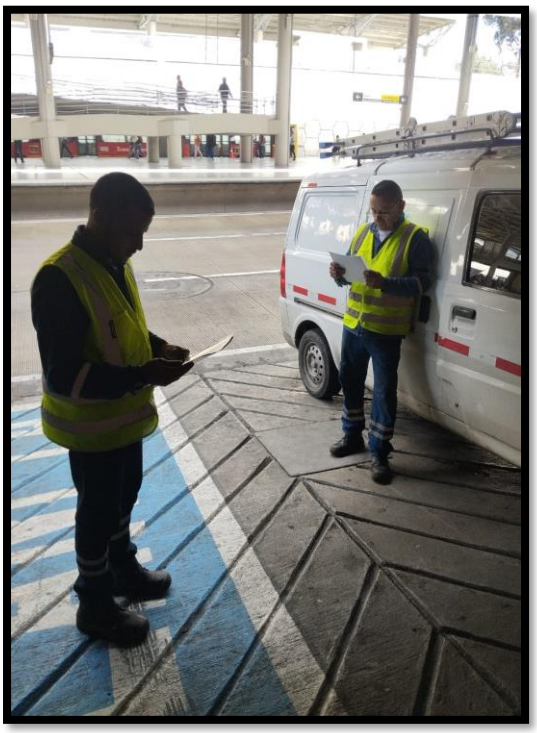
	REGISTROS FOTOGRAFCOS	**De mayo a junio del 2024**

ENTREGA DE EPP E INSPECCION

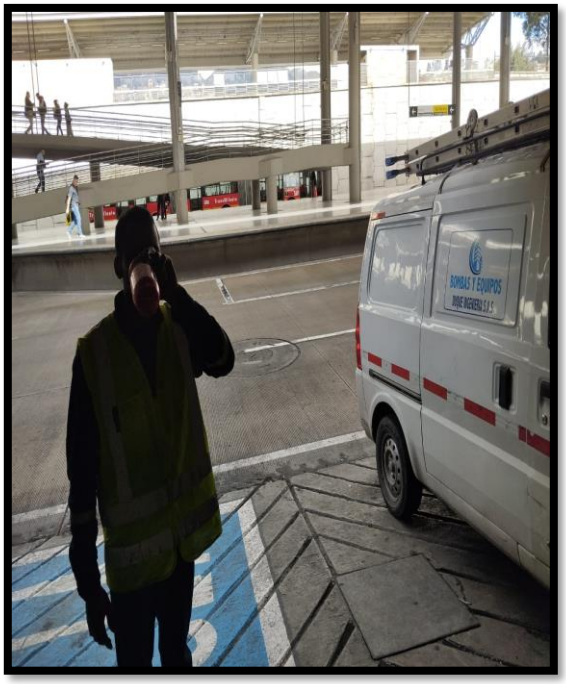
	

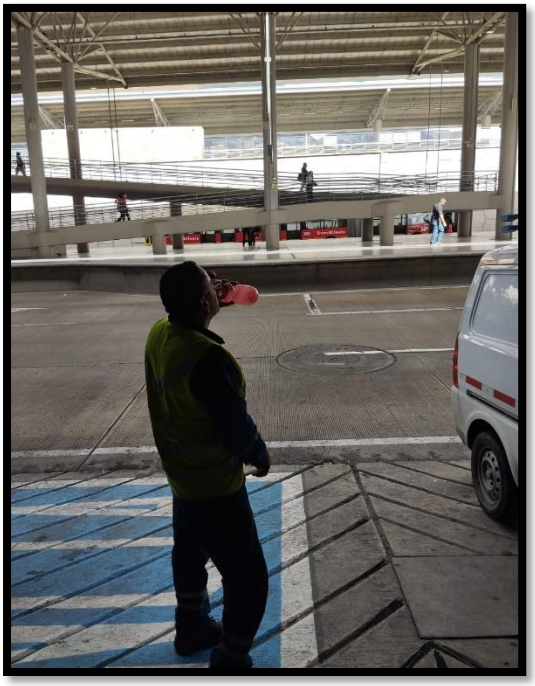
REGISTRO FOTOGRÁFICO CAPACITACIÓN



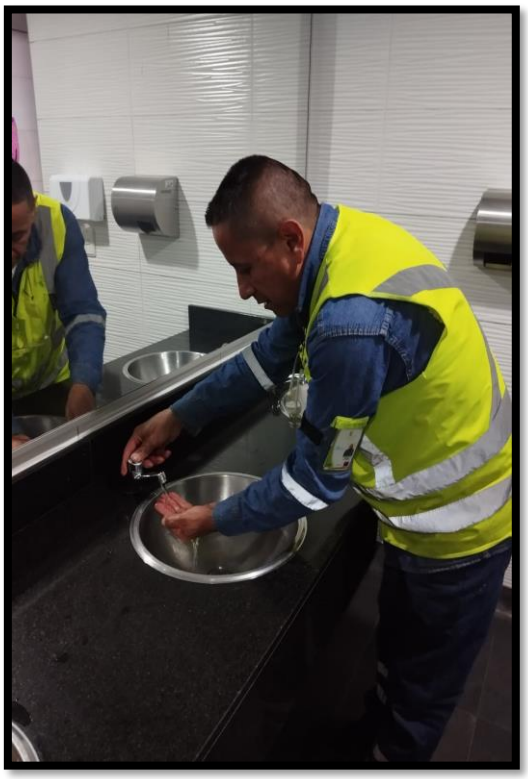


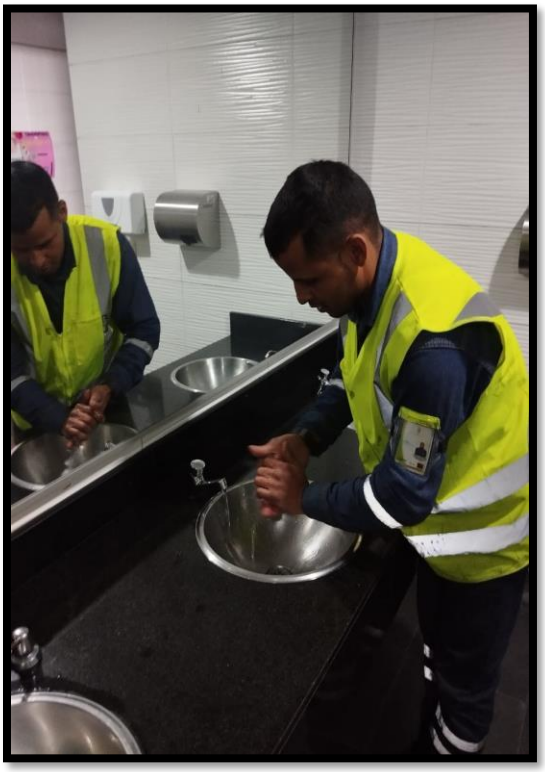
REGISTRO FOTOGRÁFICO HIDRATACIÓN



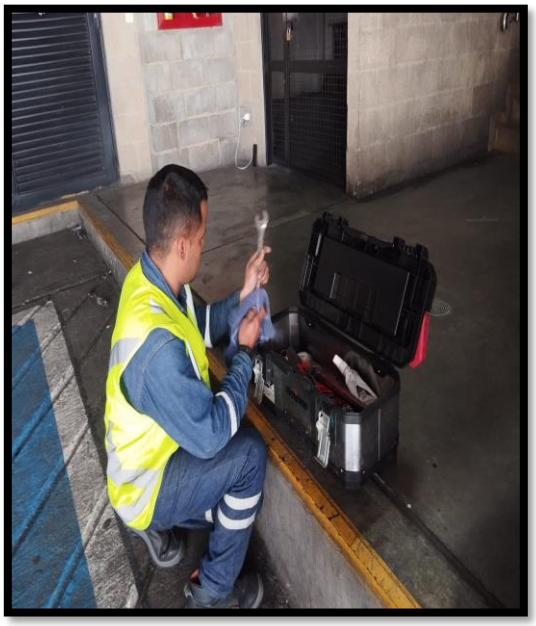


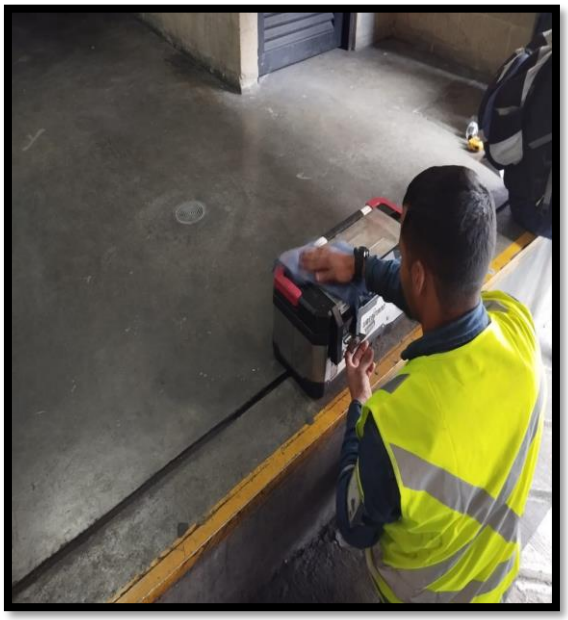
REGISTO FOTOGRÁFICO LAVADO DE MANOS





REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS





REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN BOTIQUÍN





REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN EXTINTOR



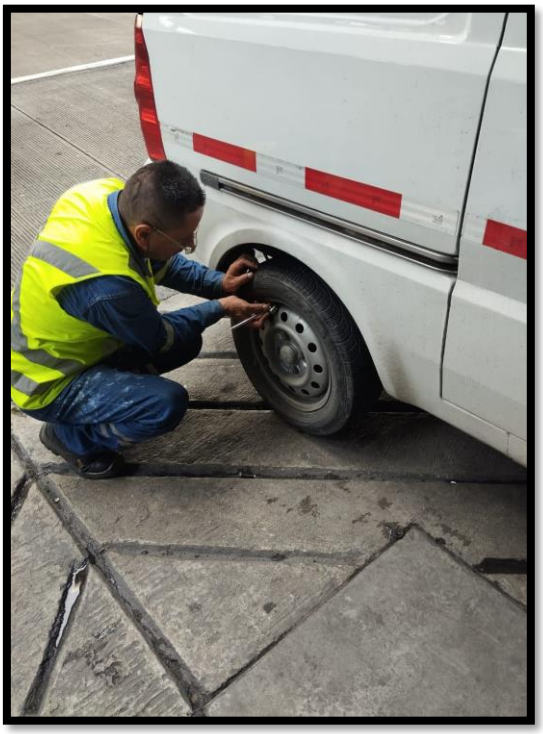


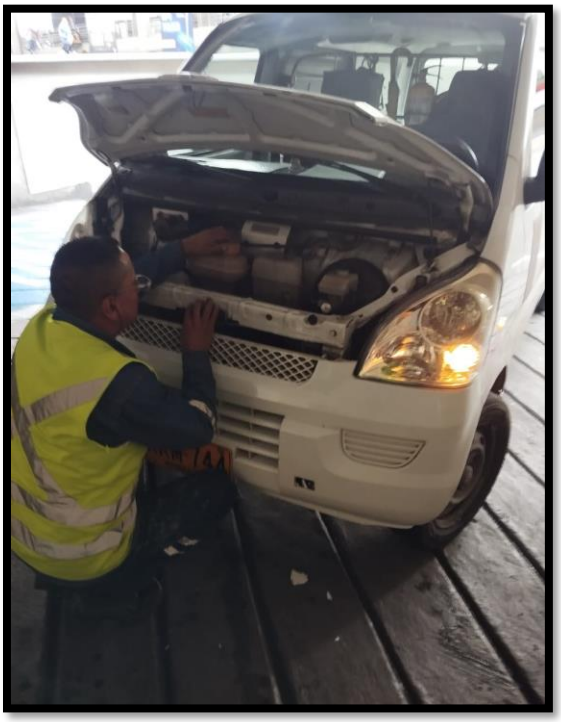
REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN GENERAL





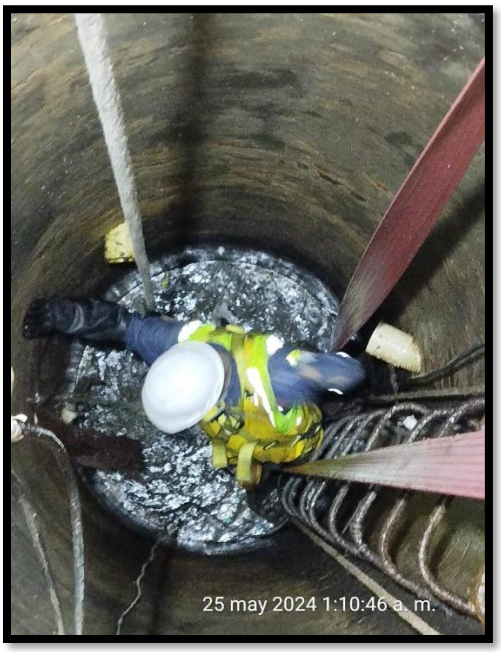
REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN VEHÍCULO





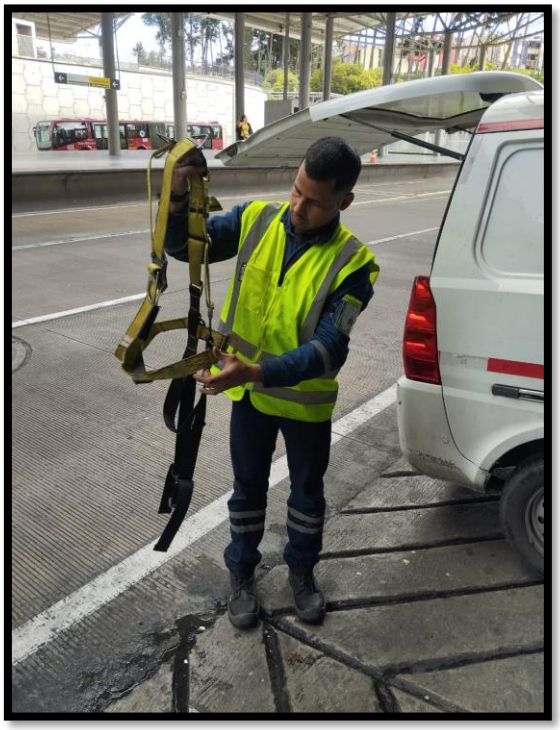
REGISTRO FOTOGRAFICO TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS





REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN EPP





FORMAS METALICAS MERCHÁN S.A.S

ORNAMENTACIÓN EN GENERAL

NIT: 901.036.645-4

INFORME SST





DIR.: CALLE 54 Nº 81 I 36 VILLAS DE KENNEDY - TEL: 571-7230925/CEL: 315 743 05 85
CORREO: FORMASMETALICASMERCHANSAS@GMAIL.COM

FORMAS METALICAS MERCHÁN S.A.S

ORNAMENTACIÓN EN GENERAL

NIT: 901.036.645-4





DIR.: CALLE 54 Nº 81 I 36 VILLAS DE KENNEDY - TEL: 571-7230925/CEL: 315 743 05 85
CORREO: FORMASMETALICASMERCHANSAS@GMAIL.COM

FORMAS METALICAS MERCHÁN S.A.S

ORNAMENTACIÓN EN GENERAL

NIT: 901.036.645-4



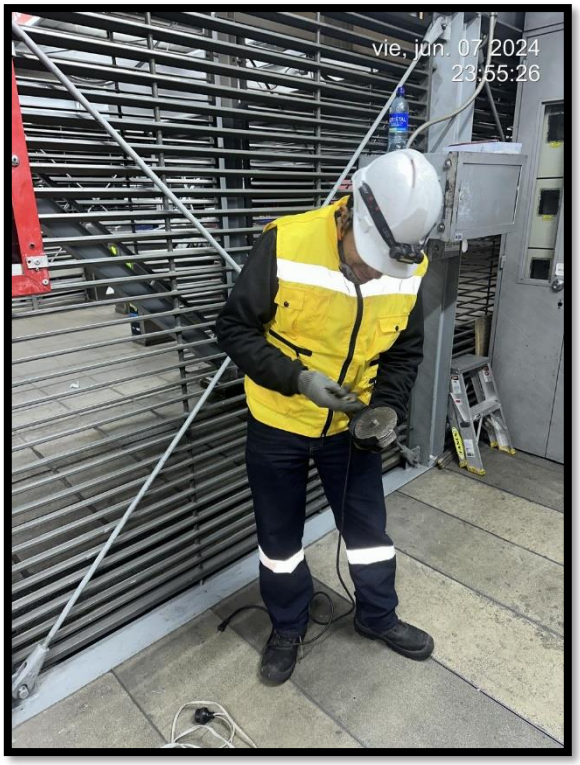


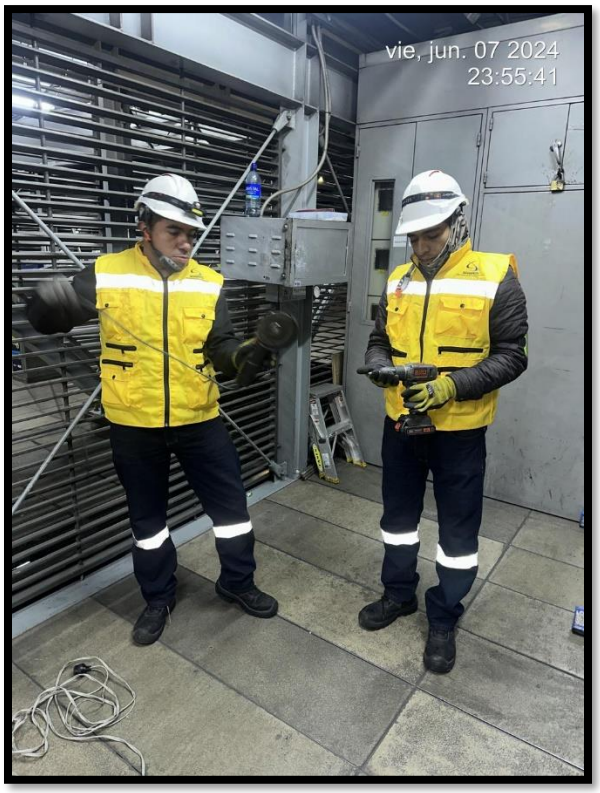
DIR.: CALLE 54 Nº 81 I 36 VILLAS DE KENNEDY - TEL: 571-7230925/CEL: 315 743 05 85
CORREO: FORMASMETALICASMERCHANSAS@GMAIL.COM

REGISTRO FOTOGRÁFICO CAPACITACIÓN



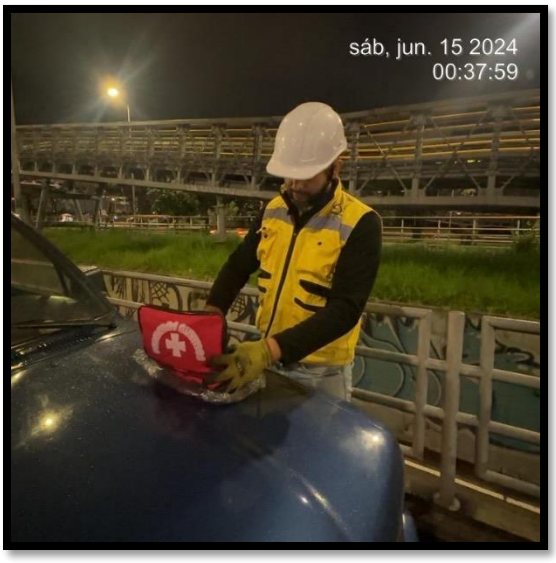
REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS



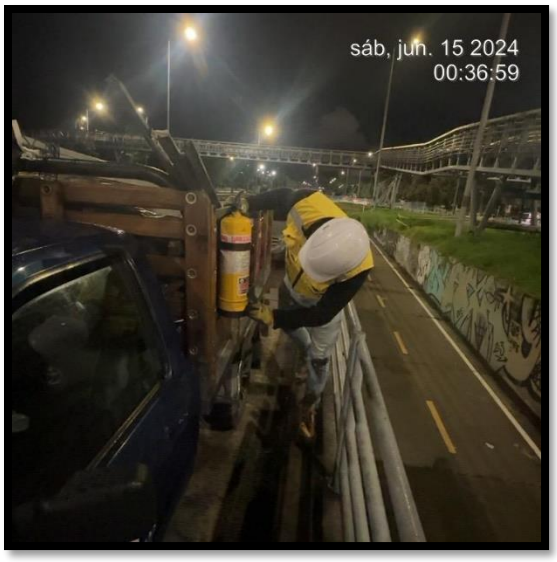


REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN BOTIQUÍN

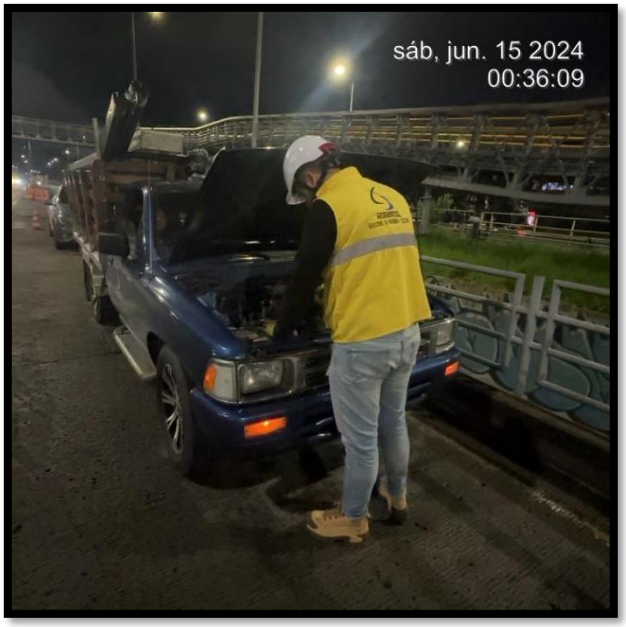


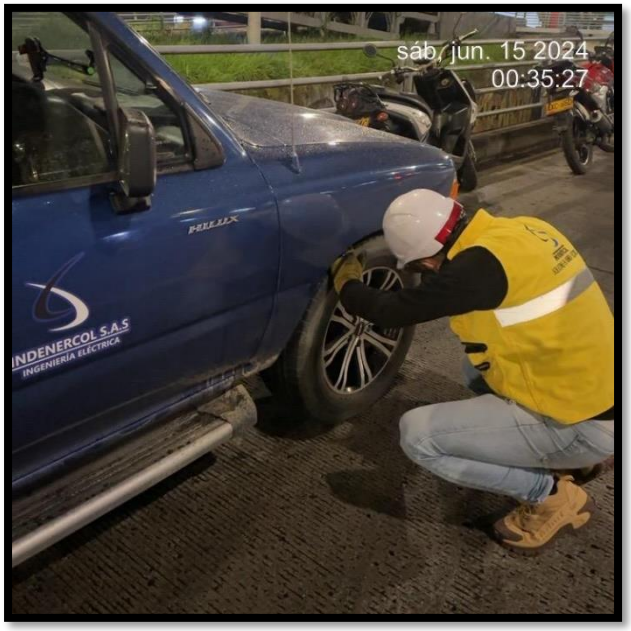


REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN EXTINTOR

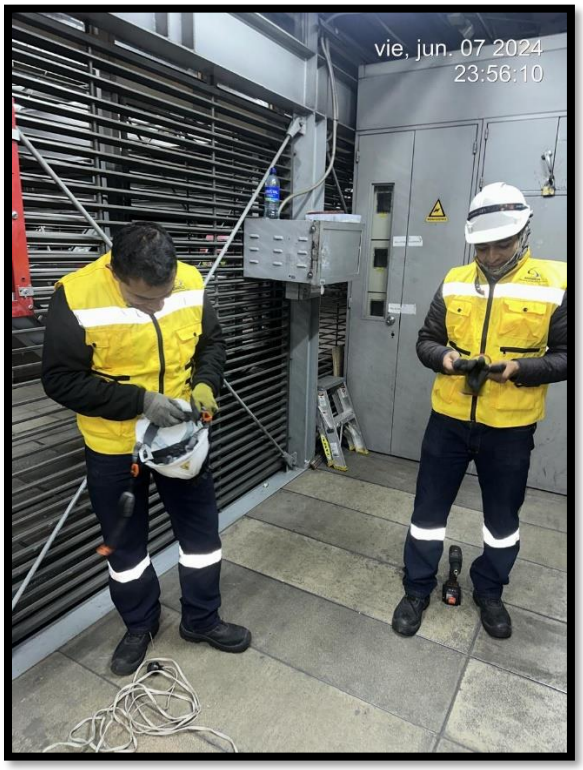


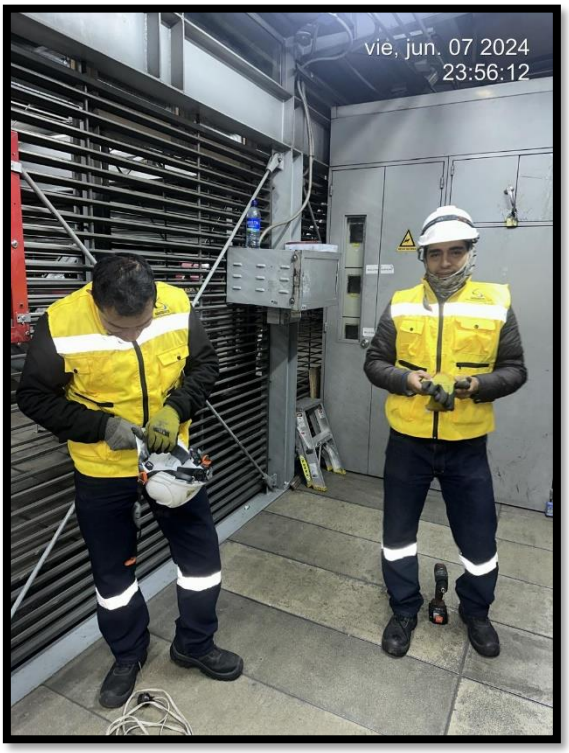
REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN VEHÍCULO



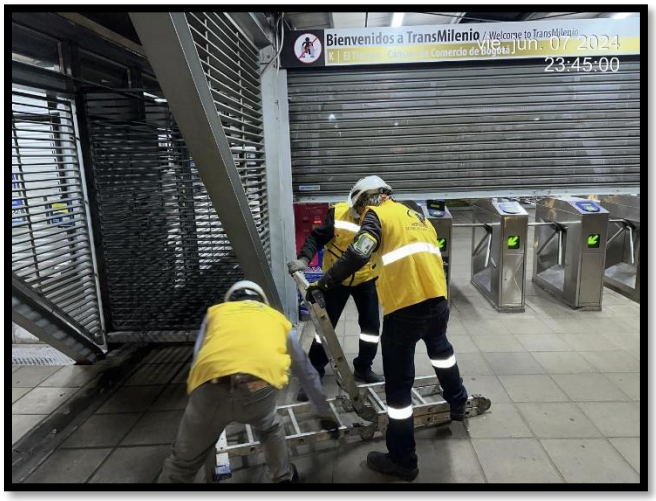


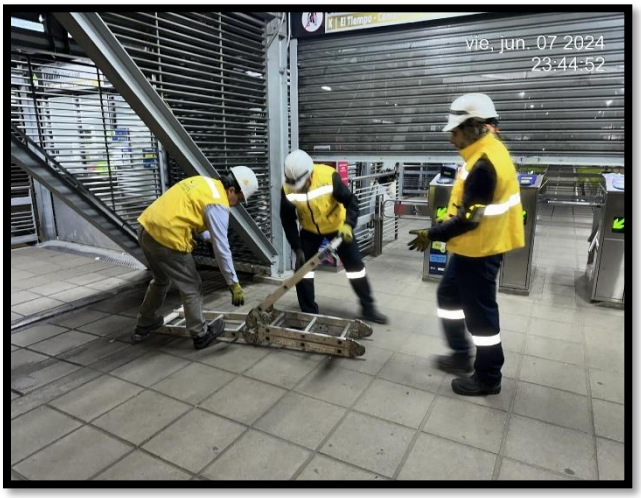
REGISTRO FOTOGRÁFICO EPP





REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN ESCALERA



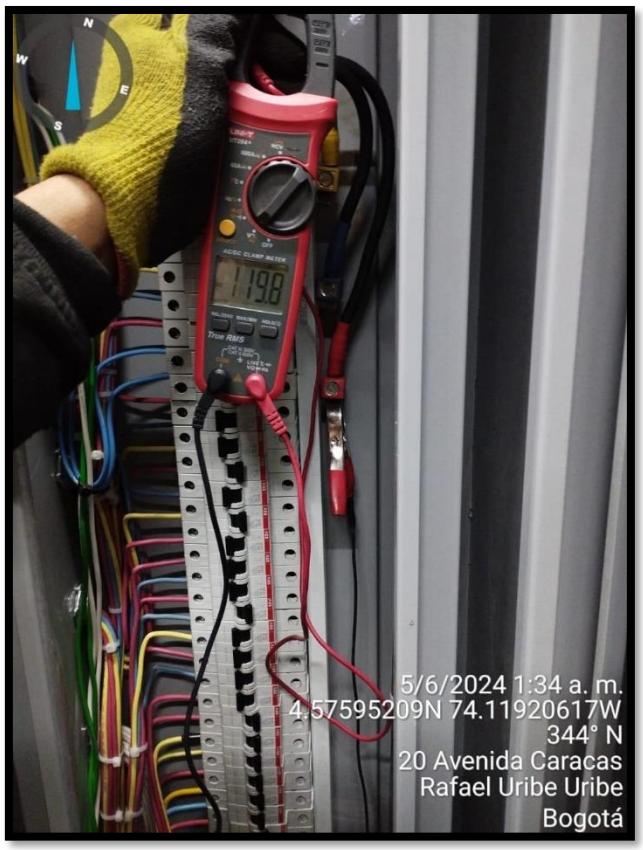


REGISTRO FOTOGRÁFICO TRABAJO EN ALTURAS





REGISTRO FOTOGRAFICO TRABAJO EN CALIENTE






27/05/2024, 1:34:14 a. m.
TransMilenio
Bogotá
En Bogotá
27/05/2024, 1:34:07 a. m.
TransMilenio
Bogotá
27/05/2024, 1:23:48 a. m.
TransMilenio
Bogotá
27/05/2024, 1:23:40 a. m.
TransMilenio
Bogotá
21/05/2024, 3:28:14 a. m.
TransMilenio
Bogotá
En Bogotá
21/05/2024, 3:28:01 a. m.
TransMilenio
Bogotá