FORMATO			
ACTA DE REUNION			
CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN	
FO-PE-14	Planeación Estratégica	5	

FECHA	16/05/2024	**HORA INICIO**	10.00 A.M.	**DURACIÓN (HORAS)**	0.5 horas	**ACTA No.**	1
ASUNTO	Comité Ambiental-SST						
CONTRATO /PROYECTO	IDU 1689 de 2022						
ÁREA RESPONSABLE	Ambiental- SST	**Clasificación de la información del documento (No marque opción para información pública)**		☒Uso Interno. ☐Clasificada. ☐Reservada.			

ASISTENTES			
Nombre	**Área / Entidad**	**Cargo/Tipo de vinculación**	**Firma**
Ivonne Guerra	C. Puentes 8-11	Residente SST contratista	
Tatiana Oviedo	C. Ecosading	Residente SST Interventoría	
Gina Rodríguez	C. Puentes 8-11	Residente Ambiental contratista	
Karen Aldana	C. Ecosading	Residente Ambiental Interventoría	

TEMAS	
1	Estado de informes SST del contratista
2	Estado de los informes Ambiental de interventoría

DESARROLLO

Se da inicio a la reunión estando presentes los residentes de los componentes SST y ambiental tanto de la interventoría como del contratista de obra.

FOAC32 (1 de marzo de 2024 al 39 de abril de 2024)

Por parte de la interventoría se proponen la distribución de las siguientes fechas para el diligenciamiento del formato FOAC32:

- Semana 1: 1 de marzo al 7 de marzo de 2024
- Semana 2: 8 de marzo al 10 de marzo de 2024
- Semana 3: 29 de abril al 30 de abril de 2024

A lo que los Residentes SST y Ambiental por parte del contratista están de acuerdo con la distribución propuesta.

La interventoría se compromete en remitir el formato

COMPONENTE SST

Por parte de la interventoría comunica el estado del componente:

DESARROLLO

Informes mensuales:
El contratista tiene aprobado el informe hasta el N°13, el informe SST N°14 se encuentra observado por la interventoría y se remitieron al contratista para su validación y atención. A lo que el contratista comunica que ya se encuentra atendiendo las observaciones.

Preactas SST:
Se comunica que se encuentra pendiente por radicar la preacta SST del periodo de febrero de 2024, se solicita remitir las preactas en los periodos correspondientes para mantenerlos al día. A lo que el contratista comunica que por razones internas no se ha remitido, pero se realizara para remisión a la interventoría.

Con respecto a la preacta SST de enero se comunica que se encuentra en revisión y en caso de contar con observaciones serán comunicadas.

Consecutivamente, la residente del contratista consulta acerca del estado de la preacta SST del periodo de diciembre de 2023 el cual no se cuenta con la respuesta por parte de la interventoría. Se hace la consulta al área correspondiente y se comunica que la preacta ya le dio el visto bueno la entidad, por lo tanto se trasladara al contratista.

Informes semanales:
Con respecto a los informes semanales se cuentan al día hasta el número 61, al informe semanal 62 se remitió la observación de influir un comunicado radicado en la semana del informe. Se encuentra pendiente remitir la versión 2.

COMPONENTE AMBIENTAL

Por parte de la interventoría comunica el estado del componente:
El día 14 de mayo a través del comunicado CS-PTES8-11-IDU1689_22 -694-2023, el contratista da respuesta a la solicitud de entrega de las observaciones a los informes Ambientales No.8 V.3, No.11 V.2 y No.13 V.1. Los cuáles serán revisados por la interventoría para su aprobación o nuevas observaciones.

De acuerdo al compromiso adquirido por parte del contratista en el comité integral de obra del pasado 7 de mayo del 2024, sobre la entrega del balance de obra para el componente ambiental, aun no se ha recibido respuesta. Motivos por los cuales no se han, ni serán aprobadas hasta tener este documento con el valor total que incluya en su totalidad este componente las preactas ambientales del periodo de diciembre, enero y febrero del 2024.

Se solicita al contratista dar cumplimiento a los compromisos y a dar respuesta a las observaciones generadas por la interventoría, ya que en ocasiones incluyendo la evidencia como (Pantallazo) de los errores en los informes, o en las preactas, se entregan de acuerdo a lo socializado o requerido por la entidad contratante IDU.

Para concluir, la ingeniera Tatiana subrayó la importancia de realizar los comités de seguimiento A-SST, a lo que consulta la periodicidad del comité, si se realiza semanal, quincenal o mensual, y la Ing Karen Aldana comunica que de acuerdo al tipo de contrato, a que se viene realizando comités integrales cada 15 días, sugiere realizarlo de manera

DESARROLLO
mensual y todos los participantes se encuentran de acuerdo. Por lo tanto se programa el siguiente comité para el día 17 de junio de 2024.

CONCLUSIONES
Se da cumplimiento a la asistencia de los profesionales SST y Ambiental por parte del contratista e interventoría. Se programa los comités de seguimiento ASST de manera mensual Se requiere hacer la entrega del balance de obra para el tramite de las preactas ambientales el cual fue solicitado desde el 7 de mayo del 2024.

COMPROMISOS PACTADOS

Descripción	Responsable	Fecha de Entrega
Entrega balance de obra del componente ambiental, de acuerdo a los lineamientos y requerimientos ya socializados por la interventoría el pasado 10 de abril del 2024.	Gina Rodríguez	Por programar

ANEXOS

No	Nombre del Anexo: (documento/CD/Listas de asistencia)	Folios
1	N.A.	N.A.

ANEXO 3. HORAS HOMBRE TRABAJADAS

130

| FORMATO | | |

CÓDIGO FO-AC 83	FORMATO														VERSIÓN 1			
	PROCESO																	
3	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	Indefinido	MEJIA BARACALDO YURI ANDREINA	1.121.828.172	36	X		RESIDENTE SST	2/10/2023	15/03/2024	POSITIVA	I	1/01/2023	COMPENSAR	PROTECCION	9/02/2023	NA	NA	Apto
	INFRAESTRUCTURA NACIONAL	Indefinido	FORIGUA MARIA MONICA	52.484.116	44	X		INGENIERO AMBIENTAL	2/10/2023	NA	SURA	V		COMPENSAR	PROTECCION	27/074/2023	NA	NA	Apto

CÓDIGO	FORMATO	VERSIÓN
FO-AC 83	PROCESO	1

	RETIRO DE PERSONAL ENERO																		
1	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	Obra o Labor determinada	CHAVEZ LAURA MICHEL	1.193.509.333	23	X		INSPECTOR 1	2/10/2023	1/01/2024	SURA	V	2/10/2023	FAMISANAR	COLPENSIONES	2/10/2023	NA	NA	Apto
2	YAMILL MONTENEGRO CALDERON	Indefinido	CUERVO ALARCON KAREN MAYERLY	1030665299	26	X		LABORISTA INSPECTOR	2/10/2023	18/01/2024	SURA	V	9/02/2018	FAMISANAR	PROTECCION	1/10/2023	NA	NA	Apto
	RETIRO NOVIEMBRE																		
1	YAMILL MONTENEGRO CALDERON	Indefinido	ELORZA ORTEGA RONNIE	79.953.109	43		X	RESIDENTE DE OBRA	2/10/2023	1/11/2023	SURA	V	9/08/2021	SANITAS	PROTECCION	14/01/2023	NA	NA	Apto
	INGRESO - RETIRO																		
19	TOTAL																		

Al suministrar la información solicitada en este formato, usted está autorizando el manejo de sus datos de acuerdo con la Política de Protección de Datos Personales del IDU que se encuentra publicada en www.idu.gov.co. Para consultas, rectificación, supresión o actualización de datos personales, comuníquese a través del correo electrónico atnciudadano@idu.gov.co. Lo anterior en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012.

Firma: IVONNE GUERRA
(Campo destinado para la firma ORIGINAL)

Nombre: IVONNE MILENA GUERRA
Residente/ SST /interventor

LIC. No: Resolucion 2941 de 28 de febero 2018
(indicar el número de la licencia SST) acha de expedición de la licencia SS

FORMATO

HORAS HOMBRE TRABAJADAS

Interventoria	**SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA**
CONTRATO No	510-2023
OBJETO	REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA QUE TENDRÁ POR OBJETO CONTRACTUAL: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE MOBILIARIO DE DIFERENTES PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE BOSA, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION, ESPECIFICACIONES Y DEMAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO"
PERIODO INFORME	1/05/2024 **A** 31/05/2024

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS TRABAJADOS	HORAS TRABAJADAS	DEDICACION	AUSENCIAS 2	TOTAL DIAS TRABAJADOS	TOTAL HORAS TRABAJADAS
1	YAMIL MONTENEGRO	Indefinido	MONICA JIMENA GUERRA VERGARA	52381971	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	2/10/2023	N.A	21	8	40%		8,4	67,2
2	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	Obra o Labor determinada	YENNY KATERINE RODRIGUEZ	40049313	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	7/11/2023	NA	21	8	100%		21	168
3	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	Obra o Labor determinada	ROBINSON VILLAMIL	79048303	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	2/10/2023	NA	21	8	20%		4,2	33,6
4	YAMIL MONTENEGRO	Indefinido	DIEGO ALEXANDER OSORIO	94406535	ESPECIALISTA EN PRESUPUESTO Y PROGRAMACION	2/10/2023	NA	21	8	50%		10,5	84
5	CONSORCIO ALINZA CUNDINAMARCA	Definido	CLAUDIA GOMEZ	52261866	Especialista en Redes Hidráulico Sanitario	2/10/2023	NA	21	8	30%		6,3	50,4
6	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	Indefinido	IVAN BARRETO ESQUIVEL	79688270	ESPECIALISTA EN TRANSITO Y TRASPORTE	2/10/2023	NA	21	8	30%		6,3	50,4
7	YAMIL MONTENEGRO	Indefinido	IVONNE MILENA GUERRA	40035976	RESIDENTE SST	20/03/2024	NA	21	8	25%		5,25	42
8	CONSORCIO ALINZA CUNDINAMARCA	Indefinido	MARIA DEL CARMEN VERGARA	33449803	RESIDENTE SOCIAL	02/10/20233	NA	21	8	50%		10,5	84
9	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	Indefinido	BRAYAN STEVEN ARANGO CRUZ	1030654429	INGENIERA AMBIENTAL	1/04/2023	NA	21	8	50%		10,5	84
10	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	OPS	EDGAR ALIRIO GOMEZ	93408738	ESPECIALISTA URBANISMO	02/10/20233	NA	21	8	30%		6,3	50,4
11	INFRAESTRUCTURA INTEGRAL	Obra o Labor determinada	JOSE HUMBERTO CASTILLO	79805844	INGENIERO FORESTAL	02/10/20233	NA	21	8	30%		6,3	50,4
12	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	Obra o Labor determinada	OSCAR DAVID CHAMORRO	1088732695	INSPECTOR 1	02/10/20233	NA	21	8	100%		21	168
13	CONSORCIO ALINZA CUNDINAMARCA	Indefinido	BRAYAN ESTEBAN RODRIGUEZ	1193508333	INSPECTOR 1	02/10/20233	NA	21	8	100%		21	168
14	CONSORCIO ALINZA CUNDINAMARCA	Obra o Labor determinada	YENNIFER CARRANZA	1024525394	TOPOGRAFO INSPECTOR	02/10/20233	NA	21	8	20%		4,2	33,6
15	CONSORCIO OBRAS 2022	Indefinido	SIMON PARDO GUERRA	1001218709	LABORISTA INSPECTOR	2/10/2023	NA	21	8	10%		2,1	16,8
16	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	Obra o Labor determinada	VIVIANA MARCELA ENRIQUEZ	1085277388	CADENERO 1	2/10/2023	NA	21	8	20%		4,2	33,6
17	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	Obra o Labor determinada	YULIETH ALEJANDRA CERON	1085279054	ADMINISTRADOR	2/10/2023	NA	21	8	50%		10,5	84
18	INFRAESTRUCTURA NACIONAL	Obra o Labor determinada	JOHAN CAMILO BERNAL	1033791125	CONDUCTOR	2/10/2023	NA	21	8	10%		2,1	16,8
19	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	Obra o Labor determinada	IVETTE TATIANA RODRIGUEZ	1.073.515.080	AUX DE INGENIERIA	1/04/2024	NA	21	8	100%		21	168
													1453,2
												TOTAL HORAS HOMBRE TRABAJADAS	1453,2

Firma Ivonne Guerra
(Campo destinado para la firma ORIGINAL)

Nombre Ivonne Guerra
Residente/Especialista SST Interventoria

LIC. No. 2941 (indicar el número de la licencia SST) 28/02/2018 (fecha de expedición de la licencia SST)

132

ANEXO 4. PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	79512143-1	YAMILL ALONSO MONTENEGRO	CARRERA 49 No. 91-76 LA CASTELLANA	6353245	recursoshumanos@grupoymc.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: 20 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-05	2024-04	E	08/05/2024	76892206	$19.517.200

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	358.600	0		0		0	0	0	0	358.600	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	820.000	0		0		0	0	0	0	820.000	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	726.100	0		0		0	0	0	0	726.100	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	104.800	0		0		0	0	0	0	104.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	620.900	0		0		0	0	0	0	620.900	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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	1.986.100	0	0	30.000	30.000	0	0		2.046.100	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.667.300	0	0	27.500	27.500	0	0		2.722.300	5
231001	Colfondos	800227940-6	963.200	0	0	0	0	0	0		963.200	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.112.000	0	0	85.000	85.000	0	0		5.282.000	8

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	3.232.500				3.232.500	0	0	3.232.500			32.325	3.232.500	20

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	2.588.700	0	0	2.588.700	20

PAGADA

N33

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	79512143-1	YAMILL ALONSO MONTENEGRO		CARRERA 49 No. 91-76 LA CASTELLANA	6353245	recursoshumanos@grupoymc.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
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	08/05/2024	76892206	$19.517.200	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	2.682.400	2.682.400
Pensión	4	11.013.600	11.013.600
Riesgos Laborales	1	3.232.500	3.232.500
CCF	1	2.588.700	2.588.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	19.517.200	19.517.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	79512143-1	YAMILL ALONSO MONTENEGRO		CARRERA 49 No. 91-76 LA CASTELLANA	6353245	recursoshumanos@grupoymc.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: 20 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-05	2024-04	E	08/05/2024	76892206	$19.517.200

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
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	Apo ME
CC	1023864433	CARO ROJAS SARA ALEJANDRA	1	0			S																	230201	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS017	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.600	CCF21	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0
CC	1033769239	SACHICA CIFUENTES ANDREA CAROLINA	1	0			S											X						230301	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	5	0	CCF21	1.900.000	0	0	0	0	0	0
CC	40035976	GUERRA VERGARA IVONNE MILENA	1	0			S																	25-14	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	EPS008	7.000.000	280.000	14-11	7.000.000	5	487.200	CCF21	7.000.000	280.000	0	0	0	0	0
CC	51915946	FRANCO GONGORA MARYURI	1	0			S																	231001	2.620.000	419.200	0	0	0	0	EPS010	2.620.000	104.800	14-11	2.620.000	5	182.400	CCF21	2.620.000	104.800	0	0	0	0	0
CC	52261971	GUERRA VERGARA MONICA JIMENA	1	0			S																	25-14	10.000.000	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS017	10.000.000	400.000	14-11	10.000.000	5	696.000	CCF21	10.000.000	400.000	0	0	0	0	0
CC	52335993	UNI MUÑOZ SENAIDA	1	0			S																	25-14	1.666.667	266.700	0	0	0	0	EPS008	1.666.667	66.700	14-11	1.666.667	5	116.100	CCF21	1.666.667	66.700	0	0	0	0	0
CC	52335993	UNI MUÑOZ SENAIDA	1	0			S												X					25-14	333.334	53.400	0	0	0	0	EPS008	333.334	13.400	14-11	333.334	5	0	CCF21	333.334	13.400	0	0	0	0	0
CC	1152193385	DURANGO RUIZ VANESSA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1018409894	PINILLA GALINDO MILDREY LORENA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
CC	52339458	CASAS OVALLE FLOR ALBA	1	0			S								X									230201	1.862.766	298.100	0	0	0	0	EPS002	1.862.766	74.600	14-11	1.862.766	1	9.800	CCF21	1.862.766	74.600	0	0	0	0	0
CC	52339458	CASAS OVALLE FLOR ALBA	1	0			S										X							230201	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS002	100.000	4.000	14-11	100.000	1	0	CCF21	100.000	0	0	0	0	0	0
CC	1030605279	JARAMILLO FRANCO JHORMAN ALBERTO	1	0			S																	230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
CC	80126442	MARTINEZ CORREDOR FREDY GIOVANNY	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
CC	93021459	MENDEZ RODRIGUEZ LUIS FERNANDO	1	0			S											X						25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	0	CCF21	1.300.000	0	0	0	0	0	0
CC	94406535	OSORIO MURIEL DIEGO ALEXANDER	1	0			S																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS002	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
CC	79953109	ELORZA ORTEGA RONNIE	1	0			S																	230201	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS005	6.000.000	240.000	14-11	6.000.000	5	417.600	CCF21	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0
CC	1023923535	DIAZ ROJAS PAOLA ANDREA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
CC	39743964	CHAVEZ CHAVEZ ALBA ISABEL	1	0			S								X									25-14	1.649.202	263.900	0	0	0	0	EPS008	1.649.202	66.000	14-11	1.649.202	1	8.700	CCF21	1.649.202	66.000	0	0	0	0	0
CC	1030522849	MORA MORA JESUS ANDRES	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
CC	1001590320	CASTRO FARIA JHON ALBERTO	1	0			S								X									230301	2.770.213	443.300	0	0	0	0	EPS017	2.770.213	110.900	14-11	2.770.213	5	192.900	CCF21	2.770.213	110.900	0	0	0	0	0
CC	1030600044	GONZALEZ VARGAS MAIRA CATALINA	1	0			S	X																231001	2.100.000	336.000	0	0	0	0	EPS005	2.100.000	84.000	14-11	2.100.000	1	11.000	CCF21	3.055.833	122.300	0	0	0	0	0
CC	1092357627	CABRERA PULIDO DAVID MAURICIO	1	0			S																	230301	5.500.000	880.000	0	0	27.500	27.500	EPS005	5.500.000	220.000	14-11	5.500.000	1	28.800	CCF21	5.500.000	220.000	0	0	0	0	0

134

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CONSORCIO ALIANZA CUNDINAMARCA**, identificada con **NI** número **901659422**, aportó por el empleado **MARIA DEL CARMEN VERGARA GUEVARA** identificado(a) con **CC** número **33449903** quien se encuentra registrado (a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,880,000	0.06960	$200,500	$0	$0	Abril - 2024	76880322	20/05/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,880,000	0.04000	$115,200	$0	$0	Abril - 2024	76880322	20/05/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$2,880,000	0.04000	$115,200	$0	$0	Mayo - 2024	76880322	20/05/2024	Si

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Mayode 2024

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **YAMILL ALONSO MONTENEGRO**, identificada con **NI** número **79512143**, aportó por el empleado **IVONNE MILENA GUERRA VERGARA** identificado(a) con **CC** número **40035976** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1														0			30	$7,000,000	0.16000	$1,120,000	$35,000	$35,000	Abril - 2024	76892206	08/05/2024	Si
14	ARL SURA	1														0			30	$7,000,000	0.06960	$487,200	$0	$0	Abril - 2024	76892206	08/05/2024	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1														0			30	$7,000,000	0.04000	$280,000	$0	$0	Abril - 2024	76892206	08/05/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1														0			30	$7,000,000	0.04000	$280,000	$0	$0	Mayo - 2024	76892206	08/05/2024	Si

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Mayode 2024

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

PAGADA

135

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **YAMILL ALONSO MONTENEGRO**, identificada con **NI** número **79512143**, aportó por el empleado **MONICA JIMENA GUERRA VERGARA** identificado(a) con **CC** número **52261971** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Abril - 2024	76892206	08/05/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$10,000,000	0.06960	$696,000	$0	$0	Abril - 2024	76892206	08/05/2024	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Abril - 2024	76892206	08/05/2024	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Mayo - 2024	76892206	08/05/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Mayode 2024

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA S.A.S.**, identificada con **NI** número **900389180**, aportó por el empleado **ROBINSON VILLAMIL ROJAS** identificado(a) con **CC** número **79048393** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1							X								0		30	$7,000,000	0.16000	$1,120,000	$35,000	$35,000	Abril - 2024	77053451	20/05/2024	Si
C	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1							X								0		30	$7,000,000	0.04000	$280,000	$0	$0	Abril - 2024	77053451	20/05/2024	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1							X								0		30	$7,000,000	0.06960	$487,200	$0	$0	Abril - 2024	77053451	20/05/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1							X								0		30	$7,000,000	0.04000	$280,000	$0	$0	Mayo - 2024	77053451	20/05/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Mayode 2024

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

1360

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CONSORCIO ALIANZA CUNDINAMARCA**, identificada con **NI** número **901659422**, aportó por el empleado **JENNIFER CARRANZA VIRACACHA** identificado(a) con **CC** número **1024525394** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,600,000	0.06960	$181,000	$0	$0	Abril - 2024	76880322	20/05/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,600,000	0.04000	$104,000	$0	$0	Abril - 2024	76880322	20/05/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$2,600,000	0.04000	$104,000	$0	$0	Mayo - 2024	76880322	20/05/2024	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$2,600,000	0.16000	$416,000	$0	$0	Abril - 2024	76880322	20/05/2024	Si

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Mayode 2024

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA S.A.S.**, identificada con **NI** número **900389180**, aportó por el empleado **IVETTE TATIANA RODRIGUEZ ORTEGA** identificado(a) con **CC** número **1073515080** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1														0			30	$3,800,000	0.04000	$152,000	$0	$0	Abril - 2024	77053348	20/05/2024	Si
EP	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1														0			30	$3,800,000	0.04000	$152,000	$0	$0	Mayo - 2024	77053348	20/05/2024	Si
230301	Porvenir	1														0			30	$3,800,000	0.16000	$608,000	$0	$0	Abril - 2024	77053348	20/05/2024	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1														0			30	$3,800,000	0.06960	$264,500	$0	$0	Abril - 2024	77053348	20/05/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Mayode 2024

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

137

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA S.A.S.**, identificada con **NI** número **900389180**, aportó por el empleado **JULIETH ALEJANDRA CERON DIAZ** identificado(a) con **CC** número **1085278054** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF35	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1															0		30	$1,400,000	0.04000	$56,000	$0	$0	Abril - 2024	76614892	26/04/2024	Si
																	0		30	$1,400,000	0.04000	$56,000	$0	$0	Mayo - 2024	76614892	26/04/2024	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		30	$1,400,000	0.16000	$224,000	$0	$0	Abril - 2024	76614892	26/04/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,400,000	0.06960	$97,500	$0	$0	Abril - 2024	76614892	26/04/2024	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,400,000								

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Mayode 2024

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900579723	7	INFRAESTRUCTURA INTEGRAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	CR 49 91 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6353245	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	626812003	9466894149	E	2024/05/08	2024/05/08	BANCOLOMBIA	0	$7,162,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRACION (9 Afiliados)																					$25,247,340	$4,039,600			$25,247,340	$1,009,900			$25,247,340	$1,009,900			$25,247,340		$1,103,000		$0	$0		$7,162,400
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (4 Afiliados)																					$10,347,340	$1,655,600			$10,347,340	$413,900			$10,347,340	$413,900			$10,347,340		$720,300		$0	$0		$3,203,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																					$10,347,340	$1,655,600			$10,347,340	$413,900			$10,347,340	$413,900			$10,347,340		$720,300		$0	$0		$3,203,700
1	CC	79305644 CASTILLO JOSE																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
2	CC	1001284748 MONTERO JHON									X									23030 1	30	$2,647,340	$423,600	EPS008	30	$2,647,340	$105,900	CCF21	30	$2,647,340	$105,900	14-11	30	$2,647,340	6.960%	$184,300	30	$0	$0	Si	$819,700
3	CC	1065881660 PEREZ HUGO																		23100 1	30	$4,500,000	$720,000	EPS037	30	$4,500,000	$180,000	CCF21	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	6.960%	$313,200	30	$0	$0	Si	$1,393,200
4	CC	32243359 RUIZ DINA																		23020 1	30	$1,900,000	$304,000	EPS017	30	$1,900,000	$76,000	CCF21	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	6.960%	$132,300	30	$0	$0	Si	$588,300
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)																					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000		$250,600		$0	$0		$1,114,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000	$144,000			$3,600,000		$250,600		$0	$0		$1,114,600
5	CC	1054552111 LLERENA ALEX																		23030 1	30	$3,600,000	$576,000	EPS005	30	$3,600,000	$144,000	CCF21	30	$3,600,000	$144,000	14-11	30	$3,600,000	6.960%	$250,600	30	$0	$0	Si	$1,114,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 117 (3 Afiliados)																					$10,000,000	$1,600,000			$10,000,000	$400,000			$10,000,000	$400,000			$10,000,000		$41,600		$0	$0		$2,441,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																					$10,000,000	$1,600,000			$10,000,000	$400,000			$10,000,000	$400,000			$10,000,000		$41,600		$0	$0		$2,441,600
6	CC	1023900118 DORIA LLERLEY																L		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.000%	$0	30	$0	$0	Si	$312,000
7	CC	1052411338 MEDINA SLENDY																L		23030 1	5	$750,000	$120,000	EPS005	5	$750,000	$30,000	CCF21	5	$750,000	$30,000	14-11	5	$750,000	0.000%	$0	5	$0	$0	Si	$180,000
8	CC	1052411338 MEDINA SLENDY																		23030 1	25	$3,750,000	$600,000	EPS005	25	$3,750,000	$150,000	CCF21	25	$3,750,000	$150,000	14-11	25	$3,750,000	0.522%	$19,600	25	$0	$0	Si	$919,600
9	CC	52476948 OTERO CLAUDIA																		23030 1	30	$4,200,000	$672,000	EPS005	30	$4,200,000	$168,000	CCF21	30	$4,200,000	$168,000	14-11	30	$4,200,000	0.522%	$22,000	30	$0	$0	Si	$1,030,000
Centro de Trabajo: OPERATIVOS (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
10	CC	1013592969 GIRON CHRISTIAN																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total		**Afiliados(9)**																			$25,247,340	$4,039,600			$25,247,340	$1,009,900			$25,247,340	$1,009,900			$25,247,340		$1,103,000		$0	$0		$7,162,400

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900579723	7	INFRAESTRUCTURA INTEGRAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	CR 49 91 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6353245	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	626812003	9466894149	E	2024/05/08	2024/05/08	BANCOLOMBIA	0	$7,162,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$4,039,600	$0	$0	$4,039,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$720,000	$0	$0	$720,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$3,015,600	$0	$0	$3,015,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$304,000	$0	$0	$304,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,103,000	$0	$0	$1,103,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$1,103,000	$0	$0	$1,103,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,009,900	$0	$0	$1,009,900
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	9	$1,009,900	$0	$0	$1,009,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$1,009,900	$0	$0	$1,009,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$157,900	$0	$0	$157,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$76,000	$0	$0	$76,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$180,000	$0	$0	$180,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$104,000	$0	$0	$104,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$492,000	$0	$0	$492,000
TOTAL				**9**	**$7,162,400**	**$0**	**$0**	**$7,162,400**

2024/05/08 11:07 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583119	7	CONSORCIO OBRAS 2022	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 49 NO. 91-76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6353245	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	625060568	9466860609	E	2024/05/07	2024/05/07	BANCO DE BOGOTA	0	$13,182,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (19 Afiliados)																						$42,065,153	$6,786,000			$43,865,153	$1,755,100			$43,235,688	$1,729,900			$43,865,153		$2,911,700		$0	$0		$13,182,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (19 Afiliados)																						$42,065,153	$6,786,000			$43,865,153	$1,755,100			$43,235,688	$1,729,900			$43,865,153		$2,911,700		$0	$0		$13,182,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (19 Afiliados)																						$42,065,153	$6,786,000			$43,865,153	$1,755,100			$43,235,688	$1,729,900			$43,865,153		$2,911,700		$0	$0		$13,182,700
1	CC	1030654429	ARANGO BRAYAN																		23030 1	30	$3,500,000	$560,000	EPS017	30	$3,500,000	$140,000	CCF21	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	6.960%	$243,600	30	$0	$0	Si	$1,083,600
2	CC	80417232	BERNAL ANGEL																		25-14	30	$2,900,000	$464,000	EPS002	30	$2,900,000	$116,000	CCF21	30	$2,900,000	$116,000	14-11	30	$2,900,000	6.960%	$201,900	30	$0	$0	Si	$897,900
3	CC	19402427	BERNAL HECTOR																			0	$0	$0	EPS002	30	$1,800,000	$72,000	CCF21	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	30	$0	$0	Si	$269,300
4	CC	79630324	CASTRO LEONARDO								X										23030 1	30	$2,470,001	$395,300	EPS010	30	$2,470,001	$98,900	CCF21	30	$2,470,001	$98,900	14-11	30	$2,470,001	6.960%	$172,000	30	$0	$0	Si	$765,100
5	CC	1024569561	DIAZ YESICA								X										23020 1	30	$3,031,915	$485,200	EPS008	30	$3,031,915	$121,300	CCF21	30	$3,031,915	$121,300	14-11	30	$3,031,915	6.960%	$211,100	30	$0	$0	Si	$938,900
6	CC	1023961340	DUEÑAS JHON								X										23020 1	30	$1,630,053	$260,900	EPS002	30	$1,630,053	$65,300	CCF21	30	$1,630,053	$65,300	14-11	30	$1,630,053	6.960%	$113,500	30	$0	$0	Si	$505,000
7	CC	1012398758	GARAY CARLOS																		23030 1	30	$5,500,000	$935,000	EPS005	30	$5,500,000	$220,000	CCF21	30	$5,500,000	$220,000	14-11	30	$5,500,000	6.960%	$382,800	30	$0	$0	Si	$1,757,800
8	CC	51964358	GOMEZ HELENA																		23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
9	CC	3163400	GUZMAN JOSE																	X	25-14	12	$629,465	$100,800	EPS002	12	$629,465	$25,200	CCF21	0	$0	$0	14-11	12	$629,465	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$126,000
10	CC	3163400	GUZMAN JOSE																		25-14	18	$1,080,000	$172,800	EPS002	18	$1,080,000	$43,200	CCF21	18	$1,080,000	$43,200	14-11	18	$1,080,000	6.960%	$75,200	18	$0	$0	Si	$334,400
11	CC	1015468800	LEON LAURA																		23020 1	30	$2,200,000	$352,000	EPS008	30	$2,200,000	$88,000	CCF21	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	6.960%	$153,200	30	$0	$0	Si	$681,200
12	CC	5860421	MOUR CESAR																		23100 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS017	30	$1,800,000	$72,000	CCF21	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	30	$0	$0	Si	$557,300
13	CC	1020792843	NIÑO JAIME																		23090 1	30	$2,650,000	$424,000	EPS017	30	$2,650,000	$106,000	CCF21	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	6.960%	$184,500	30	$0	$0	Si	$820,500
14	CC	8739054	ORTIZ JAIRO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
15	CC	1001218709	PARDO SIMON																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
16	CC	1051287044	QUINTERO JHON																		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF21	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400
17	CC	12191390	RAMIREZ ISMAEL																		23030 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS002	30	$1,800,000	$72,000	CCF21	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	30	$0	$0	Si	$557,300
18	CC	1090421406	RINCON LUZ								X										23020 1	30	$2,565,977	$410,600	EPS002	30	$2,565,977	$102,700	CCF21	30	$2,565,977	$102,700	14-11	30	$2,565,977	6.960%	$178,600	30	$0	$0	Si	$794,600
19	CC	3027190	RODRIGUEZ GILBERTO												X						25-14	13	$1,410,125	$225,700	EPS005	13	$1,410,125	$56,500	CCF21	13	$1,410,125	$56,500	14-11	13	$1,410,125	0.000%	$0	13	$0	$0	Si	$338,700
20	CC	3027190	RODRIGUEZ GILBERTO									X									25-14	17	$1,997,617	$319,700	EPS005	17	$1,997,617	$80,000	CCF21	17	$1,997,617	$80,000	14-11	17	$1,997,617	6.960%	$139,100	17	$0	$0	Si	$618,800
21	CC	93344990	TRUJILLO JOSE																		23020 1	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	6.960%	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400
Total	**Afiliados(19)**																					$42,065,153	$6,786,000			$43,865,153	$1,755,100			$43,235,688	$1,729,900			$43,865,153		$2,911,700		$0	$0		$13,182,700

139

Planilla Resumen

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583119	7	CONSORCIO OBRAS 2022	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 49 NO. 91-76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6353245	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	625060568	9466860609	E	2024/05/07	2024/05/07	BANCO DE BOGOTA	0	$13,182,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				18	$6,786,000	$0	$0	$6,786,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$496,000	$0	$0	$496,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,491,000	$0	$0	$1,491,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$2,418,300	$0	$0	$2,418,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,956,700	$0	$0	$1,956,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$424,000	$0	$0	$424,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$2,911,700	$0	$0	$2,911,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	19	$2,911,700	$0	$0	$2,911,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$1,729,900	$0	$0	$1,729,900
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	19	$1,729,900	$0	$0	$1,729,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				19	$1,755,100	$0	$0	$1,755,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$261,300	$0	$0	$261,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$98,900	$0	$0	$98,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$430,000	$0	$0	$430,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$60,000	$0	$0	$60,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$496,400	$0	$0	$496,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$408,500	$0	$0	$408,500
TOTAL				19	$13,182,700	$0	$0	$13,182,700

2024/05/08 08:05 AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93408738	EDGAR ALIRIO GOMEZ RAMIREZ		CALLE 121 No.52-85 BARRIO MALIBU	3112808061	edgaralirio gomez@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-05	2024-05	I	21/05/2024	77217771	TOTAL A PAGAR	
					$370.500	

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
230301	Porvenir	800224808-8	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										

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	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	370.500

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	93408738	EDGAR ALIRIO GOMEZ RAMIREZ		CALLE 121 No.52-85 BARRIO MALIBU	3112808061	edgaralirriogomez@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	21/05/2024	77217771	$370.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRG	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
	CC	93408738	GOMEZ RAMIREZ EDGAR ALIRIO	3	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500		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 AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901659422-2	CONSORCIO ALIANZA CUNDINAMARCA		CR 11 96 43	6018117212	spli.licitaciones@gmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				15	0
2024-05	2024-04	E	20/05/2024	76880322	TOTAL A PAGAR	
					$13.798.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	735.300	0		0		0	12	7.200	0	742.500	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	638.500	0		0		0	12	6.200	0	644.700	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	104.000	0		0		0	12	1.100	0	105.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	227.200	0		0		0	12	2.200	0	229.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	120.000	0		0		0	12	1.200	0	121.200	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	1.292.800	0	0	0	0	12	12.600	0	1.305.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	4.218.400	0	0	0	0	12	40.900	0	4.259.300	8
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	12	2.100	0	210.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.120.000	0	0	0	0	12	10.900	0	1.130.900	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	3.176.000				3.176.000	12	30.800	3.206.800			31.760	3.206.800	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.825.000	12	17.700	1.842.700	15

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901659422-2	CONSORCIO ALIANZA CUNDINAMARCA	CR 11 96 43	6018117212	spli.licitaciones@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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: 15 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-05	2024-04	E	20/05/2024	76880322	$13.798.100

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.825.000	1.842.900
Pensión	4	6.839.200	6.905.700
Riesgos Laborales	1	3.176.000	3.206.800
CCF	1	1.825.000	1.842.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	**11**	13.665.200	**13.798.100**

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901659422-2	CONSORCIO ALIANZA CUNDINAMARCA		CR 11 96 43	6018117212	spli.licitaciones@gmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				15	0
2024-05	2024-04	E	20/05/2024	76880322	TOTAL A PAGAR	
					$13.798.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. 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
CC	1002700569	GARZON CHACON JUAN ANDRES	1	0			S																	230301	3.682.000	589.200	0	0	0	0	EPS008	3.682.000	147.300	14-11	3.682.000	5	256.300	CCF24	3.682.000	147.300	0	0	0	0	0
CC	1014191861	ROZO SANCHEZ JOHN JARBY	1	0			S																	230201	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	5	181.000	CCF24	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
CC	1024525394	CARRANZA VIRACACHA JENNIFER	1	0			S																	230201	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	5	181.000	CCF24	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
CC	1031136465	ESCOBAR VIRGUEZ TANIA MELISSA	1	0			S																	230201	2.880.000	460.800	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	5	181.000	CCF24	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
CC	1069053839	JIMENEZ PINILLA KENNIER ULISES	1	0			S																	230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS017	2.880.000	115.200	14-11	2.880.000	5	200.500	CCF24	2.880.000	115.200	0	0	0	0	0
CC	1069054991	JIMENEZ OBANDO ANGIE LORENA	1	0			S																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	5	181.000	CCF24	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
CC	19383776	AMEZQUITA CARDENAS HECTOR GABRIEL	1	0			S																	230301	4.600.000	736.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	5	194.900	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
CC	33449903	VERGARA GUEVARA MARIA DEL CARMEN	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.600.000	184.000	14-11	4.600.000	5	320.200	CCF24	4.600.000	184.000	0	0	0	0	0
CC	52666298	LEON RODRIGUEZ NOHORA ANGELA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	2.880.000	115.200	14-11	2.880.000	5	200.500	CCF24	2.880.000	115.200	0	0	0	0	0
CC	74377153	LOPEZ LEMUS JOSE ALFREDO	1	0			S																	230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	91519959	TOLOZA REY JAIME FRANCISCO	1	0			S																	25-14	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS005	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	5	181.000	CCF24	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
CC	1049618596	VILLARRAGA PARRA PAOLA TATIANA	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	4.200.000	168.000	14-11	4.200.000	5	292.400	CCF24	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
CC	1072749660	ROMERO HERNANDEZ WENDY JULIETH	1	0			S																	230301	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
CC	1073513936	ACUÑA SOCHA DANIELA	1	0			S																	230301	3.682.070	589.200	0	0	0	0	EPS008	4.200.000	168.000	14-11	4.200.000	5	292.400	CCF24	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
CC	1234791658	RODRIGUEZ SANCHEZ BRAYAN ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	3.682.070	147.300	14-11	3.682.070	5	256.300	CCF24	3.682.070	147.300	0	0	0	0	0
																														EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	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	900055521-7	INFRAESTRUCTURA NACIONAL LTDA	CARRERA 49 No. 91-76	6353245	recursoshumanos@grupoymc.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	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: 22 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-05	2024-04	E	07/05/2024	76887250	$19.365.000

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	192.000	0		0		0	0	0	0	192.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.032.300	0		0		0	0	0	0	1.032.300	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	575.900	0		0		0	0	0	0	575.900	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	387.600	0		0		0	0	0	0	387.600	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	354.400	0		0		0	0	0	0	354.400	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	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	2.504.400	0	0	30.000	30.000	0	0		2.564.400	5
230301	Porvenir	800224808-8	2.743.900	0	0	0	0	0	0		2.743.900	7
230901	Old Mutual	800253055-2	960.000	0	0	30.000	30.000	0	0		1.020.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	1.888.300	0	0	0	0	0	0		1.888.300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.000.400	0	0	57.000	57.000	0	0		3.114.400	6

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.831.600				2.831.600	0	0	2.831.600			28.316	2.831.600	22

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	2.524.200	0	0	2.524.200	22

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	900055521-7	INFRAESTRUCTURA NACIONAL LTDA		CARRERA 49 No. 91-76	6353245	recursoshumanos@grupoymc.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	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: 22 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-05	2024-04	E	07/05/2024	76887250	$19.365.000

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	6	2.678.200	2.678.200
Pensión	5	11.331.000	11.331.000
Riesgos Laborales	1	2.831.600	2.831.600
CCF	1	2.524.200	2.524.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	19.365.000	19.365.000

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
NI	900055521-7	INFRAESTRUCTURA NACIONAL LTDA		CARRERA 49 No. 91-76	6353245	recursoshumanos@grupoymc.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SI
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				22	0
2024-05	2024-04	E	07/05/2024	76887250	TOTAL A PAGAR	
					$19.365.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
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
CC	1016075998	ABRIL RUBIANO JEAN PABLO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
CC	1020811512	MONTENEGRO CORTES DIANA ALEXANDRA	1	0			S																	230901	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS005	6.000.000	240.000	14-11	6.000.000	1	31.400	CCF21	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0
CC	1020811513	MONTENEGRO CORTES JAVIER RICARDO	1	0			S																	230301	4.300.000	688.000	0	0	0	0	EPS005	4.300.000	172.000	14-11	4.300.000	5	299.300	CCF21	4.300.000	172.000	0	0	0	0	0
CC	1022996326	PINILLA VARGAS LUIS ARMANDO	1	0			S											X						230201	583.334	93.400	0	0	0	0	EPS017	583.334	23.400	14-11	583.334	5	40.700	CCF21	583.334	23.400	0	0	0	0	0
CC	1022996326	PINILLA VARGAS LUIS ARMANDO	1	0			S																	230201	1.916.667	230.100	0	0	0	0	EPS017	1.916.667	0	14-11	1.916.667	5	0	CCF21	1.916.667	0	0	0	0	0	0
CC	1024526738	PEREZ PEREZ JESSICA PAOLA	1	0			S											X						230201	2.613.334	418.200	0	0	0	0	EPS005	2.613.334	104.600	14-11	2.613.334	1	13.700	CCF21	2.613.334	104.600	0	0	0	0	0
CC	1024526738	PEREZ PEREZ JESSICA PAOLA	1	0			S																	230201	186.667	29.900	0	0	0	0	EPS005	186.667	7.500	14-11	186.667	1	0	CCF21	186.667	0	0	0	0	0	0
CC	1030573500	ALFONSO JIMENEZ DAVID FELIPE	1	0			S												X					231001	4.800.000	768.000	0	0	0	0	EPS001	4.800.000	192.000	14-11	4.800.000	5	334.100	CCF21	4.800.000	192.000	0	0	0	0	0
CC	52019373	POVEDA BECERRA ADRIANA	1	0			S													X				231001	3.458.000	553.300	0	0	0	0	EPS005	3.458.000	138.400	14-11	3.458.000	1	18.100	CCF21	3.458.000	138.400	0	0	0	0	0
CC	52019373	POVEDA BECERRA ADRIANA	1	0			S																	231001	443.342	71.000	0	0	0	0	EPS005	443.342	17.800	14-11	443.342	1	0	CCF21	443.342	0	0	0	0	0	0
CC	60395402	RODRIGUEZ MARICELA	1	0			S																	230301	1.795.106	287.300	0	0	0	0	EPS008	1.795.106	71.900	14-11	1.795.106	1	9.400	CCF21	1.795.106	71.900	0	0	0	0	0
CC	74377153	LOPEZ LEMUS JOSE ALFREDO	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	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	79315995	RODRIGUEZ BERMUDEZ LUIS MANUEL	1	0			S																	230201	2.200.000	352.000	0	0	11.000	11.000	EPS005	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	5	153.200	CCF21	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
CC	79315995	RODRIGUEZ BERMUDEZ LUIS MANUEL	1	0			S																	230201	1.200.000	192.000	0	0	6.000	6.000	EPS005	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	0	CCF21	1.200.000	0	0	0	0	0	0
CC	79315995	RODRIGUEZ BERMUDEZ LUIS MANUEL	1	0			S																	230201	2.600.000	416.000	0	0	13.000	13.000	EPS005	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	5	0	CCF21	2.600.000	0	0	0	0	0	0
CC	86066629	COLORADO BECERRA FROILAN ANDRES	1	0			S																6	25-14	5.320.000	851.200	0	0	26.600	26.600	EPS010	5.320.000	212.800	14-11	5.320.000	5	370.300	CCF21	5.320.000	212.800	0	0	0	0	0
CC	86066629	COLORADO BECERRA FROILAN ANDRES	1	0			S																13	25-14	380.000	60.800	0	0	1.900	1.900	EPS010	380.000	15.200	14-11	380.000	5	0	CCF21	380.000	0	0	0	0	0	0
CC	52123482	ALMECIGA GOMEZ ISABEL CRISTINA	1	0			S	X																25-14	887.334	142.000	0	0	0	0	EPS017	887.334	35.500	14-11	887.334	5	61.800	CCF21	2.040.867	81.700	0	0	0	0	0
CC	1010215970	ROZO SIATAME ANGELA MARCELA	1	0			S																	231001	3.100.000	496.000	0	0	0	0	EPS008	3.100.000	124.000	14-11	3.100.000	5	215.800	CCF21	3.100.000	124.000	0	0	0	0	0
CC	1019117026	MONROY LAVERDE LUIS CARLOS	1	0			S																	230301	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS008	3.800.000	152.000	14-11	3.800.000	5	264.500	CCF21	3.800.000	152.000	0	0	0	0	0
CC	1033791125	BERNAL SANCHEZ JOHAN CAMILO	1	0			S											X						25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	4	65.300	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
CC	40076915	ROMAN GUERRERO MONICA SELENE	1	0			S												X					25-14	3.990.000	638.400	0	0	0	0	EPS010	3.990.000	159.600	14-11	3.990.000	1	20.900	CCF21	3.990.000	159.600	0	0	0	0	0
CC	1074187640	PERILLA BAUTISTA BRAYAN ESTIBEL	1	0			S																	230301	3.303.191	528.600	0	0	0	0	EPS017	3.303.191	132.200	14-11	3.303.191	5	230.000	CCF21	3.303.191	132.200	0	0	0	0	0
CC	1022419078	PERALTA RODRIGUEZ DARWIN STIVEN	1	0			S																	230201	1.890.000	302.400	0	0	0	0	EPS017	1.890.000	75.600	14-11	1.890.000	4	82.300	CCF21	1.890.000	75.600	0	0	0	0	0
CC	1022419078	PERALTA RODRIGUEZ DARWIN STIVEN	1	0			S																	230201	191.584	30.700	0	0	0	0	EPS017	191.584	7.700	14-11	191.584	4	0	CCF21	191.584	0	0	0	0	0	0
CC	1015427077	AGUILERA HERNAN ALIRIO	1	0			S	X																230201	2.747.872	439.700	0	0	0	0	EPS037	2.747.872	110.000	14-11	2.747.872	4	119.600	CCF21	2.747.872	110.000	0	0	0	0	0
CC	52374354	OSORIO RAMIREZ OLGA	1	0			S																	230301	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS037	650.000	26.000	14-11	650.000	1	3.400	CCF21	650.000	26.000	0	0	0	0	0
CC	79632567	MONTENEGRO CALDERON DUVAN ELIAS	1	0			S																	25-14	5.700.000	912.000	0	0	28.500	28.500	EPS008	5.700.000	228.000	14-11	5.700.000	5	396.800	CCF21	5.700.000	228.000	0	0	0	0	0
CC	79957309	MUÑOZ JOHN JAVIER	1	0			S																	25-14	1.300.000	156.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	0	14-11	1.300.000	5	0	CCF21	1.300.000	0	0	0	0	0	0

Documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900389180-2	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA S.A.S.		CALLE 60 No. 9A-46 OF. 410	8117212	solucionesparalaingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	NARIÑO	sucursal 3	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				2	0
2024-04	2024-03	E	21/05/2024	77053679	TOTAL A PAGAR	
					$1.559.800	

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	140.000	0		0		0	34	4.000	0	144.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	56.000	0		0		0	34	1.600	0	57.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	224.000	0	0	0	0	34	6.300	0	230.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.000	0	0	0	0	34	15.700	0	575.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	341.100				341.100	34	9.600	350.700			3.411	350.700	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	196.000	34	5.500	201.500	2

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	196.000	201.600
Pensión	2	784.000	806.000
Riesgos Laborales	1	341.100	350.700
CCF	1	196.000	201.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.517.100	1.559.800

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900389180-2	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA S.A.S.		CALLE 60 No. 9A-46 OF. 410	8117212	solucionesparalaingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SI
SUCURSAL	C – MIPYME	NARIÑO	sucursal 3	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-04	2024-03	E	21/05/2024	77053679	$1.559.800

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
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
																								230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS037	1.400.000	56.000	14-23	1.400.000	5	97.500	CCF35	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
CC	1085278054	CERON DIAZ JULIETH ALEJANDRA	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	5	243.600	CCF35	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
CC	1088732695	CHAMORRO MONTENEGRO OSCAR DAVID	1	0			S																																						

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900389180-2	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA S.A.S.		CALLE 60 No. 9A-46 OF. 410	8117212	solucionesparalaingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	Sucursal 1	Sucursal 1	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				6	0
2024-05	2024-04	E	20/05/2024	77053451	TOTAL A PAGAR	
					$8.844.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	708.000	0		0		0	0	0	0	708.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	240.000	0		0		0	0	0	0	240.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	164.000	0		0		0	0	0	0	164.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	832.000	0	0	26.000	26.000	0	0		884.000	1
230901	Old Mutual	800253055-2	880.000	0	0	27.500	27.500	0	0		935.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.736.000	0	0	65.000	65.000	0	0		2.866.000	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	1.935.000				1.935.000	0	0	1.935.000			19.350	1.935.000	6

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.112.000	0	0	1.112.000	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	1.112.000	1.112.000
Pensión	3	4.685.000	4.685.000
Riesgos Laborales	1	1.935.000	1.935.000
CCF	1	1.112.000	1.112.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	8.844.000	8.844.000

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
NI	900389180-2	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA S.A.S.		CALLE 60 No. 9A-46 OF. 410	8117212	solucionesparalaingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
SUCURSAL	C – MIPYME	Sucursal 1	Sucursal 1	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	
2024-05	2024-04	E	20/05/2024	77053451	$8.844.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRD	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
CC	1023950418	FLORIAN ROBLES SINDY MARIA	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
CC	1193509333	CHAVES BENITO LAURA MICHEL	1	0			S																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	112.000	14-23	2.800.000	5	194.900	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
CC	40035976	GUERRA VERGARA IVONNE MILENA	1	0			S																	25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS008	6.000.000	240.000	14-23	6.000.000	5	417.600	CCF24	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0
CC	7167801	MORENO JIMENEZ PEDRO JOSE	1	0			S																	230301	5.200.000	832.000	0	0	26.000	26.000	EPS005	5.200.000	208.000	14-23	5.200.000	5	362.000	CCF24	5.200.000	208.000	0	0	0	0	0
CC	79048393	VILLAMIL ROJAS ROBINSON	1	0			S								X									25-14	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	EPS005	7.000.000	280.000	14-23	7.000.000	5	487.200	CCF24	7.000.000	280.000	0	0	0	0	0
CC	40049313	RODRIGUEZ SAENZ JENNY KATHERINE	1	0			S																	230901	5.500.000	880.000	0	0	27.500	27.500	EPS005	5.500.000	220.000	14-23	5.500.000	5	382.800	CCF24	5.500.000	220.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ANEXO 8. CERTIFICACIONES PARAFISCALES

CONSORCIO LIANZA CUNDINAMARCA

CERTIFICACION DE PARAFISCALES

CERTIFICA QUE:

Que durante el periodo comprendido entre el 01 de mayo al 31 de mayo de 2024 para el **CONTRATO 510 -2023 "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA QUE TENDRÁ POR OBJETO CONTRACTUAL: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE MOBILIARIO DE DIFERENTES PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE BOSA, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION, ESPECIFICACIONES Y DEMAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO"** He cumplido y he realizado los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral como lo son Aportes ARL, Aportes a EPS, Aportes obligatorios a pensión y parafiscales como lo son (SENA, ICBF) cuando a ello hubiere lugar y aporte a Caja de Compensación Familiar,
de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y al Artículo 50 de la Ley 789 del 2002, donde se muestra los pagos efectuados oportunamente a dichas entidades para el periodo anteriormente mencionado.
Además, nos encontramos al día con los pagos de salarios de los trabajadores que laboran dentro del marco del objeto del contrato en mención, que corresponde a tres (3) trabajadores:

NOMBRE	IDENTIFICACION	FIRMA
MARIA DEL CARMEN VERGARA	33.449.903	Residente Social
CARRANZA VIRACACHA JENNIFER	1024525394	Topógrafo Inspector
BRAYAN ESTEBAN RODRIGUEZ SANCHEZ	1234791658	Inspector de Interventoría

Dada en Bogotá, a los (1) días del mes de junio de 2024

IVAN BARRETO ESQUIVEL
REPRESENTANTE LEGAL

INFRAESTRUCTURA INTEGRAL

INFRAESTRUCTURA INTEGRAL SAS
900579723-7

CERTIFICA QUE:

Que durante el periodo comprendido entre el 01 de mayo al 31 de mayo de 2024 para el **CONTRATO 510 -2023 "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA QUE TENDRÁ POR OBJETO CONTRACTUAL: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE MOBILIARIO DE DIFERENTES PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE BOSA, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION, ESPECIFICACIONES Y DEMAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO"** He cumplido y he realizado los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral como lo son los Aportes ARL, Aportes a EPS, Aportes obligatorios a pensión y parafiscales (SENA, ICBF), Cuando a ello hubiere lugar; así como los aporte a Caja de Compensación Familiar, de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y al Artículo 50 de la Ley 789 del 2002,

Además, nos encontramos al día con los pagos de salarios y de los trabajadores que laboran dentro del marco del objeto del contrato en mención, que corresponde a un (1) trabajador:

Nombre	Cedula	Cargo
José Humberto Castillo	79305644	Ingeniero Forestal

El presente certificado se expide el 01 de junio de 2024.

Cordialmente,

YAMILL MONTENEGRO CALDERON
Representante Legal

197

INFRAESTRUCTURA NACIONAL

"INFRAESTRUCTURA PARA EL DESARROLLO"

INFRAESTRUCTURA NACIONAL
NIT 900055521-7

CERTIFICA QUE:

Que durante el periodo comprendido entre el 01 de mayo al 31 de mayo de 2024 para el **CONTRATO 510 -2023 "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA QUE TENDRÁ POR OBJETO CONTRACTUAL: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE MOBILIARIO DE DIFERENTES PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE BOSA, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION, ESPECIFICACIONES Y DEMAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO"** La empresa ha cumplido y ha realizado los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral como lo son los Aportes ARL, Aportes a EPS, Aportes obligatorios a pensión y parafiscales como los propios del SENA, ICBF y aporte a Caja de Compensación Familiar, (cuando a ello hubiere lugar), así de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y al Artículo 50 de la Ley 789 del 2002.

Además, nos encontramos al día con los pagos de salarios de los trabajadores que laboran dentro del marco del objeto del contrato en mención, que corresponde a (1) trabajador:

NOMBRE	CEDULA	CARGO
Johan Camilo Bernal	1033791125	Conductor

El presente certificado se expide a el 1 de junio de 2024

Cordialmente,

YAMILL MONTENEGRO
REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

Que durante el periodo comprendido entre el 01 de mayo al 31 de mayo de 2024 para el **CONTRATO 510 -2023 "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA QUE TENDRÁ POR OBJETO CONTRACTUAL: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE MOBILIARIO DE DIFERENTES PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE BOSA, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION, ESPECIFICACIONES Y DEMAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO"**

He cumplido y he realizado los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral como lo son Aportes ARL, Aportes a EPS, Aportes obligatorios a pensión y parafiscales como lo son (SENA, ICBF) cuando a ello hubiere lugar y aporte a Caja de Compensación Familiar,
de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y al Artículo 50 de la Ley 789 del 2002, donde se muestra los pagos efectuados oportunamente a dichas entidades para el periodo anteriormente mencionado.

Además, nos encontramos al día con los pagos de salarios de los trabajadores que laboran dentro del marco del objeto del contrato en mención, que corresponde a tres (3) trabajadores:

NOMBRE	CEDULA	CARGO
MONICA JIMENA GUERRA VERGARA	52.261.971	Director
DIEGO OSORIO	94.406.535	Especialista en presupuesto y programación
IVONNE MILENA GUERRA	40.035.976	Residente SST

El presente certificado se expide el 1 de Junio de 2024.

Cordialmente,

YAMILL MONTENEGRO CALDERON
Representante Legal

198

CERTIFICA QUE:

Que durante el periodo comprendido entre el 01 de mayo al 31 de mayo de 2024 para el **CONTRATO 510 -2023 "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA QUE TENDRÁ POR OBJETO CONTRACTUAL: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE MOBILIARIO DE DIFERENTES PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE BOSA, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION, ESPECIFICACIONES Y DEMAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO"**
He cumplido y he realizado los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral como lo son Aportes ARL, Aportes a EPS, Aportes obligatorios a pensión y parafiscales SENA, ICBF (cuando a ello Hubiere lugar), así como la Caja de Compensación Familiar, así de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y al Artículo 50 de la Ley 789 del 2002,

Además, nos encontramos al día con los pagos de salarios de los trabajadores que laboran dentro del marco del objeto del contrato en mención, que corresponde a dos (2) trabajadores:

NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	CARGO
Simón Pardo Guerra	1001218709	Conductor
Bryan Steven Arango Cruz	1030654429	Residente Ambiental

Se expide en Bogotá a el 1 de junio de 2024

YAMILL MONTENEGRO CALDERON
REPRESENTANTE LEGAL

SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA
NIT. 900.389.180-2

CERTIFICA QUE:

Que durante el periodo comprendido entre el 01 de mayo al 31 de mayo de 2024 para el **CONTRATO 510 -2023 "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA QUE TENDRÁ POR OBJETO CONTRACTUAL: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE MOBILIARIO DE DIFERENTES PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE BOSA, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION, ESPECIFICACIONES Y DEMAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO"** |He cumplido y he realizado los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, así como los propios del (SENA, ICBF) si a ello hubiera lugar y aporte a Caja de Compensación Familiar, así como Aportes ARL, Aportes a EPS, Aportes obligatorios a pensión de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y al Artículo 50 de la Ley 789 del 2002, donde se muestra los pagos efectuados oportunamente a dichas entidades para el periodo anteriormente mencionado.
Además, nos encontramos al día con los pagos de salarios y liquidaciones de los trabajadores que laboran dentro del marco del objeto del contrato en mención, que corresponde a nueve (9) trabajadores:

NOMBRE	CEDULA	CARGO
Robinson Villamil	79.048.393	Especialista en Geotecnia
Iván Barreto Esquivel	79688270	Especialista en Tránsito y Trasporte
Jenny Katherine Sáenz Rodríguez	40.049.313	Residente de Obra
Edgar Alirio Gómez	93408738	Especialista Urbanismo
Oscar Chamorro	1088732695	Inspector 1
Laura Michel Chávez	1193508333	Inspector 1
Viviana Marcela Enríquez	1085277386	Cadenero 1
Julieth Alejandra Ceron	1085278054	Administrador
Ivethe Tatiana Rodríguez	1073515080	Ingeniero Auxiliar

Dada en Bogotá, el 1 de junio de 2024.

REPRESENTANTE LEGAL

149

ANEXO 9. PAZ Y SALVO NO APLICA

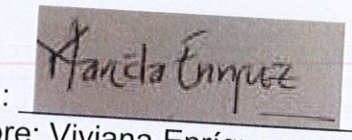
Bogotá, D.C 02 de junio del 2024

Señores:
Alcaldía de Bosa
Ciudad.

Asunto: **PAZ Y SALVO – PERSONAL VINCULADO POR CONTRATO LABORAL**

Respetados Señores.
Por medio de la presente yo VIVIANA MARCELA ENRIQUEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía número 1085277386, certifico que estuve vinculado al Contrato No 510 de 2023, cuyo objeto es " **REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA QUE TENDRÁ POR OBJETO CONTRACTUAL: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE MOBILIARIO DE DIFERENTES PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE BOSA, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION, ESPECIFICACIONES Y DEMAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO**" en calidad de cadenero diurno y nocturno desde el día 02/10/2023 hasta el 31/05/2024, y me permito certificar que soluciones para la ingeniería está a PAZ Y SALVO por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar (cuando corresponda), de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
Así mismo declaro que he sido notificado acerca del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 o la que la modifique o sustituya.

El presente PAZ y SALVO se firma en Bogotá a los 2 días del mes de junio del año 2024.

Firma: 
Nombre: Viviana Enríquez
Cargo: Cadenero Diurno y nocturno
C.C: 1085277386

ANEXO 10. REGISTRO FOTOGRAFICO

SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA			BOGOTÁ
	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA		
	CONTRATO 510-2023		
INFORME No.	8	PERIODO	REGISTRO FOTOGRAFICO 1/05/2024 al 31/05/2024
		FECHA PRESENTACIÓN	FEBRERO

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción Reg. Fotográfico 1: Capacitación parque Palestina.



Descripción Reg. Fotografía 2: Capacitacion parque Bosa Linda.



Descripción Reg. Fotográfico 3:Asistencia a capacitación parque bosa linda



Descripción Reg. Fotográfico 4: Capacitacion parque Bosa Linda



Descripción Reg. Fotográfico 5: Capacitacion parque Carbonell



Descripción Reg. Fotográfico 6: Señalización parque rincón de Bosa



Descripción Reg. Pausas activas parque el regalo.



Descripción Reg. Fotográfico 8: Kit de emergencias parque Bosa Linda.

INFORME MENSUAL DE INTERVENTORIA

Contrato de interventoría No. 510-2023

CONTRATANTE:
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA

CONTRATISTA:
SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA SAS
NIT. 900389180-2

SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA

INFORME No. 8

del 01 de mayo de 2024 al 30 de mayo de 2024

SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

CONTROL DE VERSIONES 8

1. INTRODUCCIÓN 9

2. GENERALIDADES 11

2.1. OBJETIVO GENERAL 11

2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS 11

2.3. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 12

2.3.1. LOCALIZACIÓN GENERAL 12

2.3.2. LOCALIZACIÓN ESPECIFICA 13

2.4. METODOLOGIA 15

2.4.1 ARQUITECTURA 15

2.4.2 ESTRUCTURAS DE CANCHAS Y SENDEROS 16

2.4.3 TOPOGRAFÍA 16

2.4.4 REDES HÚMEDAS Y REDES SECAS. 17

2.4.5 MOBILIARIO 17

2.4.6 SILVICULTURA 17

2.5. OBJETO DEL CONTRATO 17

2.5.1. OBJETO CONTRATO DE OBRA NO. 508-2023 18

2.5.2. OBJETO CONTRATO DE INTERVENTORIA NO. 510– 2023 18

2.6. SUSCRIPCIÓN, LEGALIZACIÓN, PLAZO, VALOR E INFORMACIÓN GENERAL DE LOS CONTRATOS CON SUS DIFERENTES ETAPAS. 18

Tabla 25. Acta de recibo parcial de obra *70*
Tabla 26. Análisis de la programación financiero *71*
Tabla 27. Seguimiento de Avance del contrato de Obra físico *71*
Tabla 28. Porcentaje de avance por parque *71*
Tabla 29 Control de Diagnósticos aprobados *71*
Tabla 30. ACTIVIDADES NO PREVISTAS GRUPO 1 APROBADO POR LA ENTIDAD *87*
Tabla 31. ACTIVIDADES NO PREVISTAS CON APU NO 02 ..... *88*
Tabla 32 Informes semanales *94*
Tabla 33 Comité de obra *94*
Tabla 34 Cantidades ejecutadas *95*

LISTADO DE FIGURAS

Ilustración 1. Localización general del proyecto ____ *12*
Ilustración 2. Localización especifica del proyecto ____ *13*
Ilustración 3. Grafica de seguimiento de avance financiero ____ *73*

LISTADO DE ANEXOS

Anexo 1. Bitácora de obra
Anexo 2. Informes semanales
Anexo 3. Actas de comité
Anexo 4. Correspondencia enviada
Anexo 5. Correspondencia recibida
Anexo 6. Cuadro cantidades de obra
Anexo 7. Ensayos de laboratorio
Anexo 8. Conceptos especialistas
Anexo 9. Registro fotográfico por parque