INFORME MENSUAL 7

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y GESTIÓN SOCIAL

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. CO1.PCCNTR.5313332

INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO, ASI COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS. GRUPO 5.

CB INGENIEROS S.A.S

Bogotá D.C., 29 de mayo de 2024

ÍNDICE DE MODIFICACIONES

VERSIÓN	CAPÍTULO DE MODIFICACIÓN	FECHAS DE MODIFICACIÓN	OBSERVACIONES
1	N/A	N/A	Documento Original

ESTADO DE LA REVISIÓN Y APROBACIÓN

ELABORÓ

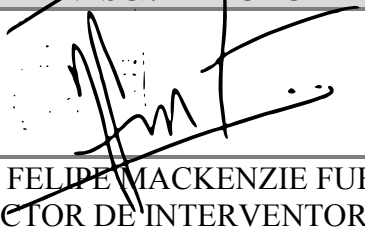
BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO ASESORA SST
REVISÓ / APROBÓ

ANDRÉS FELIPE MACKENZIE FUENTES DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 4
OBJETIVOS 5
OBJETIVO GENERAL 5
OBJETIVOS ESPECÍFICOS 5
1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 6
MARCO LEGAL 7
INFORME DE GESTIÓN EN SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD EN EL TRABAJO. 8
1.1 RESUMEN DEL INFORME 8
1.2 GESTION SST DE LA INTERVENTORIA 8
1.3 GESTIÓN SST DEL CONTRATISTA 12
1.4 GESTIÓN SST EN OBRA 18

INTRODUCCIÓN

El informe mensual de Interventoría No. 07 correspondiente al periodo del 30 de abril al 29 de mayo de 2024, se presentan las actividades ejecutadas por el Contratista y la Interventoría en el área de (SST) Seguridad Salud en el Trabajo que trata de la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores en el desarrollo del contrato de EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 5, Que busca mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones, tiene como ventajas la mejora del ambiente de trabajo, aumento de la productividad, el bienestar y calidad de vida laboral, la disminución de las tasas de ausentismo por enfermedad general, la reducción de las tasas de accidentalidad y mortalidad por accidentes de trabajo, además, velar por el cumplimiento efectivo de las normas, requisitos y procedimientos de obligatorio cumplimiento en materia de riesgos laborales. La Seguridad y Salud en el Trabajo es un compromiso de todos, independientemente de su forma de contratación

La Interventoría en cumplimiento de sus funciones, presenta el informe mensual No. 7, correspondiente al período comprendido entre el 30 de abril al 29 de mayo de 2024. En este informe se hace referencia a los componentes del (SG-SST) Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo por parte de esta Interventoría y el Contratista; que es el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación y las acciones de mejora, con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la Seguridad y Salud en el Trabajo.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Vigilar y controlar en forma eficaz y de manera permanente todas las etapas del (SG-SST) Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para hacer cumplir al contratista CONSORCIO CLARIDAD, todas las especificaciones en materia de (SST) Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con la legislación vigente.

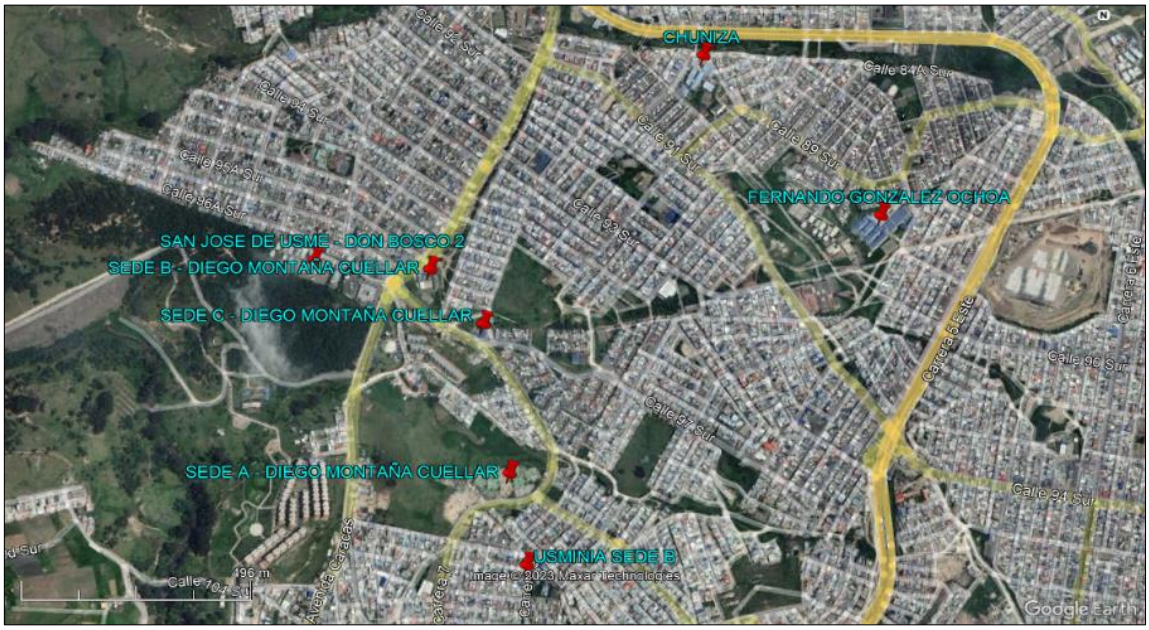
OBJETIVOS ESPECÍFICOS

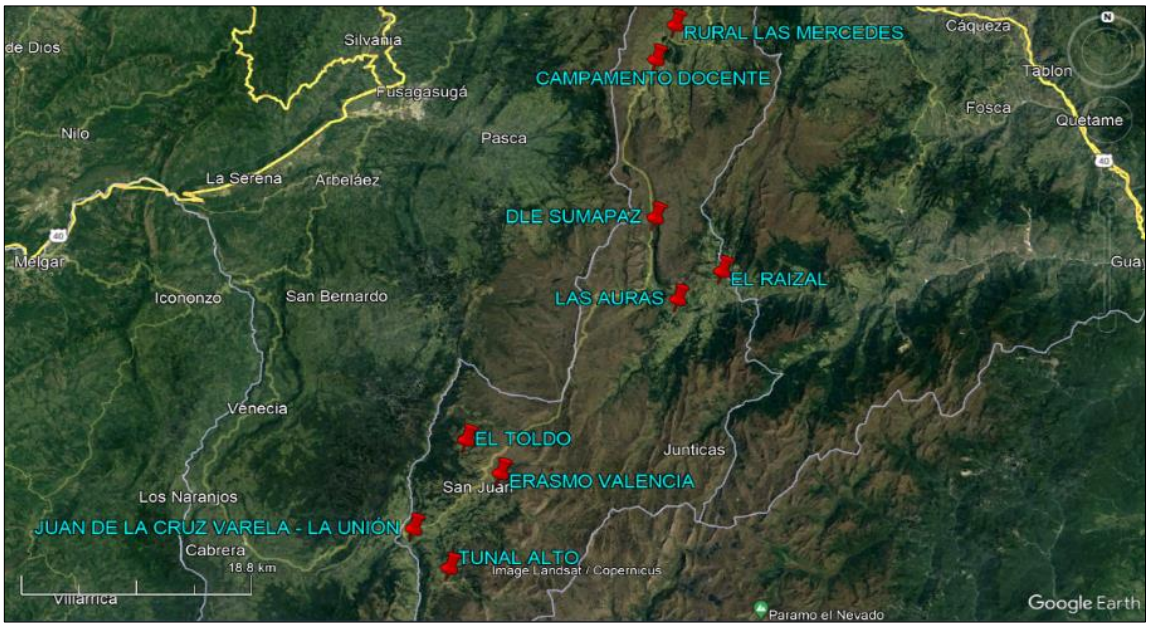
- Verificar el cumplimiento de la legislación vigente en materia de SST (Seguridad y Salud en el Trabajo).
- Identificar, valorar e intervenir los factores de riesgo y su causalidad asociada al trabajo, para prevenir los daños a la salud, provenientes de los factores de riesgo presentes en sus áreas de trabajo para el personal de obra e interventoría.
- Asegurar la calidad de las actividades de higiene, seguridad, ergonomía y medicina del trabajo desarrolladas por el contratista, con el propósito de garantizar el control de las condiciones de riesgo causantes de lesiones laborales.
- Mantener y controlar las condiciones de las actividades a ejecutar en el proyecto, que permitan el bienestar integral de los trabajadores.

1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El **Contrato No. CO1.PCCNTR.5313332** "INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 5, Las instituciones educativas y administrativas de la SED a intervenir están en las localidades de Usme y Sumapaz, como se muestra en la Ilustración 1.

Ilustración 1 Vía 1901CALI -CRUCE RUTA 40





Localización del proyecto – Localidad de Usme y Sumapaz

Fuente: Google maps 2023

MARCO LEGAL

- **Decreto 1072 2015** Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, recopila las normas de las diferentes reglamentaciones existentes en materia laboral y en su capítulo 6 define condiciones para poder establecer un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
- **Decreto 1703 DE 2002 (agosto 2)** Por el cual se adoptan medidas para promover y controlar la afiliación y el pago de aportes en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- **Resolución 0312 de 2019** expedida por el Ministerio del Trabajo, estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG - SST y otras que correspondan según las matrices de aspectos legales que tengan vigentes en su SST.
- **Resolución 652 2012** por la cualquier se establece la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas privadas y se dictan otras disposiciones
- **Resolución 2013 de 1986** resuelve que todas las empresas e instituciones, públicas o privadas, que tengan a su servicio diez o más trabajadores, están obligadas a conformar un COPASST, cuya organización y funcionamiento estará de acuerdo con la normatividad al respecto.
- **Resolución 1401 2007** Reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo.
- **Resolución 4272 de 2021** Se establece los requisitos mínimos para trabajo en alturas.

INFORME DE GESTIÓN EN SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD EN EL TRABAJO.

Esta Interventoría certifica que la información contenida en el presente documento es veraz, legal y está vigente a la fecha de entrega del Informe Mensual SST No 07. La información consolidada es producto de los registros consignados en el informe SST mensual del Contratista, el cual es el principal insumo para la elaboración del informe de Interventoría, cuya información se considera válida partiendo del principio constitucional de la "buena fe".

Para la fecha del presente informe presentado por interventoría, el contratista CONSORCIO CLARIDAD, no ha realizado entrega del informe de gestión mensual 07 del mes de Mayo 2024.

1.1 RESUMEN DEL INFORME

1.1.1 Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Durante el presente periodo por parte de la interventoría se contó con la dedicación del siguiente personal, encargados del área de Seguridad y Salud en el trabajo, personal mínimo requerido.

NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	% DEDICACIÓN EN EL MES
BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO	46.377.083	ASESOR SST	20%
CINDY PAOLA DIAZ VALENCIA	1123621745	TÉCNICO SST	100%

Dando cumplimiento con el pliego contractual, con la dedicación mínima requerida por el área de Seguridad y Salud en el trabajo de interventoría del presente periodo.

1.2 GESTION SST DE LA INTERVENTORIA

1.2.1 Seguridad y Salud en el Trabajo "SST"

En cumplimiento a la legislación vigente y dando alcance al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST de CB INGENIEROS SAS para las actividades del Contrato de Interventoría, cuyo objeto es "INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN

DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 5.

Durante el mes de mayo de 2024, se realizaron las siguientes actividades en cumplimiento al plan anual de trabajo de Seguridad y Salud en el trabajo.

FECHA	No. DE ASISTENTES	TEMA DE CAPACITACIÓN
03/05/2024	8	COMUNICACIÓN GRUPO II
06-05-2024	8	MANEJO DE CASOS COMITÉ CONVIVENCIA LABORAL
08/05/2024	8	REUNIÓN TEMAS SG-SST GRUPO EMPRESARIAL
15-05-2024	16	CAPACITACIÓN PREVENCIÓN DE ACCIDENTES VIALES
29-05-2024	16	CAPACITACIÓN VELOCIDAD SEGURA
31-05-2024	7	REUNIÓN CUMPLIMIENTO SST EN OBRA

1.2.2 Aspectos básicos legales política de seguridad y salud en el trabajo.

- Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST

Desde la oficina CB INGENIEROS S.A.S la empresa realizó la reunión mensual de COPASST del mes de Mayo de 2024, a la cual asistieron representantes por parte del empleador y por parte de los trabajadores.

- Afiliaciones Sistema General de Seguridad Social Integral.

El personal de Interventoría se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social (ARL, EPS, AFP, CCF), se lleva control de Exámenes Médicos Ocupacionales los cuales reposan en las instalaciones de la oficina de CB INGENIEROS SAS.

Se realizan los pagos a los aportes del SGSSI y fueron revisadas y verificadas las planillas de seguridad social de las siguientes firmas:

- CB INGENIEROS S.A.S
- CB PROYECTOS S.A.S
- SINERGING SAS-
- PROSING LTDA
- LATINCO SA

- Personal activo de interventoría

A la fecha del presente informe se encuentra relacionado el siguiente personal de acuerdo con sus cargos y actividades que ejecutan vinculado al proyecto en mención:

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO
1	ANDRES FELIPE MACKENZIE FUENTES	80.086.610	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
2	DIANA MAYERLY ARGUELLO ROMERO	1.022.981.464	RESIDENTE DE OBRA I
3	CRISTIAN CAMILO BARRAGÁN PEÑA.	1.013.653.274	RESIDENTE DE OBRA II
4	MANUEL RICARDO GÓMEZ CARRILLO	79.914.561	ASESOR ESTRUCTURAL
5	BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO	46.377.083	ASESOR AMBIENTAL
6	BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO	46.377.083	ASESOR SST
7	CESAR AUGUSTO BOLAÑO TAFUR	19.450.877	ASESOR EN REDES ELECTRICAS
8	NELSON FELIPE MORENO CARDONA	73207624	ASESOR EN REDES HIDROSANITARIAS
9	MIGUEL ANGEL SALGADO PACHECO	11.202.387	PROFESIONAL DE COSTOS, PRESUPUESTOS Y PROGRAMACIÓN DE OBRA
10	CINDY PAOLA DIAZ VALENCIA	1123621745	TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
11	JAIRO ANDRES DUARTE CARVAJAL	1105671697	INSPECTOR DE INTERVENTORÍA I
12	LOTT TOLOSA ORTIZ	18955159	INSPECTOR DE INTERVENTORÍA II
13	OSCAR CAMILO GOMEZ LOPEZ	1128044576	ASESOR JURÍDICO
PERSONAL COMPLEMENTARIO NO OBJETO DE PAGO DE PERSONAL MINIMO REQUERIDO			
14	CINDY MILENA DUARTE VELANDIA	1076661003	APOYO SST
15	CRISTIAN FERNEY LESMES VACA	1007416970	AUXILIAR DE OBRA
16	MANUEL ANTONIO MUÑOZ CRUZ	1069230221	INSPECTOR DE OBRA DE APOYO
17	CARLOS JULIO MACANA SECHAGUA	102	INSPECTOR DE OBRA DE APOYO

Tabla 1 Listado personal mes de mayo de 2024 - CB INGENIEROS S.A.S.

Anexo 1. Control aportes legales y seguridad social
Anexo 2. Certificado de revisor fiscal pago de aportes a seguridad social
Anexo 3. Consolidado planillas de seguridad social abril-mayo 2024.
Anexo 3.1 Consolidado planillas de seguridad social mayo-junio 2024.
Anexo 4. Cuadro consolidado de profesionales, trabajadores y pago de salarios.

- **Identificación y Evaluación de Riesgos.**

Esta Interventoría cuenta con la respectiva Matriz de Identificación, Evaluación y Control de Riesgos de acuerdo con el proyecto objeto del contrato. Adicional a esto, se le comunicó al personal de la Interventoría el análisis de peligros y riesgos asociados con su actividad a realizar dentro del proyecto al momento del ingreso a la empresa.

- **Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo.**

Durante el periodo del presente informe, no se realizaron inducciones.

- **Cronograma mensual de actividades SST.**

Durante este periodo del contrato se ejecutaron las siguientes actividades en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo "SST" con el personal de interventoría.

- Indicadores de Gestión SST.
- Inspección de botiquín y extintor.
- Pausas activas.
- Entrega de dotación y elementos de protección personal.
- Capacitaciones
- Inducciones

6.5.1. SUB-PROGRAMA DE HIGIENE INDUSTRIAL

Con el personal de oficina se cuenta con punto de hidratación en cada una de las sedes de los colegios, el personal recoge en termos plásticos individuales con el fin de mantener en adecuadas condiciones de salud y bienestar a la población trabajadora.

En cada una de las sedes se encuentra dotado de un baño para el uso del personal y un lavamanos.

Reporte de ausentismo laboral

Durante el periodo del presente informe no se reportaron ausentismo por enfermedad de origen común.

Estadísticas de Accidentalidad.

Durante el periodo del presente informe de acuerdo con los indicadores de accidentalidad de CB INGENIEROS S.A.S, Interventoría, no se reportaron accidentes, ni incidentes de trabajo ni daño a terceros.

INGENIEROS S.A.S.	INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD										
Centro de trabajo: Localidad de USME Y SUMAPAZ							Informe del periodo:	01 MAYO AL 30 DE MAYO 2024			
Nombre del Responsable SST:							BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO				
INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD											
								Indicadores Resolución 0312 de 2019 Art. 30			
								FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD		SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD	
MES	CANTIDAD DE TRABAJADORES EN EL MES	No. DIAS LABORADOS			NUMERO DE AT	AT TOTAL	DIAS DE INCAP CONTRATISTAS + DIAS CARGADOS	FRECUENCIA ACCIDENTALIDAD	FRECUENCIA ACCIDENTALIDAD TOTAL	SEVERIDAD	SEVERIDAD TOTAL
OCTUBRE 2023	3	11			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
NOVIEMBRE 2023	18	25			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
DICIEMBRE 2023	18	23			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
ENERO 2024	18	28			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
FEBRERO 2024	18	29			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
MARZO 2024	18	26			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
ABRIL 2024	19	26			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
MAYO 2024	19	26			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0	194			0	0	0	0	0	0	0

Tabla 2. Indicador de accidentalidad mes de mayo - CB INGENIEROS S.A.S.

Preparación y Atención de Emergencias.

En el periodo del presente informe a continuación se menciona el inventario con el que se cuenta para atención de emergencias.

3. PLAN DE EMERGENCIAS		
3.1. EQUIPOS DE EMERGENCIA		
ELEMENTO O EQUIPO	CANTIDAD	UBICACIÓN
CAMILLA	1	OFICINA
BOTIQUIN	2	OFICINA
EXTINTOR	3	OFICINA

Tabla 3. Inventario de equipos de emergencia CB INGENIEROS S.A.S.

1.3 GESTIÓN SST DEL CONTRATISTA

1.3.1 RESUMEN DEL INFORME

Diariamente se realiza seguimiento a la Gestión SST realizada por el Contratista para cada una de las actividades de obra ejecutadas durante el periodo en mención, de la misma manera se verifica que todos los colaboradores de obra se encuentren afiliados al Sistema de Seguridad Social (Sistema general de pensiones, Sistema General de Seguridad Social en Salud y Sistema General de Riesgos Laborales), teniendo en cuenta que el Contratista hizo entrega parcial de las planillas de seguridad social del personal.

Durante el presente periodo por parte del contratista CONSORCIO CLARIDAD, Se conto con la dedicación para el área de Seguridad y Salud en el trabajo, con el siguiente personal:

NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	% DEDICACIÓN EN EL MES	OBSERVACIONES
NIDIAN YONETH AREVALO ROJAS	52834633	ASESORA SST	20%	APROBADA EL 17 DE ABRIL DE 2024
LAURA YERALDINE RAMIREZ OCAMPO	1006118750	TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	100%	N/A
LEIDI CONSTANZA BEJARANO RODRIGUEZ	39583712	TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	100%	APROBADA EL 23-04-2024

Tabla 3. Lista personal SST CONSORCIO CLARIDAD.

Durante el presente periodo no se reportó novedades de cambios de personal para el area de Seguridad y Salud en el trabajo del contratista de obra.

1.3.2 Personal administrativo contractual.

Personal Activo

A continuación, se menciona el personal administrativo contractual que fue aprobado por interventoría y del cual se hace seguimiento de planillas de seguridad social:

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	ID	%DEDICACIÓN	SEGURIDAD SOCIAL ABRIL-MAYO
Director de Obra	JAIRO ERNESTO JIMENEZ PINEDA	80222352	**30%**	77009470 ARL 77009470 ARL-76353623 EPS Y FP
Residente de Obra	ADRIAN MAURICIO MALDONADO RODRIGUEZ	11443863	**100%**	AFILIACIÓN 09-05-2024
Residente de Obra	LEONARDO TORRES LARA	88279853	**100%**	77009470 ARL-76354658EPS Y FP
Asesor Estructural	JULIO OSWALDO TORRES SUAREZ	79458867	**10%**	NO PRESENTO
Asesor Ambiental	CONSORCIO CLARIDAD NO HA REMITIDO HOJA DE VIDA PARA ESTE CARGO	N/A	N/A	N/A
Asesor en seguridad y salud en el trabajo.	AREVALO ROJAS NIDIAN YONETH	52834633	**20%**	77009470 ARL 09-05-2024
Asesor en Redes Eléctricas, Telefónicas, Voz y Datos	JORGE ERNESTO CASTIBLANCO MARTINEZ	10073655	**10%**	76686698 SOLO EPS
Asesor en Redes Hidrosanitarias, de gas y red contra incendio	MARILUZ VARGAS GONZALEZ	26593081	**10%**	29732899 20-05-2024
Profesional de costos, presupuestos y programación de obra	CHELMAN ROBERT HIGUERA MARTINEZ	79450429	**20%**	76355700 20-05-2024
Técnico en Seguridad y Salud en el trabajo.	LAURA YERALDINE RAMIREZ OCAMPO	1006118750	**100%**	76576801 09-05-2024
Técnico en Seguridad y Salud en el trabajo.	JOHANNA KATERINE MARTINEZ VARELA	1069739376	**100%**	76576801 09-05-2025
Inspector de obra	ROBERTO ROSAS CONDIA	79499052	**100%**	77009470 ARL 76626894 EPS FP
Inspector de obra	SERGIO MAURICIO UBAQUE BENAVIDES	1033749854	**100%**	NO PRESENTO
Maestros de obra	CARMEN RUTH CAICEDO CAICEDO	63394516	**100%**	607512375 30-04-2024
Maestros de obra	ORLANDO ROSAS CONDIA	19442965	**100%**	77009470 ARL 76925169 EPS

Tabla 4. Lista personal administrativo contractual activo y aprobado CONSORCIO CLARIDAD

- Durante el presente periodo, el contratista no ha remitido hojas de vida del profesional reportado retirado del proyecto para el cargo de Asesor Ambiental
- Las planillas del personal mínimo contractual, el contratista ha hecho una entrega parcial.
- El día 29 de mayo de 2024, mediante oficio SED-US-165-2024, se dio aprobación al cambio de hoja de vida del profesional para el cargo de residente de obra, se retira GUILLERMO ALBERTO VELANDIA CORDOBA y se aprueba ADRIAN MAURICIO MALDONADO RODRIGUEZ

Personal retirado

De acuerdo con la información suministrada por el contratista de obra, se menciona el personal que ha sido retirado del proyecto.

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	ID	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	PAZ Y SALVO
RESIDENTE DE OBRA	DAVID ESTEBAN NULEZ CANO	1013644565	30/10/2023	2/01/2024	SI
TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	JULY PAOLA OVALLE DIAZ	1026594061	30/10/2023	28/12/2024	SI
TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	NUBIA SANTAMARIA SANTAMARIA	53037373	30/10/2023	11/11/2024	NO
ASESOR AMBIENTAL	MARIA CRISTINA PAEZ RODRIGUEZ	52336611	30/10/2023	16-04-2024	NO
ASESOR EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	MARIA CRISTINA PAEZ RODRIGUEZ	52336611	30/10/2023	16-04-2024	NO
RESIDENTE DE OBRA	GUILLERMO ALBERTO VELANDIA CORDOBA	19418347	30-10-2023	28-05-2024	NO

Tabla 5. Lista personal retirado contractual CONSORCIO CLARIDAD

- Los inspectores de obra habían sido reportados como retirados el día 06 de enero de 2024, pero continuaron vinculados al proyecto, por ese motivo se retiran de este listado.

1.3.3 Personal operativo

Previo al ingreso de personal a obra en el mes de mayo de 2024, desde el área de Seguridad y salud en el Trabajo "SST" la Interventoría revisa la documentación entregada por parte del contratista CONSORCIO CLARIDAD, Se verifica al contratista que, todos los colaboradores se encuentren afiliados al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión, Riesgos Laborales), de la misma manera se verifica que cumplan con los requerimientos legales en materia de Seguridad y salud en el Trabajo.

A continuación, se mencionan los contratistas con las que actualmente cuenta el contratista CONSORCIO CLARIDAD y la actividad que cada uno realiza, esto teniendo en cuenta que las planillas de seguridad social son de diferente tipo de empleador, y se debe dar un cumplimiento de pago de la seguridad social de acuerdo con los últimos dos dígitos del Nit, Decreto 780 de 2016.

EMPLEADOR	NIT
QUORT ESTRUCTURAS &ELEVADORES	901764602
JHON FREDY QUINTERO BUSTAMANTE (DEPENDIENTES)	80374314
CRISTIAN PAVA HERNANDEZ (DEPENDIENTES)	1024536127
SOLO PLANTAS ELECTRICAS	900733934
INDUSTRIAS METALICAS GPYC S.A.S	900839438
CONSORCIO CLARIDAD DEPENDIENTES	901745447
BARAJAS BARRERA LUIS ANTONIO (DEPENDIENTES)	6768943
LUIS FELIPE RONCANCIO	901745447
GUILLERMO ALBERTO VELANDIA CORDOBA	901745447

JAIRO ERNESTO JIMENEZ PINEDA	901745447
ANDRES LANCHEROS SANCHEZ	901745447
PAULO CESAR JIMENEZ PINEDA	901745447
DAVID FERNANDO DEDE SANCHEZ	901745447
DAVID NICOLAS SOLORZA DIAZ	901745447
LEONARDO TORRES LARA	901745447
ADRIAN MAURICIO MALDONADO RODRIGUEZ	901745447
EDGAR ENRIQUE TOVAR PIÑANGO	901745447
ROBERTO JAIRO CARABALLO CARCAMO	901745447
GUERRERO SANCHEZ DANIEL ALBERTO	1015458062
CONSTRUCCIONES Y ACABADOS PAEZ SAS	901749870
BELTCO CONVEYOR SYSTEM SOLUTIONS	900457675
LANCHEROS SANCHEZ ANDRES (DEPENDIENTES)	1033692581
LANCHEROS SANCHEZ ANDRES	1033692581
CUBIERTA HERMANOS GAMBOA	901065688
BOLAÑOS MAHECHA DEIVER MAURICIO	79976299

Tabla 6. Base de datos contratista y subcontratistas.

Personal nuevo

A continuación, se relaciona el personal del contratista CONSORCIO CLARIDAD, que fue aprobado y los que fueron denegados debido a que en la revisión documental presentan observaciones.

Personal aprobado

ITEM	FECHA DE RADICACIÓN	ESTADO	ESTADO DOCUMENTOS	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO
1	2/05/2024	ACTIVO	APROBADO	ANDRES FELIPE NIÑO CANO	1015440804	INGENIERO
2	2/05/2024	ACTIVO	APROBADO	CARMEN LILIANA POLO MURCIA	1077844556	ANALISTA SGI
3	2/05/2024	ACTIVO	APROBADO	JUAN DANIEL MORA PEÑALOZA	1073671343	TECNICO DE MONTAJE SOLDADOR
4	2/05/2024	ACTIVO	APROBADO	DANIEL FRANCISCO TRUJILLO ESPINOZA	1075299743	TECNICO DE MONTAJE MECATRONICO
5	2/05/2024	ACTIVO	APROBADO	PABLO JOSE GUAYAN POLO	1000241613	GESTOR DE COMPRAS Y LOGISTICA
6	8/05/2024	APROBADO	APROBADO	JORGE ARMANDO RODRIGUEZ	1057583536	INSTALADOR DE CUBIERTAS
7	8/05/2024	RETIRADO	APROBADO	JORDAN STIVEN PAEZ RODRIGUEZ	1012453068	AYUDANTE
8	8/05/2024	RETIRADO	APROBADO	BRANDON YESID DIAZ ROJAS	1030681900	AYUDANTE

9	8/05/2024	ACTIVO	APROBADO	MARTIN ENRIQUE GUZMAN COLLANTE	77165310	MAESTRO DE OBRA
10	8/05/2024	ACTIVO	APROBADO	EDISON ALEXANDER GONZALEZ VELEZ	70256056	MAESTRO DE OBRA
11	8/05/2024	ACTIVO	APROBADO	EDILBERTO HERNANDEZ BERMEJO	1013585269	TECNICO DE MONTAJE SOLDADOR
12	9/05/2024	ACTIVO	APROBADO	JOSE VICTOR VILLAZON FLORES	84093053	AYUDANTE DE OBRA
13	9/05/2024	ACTIVO	APROBADO	NICOLAS JULIO FLOREZ COLLANTES	12641974	AYUDANTE DE OBRA
14	15/05/2024	ACTIVO	APROBADO	JAIRO ANDRES ROBAYO SANTAMARIA	1003564973	OFICIAL
15	15/05/2024	ACTIVO	APROBADO	WILLIAM ANDRES CALDERON PARRA	80744758	AYUDANTE
16	18/05/2024	ACTIVO	APROBADO	JOHN ALEXANDER PIRACHICAN PARRA	1075672570	OFICIAL DE OBRA
17	18/05/2024	ACTIVO	APROBADO	JOHN FREDY SANABRIA CHIQUILLO	1075678799	AUXILIAR DE OBRA
18	18/05/2024	ACTIVO	APROBADO	EDISON DAVID SANDOVAL MONSALVE	1075679785	AYUDANTE DE CONSTRUCCIÓN
19	21/05/2024	ACTIVO	APROBADO	YEISON ARTURO RIVERA PINEDA	1002340214	APOYO INSPECTOR DE OBRA
20	22/05/2024	ACTIVO	APROBADO	DAVID STIVEN LOPEZ LANCHEROS	1010188018	OFICIAL DE PINTURA
21	23/05/2024	ACTIVO	APROBADO	JOSE ISAAC VERA SALDAÑA	1110173856	OFICIAL
22	23/05/2024	ACTIVO	APROBADO	JESUS ALBERTO VERA GUZMAN	1110177486	OFICIAL
23	27/05/2024	ACTIVO	APROBADO	JEFERSON OVIEDO ARRIETA	1063300404	OFICIAL
24	27/05/2024	ACTIVO	APROBADO	OSCAR RAFAEL BITAR BENITEZ	1063291359	SOLDADOR
25	27/05/2024	ACTIVO	APROBADO	ERLYN ENRIQUE SIMANCA CACERES	1064800199	SOLDADOR
26	27/05/2024	ACTIVO	APROBADO	ANDRES ELIAS AVILA MORENO	1007795040	SOLDADOR
27	29/05/2024	ACTIVO	APROBADO	CRISTIAN CAMILO VERA GUZMAN	1072709660	OFICIAL
28	30/05/2024	ACTIVO	APROBADO	MIGUEL MORENO LOZANO	3057007	OFICIAL
29	31/05/2024	ACTIVO	APROBADO	WILLIAM MEDINA PINZON	80418856	MAESTRO DE OBRA DE APOYO

Tabla 5. Base de datos recepción documentos personal aprobado mes de mayo 2024

Al cierre de la fecha del presente informe 30 de mayo de 2024, se cuenta con sesenta y seis (92) personas activas vinculadas por contratista de obra CONSORCIO CLARIDAD.

Anexo 5. Certificado de aportes parafiscales por revisor fiscal CONSORCIO CLARIDAD.

Anexo 6. Planillas de seguridad social del personal CONSORCIO CLARIDAD activo a la fecha

Documentos del personal que se verifican:

- Cedula de ciudadanía legible.
- Afiliación y/o pagos al Sistema de Seguridad Social vigente.
- Certificados de EPS, ARL y AFP, con fecha inferior a un (1) mes
- Examen Médico Ocupacional de ingreso con sus respectivos paraclínicos, con fecha inferior a un (1) año
- Consulta de antecedentes, policía, contraloría y procuraduría, inferior a 30 días.
- Inducción de área SST por parte del contratista
- Notificación de riesgos
- Entrega de EPP y dotación.

Dentro de la verificación realizada se encuentra que, para el mes de abril de 2024, se da aprobación de ingreso a 21 personas, teniendo un personal activo durante el mes en total de sesenta y seis (66) personas.

Reporte de ausentismo laboral

El contratista no hizo entrega de esta información

Estadísticas de Accidentalidad.

El contratista no hizo entrega de esta información

Preparación y Atención de Emergencias.

En el periodo del presente informe a continuación se menciona el inventario con el que se cuenta para atención de emergencias.

LOCALIDAD DE USME: 1 Encargada

LOCALIDAD DE SUMAPAZ: 1 Encargada

El contratista no hizo entrega de inventario para atención de emergencias.

COMUNICACIONES ENTRE INTERVENTORIA Y CONTRATISTA

Durante el presente informe se mantuvo comunicación con el contratista con el fin de mantener actualización de la gestión del área de Seguridad y Salud en el trabajo, como fueron: Correspondencia enviada, correspondencia recibida, comités de obra, recorridos y mesas de trabajo, dentro del periodo del presente informe en las siguientes fechas:

Correspondencia enviada

FECHA	REFERENCIA / RADICADO			ASUNTO	AREA
20/5/2024	SED-US	-136-	2024	NO CONFORMIDADES INCUMPLIMIENTO DE NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL- COLEGIO IED DIEGO MONTAÑA CUELLAR SEDE B Y SEDE VIVIENDA CAMPAMENTO DOCENTES.	SST-AMBIENTAL
23/5/2024	SED-US	-145-	2024	REMISIÓN DE OFICIO SPMT - 202431205284521 POR INCUMPLIMIENTO DE PMT.	SST-AMBIENTAL

Tabla 7. Oficios enviados al contratista y a la entidad solicitudes SST

Correspondencia recibida

Comités de obra general:

COMITE DE OBRA	
FECHA	**NUMERO DE COMITÉ**
20-05-2024	21
23-05-2024	22
27-05-2024	23

Tabla 9. Lista de comités de obra mes de Mayo 2024- CB INGENIEROS S.A.S

Mesa de trabajo:

MESAS DE TRABAJO	
18/05/2024	Se realizo mesa de trabajo de Seguridad con el fin de dar a conocer a la asesora SST del contratista CONSORCIO CLARIDAD, las observaciones referentes a los informes mensuales de los meses de Enero, febrero, marzo de 2024.

Tabla 10. Mesa de trabajo mes de mayo 2024- CB INGENIEROS S.A.S

1.4 GESTIÓN SST EN OBRA

Durante este periodo el Contratista solo hizo entrega de los soportes mediante informes semanales, mas no informe mensual, que evidencian el desarrollo de actividades relacionadas con el área de Seguridad y Salud en el Trabajo del proyecto en desarrollo cuyo objeto es: OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 5.

Para la fecha del presente informe presentado por interventoría, el contratista CONSORCIO CLARIDAD, no ha realizado entrega del informe de gestión mensual del mes de abril 2024.

Lo anterior es exigido al Contratista por medio de comunicaciones vial email o WhatsApp, o comunicados, con el objetivo de mantener el más alto grado de bienestar y seguridad entre sus empleados durante la ejecución del presente contrato de obra, a fin de evitar y disminuir al máximo los efectos dañinos que puedan originarse en el normal desarrollo de las actividades de obra y que conducen a la disminución de la calidad de vida de los trabajadores.

- **Aspectos básicos legales**

Política de seguridad y salud en el trabajo y Prevención en Alcohol y Drogas.

De acuerdo con las inspecciones de campo realizadas por esta Interventoría, no se ha evidenciado la publicación de la Política de seguridad y salud en el trabajo y prevención en alcohol y drogas, en ninguna de las sedes donde se están ejecutando actividades.

Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial.

En las inspecciones de campo realizadas por esta Interventoría se evidencia que el contratista no ha da cumplimiento a la publicación del Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, en cada una de las sedes que se están interviniendo.

Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST y Comité de Convivencia – COCOLA

Para el presente informe, el contratista no hizo entrega de esta información

Afiliaciones y/o pagos Sistema General de Seguridad Social.

De acuerdo con el seguimiento realizado por esta Interventoría, durante el periodo del presente informe, se dio aprobación a los documentos que daban cumplimiento a lo establecido en el anexo técnico y con la normatividad legal vigente.

Identificación y Evaluación de Riesgos.

Fue aprobado la matriz de identificación y evaluación de riesgos, dentro del SG-SST, pero a la fecha el contratista, ha hecho entrega parcial de la notificación de riesgos del personal que ha sido aprobado.

1.4.1 SUB-PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO.

Por parte de Interventoría se verifican los soportes de Exámenes Médicos Ocupacionales de ingreso de 29 colaboradores que ingresaron, todos fueron reportados para ejecutar actividades en el proyecto en mención por el contratista CONSORCIO CLARIDAD, esta información está completa para el mes de mayo 2024.

1.4.2 SUB-PROGRAMA SEGURIDAD INDUSTRIAL.

Esta Interventoría realiza seguimiento diario en campo y verifica señalización y demarcación de áreas inseguras, uso adecuado de EPP, orden y aseo en las áreas de trabajo, cumplimiento con el PMT establecido para el proyecto, entre otros, con el fin de verificar el cumplimiento de la gestión realizada por el área SST del contratista para las actividades de obra ejecutadas durante cada periodo.

En las inspecciones de campo realizadas por esta interventoría se evidencian hallazgos de personal contratista que ejecuta labores con su dotación y EPI incompletos y áreas de trabajo con una señalización deficiente, respecto a la señalización instalada en las áreas de trabajo, uso adecuado y constante de los elementos de protección personal, revisión de elementos para preparación y atención a emergencias en los diferentes frentes de obra y puntos de hidratación.

Inducción de Seguridad y Salud en el Trabajo.

De acuerdo con el seguimiento realizado por esta interventoría, se evidencia que el contratista ha hecho entrega parcial de este insumo, del personal que ingreso en el mes de mayo de 2024.

Sensibilización/charlas y/o capacitación personal contratista.

De acuerdo con el seguimiento realizado por esta interventoría se evidencia que el contratista da cumplimiento al Cronograma de Charlas y/o capacitaciones al personal de acuerdo con la información remitida en los informes semanales.

CAPACITACIONES / CHARLAS / CAMPAÑAS PYP/ PAUSAS ACTIVAS / RE-ENTRENAMIENTOS/INDUCCIONES.		
FECHA	*# ASISTENTES*	*TEMA*
6/5/2024	*7*	PREVENCION DEL RIESGO
7/5/2024	*7*	USO ADECUADO EPP
8/5/2024	*7*	RIESGO LOCATIVO
9/5/2024	*7*	RIESGO MECANICO
9/5/2024	*7*	IMPORTANCIA DEL ORDEN Y ASEO
10/5/2024	*7*	CULES SON LOS EPP
14/5/2024	*4*	CAPACITACION RIESGO MECANICO (I.E.D COLEGIO SAN JOSE DE USME SEDE A)
15/5/2024	*4*	CAPACITACION RIESGO MECANICO (I.E..D COLEGIO DIEGO MONTAÑA CUELLAR SEDE C)
17/5/2024	*6*	CAPACITACION RIESGO MECANICO (VIVIENDA CAMPAMENTO DOCENTE)

Tabla 11. Charlas SST – Extraído de informes semanal del 01 al 30 de mayo 2024 – CONSORCIO CLARIDAD.

Suministro de Elementos de Protección Individual (EPI).

En las inspecciones de campo realizadas por esta interventoría se verifica que el personal no cumple con el uso correcto de las EPI.

A la fecha el contratista no hecho entrega de este insumo que evidencie este cumplimiento.

Señalización

Durante el mes de mayo de 2024, el Contratista realizo cerramiento y señalización en las sedes que se están interviniendo, sin embargo se ha solicitado demarcación y señalización en áreas de trabajo donde existe riesgo de accidentalidad para el personal de obra y terceros; en las inspecciones de campo realizadas por esta interventoría se evidencian escaza señalización, se realizaron observaciones de manera verbal, adicional a esto se comunica diariamente por los grupos de WhatsApp establecidos para cada frente el incumplimiento del mismo, para que se tomen las acciones correctivas y preventivas a que haya lugar en cumplimiento a la legislación vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, con el propósito de mantener un ambiente de trabajo seguro y confortable libre de incidentes o accidentes.

1.4.3 SUB-PROGRAMA DE HIGIENE INDUSTRIAL

En obra se evidencia para este periodo el suministro de hidratación mediante la provisión de agua potable en botellones en cada una de las sedes, con el fin de mantener en adecuadas condiciones de salud y bienestar a la población trabajadora.

Durante el periodo del mes de mayo de 2024 en las sedes se cuenta con baños y lavamanos. Esto hace de que se mejore la calidad de vida de los trabajadores que están en obra sea óptima.

1.5 GESTIÓN SOCIAL

Para la fecha del presente informe presentado por interventoría, el contratista de obra CONSORCIO CLARIDAD, no ha realizado entrega del informe de gestión mensual del mes de abril 2024.

1.5.1 Actas de vecindad

Durante el periodo del presente informe, no se realizaron actas de vecindad, durante la ejecución del contrato se han realizado las siguientes:

FECHA	ACTA No.	COLEGIO	REPRESENTANTE DE LA SEDE
10-10-2023	1	JUAN DE LA CRUZ VARELA-LA UNIÓN SEDE A	JEFFERSON GONZALEZ
10-10-2023	1	LAS AURAS SEDE A	FERNANDO GUTIERREZ MUÑOZ
10/10/2023	1	IED FERNANDO GONZALEZ OCHOA - LUDOTECA	ROBERTO CARLOS POMARES MENDOZA
10/10/2023	1	IED FERNANDO GONZALEZ OCHOA - PATIO PREESCOLAR	ROBERTO CARLOS POMARES MENDOZA
10/10/2023	1	IED FERNANDO GONZALEZ OCHOA -SALA DE DANZAS	ROBERTO CARLOS POMARES MENDOZA
10/10/2023	1	IED FERNANDO GONZALEZ OCHOA -CANCHA MULTIPLE	ROBERTO CARLOS POMARES MENDOZA
10/10/2023	1	IED CHUNIZA - BATERIAS BAÑOS CANCHAS	ERIK ALVAREZ GONZALEZ
10/10/2023	1	IED CHUNIZA	ERIK ALVAREZ GONZALEZ
1/11/2023	2	IED DIEGO MONTAÑA SEDE B	LUISA ANDRADE PRADA
1/11/2023	3	IED USMINIA	GUILLERMO CASTILLA
27/11/2023	4	CAMPAMENTO VIVIENDA DOCENTE	HUMBERTO NIETO /JULIO MORENO CAMACHO
4/12/2023	5	IED DIEGO MONTAÑA SEDE A	JENNY MONSALVE
4/12/2023	6	IED DIEGO MONTAÑA SEDE C	JENNY MONSALVE
6/12/2023	7	DILE - ANDENES / EXTERIORES	ANIBAL MONTAÑEZ
6/12/2023	7	DILE - AREAS ADMINISTRATIVAS	ANIBAL MONTAÑEZ
6/12/2023	7	DILE - KIOSKO	ANIBAL MONTAÑEZ
4/03/2024	8	COLEGIO RURAL LAS MERCEDES	HUMBERTO NIETO /JULIO MORENO CAMACHO

26/03/2024	9	IED JAIME GARZÓN SEDE TABACO - EMERGENCIA	ADRIANA PAOLA BAQUERO

Tabla 12. Actas de vecindad

1.5.2 Peticiones, Quejas, Reclamos Sugerencias

A continuación, se mencionan las PQRS que se tienen desde el inicio del contrato en mención

FECHA	TIPO PQRS	SEDE	DESCRIPCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBIO
27/12/2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO JUAN DE LA CRUZ VARELA- LA UNIÓN SEDE A	DONACIÓN 8 M3 DE RCDS	PATRICIA ORTEGA CARVAJAL
9/01/2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO JUAN DE LA CRUZ VARELA- LA UNIÓN SEDE A	DONACIÓN 8 M3 DE RCDS	PATRICIA ORTEGA CARVAJAL
17/01/2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO JUAN DE LA CRUZ VARELA- LA UNIÓN SEDE A	DONACIÓN 8 M3 DE RCDS	JEFFERSON GONZALEZ (ALMACENISTA)
17/01/2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO JUAN DE LA CRUZ VARELA- LA UNIÓN SEDE A	DONACIÓN 8 M3 DE RCDS	JEFFERSON GONZALEZ (ALMACENISTA)
6/02/2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO CAMPESTRE JAIME GARZÓN LAS AURAS	22 UNIDADES DE CERCHAS METALICAS	SANDRA MILENA DIAZ - ALMACENISTA
9/02/2024	SOLICITUD POR CORREO	VIVIENDA CAMPAMENTO DOCENTES	DONACIÓN DE MADERA Y ACERO DE REFUERZO, CERCHAS METALICAS 20 M3 APROX.	JULIO MORENO (COORDINADOR)
17-04-2024	SOLICITUD POR CORREO	RURAL LAS MERCEDES	18 M2 RCDS DE DEMOLICIÓN PLACA EN CONCRETO	JOHANNA BENITEZ (REPRESENTANTE JAC VDA LAS MERCEDES)
23-04-2024	SOLICITUD VERBAL	IED CHUNIZA SEDE A	15,41 M2 CERRAMIENTO METALICO EN MALLA 4,89 M2 REJILLA METALICA DE CARCAMOS	ERICK ALVAREZ (ALMACENISTA)
30-04-2024	SOLICITUD POR CORREO	FERNANDO GONZALEZ OCHOA SEDE B	PISO DESMONTADO DE LA SALA DE DANZAS	ROBERTO POMARES (ALMACENISTA)
30-04-2024	SOLICITUD VERBAL	DIEGO MONTAÑA CUELLAR SEDE B	CERCHAS METALICAS 2 REJAS DE VENTANAS	LUISA ANDRADE (ALMACENISTA)

Tabla 13. Actas de donación

Para el presente periodo no se realizaron actas de donación de materiales en ninguna sede.

1.5.3 Atención a población estudiantil en condición de discapacidad.

Actualmente en atención de la población estudiantil en condiciones de discapacidad se están construyendo e instalando rampas de acceso a zonas comunes de cada uno de los colegios.

15.4 Reunión con la comunidad educativa.

A continuación, se mencionan las reuniones que se han realizado con la comunidad y con representantes de cada una de las sedes que conforman el objeto contractual Grupo 5, desde el inicio del contrato:

Para el presente periodo se realizaron diez (10) actas, entre socializaciones y reuniones.

FECHA	ACTA No.	COLEGIO	DESCRIPCIÓN
16/01/2024	23	TODAS LAS SEDES	REUNIÓN CON LOS RECTORES DE LAS SEDES, CON EL FIN DE SOCIALIZAR FECHAS ESTIMADAS DE ENTREGA DE ZONAS.
18/01/2024	24	CAMPAMENTO Y MERCEDES	TEMAS VARIOS, INICIO, ALOJAMIENTO DEL PERSONAL CON EL RECTOR.
22/01/2024	26	JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE LA UNIÓN	SOCIALIZACIÓN INTRVENCIÓN DE OBRA
22/01/2024	27	LAS AURAS	REUNIÓN CON LAS DIRECTIVAS DE LA INSTITUCIÓN SOBRE LAS INTERVENCIÓNES QUE SE REALIZARAN
30/01/2024	28	JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE LA UNIÓN	REUNIÓN CON LA COMUNIDAD
26/01/2024	29	ERAZMO VALENCIA Y TUNAL ALTO	PRIORIZACIÓN DE INTERVENCIÓNES
31/01/2024	30	FERNANDO GONZALEZ OCHOA	PREENTREGA ZONAS YA EJECUTADAS
31/01/2024	31	DIEGO MONTAÑA CUELLAR SEDE B	SE REALIZA REUNIÓN CON LA OTIC, RESTOR, CONTRATISTA DE OBRA E INTERVENTORIA POR VARIAS SOLICITUDES.
31/01/2024	32	DIEGO MONTAÑA CUELLAR SEDE B	SOCIALIZACIÓN CON EL RECTOR POR EL MAL ESTADO QUE SE ENCUENTRA EL ALMACEN Y EDUCACIÓN ESPECIAL Y DEPORTES
31/01/2024	33	DIEGO MONTAÑA CUELLAR SEDE B	SE REALIZA REUNIÓN CON EL RECTOR CON EL FIN DE ESTABLECER EL COLOR QUE SE APLICARA EN LA FACHADA Y SALONES DE LA SEDE B.
16/02/2024	36	USMINIA	REUNIÓN CON LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN, PARA DEFINIR COLORES DE SALONES Y FACHADA.
1/03/2024	37	SAN JOSE DE USME	REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN CON EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES QUE SE VAN A REALIZAR
1/03/2024	38	LAS MERCEDES	REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN CON EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES QUE SE VAN A REALIZAR
4/03/2024	39	LAS MERCEDES	PROPUESTA PARA LA ADECUACIÓN DE LA COCINA Y LOS ESPACIOS QUE SE INTERVENDRAN.
4/03/2024	39	DIEGO MONTAÑA CUELLAR SEDE B	REVISIÓN GENERAL ENTRE RECTO, OTIC, CONTRATISTA E INTERVENTORIA
5/03/2024	40	SAN JOSE DE USME	IMPLANTACIÓN COCINA SAN JUAN DE USME
12/03/2024	42	DIEGO MONTAÑA CUELLAR SEDE B	DEFINICIÓN HORARIOS PARA INGRESO DE MATERIAL Y RETIRO DE RCDS
15-03-2024	45	JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE LA UNIÓN	SOCIALIZACIÓN AVANCE DE OBRA 50%; ENTRE RECTOR, CONTRATISTA E INTERVENTORIA.
15-04-2024	46	IED USMINIA SEDE B	ENTREGA IED USMINIA SEDE B – ENTREGA TOTAL
16-04-2024	46	JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE LA UNIÓN	REUNIÓN CON EL CONSEJO DIRECTIVO DEL COLEGIO JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE LA UNIÓN, RECTOR Y SED
22-04-2024	48	JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE ERAZMO VALENCIA	SOCIALIZACIÓN PROYECTO PROPUESTA DISEÑO DE COCINA ERAZMO VALENCIA
26-04-2024	50	FERNANDO GONZALEZ OCHOA IED SEDE B	SOCIALIZACIÓN DE LAS BOMBAS INSTALADAS EN IED CAPACITACIÓN
25-04-2024	51	REUNIÓN SED, CONTRATISTA DE OBRA E INTERVENTORIA	LA INTERVENTORÍA PRESENTA EL ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO, FRENTES ACTIVOS E INACTIVOS, ADEMÁS DEL PRESUNTO INCUMPLIMIENTO RADICADO DESDE PRINCIPIOS DE ABRIL ANTE LA SED. EN DICHO
08-05-2024	52	REUNIÓN SED, CONTRATISTA DE OBRA E INTERVENTORIA	CON EL FIN DE ESTABLECER LA SITUACIÓN DE LAS AULAS QUE SE SOLICITAORN INSTALAR EN LA SEDE DE NAZARETH EN LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ

FECHA	ACTA No.	COLEGIO	DESCRIPCIÓN
14-05-2024	53	COLEGIO GIMNASIO CAMPESTRE JAIME GARZÓN SEDE RAIZAL	SOCIALIZACIÓN DE LAS INTERVENCIONES QUE SE VAN A REALIZAR EN EL COLEGIO PADRES DE FAMILIA, SED, CONTRATISTA E INTERVENTORIA
21-05-2024	55	SEDE TUNAL ALTO	SOCIALIZACIÓN DE OBRA DONDE SE EXPONE A LOS ASISTENTES, ALCANCE DE LA INTERVENCIÓN, LOGISTICA Y DEMÁS REQUERIMIENTOS QUE SE PRODUCEN POR DICHOS TRABAJOS.
21-05-2024	56	SEDE ERASMO VALENCIA	SOCIALIZACIÓN DE OBRA DONDE SE EXPONE A LOS ASISTENTES, ALCANCE DE LA INTERVENCIÓN, LOGISTICA Y DEMÁS REQUERIMIENTOS QUE SE PRODUCEN POR DICHOS TRABAJOS.
21-05-2024	57	SEDE EL TOLDO	SOCIALIZACIÓN DE OBRA DONDE SE EXPONE A LOS ASISTENTES, ALCANCE DE LA INTERVENCIÓN, LOGISTICA Y DEMÁS REQUERIMIENTOS QUE SE PRODUCEN POR DICHOS TRABAJOS.
22-05-2024	58	COLEGIO FERNANDO GONZALEZ	ENTREGA DE EQUIPOS DESMONTADOS DEL EQUIPO DE AGUAS LLUVIAS Y AGUA POTABLE
24-05-2024	59	REUNIÓN VIRTUAL	SE REALIZA COMITÉ VIRTUAL ENTRE LA SED. CONTRATISTA DE OBRA Y LA INTERVENTORIA
28-05-2024	60	COLEGIO SAN JOSÉ DE USME	SE REALIZA REUNIÓN ENTRE LA SED, CONTRATISTA DE OBRA, INTERVENTORIA CON EL FIN DE TOMAR DESICIONES REFERENTE A LA COCINA DEL COLEGIO SAN JOSÉ DE USME
30-05-2024	61	COLEGIO FERNANDO GONZALEZ	EL CONTRATISTA DE OBRA, HACE ENTREGA DEL MANUAL DE MANTENIMINETO Y USO DE LOS ISGUIENTES ESPACIOS.
31-05-2024	62	COMITÉ VIRTUAL	SE REALIZA COMITÉ VIRTUAL ENTRE LA SED. CONTRATISTA DE OBRA Y LA INTERVENTORIA, RESUMEN DE AVANCE TODAS LAS SEDES QUE SE ENCUENTRAN ACTIVAS Y LAS OBSERVACIONES DE LAS FALTANTES

Tabla 14. Reuniones y socializaciones realizadas.

Anexo Social 2. Actas de reuniones y socializaciones.

1.5. Cumplimiento ARTICULO 3 DEL DECRETO 332 DEL 2020

Dando cumplimiento *al ARTÍCULO 3. VINCULACIÓN DE MUJERES EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO. Sin perjuicio de la autonomía presupuestal y contractual de la que están investidas las entidades y organismos distritales, el área técnica respectiva o la dependencia que solicita la contratación, según corresponda, incluirá en los pliegos de condiciones, estudios y documentos previos y en las cláusulas contractuales de los procesos de selección pública y/o contratos y convenios estatales que adelanten, la obligación del futuro contratista u asociado de vincular y mantener un mínimo de mujeres para la ejecución del convenio o contrato, según los porcentajes que se establecen a continuación, y garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables.*

La vinculación de mujeres será progresiva y diferenciada por rama, así:

Ramas de actividad económica	Porcentaje mínimo de mujeres que deben estar vinculadas a la ejecución de los contratos		
	A partir del 1 ^{0} de junio de 2021	A partir del 1^{0} de junio de 2022	A partir del 1 ^{0} de junio de 2023
Construcción	6,8%	9,3%	13,8%

A continuación, presentamos evidencia de cumplimiento del contratista de obra CONSORCIO CLARIDAD y de la Interventoría CB INGENIEROS S.A.S

1.5.1 Reportar la contratación del porcentaje de mujeres vinculadas, mediante la manifestación que bajo juramento presenten bimestralmente el representante legal y del revisor fiscal de la Interventoría, sin perjuicio de los otros mecanismos de verificación que establezca la supervisión.

	MUJERES VINCULADAS CONTRATISTA DE OBRA		
	NOMBRES Y APELLIDOS	**IDENTIFICACIÓN**	**CARGO**
1	MARIA CRISTINA PAEZ RODRIGUEZ	52336611	ASESORA AMBIENTAL Y SST
2	MARILUZ VARGAS GONZALEZ	26593081	ASESOR EN REDES HIDROSANITARIAS, DE GAS Y RED CONTRA INCENDIO
3	CARMEN RUTH CAICEDO CAICEDO	63394516	MAESTRA DE OBRA
4	LUZ ELENA ROMERO LEE	39564668	APOYO SST
5	NORMA CONSTANZA CHILATRA RODRIGUEZ	52200992	ENCARGADO DE OBRA
6	LAURA YERALDINE RAMIREZ OCAMPO	1006118750	INSPECTORA SST
7	JOHANA KATERINE MARTINEZ VARELA	1069739376	INSPECTORA SST
8	MELISSA LEAL BARRIOS	1019149140	AUXILIAR RESIDENTE DE OBRA

TOTAL, PERSONAL ADMINISTRATIVO	12
TOTAL, PERSONAL OPERATIVO	45
TOTAL, PERSONAL VINCULADO	**57**

NUMERO DE MUERES VINCULADAS	**8**

57	**8**	**14%**

Tabla 15. Mujeres vinculadas contratista de obra

Para el presente informe el contratista de obra CONSORCIO CLARIDAD, no remitio informe del mes de mayo de 2024.

MUJERES VINCULADAS INTERVENTORIA		
NOMBRES Y APELLIDOS	**IDENTIFICACIÓN**	**CARGO**
DIANA MAYERLY ARGUELLO ROMERO	1.022.981.464	RESIDENTE DE OBRA I
BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO	46.377.083	ASESOR AMBIENTAL
CINDY PAOLA DIAZ VALENCIA	1.123.621.745	TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

CINDY MILENA DUARTE VELANDIA	1.076.661.003	INSPECTOR SST
TOTAL, PERSONAL VINCULADO	**18**	
NUMERO DE MUERES VINCULADAS	**4**	
18	**4**	**22,2%**

Tabla 16. Mujeres vinculadas Interventoría

1.5.2 Registrar las mujeres contratadas en el micrositio BOGOTÁ TRABAJA de la Secretaría de Desarrollo Económico.

Se realizo el correspondiente registro de beneficiarias conforme fue indicado en el formulario enviado.



Directivas Agencia SDDE
para mi
sáb, 27 abr, 13:31 (hace 12 días)

A continuación, le daremos a conocer el procedimiento para el registro de beneficiarias del Decreto 332 del 2020.

PROCEDIMIENTO PARA EL REGISTRO DE BENEFICIARIAS DE CONTRATACIÓN DE ACUERDO AL DECRETO 332-2020

Teniendo en cuenta el *Decreto 332 de 2020*, que busca establecer medidas afirmativas para promover la participación efectiva de las mujeres en la contratación del Distrito Capital.

A continuación, encontrará el procedimiento relacionado a lo dispuesto en el Capítulo II, Artículo 3, Parágrafo Sexto, para el registro en "Bogotá Trabaja":

1. Inicialmente el contratista debe ingresar a la pagina web: www.bogotatrabaja.gov.co, busque el botón procesos, dele click y luego click en Decreto 332-2020.
2. Rellene el formulario en su totalidad y en el ultimo punto anexe el Excel con los campos sugeridos en la imagen.
3. Una vez termine de llenar toda la información solicitada en el formulario, proceda a registrar los datos de cada una de las beneficiarias en el siguiente link: https://personas.serviciodeempleo.gov.co/RegistroCuenta.aspx. Asegúrese de hacer el registro y completarlo al 100%.

* Si tiene dudas de cómo hacer el registro en la plataforma SISE, puede remitirse al paso a paso que se encuentra descrito en la presentación llamada: "***Registro del candidato***".

Esperamos haber atendido su solicitud.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

Decreto 380 de 2015 /Directiva 001-2011
Subdirección de Empleo y Formación
Secretaría de Desarrollo Económico
Tel: (601) 369 3777

Imagen 1. Respuesta correo para inscribir beneficiarias de la secretaria de Desarrollo Económico.

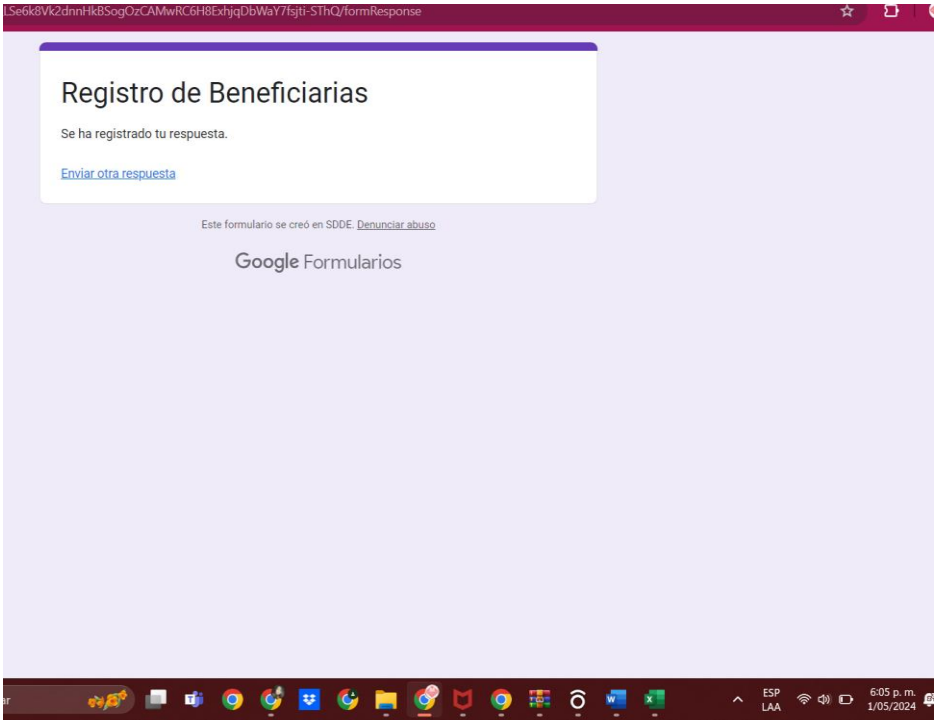


Imagen 2. Evidencia registro de beneficiarias mujeres CB INGENIEROS S.A.S

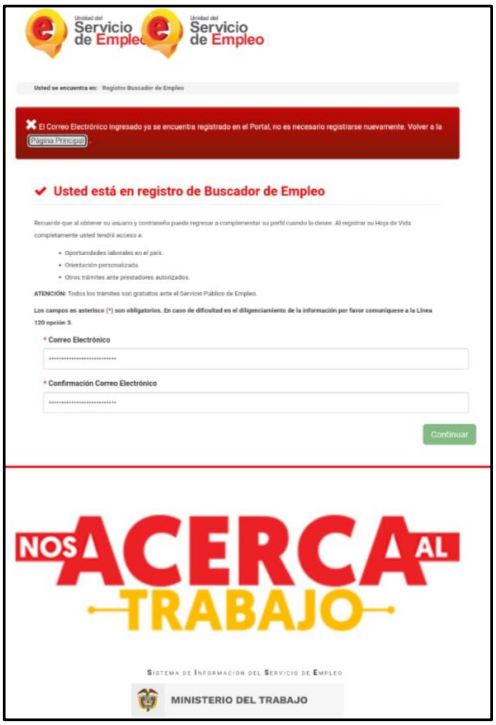


Imagen 3. Evidencia registro DIANA MAYERLY ARGUELLO ROMERO



Imagen 4. Evidencia registro BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO



Imagen 5. Evidencia registro CINDY MILENA DUARTE VELANDIA

1.5.6 Cumplimiento Numeral 2.2 Y S.S. DEL ARTÍCULO 13 DEL DECRETO 380 DE 2015 Y LA DIRECTIVA DISTRITAL NO. 1 DE 2011.

Dando cumplimiento al numeral 2.2 y s.s. del artículo 13 del Decreto 380 de 2015 y la Directiva Distrital No. 1 de 2011 mediante relaciones de orden laboral o contractual, vincular o contratar para la ejecución del respectivo contrato a personas naturales vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad, con edad para trabajar, beneficiarias de procesos de formación para los trabajos adelantados por las entidades y organismos del Distrito Capital, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 2.2 y s.s. del artículo 13 del Decreto 380 de 2015. Lo anterior, dependiendo de la disponibilidad personas naturales vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad, con formación para el trabajo en el sector de la construcción, reportadas por la Secretaría de Desarrollo Económico del Distrito Capital, dependiendo del perfil, idoneidad y la actividad a desarrollar.

A continuación, presentamos evidencia de cumplimiento del contratista de obra CONSORCIO CLARIDAD y de la Interventoría CB INGENIEROS S.A.S

INTERVENTORIA – CB INGENIEROS S.A.S

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PERTENECE AL GRUPO EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD	CERTIFICADO
CRISTIAN FERNEY LESMES VACA	1007416970	DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA	SI
RAFAEL ERNESTO PRIETO NAVAS	17199965	PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	SI
ESTEBAN HUERTAS MARENTES	3024826	PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	SI

Tabla 17. Cumplimiento directiva distrital No.1 de 2011 – CB INGENIEROS

Anexo Social 3. Cumplimiento directiva distrital No. 1 DE 2011. CB INGENIEROS S.A.S

CONTRATISTA – CONSORCIO CLARIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	¿PERTENECE A ALGUNO DE LOS SIGUIENTES GRUPOS?	CERTIFICADO
José Domingo Sepúlveda Marqués	19478962	ADULTO MAYOR	NO
Luis Felipe Roncancio	19293563	ADULTO MAYOR	NO
Luis Eduardo Huertas	19376454	ADULTO MAYOR	NO
Luz Elena Romero Leè	38564668	MUJERES CABEZA DE HOGAR	NO
Félix de Jesús Cavadias urango	1003212733	DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, VÍCTIMAS DE CONFLICTO ARMADO INTERNO	NO ENTREGO
Jhon Fredy Gómez Ruiz	93412459	DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA	NO ENTREGO
Adinael Martínez arias	1026552695	POBLACIÓN DE LA COMUNIDAD INDÍGENA	SI
Cristian Pava Hernández	1024536127	DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA	NO
Luis Einer Pava Hernández	1024495430	DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA	NO
Carlos José Buelvas Martínez	1101446456	DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA	NO

Tabla 18. Cumplimiento directiva distrital No.1 de 2011 – CONSORCIO CARIDAD

CONCLUSIONES

- Esta interventoría CB INGENIEROS S.A.S. realiza inspecciones diarias en campo y verificación de la documentación entregada por el contratista durante el periodo del mes de mayo de 2024 en el área SST, de dicha gestión se concluye que, a pesar las recomendaciones realizadas en campo por parte de esta interventoría y comunicación permanente con el área SST, el contratista no ha da cumplimiento con el cumplimiento de estas observaciones.
- Mantener la señalización y demarcación y lo demás relacionado con la Seguridad y Salud de los Trabajadores.
- La gestión de Seguridad y Salud en el trabajo conlleva una serie de evidencias de cumplimiento, pero debido a las solicitudes realizadas el contratista no ha dado una entrega oportuna de los insumos.
- Se realizaron suspensión de actividades de alto riesgo (alturas) debido a que el contratista no dio cumplimiento con las medidas de seguridad.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- A la fecha el contratista no ha hecho entrega del informe No. 7 correspondiente al mes de mayo de 2024, lo que dificulta tener información soportada.
- Debido a que no se ha obtenido respuesta de las observaciones de los informes, se ha generado retraso y a la fecha no se tiene aprobación de los informes de gestión de los meses de febrero, marzo y abril de 2024.
- El contratista realizo entrega de paz y salvo de personal retirado, interventoría dio respuesta debido a las observaciones que contenían.
- El contratista ha dado cumplimiento parcial con los plazos de entrega de las planillas de seguridad social, tanto del personal operativo, del personal administrativo.
- Se ha evidenciado personal que no cuenta con la respectiva dotación (buso manga larga)
- El contratista y la interventoría han hecho acompañamiento permanente por parte del área SST a las actividades que se estén ejecutando en obra, por parte de los inspectores SST.
- Se sugiere al contratista mejora la señalización instalada durante las actividades que se ejecuten a diario, recordando que el cumplimiento del PMT debe ser las 24 horas del día, para así garantizar la seguridad no solo de los trabajadores sino también de terceras personas que indirectamente pueden ser expuestas a cualquier peligro que esté latente en obra.
- Mantener demarcadas y señalizadas las zonas de acceso de obras, debido a que se ha evidenciado personal no autorizado.
- Dar cumplimiento oportuno, con la entrega de los informes semanales, debido a que este insumo es importante para mantener actualizada la base de datos del personal y el cumplimiento del SG-SST.
- Dar cumplimiento a los compromisos acordados en cada una de las mesas de trabajo, recorridos de obra y comités.

- Se solicita dar cumplimiento al PMT establecido para el proyecto y aprobado por esta interventoría, así como cumplimiento con la legislación vigente del área SST.
- Se solicita dar cumplimiento con las autorizaciones y restricciones de horario que tienen cada una de las sedes.

ANEXOS

1. Revisión aportes parafiscales

INGENIEROS S.A.S.

VERIFICACIÓN APORTES A SEGURIDAD SOCIAL MES DE MAYO 2024

		ABRIL - 2024				MAYO - 2024			
NOMBRE Y APELLIDO	**CARGO**	SALUD	PENSION	ARL	No. DE PLANILLA	SALUD	PENSION	ARL	No. DE PLANILLA
ANDRES FELIPE MACKENZIE FUENTES c.c.80.086.610	Director de interventoría	MAYO	ABRIL	ABRIL	9466869379	JUNIO	MAYO	MAYO	9467823488
DIANA MAYERLY ARGUELLO ROMERO C.C.1.022.981.464	Residente de interventoría	MAYO	ABRIL	ABRIL	9466863641	JUNIO	MAYO	MAYO	9467822762
CRISTIAN CAMILO BARRAGÁN PEÑA. C.C. 1.013.653.274	Residente de interventoría	MAYO	ABRIL	ABRIL	9466863641	JUNIO	MAYO	MAYO	9467822762
MANUEL RICARDO GÓMEZ CARRILLO. C.C. 79.914.561	Asesor Estructural	MAYO	ABRIL	ABRIL	7924728951	JUNIO	MAYO	MAYO	7928856466
BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO C.C.46.377.083	Asesor Ambiental	MAYO	ABRIL	ABRIL	9466863641	JUNIO	MAYO	MAYO	9467822762
BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO C.C.46.377.083	Asesor en seguridad y salud en el trabajo.	MAYO	ABRIL	ABRIL	9466863641	JUNIO	MAYO	MAYO	9467822762
CESAR AUGUSTO BOLAÑO TAFUR C.C.19.450.877	Asesor en Redes Eléctricas, Telefónicas, Voz y Datos	ABRIL	PENSIONADO	ABRIL	7920840099	MAYO	PENSIONADO	MAYO	7928711387
NELSON FELIPE MORENO CARDONA C.C. 1.018.433.136	Asesor en Redes Hidrosanitarias, de gas y red contra incendio	ABRIL	ABRIL	ABRIL	76611403	MAYO	JUNIO	JULIO	77435853
MIGUEL ANGEL SALGADO PACHECO C.C.11.202.387	Profesional de costos, presupuestos y programación de obra	MAYO	ABRIL	ABRIL	9466869379	JUNIO	MAYO	MAYO	9467823488
CINDY PAOLA DÍAZ VALENCIA C.C. 1.123.621,745	Técnico en Seguridad y Salud en el trabajo.	MAYO	ABRIL	ABRIL	9466870413	JUNIO	MAYO	MAYO	9467823488
JAIRO ANDRÉS DUARTE CARVAJAL C.C.1.105.671.697	Inspector de interventoría	MAYO	ABRIL	ABRIL	9466863641	JUNIO	MAYO	MAYO	9467822762
LOTT TOLOSA ORTIZ C.C.18.955.159	Inspector de interventoría	MAYO	ABRIL	ABRIL	9466863641	JUNIO	MAYO	MAYO	9467822762
OSCAR CAMILO GOMEZ LOPEZ C.C.1128044576	Asesor jurídico	MAYO	ABRIL	ABRIL	70758213	NO	NO	NO	SERA PRESENTADA EN EL PROXIMO INFORME

2. Certificación aportes Seguridad Social

INGENIEROS S.A.S.

FORMATO 5
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

ZANDRA LUCIA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ identificada con la C. C. No. 23.937.113 de Poré y con la Tarjeta Profesional No. 63538-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **CB INGENIEROS S.A.S**, identificada con el Nit 860.509.943-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, *(Articulo 65 Ley 1819 de 2016)*, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha actual. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los veintinueve (29) días del mes de mayo de 2024.

Firma 

Zandra Lucia Rodríguez Rodríguez
C.C. 23.937.113 de Poré
T.P. N° 63538-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.937.113
RODRIGUEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
ZANDRA LUCIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1972
SANTA ROSA DE VITERBO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
21-ENE-1991 PORE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0707900-00132462-F-0023937113-20081130 0007241688A 1 7290015015



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
63538-T
ZANDRA LUCIA
RODRIGUEZ RODRIGUEZ
C.C. 23937113
RESOLUCION INSCRIPCION 14 FECHA 25/02/99
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
Presidente
000171044



C CARVAJAL S.A. 06/98-23280
FIRMA DEL TITULAR 019965
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.
23937113

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FA2D461FE61A289F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ZANDRA LUCIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 23937113 de PORE (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 63538-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

2. Planillas de seguridad social

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 860509943	7	CB INGENIEROS S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 No. 22 - 64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	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	629050022	9466869379	E	2024/05/14	2024/05/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$23,353,200

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (8 Afiliados)																							$57,570,241	$9,666,700			$58,870,241	$5,736,400			$58,220,241	$2,329,000			$58,870,241		$3,632,100		$39,780,000	$1,989,000		$23,353,200
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (3 Afiliados)																							$5,889,441	$942,500			$7,189,441	$287,700			$6,539,441	$261,700			$7,189,441		$34,900		$0	$0		$1,526,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$5,889,441	$942,500			$7,189,441	$287,700			$6,539,441	$261,700			$7,189,441		$34,900		$0	$0		$1,526,800
1	CC	1012456457	GRAJALES KATHERINE													X					25-14	6	$520,001	$83,300	EPS002	6	$520,001	$20,900	CCF24	6	$520,001	$20,900	14-25	6	$520,001	0.000%	$0	6	$0	$0	Si	$125,100
2	CC	1012456457	GRAJALES KATHERINE																		25-14	24	$2,080,000	$332,800	EPS002	24	$2,080,000	$83,200	CCF24	24	$2,080,000	$83,200	14-25	24	$2,080,000	0.522%	$10,900	24	$0	$0	Si	$510,100
3	CC	17199965	PRIETO RAFAEL																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$650,000	$26,000	14-25	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$84,800
4	CC	1030620864	TORRES GISETH																		23100 1	30	$3,289,440	$526,400	EPS005	30	$3,289,440	$131,600	CCF24	30	$3,289,440	$131,600	14-25	30	$3,289,440	0.522%	$17,200	30	$0	$0	Si	$806,800
Centro de Trabajo: OPERATIVO CLASE V (5 Afiliados)																							$51,680,800	$8,724,200			$51,680,800	$5,448,700			$51,680,800	$2,067,300			$51,680,800		$3,597,200		$39,780,000	$1,989,000		$21,826,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)																							$51,680,800	$8,724,200			$51,680,800	$5,448,700			$51,680,800	$2,067,300			$51,680,800		$3,597,200		$39,780,000	$1,989,000		$21,826,400
5	CC	46451169	CORTES ALIETH																		23020 1	30	$5,700,800	$969,400	EPS010	30	$5,700,800	$228,100	CCF24	30	$5,700,800	$228,100	14-25	30	$5,700,800	6.960%	$396,800	30	$0	$0	Si	$1,822,400
6	CC	80086610	MACKENZIE ANDRES																		25-14	30	$19,890,000	$3,381,400	EPS005	30	$19,890,000	$2,486,300	CCF24	30	$19,890,000	$795,600	14-25	30	$19,890,000	6.960%	$1,384,400	30	$19,890,000	$994,500	No	$9,042,200
7	CC	1020823725	MORA DANNA																		23020 1	30	$3,900,000	$624,000	EPS008	30	$3,900,000	$156,000	CCF24	30	$3,900,000	$156,000	14-25	30	$3,900,000	6.960%	$271,500	30	$0	$0	Si	$1,207,500
8	CC	11202387	SALGADO MIGUEL																		25-14	30	$19,890,000	$3,381,400	EPS010	30	$19,890,000	$2,486,300	CCF24	30	$19,890,000	$795,600	14-25	30	$19,890,000	6.960%	$1,384,400	30	$19,890,000	$994,500	No	$9,042,200
9	CC	1000573083	VILLAMIL SOFIA							X											23030 1	30	$2,300,000	$368,000	EPS005	30	$2,300,000	$92,000	CCF24	30	$2,300,000	$92,000	14-25	30	$2,300,000	6.960%	$160,100	30	$0	$0	Si	$712,100
Total			**Afiliados(8)**																				$57,570,241	$9,666,700			$58,870,241	$5,736,400			$58,220,241	$2,329,000			$58,870,241		$3,632,100		$39,780,000	$1,989,000		$23,353,200

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 860509943	7	CB INGENIEROS S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 No. 22 - 64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	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	629050022	9466869379	E	2024/05/14	2024/05/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$23,353,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$9,666,700	$0	$0	$9,666,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$526,400	$0	$0	$526,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$7,178,900	$0	$0	$7,178,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$368,000	$0	$0	$368,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$1,593,400	$0	$0	$1,593,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$3,632,100	$0	$0	$3,632,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	8	$3,632,100	$0	$0	$3,632,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$2,329,000	$0	$0	$2,329,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	8	$2,329,000	$0	$0	$2,329,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$5,736,400	$0	$0	$5,736,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$156,000	$0	$0	$156,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$2,714,400	$0	$0	$2,714,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$104,100	$0	$0	$104,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$2,761,900	$0	$0	$2,761,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,193,400	$0	$0	$1,193,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,193,400	$0	$0	$1,193,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$795,600	$0	$0	$795,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$795,600	$0	$0	$795,600
TOTAL				8	$23,353,200	$0	$0	$23,353,200

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 901774538	1	CB INGENIERIA Y DESARROLLO SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA PRINCIPAL	Calle 98 # 22-64 OF 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	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	625408915	9466870413	E	2024/05/10	2024/05/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,237,700

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA PRINCIPAL (2 Afiliados)																							$4,031,000	$645,100			$4,031,000	$161,400			$4,031,000	$161,400			$4,031,000		$93,300		$0	$0		$1,061,200
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)																							$2,601,000	$416,200			$2,601,000	$104,100			$2,601,000	$104,100			$2,601,000		$13,600		$0	$0		$638,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$2,601,000	$416,200			$2,601,000	$104,100			$2,601,000	$104,100			$2,601,000		$13,600		$0	$0		$638,000
1	CC	3024826	HUERTAS ESTEBAN																		25-14	30	$2,601,000	$416,200	EPS005	30	$2,601,000	$104,100	CCF24	30	$2,601,000	$104,100	14-25	30	$2,601,000	0.522%	$13,600	30	$0	$0	Si	$638,000
Centro de Trabajo: OPERATIVO (1 Afiliados)																							$1,430,000	$228,900			$1,430,000	$57,300			$1,430,000	$57,300			$1,430,000		$79,700		$0	$0		$423,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,430,000	$228,900			$1,430,000	$57,300			$1,430,000	$57,300			$1,430,000		$79,700		$0	$0		$423,200
2	CC	39737641	ESPEJO MARIA													X					23030 1	6	$286,000	$45,800	EPS017	6	$286,000	$11,500	CCF24	6	$286,000	$11,500	14-25	6	$286,000	0.000%	$0	6	$0	$0	Si	$68,800
3	CC	39737641	ESPEJO MARIA																		23030 1	24	$1,144,000	$183,100	EPS017	24	$1,144,000	$45,800	CCF24	24	$1,144,000	$45,800	14-25	24	$1,144,000	6.960%	$79,700	24	$0	$0	Si	$354,400

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SAN ANDRES ISLAS (1 Afiliados)																							$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$152,000			$3,800,000	$152,000			$3,800,000		$264,500		$0	$0		$1,176,500
Centro de Trabajo: SAN ANDRES (1 Afiliados)																							$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$152,000			$3,800,000	$152,000			$3,800,000		$264,500		$0	$0		$1,176,500
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)																							$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$152,000			$3,800,000	$152,000			$3,800,000		$264,500		$0	$0		$1,176,500
4	CC	1123621745	DIAZ CINDY																		23030 1	30	$3,800,000	$608,000	EPS037	30	$3,800,000	$152,000	CCF64	30	$3,800,000	$152,000	14-25	30	$3,800,000	6.960%	$264,500	30	$0	$0	Si	$1,176,500
Total		**Afiliados(3)**																					$7,831,000	$1,253,100			$7,831,000	$313,400			$7,831,000	$313,400			$7,831,000		$357,800		$0	$0		$2,237,700

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 901774538	1	CB INGENIERIA Y DESARROLLO SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA PRINCIPAL	Calle 98 # 22-64 OF 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	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	625408915	9466870413	E	2024/05/10	2024/05/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,237,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$1,253,100	$0	$0	$1,253,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$416,200	$0	$0	$416,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$836,900	$0	$0	$836,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$357,800	$0	$0	$357,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	3	$357,800	$0	$0	$357,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$313,400	$0	$0	$313,400
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	$152,000	$0	$0	$152,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$161,400	$0	$0	$161,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$313,400	$0	$0	$313,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,300	$0	$0	$57,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$152,000	$0	$0	$152,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$104,100	$0	$0	$104,100
TOTAL				**3**	**$2,237,700**	**$0**	**$0**	**$2,237,700**

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 900771120	8	CB PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 #22-64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	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	625322698	9466863641	E	2024/05/07	2024/05/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$25,248,700

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (19 Afiliados)																						$65,748,473	$10,716,100			$67,005,140	$2,787,700			$64,323,565	$2,573,600			$67,005,140		$4,186,500		$0	$0		$20,263,900
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (2 Afiliados)																						$4,930,000	$788,800			$4,930,000	$197,200			$4,930,000	$197,200			$4,930,000		$25,800		$0	$0		$1,209,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$4,930,000	$788,800			$4,930,000	$197,200			$4,930,000	$197,200			$4,930,000		$25,800		$0	$0		$1,209,000
1	CC	1000592328	ACEVEDO LUISA																		23030 1	30	$1,430,000	$228,800	EPS010	30	$1,430,000	$57,200	CCF24	30	$1,430,000	$57,200	14-25	30	$1,430,000	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$350,700
2	CC	53004535	ROJAS MARIA																		23030 1	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF24	30	$3,500,000	$140,000	14-25	30	$3,500,000	0.522%	$18,300	30	$0	$0	Si	$858,300
Centro de Trabajo: TECNICO (17 Afiliados)																						$60,818,473	$9,927,300			$62,075,140	$2,590,500			$59,393,565	$2,376,400			$62,075,140		$4,160,700		$0	$0		$19,054,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (17 Afiliados)																						$60,818,473	$9,927,300			$62,075,140	$2,590,500			$59,393,565	$2,376,400			$62,075,140		$4,160,700		$0	$0		$19,054,900
3	CC	1106951856	ARDILA CARLOS																		25-14	30	$3,289,440	$526,400	EPS037	30	$3,289,440	$131,600	CCF24	30	$3,289,440	$131,600	14-25	30	$3,289,440	6.960%	$229,000	30	$0	$0	Si	$1,018,600
4	CC	1022981464	ARGUELLO DIANA																		23090 1	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF24	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	6.960%	$348,000	30	$0	$0	Si	$1,548,000
5	CC	1013653274	BARRAGAN CRISTIAN																		23030 1	30	$3,620,000	$579,200	EPS017	30	$3,620,000	$144,800	CCF24	30	$3,620,000	$144,800	14-25	30	$3,620,000	6.960%	$252,000	30	$0	$0	Si	$1,120,800
6	CC	12132447	BAUTISTA RENE																		25-14	30	$6,100,000	$1,037,000	EPS008	30	$6,100,000	$244,000	CCF24	30	$6,100,000	$244,000	14-25	30	$6,100,000	6.960%	$424,600	30	$0	$0	Si	$1,949,600
7	CC	1076661003	DUARTE CINDY												X						23020 1	1	$155,750	$25,000	EPS037	1	$155,750	$6,300	CCF24	1	$155,750	$6,300	14-25	1	$155,750	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$37,600
8	CC	1076661003	DUARTE CINDY		X																23020 1	29	$4,516,750	$722,700	EPS037	29	$4,516,750	$180,700	CCF24	29	$4,516,750	$180,700	14-25	29	$4,516,750	6.960%	$314,400	29	$0	$0	Si	$1,398,500
9	CC	1105671697	DUARTE JAIRO												X						25-14	1	$94,500	$15,200	EPS002	1	$94,500	$3,800	CCF24	1	$94,500	$3,800	14-25	1	$94,500	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$22,800
10	CC	1105671697	DUARTE JAIRO		X																25-14	29	$2,740,500	$438,500	EPS002	29	$2,740,500	$109,700	CCF24	29	$2,740,500	$109,700	14-25	29	$2,740,500	6.960%	$190,800	29	$0	$0	Si	$848,700
11	CC	80174442	ESPINEL JUAN									X									23020 1	30	$2,014,770	$322,400	EPSC34	30	$2,014,770	$80,600	CCF24	30	$2,014,770	$80,600	14-25	30	$2,014,770	6.960%	$140,300	30	$0	$0	Si	$623,900
12	CC	1019105124	HERNANDEZ CHRISTIAN																		25-14	30	$3,289,440	$526,400	EPS005	30	$3,289,440	$131,600	CCF24	30	$3,289,440	$131,600	14-25	30	$3,289,440	6.960%	$229,000	30	$0	$0	Si	$1,018,600
13	CC	46377083	JIMENEZ BIBIANA										X								25-14	10	$1,266,908	$202,800	EPS008	10	$1,266,908	$50,700	CCF24	0	$0	$0	14-25	10	$1,266,908	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$253,500
14	CC	46377083	JIMENEZ BIBIANA																		25-14	20	$3,800,534	$608,100	EPS008	20	$3,800,534	$152,100	CCF24	20	$3,800,534	$152,100	14-25	20	$3,800,534	6.960%	$264,600	20	$0	$0	Si	$1,176,900
15	CC	1007416970	LESMES CRISTIAN		X																	0	$0	$0	EPSC34	29	$1,256,667	$157,100		0	$0	$0	14-25	29	$1,256,667	6.960%	$87,500	0	$0	$0	No	$244,600
16	CC	1023019741	MACANA CARLOS	X																	23030 1	12	$520,000	$83,200	EPS017	12	$520,000	$20,800	CCF24	12	$362,000	$14,500	14-25	12	$520,000	6.960%	$36,200	12	$0	$0	Si	$154,700
17	CC	1032426293	MARTINEZ PEDRO																		23030 1	30	$3,289,440	$526,400	EPS002	30	$3,289,440	$131,600	CCF24	30	$3,289,440	$131,600	14-25	30	$3,289,440	6.960%	$229,000	30	$0	$0	Si	$1,018,600
18	CC	1015463294	MUÑOZ CLAUDIA																		23030 1	30	$3,289,440	$526,400	EPS017	30	$3,289,440	$131,600	CCF24	30	$3,289,440	$131,600	14-25	30	$3,289,440	6.960%	$229,000	30	$0	$0	Si	$1,018,600
19	CC	1069230221	MUÑOZ MANUEL												L						23020 1	5	$301,667	$48,300	EPS037	5	$301,667	$12,100	CCF24	5	$301,667	$12,100	14-25	5	$301,667	0.000%	$0	5	$0	$0	Si	$72,500
20	CC	1069230221	MUÑOZ MANUEL																		23020 1	25	$1,508,334	$241,400	EPS037	25	$1,508,334	$60,400	CCF24	25	$1,508,334	$60,400	14-25	25	$1,508,334	6.960%	$105,000	25	$0	$0	Si	$467,200
21	CC	1073509699	PORRAS HAROL																		23020 1	30	$2,601,000	$416,200	EPS017	30	$2,601,000	$104,100	CCF24	30	$2,601,000	$104,100	14-25	30	$2,601,000	6.960%	$181,100	30	$0	$0	Si	$805,500
22	CC	1030543052	RIAÑO WILMER																		23030 1	30	$6,100,000	$1,037,000	EPS008	30	$6,100,000	$244,000	CCF24	30	$6,100,000	$244,000	14-25	30	$6,100,000	6.960%	$424,600	30	$0	$0	Si	$1,949,600
23	CC	74382128	RIVERA NELSON												X						25-14	2	$488,000	$83,100	EPS005	2	$488,000	$19,600	CCF24	2	$488,000	$19,600	14-25	2	$488,000	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$122,300
24	CC	74382128	RIVERA NELSON																		25-14	28	$6,832,000	$1,161,600	EPS005	28	$6,832,000	$273,300	CCF24	28	$6,832,000	$273,300	14-25	28	$6,832,000	6.960%	$475,600	28	$0	$0	Si	$2,183,800

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CAUCA (4 Afiliados)																						$10,465,000	$1,728,800			$10,465,000	$418,600			$10,465,000	$418,600			$10,465,000		$728,500		$0	$0		$3,294,500

| | | |

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 900771120	8	CB PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 #22-64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	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	625322698	9466863641	E	2024/05/07	2024/05/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$25,248,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				25	$13,313,100	$0	$0	$13,313,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$344,000	$0	$0	$344,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$4,855,100	$0	$0	$4,855,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$5,538,000	$0	$0	$5,538,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,776,000	$0	$0	$1,776,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$800,000	$0	$0	$800,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$5,292,800	$0	$0	$5,292,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	26	$5,292,800	$0	$0	$5,292,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				25	$3,219,400	$0	$0	$3,219,400
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	$104,100	$0	$0	$104,100
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	$418,600	$0	$0	$418,600
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$86,000	$0	$0	$86,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$37,100	$0	$0	$37,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	18	$2,573,600	$0	$0	$2,573,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				26	$3,423,400	$0	$0	$3,423,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$137,600	$0	$0	$137,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$237,700	$0	$0	$237,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$690,800	$0	$0	$690,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$197,200	$0	$0	$197,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$401,300	$0	$0	$401,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$608,100	$0	$0	$608,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$104,100	$0	$0	$104,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$358,100	$0	$0	$358,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$688,500	$0	$0	$688,500
TOTAL				**26**	**$25,248,700**	**$0**	**$0**	**$25,248,700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830116110
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROSING LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 163 B N° 48-44	TELÉFONO:	6454941
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones eléctricas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7920840099	TIPO DE PLANILLA:		Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		612232771

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.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 577.800	$ 577.800	$ 0	$ 0	$ 577.800
SUBTOTALES:									**$ 577.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 577.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD					ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19295495	IGLESIAS SANCHEZ GUILLERMO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.900.000				NO		30																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.900.000		$ 201.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 19437220	BUITRAGO HERNANDEZ LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 2.500.000				NO		30																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.500.000	5439002	$ 174.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 19450877	BOLANO TAFUR CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.900.000				NO		30																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.900.000		$ 201.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 577.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830116110
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROSING LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 163 B N° 48-44	TELÉFONO:	6454941
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones eléctricas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7920840099**		TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		612232771

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 577.800
		SUBTOTAL:	3	**$ 577.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 577.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 577.800**

Planilla Pagada

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO EPS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, mediante Resolución **No. 22799** de **2021**, concedió pensión **VEJEZ** a **CESAR AUGUSTO BOLAÑO TAFUR** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 19450877** .

El valor de la pensión (VAP) para la nómina de Junio de 2024 es de **$2,269,730.** Los descuentos por concepto de aportes a salud comprendidos entre **2024-04** y **2024-04** fueron:

NOMBRE EPS	Periodo Pago	Periodo Cotizado	Valor Descuento	Concepto de	ESTADO
NUEVA EPS S.A.	202404	202404	227,000	SALUD	Act

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá el día 07 de mayo de 2024.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-05-23, 11:18:22 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 70758213

Periodo Cotización 202404 **Periodo Servicio** 202405

PAGADA 2024-05-21 15:42:29.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LATINCO SA				
Documento	NI 800233881	**Dirección**	CALLE 18 N 35-69 AVENIDA LAS PAMAS OFICINA 424		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4444447		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	580
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RAMIREZ ARROYAVE CARLOS ALBERTO	**Identificación**	CC 71627083		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1128044576		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					GOMEZ LOPEZ OSCAR CAMILO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30		F	$ 7.614.000	25-14		16 %	$ 7.614.000	$ 1.218.300	$ 38.100	$ 38.100	EPS037		4 %	$ 7.614.000	$ 304.600	$ 0	14-7	1	0,522 %	$ 7.614.000	$ 39.800	CCF22	4 %	$ 7.614.000	$ 304.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	SEGUROS BOLIVAR	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 1.218.300	$ 38.100	$ 38.100	$ 304.600	$ 39.800	$ 304.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.943.500

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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79914561

DESDE MAYO 2024 HASTA MAYO 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900782914	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	SINERGING SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	CALLE 74 # 15-80 INT 2 OF 519 TELÉFONO:	3215330	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79914561	
APELLLIDOS:	GOMEZ CARRILLO NOMBRES:	MANUEL RICARDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
TIPO COTIZANTE:	DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:		
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO	
TIPO DE SALARIO:	FIJO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

PLANILLA No:	7924728951	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	abril - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	mayo - 2024	FECHA DE PAGO:	02/05/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES							
																	PENSIÓN								SALUD					ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 5.700.000																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.700.000	$ 912.000	$ 28.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 969.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.700.000	$ 228.000	$ 0	$ 228.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.700.000		$ 396.800	30	$ 5.700.000	CCF24-COMPENSAR	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 1.821.800

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

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	1018433136	NELSON FELIPE MORENO CARDONA	CALLE 41A # 7A -79 Apto 401	7571163	FELIPE.MORENO900223@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	
2024-04	2024-04	I	02/05/2024	76611403	$1.192.700	

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	481.900	0		0		0	0	0	0	481.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	616.800	0	0	0	0	0	0		616.800	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	94.000				94.000	0	0	94.000			940	94.000	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	1	481.900	481.900
Pensión	1	616.800	616.800
Riesgos Laborales	1	94.000	94.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.192.700	1.192.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018433136	NELSON FELIPE MORENO CARDONA	CALLE 41A # 7A -79 Apto 401	7571163	FELIPE.MORENO900223@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	
2024-04	2024-04	I	02/05/2024	76611403	$1.192.700	

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	1018433136	MORENO CARDONA NELSON FELIPE	59	0			N																	230301	3.855.000	616.800	0	0	0	0	EPS005	3.855.000	481.900	14-23	3.855.000	3	94.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

3.1 Consolidado de planillas Seguridad social mayo-junio

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 860509943	7	CB INGENIEROS S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 No. 22 - 64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	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	666244946	9467823488	E	2024/06/14	2024/05/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$24,101,100

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: BOGOTA (9 Afiliados)																							$60,610,240	$10,153,000			$61,910,240	$5,857,900			$61,260,240	$2,450,500			$61,910,240		$3,650,700		$39,780,000	$1,989,000		$24,101,100
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (4 Afiliados)																							$8,929,440	$1,428,800			$10,229,440	$409,200			$9,579,440	$383,200			$10,229,440		$53,500		$0	$0		$2,274,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																							$8,929,440	$1,428,800			$10,229,440	$409,200			$9,579,440	$383,200			$10,229,440		$53,500		$0	$0		$2,274,700
1	CC	1123621745	DIAZ CINDY	X																	23030 1	24	$3,040,000	$486,400	EPS037	24	$3,040,000	$121,600	CCF24	24	$3,040,000	$121,600	14-25	24	$3,040,000	0.522%	$15,900	24	$0	$0	Si	$745,500
2	CC	1012456457	GRAJALES KATHERINE																		25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS002	30	$2,600,000	$104,000	CCF24	30	$2,600,000	$104,000	14-25	30	$2,600,000	0.522%	$13,600	30	$0	$0	Si	$637,600
3	CC	17199965	PRIETO RAFAEL																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$650,000	$26,000	14-25	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$84,800
4	CC	1030620864	TORRES GISETH																		23100 1	30	$3,289,440	$526,400	EPS005	30	$3,289,440	$131,600	CCF24	30	$3,289,440	$131,600	14-25	30	$3,289,440	0.522%	$17,200	30	$0	$0	Si	$806,800
Centro de Trabajo: OPERATIVO CLASE V (5 Afiliados)																							$51,680,800	$8,724,200			$51,680,800	$5,448,700			$51,680,800	$2,067,300			$51,680,800		$3,597,200		$39,780,000	$1,989,000		$21,826,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)																							$51,680,800	$8,724,200			$51,680,800	$5,448,700			$51,680,800	$2,067,300			$51,680,800		$3,597,200		$39,780,000	$1,989,000		$21,826,400
5	CC	46451169	CORTES ALIETH																		23020 1	30	$5,700,800	$969,400	EPS010	30	$5,700,800	$228,100	CCF24	30	$5,700,800	$228,100	14-25	30	$5,700,800	6.960%	$396,800	30	$0	$0	Si	$1,822,400
6	CC	80086610	MACKENZIE ANDRES																		25-14	30	$19,890,000	$3,381,400	EPS005	30	$19,890,000	$2,486,300	CCF24	30	$19,890,000	$795,600	14-25	30	$19,890,000	6.960%	$1,384,400	30	$19,890,000	$994,500	No	$9,042,200
7	CC	1020823725	MORA DANNA																		23020 1	30	$3,900,000	$624,000	EPS008	30	$3,900,000	$156,000	CCF24	30	$3,900,000	$156,000	14-25	30	$3,900,000	6.960%	$271,500	30	$0	$0	Si	$1,207,500
8	CC	11202387	SALGADO MIGUEL																		25-14	30	$19,890,000	$3,381,400	EPS010	30	$19,890,000	$2,486,300	CCF24	30	$19,890,000	$795,600	14-25	30	$19,890,000	6.960%	$1,384,400	30	$19,890,000	$994,500	No	$9,042,200
9	CC	1000573083	VILLAMIL SOFIA																		23030 1	30	$2,300,000	$368,000	EPS005	30	$2,300,000	$92,000	CCF24	30	$2,300,000	$92,000	14-25	30	$2,300,000	6.960%	$160,100	30	$0	$0	Si	$712,100
Total			**Afiliados(9)**																				$60,610,240	$10,153,000			$61,910,240	$5,857,900			$61,260,240	$2,450,500			$61,910,240		$3,650,700		$39,780,000	$1,989,000		$24,101,100

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 860509943	7	CB INGENIEROS S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 No. 22 - 64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	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	666244946	9467823488	E	2024/06/14	2024/05/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$24,101,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$10,153,000	$0	$0	$10,153,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$526,400	$0	$0	$526,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$7,178,800	$0	$0	$7,178,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$854,400	$0	$0	$854,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$1,593,400	$0	$0	$1,593,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$3,650,700	$0	$0	$3,650,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$3,650,700	$0	$0	$3,650,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$2,450,500	$0	$0	$2,450,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	9	$2,450,500	$0	$0	$2,450,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$5,857,900	$0	$0	$5,857,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$156,000	$0	$0	$156,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$2,714,400	$0	$0	$2,714,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$121,600	$0	$0	$121,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$104,000	$0	$0	$104,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$2,761,900	$0	$0	$2,761,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,193,400	$0	$0	$1,193,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,193,400	$0	$0	$1,193,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$795,600	$0	$0	$795,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$795,600	$0	$0	$795,600
TOTAL				9	$24,101,100	$0	$0	$24,101,100

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 900771120	8	CB PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 #22-64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	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	664633641	9467822762	E	2024/06/07	2024/05/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$26,089,300

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: BOGOTA (20 Afiliados)																							$67,509,884	$11,054,900			$67,509,884	$2,701,000			$67,019,550	$2,681,300			$67,509,884		$4,256,600		$0	$0		$20,693,800
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (2 Afiliados)																							$4,930,000	$788,800			$4,930,000	$197,200			$4,930,000	$197,200			$4,930,000		$25,800		$0	$0		$1,209,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$4,930,000	$788,800			$4,930,000	$197,200			$4,930,000	$197,200			$4,930,000		$25,800		$0	$0		$1,209,000
1	CC	1000592328	ACEVEDO LUISA																		230301	30	$1,430,000	$228,800	EPS010	30	$1,430,000	$57,200	CCF24	30	$1,430,000	$57,200	14-25	30	$1,430,000	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$350,700
2	CC	53004535	ROJAS MARIA																		230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF24	30	$3,500,000	$140,000	14-25	30	$3,500,000	0.522%	$18,300	30	$0	$0	Si	$858,300
Centro de Trabajo: TECNICO (18 Afiliados)																							$62,579,884	$10,266,100			$62,579,884	$2,503,800			$62,089,550	$2,484,100			$62,579,884		$4,230,800		$0	$0		$19,484,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (18 Afiliados)																							$62,579,884	$10,266,100			$62,579,884	$2,503,800			$62,089,550	$2,484,100			$62,579,884		$4,230,800		$0	$0		$19,484,800
3	CC	1106951856	ARDILA CARLOS																		25-14	30	$3,289,440	$526,400	EPS037	30	$3,289,440	$131,600	CCF24	30	$3,289,440	$131,600	14-25	30	$3,289,440	6.960%	$229,000	30	$0	$0	Si	$1,018,600
4	CC	1022981464	ARGUELLO DIANA																		230901	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF24	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	6.960%	$348,000	30	$0	$0	Si	$1,548,000
5	CC	1013653274	BARRAGAN CRISTIAN																		230301	30	$3,620,000	$579,200	EPS017	30	$3,620,000	$144,800	CCF24	30	$3,620,000	$144,800	14-25	30	$3,620,000	6.960%	$252,000	30	$0	$0	Si	$1,120,800
6	CC	12132447	BAUTISTA RENE																		25-14	30	$6,100,000	$1,037,000	EPS008	30	$6,100,000	$244,000	CCF24	30	$6,100,000	$244,000	14-25	30	$6,100,000	6.960%	$424,600	30	$0	$0	Si	$1,949,600
7	CC	1076661003	DUARTE CINDY	X																	230201	30	$2,600,000	$416,000	EPS037	30	$2,600,000	$104,000	CCF24	30	$2,600,000	$104,000	14-25	30	$2,600,000	6.960%	$181,000	30	$0	$0	Si	$805,000
8	CC	1105671697	DUARTE JAIRO	X																	25-14	30	$2,601,000	$416,200	EPS002	30	$2,601,000	$104,100	CCF24	30	$2,601,000	$104,100	14-25	30	$2,601,000	6.960%	$181,100	30	$0	$0	Si	$805,500
9	CC	39737641	ESPEJO MARIA											X							230301	2	$95,334	$15,300	EPS017	2	$95,334	$3,900	CCF24	0	$0	$0	14-25	2	$95,334	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$19,200
10	CC	39737641	ESPEJO MARIA	X																	230301	22	$1,048,667	$167,800	EPS017	22	$1,048,667	$42,000	CCF24	22	$1,048,667	$42,000	14-25	22	$1,048,667	6.960%	$73,000	22	$0	$0	Si	$324,800
11	CC	80174442	ESPINEL JUAN									X									230201	30	$2,095,323	$335,300	EPSC34	30	$2,095,323	$83,900	CCF24	30	$2,095,323	$83,900	14-25	30	$2,095,323	6.960%	$145,900	30	$0	$0	Si	$649,000
12	CC	1019105124	HERNANDEZ CHRISTIAN																		25-14	30	$3,289,440	$526,400	EPS005	30	$3,289,440	$131,600	CCF24	30	$3,289,440	$131,600	14-25	30	$3,289,440	6.960%	$229,000	30	$0	$0	Si	$1,018,600
13	CC	46377083	JIMENEZ BIBIANA																		25-14	30	$5,700,800	$969,400	EPS008	30	$5,700,800	$228,100	CCF24	30	$5,700,800	$228,100	14-25	30	$5,700,800	6.960%	$396,800	30	$0	$0	Si	$1,822,400
14	CC	1007416970	LESMES CRISTIAN																		230201	30	$1,430,000	$228,800	EPSC34	30	$1,430,000	$57,200	CCF24	30	$1,430,000	$57,200	14-25	30	$1,430,000	6.960%	$99,600	30	$0	$0	Si	$442,800
15	CC	1023019741	MACANA CARLOS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$905,000	$36,200	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$386,700
16	CC	1032426293	MARTINEZ PEDRO																		230301	30	$3,289,440	$526,400	EPS002	30	$3,289,440	$131,600	CCF24	30	$3,289,440	$131,600	14-25	30	$3,289,440	6.960%	$229,000	30	$0	$0	Si	$1,018,600
17	CC	1015463294	MUÑOZ CLAUDIA																		230301	30	$3,289,440	$526,400	EPS017	30	$3,289,440	$131,600	CCF24	30	$3,289,440	$131,600	14-25	30	$3,289,440	6.960%	$229,000	30	$0	$0	Si	$1,018,600
18	CC	1069230221	MUÑOZ MANUEL																		230201	30	$1,810,000	$289,600	EPS037	30	$1,810,000	$72,400	CCF24	30	$1,810,000	$72,400	14-25	30	$1,810,000	6.960%	$126,000	30	$0	$0	Si	$560,400
19	CC	1073509699	PORRAS HAROL																		230201	30	$2,601,000	$416,200	EPS017	30	$2,601,000	$104,100	CCF24	30	$2,601,000	$104,100	14-25	30	$2,601,000	6.960%	$181,100	30	$0	$0	Si	$805,500
20	CC	1030543052	RIAÑO WILMER																		230301	30	$6,100,000	$1,037,000	EPS008	30	$6,100,000	$244,000	CCF24	30	$6,100,000	$244,000	14-25	30	$6,100,000	6.960%	$424,600	30	$0	$0	Si	$1,949,600
21	CC	74382128	RIVERA NELSON													X					25-14	7	$1,708,000	$290,500	EPS005	7	$1,708,000	$68,400	CCF24	7	$1,708,000	$68,400	14-25	7	$1,708,000	0.000%	$0	7	$0	$0	Si	$427,300
22	CC	74382128	RIVERA NELSON																		25-14	23	$5,612,000	$954,200	EPS005	23	$5,612,000	$224,500	CCF24	23	$5,612,000	$224,500	14-25	23	$5,612,000	6.960%	$390,600	23	$0	$0	Si	$1,793,800

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: CAUCA (4 Afiliados)																							$10,248,334	$1,694,200			$10,248,334	$410,000			$10,248,334	$410,000			$10,248,334		$713,500		$0	$0		$3,227,700

| | | |

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 900771120	8	CB PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 #22-64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	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	664633641	9467822762	E	2024/06/07	2024/05/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$26,089,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				27	$13,869,300	$0	$0	$13,869,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$344,000	$0	$0	$344,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$5,149,500	$0	$0	$5,149,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$5,889,900	$0	$0	$5,889,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,685,900	$0	$0	$1,685,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$800,000	$0	$0	$800,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$5,457,500	$0	$0	$5,457,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	27	$5,457,500	$0	$0	$5,457,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				27	$3,371,400	$0	$0	$3,371,400
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	$104,100	$0	$0	$104,100
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	$410,000	$0	$0	$410,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$86,000	$0	$0	$86,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$90,000	$0	$0	$90,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	20	$2,681,300	$0	$0	$2,681,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				27	$3,391,100	$0	$0	$3,391,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$85,600	$0	$0	$85,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$141,100	$0	$0	$141,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$716,100	$0	$0	$716,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$197,200	$0	$0	$197,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$478,400	$0	$0	$478,400
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$43,400	$0	$0	$43,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$525,000	$0	$0	$525,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$104,100	$0	$0	$104,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$411,700	$0	$0	$411,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$688,500	$0	$0	$688,500
TOTAL				**27**	**$26,089,300**	**$0**	**$0**	**$26,089,300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830116110
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROSING LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 163 B N° 48-44	TELÉFONO:	6454941
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones eléctricas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7928711387**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		683714658

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	2	$ 475.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 475.200	$ 0	$ 475.200
230301	230301-PORVENIR	1	$ 201.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.100	$ 0	$ 201.100
SUBTOTALES:										**$ 676.300**	**$ 0**	**$ 676.300**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 56.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.800	$ 0	$ 0	$ 56.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 96.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 96.700	$ 0	$ 0	$ 96.700
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 50.300
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 62.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.200	$ 0	$ 0	$ 112.200
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.200	$ 0	$ 0	$ 112.200
SUBTOTALES:													**$ 490.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 490.200**

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.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 761.600	$ 761.600	$ 0	$ 0	$ 761.600
SUBTOTALES:									**$ 761.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 761.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF26	CCF26-COMFACUNDI	6	$ 490.200	$ 0	$ 490.200
SUBTOTALES:			**$ 490.200**	**$ 0**	**$ 490.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830116110
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROSING LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 163 B N° 48-44	TELÉFONO:	6454941
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones eléctricas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7928711387**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			683714658

TOTAL	$ 2.418.300

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830116110
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROSING LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 163 B N° 48-44	TELÉFONO:	6454941
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones eléctricas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7928711387**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: mayo AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: junio AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	683714658		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 475.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 201.100
		SUBTOTAL:	3	**$ 676.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 96.700
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 56.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 62.000
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 112.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 112.200
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 50.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 490.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860045904	CCF26	CCF26-COMFACUNDI	6	$ 490.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 490.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 761.600
		SUBTOTAL:	6	**$ 761.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.418.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.418.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79914561
DESDE JUNIO 2024 HASTA JUNIO 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900782914
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SINERGING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 74 # 15-80 INT 2 OF 519	TELÉFONO:	3215330
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79914561
APELLLIDOS:	GOMEZ CARRILLO	NOMBRES:	MANUEL RICARDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
TIPO COTIZANTE:	DEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:	FIJO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

PLANILLA No:	7928856466	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	mayo - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	junio - 2024	FECHA DE PAGO:	05/06/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES								
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
$ 5.700.000																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.700.000	$ 912.000	$ 28.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 969.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.700.000	$ 228.000	$ 0	$ 228.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 5.700.000		$ 396.800	30	$ 5.700.000	CCF24-COMPENSAR	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 1.821.800

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

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	1018433136	NELSON FELIPE MORENO CARDONA	CALLE 41A # 7A -79 Apto 401	7571163	FELIPE.MORENO900223@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	30/05/2024	77435853	$1.192.700	

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	481.900	0		0		0	0	0	0	481.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	616.800	0	0	0	0	0	0		616.800	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	94.000				94.000	0	0	94.000			940	94.000	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	1	481.900	481.900
Pensión	1	616.800	616.800
Riesgos Laborales	1	94.000	94.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.192.700	1.192.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018433136	NELSON FELIPE MORENO CARDONA	CALLE 41A # 7A -79 Apto 401	7571163	FELIPE.MORENO900223@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	30/05/2024	77435853	$1.192.700	

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	1018433136	MORENO CARDONA NELSON FELIPE	59	0			N																	230301	3.855.000	616.800	0	0	0	0	EPS005	3.855.000	481.900	14-23	3.855.000	3	94.000		0	0	0	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 901774538	1	CB INGENIERIA Y DESARROLLO SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA PRINCIPAL	Calle 98 # 22-64 OF 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	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	666369711	9467876343	E	2024/06/13	2024/05/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,156,600

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA PRINCIPAL (2 Afiliados)																						$2,887,000	$462,000			$2,887,000	$115,600			$2,887,000	$115,600			$2,887,000		$33,600		$0	$0		$726,800
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)																						$2,601,000	$416,200			$2,601,000	$104,100			$2,601,000	$104,100			$2,601,000		$13,600		$0	$0		$638,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,601,000	$416,200			$2,601,000	$104,100			$2,601,000	$104,100			$2,601,000		$13,600		$0	$0		$638,000
1	CC	3024826	HUERTAS ESTEBAN																	25-14	30	$2,601,000	$416,200	EPS005	30	$2,601,000	$104,100	CCF24	30	$2,601,000	$104,100	14-25	30	$2,601,000	0.522%	$13,600	30	$0	$0	Si	$638,000
Centro de Trabajo: OPERATIVO (1 Afiliados)																						$286,000	$45,800			$286,000	$11,500			$286,000	$11,500			$286,000		$20,000		$0	$0		$88,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$286,000	$45,800			$286,000	$11,500			$286,000	$11,500			$286,000		$20,000		$0	$0		$88,800
2	CC	39737641	ESPEJO MARIA		X															23030 1	6	$286,000	$45,800	EPS017	6	$286,000	$11,500	CCF24	6	$286,000	$11,500	14-25	6	$286,000	6.960%	$20,000	6	$0	$0	Si	$88,800

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SAN ANDRES ISLAS (2 Afiliados)																						$760,000	$121,600			$2,060,000	$82,400			$2,060,000	$82,400			$2,060,000		$143,400		$0	$0		$429,800
Centro de Trabajo: SAN ANDRES (2 Afiliados)																						$760,000	$121,600			$2,060,000	$82,400			$2,060,000	$82,400			$2,060,000		$143,400		$0	$0		$429,800
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (2 Afiliados)																						$760,000	$121,600			$2,060,000	$82,400			$2,060,000	$82,400			$2,060,000		$143,400		$0	$0		$429,800
3	CC	40985447	BRYAN LILIA																		0	$0	$0	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF64	30	$1,300,000	$52,000	14-25	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$194,500
4	CC	1123621745	DIAZ CINDY		X															23030 1	6	$760,000	$121,600	EPS037	6	$760,000	$30,400	CCF64	6	$760,000	$30,400	14-25	6	$760,000	6.960%	$52,900	6	$0	$0	Si	$235,300
Total		**Afiliados(4)**																				$3,647,000	$583,600			$4,947,000	$198,000			$4,947,000	$198,000			$4,947,000		$177,000		$0	$0		$1,156,600

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 901774538	1	CB INGENIERIA Y DESARROLLO SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA PRINCIPAL	Calle 98 # 22-64 OF 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	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	666369711	9467876343	E	2024/06/13	2024/05/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,156,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$583,600	$0	$0	$583,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$416,200	$0	$0	$416,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$167,400	$0	$0	$167,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$177,000	$0	$0	$177,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	4	$177,000	$0	$0	$177,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$198,000	$0	$0	$198,000
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	2	$82,400	$0	$0	$82,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$115,600	$0	$0	$115,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$198,000	$0	$0	$198,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$11,500	$0	$0	$11,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$30,400	$0	$0	$30,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$104,100	$0	$0	$104,100
TOTAL				4	$1,156,600	$0	$0	$1,156,600

4. Pago de salarios

INGENIEROS S.A.S.

PROFESIONALES Y TRABAJADORES DE INTERVENTORÍA

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5313332 "INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 5

PERIODO DEL REPORTE	30 DE ABRIL AL 29 DE MAYO DE 2024

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	% DEDICACIÓN EN EL MES	VINCULO LABORAL	SALARIO	FIRMA DEL PROFESIONAL
1	ANDRES FELIPE MACKENZIE FUENTES	80.086.610	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	30%	CONTRATO TÉRMINO INDEFINIDO	$ 11.195.000	
2	DIANA MAYERLY ARGUELLO ROMERO	1.022.981.464	RESIDENTE DE OBRA I	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	$ 5.000.000	
3	CRISTIAN CAMILO BARRAGÁN PEÑA.	1.013.653.274	RESIDENTE DE OBRA II	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	$ 3.620.000	
4	MANUEL RICARDO GÓMEZ CARRILLO	79.914.561	ASESOR ESTRUCTURAL	10%	CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 500.000	
5	BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO	46.377.083	ASESOR AMBIENTAL	20%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	$ 2.545.000	
6	BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO	46.377.083	ASESOR SST	20%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	$ 2.545.000	
7	CESAR AUGUSTO BOLAÑO TAFUR	19.450.877	ASESOR EN REDES ELECTRICAS	10%	CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 500.000	
8	NELSON FELIPE MORENO CARDONA	73207624	ASESOR EN REDES HIDROSANITARIAS	10%	CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 500.000	
9	MIGUEL ANGEL SALGADO PACHECO	11.202.387	PROFESIONAL DE COSTOS, PRESUPUESTOS Y PROGRAMACIÓN DE OBRA	20%	CONTRATO TÉRMINO INDEFINIDO	$ 11.195.000	
10	CINDY PAOLA DIAZ VALENCIA	1123621745	TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	$ 3.800.000	Cindy Paola Diaz V.
11	JAIRO ANDRES DUARTE CARVAJAL	1105671697	INSPECTOR DE INTERVENTORÍA I	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	$ 2.601.000	jairo A duarte C 1105671697
12	LOTT TOLOSA ORTIZ	18955159	INSPECTOR DE INTERVENTORÍA II	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	$ 2.150.000	
13	OSCAR CAMILO GOMEZ LOPEZ	1128044576	ASESOR JURÍDICO	5%	CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 200.000	
	PERSONAL COMPLEMENTARIO NO OBJETO DE PAGO DE PERSONAL MINIMO REQUERIDO						
14	CINDY MILENA DUARTE VELANDIA	1076661003	INSPECTOR SST	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	$ 2.600.000	
15	CRISTIAN FERNEY LESMES VACA	1007416970	AUXILIAR DE OBRA	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	$ 1.300.000	
16	MANUEL ANTONIO MUÑOZ CRUZ	1069230221	INSPECTOR DE OBRA	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	$ 1.810.000	
17	CARLOS JULIO MACANA SECHAGUA	1023019741	INSPECTOR DE OBRA	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	$ 1.300.000	

6. Planillas de seguridad social del personal CONSORCIO CLARIDAD activo.

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	1024536127	CRISTIAN PAVA HERNANDEZ	CRA 80A # 25C-19	0000000	afiliacioneschm@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	
2024-04	2024-04	I	09/05/2024	76354964	$370.900	

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	162.500	0		0		0	1	200	0	162.700	1

TOTALES PENSIÓN

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

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	162.700
Pensión	1	208.000	208.200
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	370.900

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	1024536127	CRISTIAN PAVA HERNANDEZ	CRA 80A # 25C-19	0000000	afiliacioneschm@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	
2024-04	2024-04	I	09/05/2024	76354964	$370.900	

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	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	1024536127	PAVA HERNANDEZ CRISTIAN	3	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	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
NI	1033692581-7	ANDRES LANCHEROS SANCHEZ	CRA 1A 54 C 36 SUR	8854320	arlelenaromero@gmail.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	CANTIDAD UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	09/05/2024	76891275	$2.012.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
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	832.000	0	0	0	0	0	0		832.000	4
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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	452.500				452.500	0	0	452.500			4.525	452.500	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	260.000	0	0	260.000	5

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	260.000	260.000
Pensión	2	1.040.000	1.040.000
Riesgos Laborales	1	452.500	452.500
CCF	1	260.000	260.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.012.500	2.012.500

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	1033692581-7	ANDRES LANCHEROS SANCHEZ		CRA 1A 54 C 36 SUR	8854320	arlelenaromero@gmail.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.	

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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	09/05/2024	76891275	$2.012.500	

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	52200992	CHILATRA RODRIGUEZ NORMA CONSTANZA	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	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	80747525	LANCHEROS SANCHEZ JHON FREDY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1033688532	GRANADOS CARO JUAN DAVID	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	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1033706865	URREGO OLAYA SERGIO ALEXANDER	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	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1031146337	URREGO OLAYA MAIKOL ALEJANDRO	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	CCF21	1.300.000	52.000	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	1033692581	ANDRES LANCHEROS SANCHEZ	CALLE 9 No 3 50 OF 412	8741735	dicoac2023@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	09/05/2024	76355171	$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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	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										

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

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	1033692581	ANDRES LANCHEROS SANCHEZ	CALLE 9 No 3 50 OF 412	8741735	dicoac2023@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	09/05/2024	76355171	$370.500	

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	1033692581	LANCHEROS SANCHEZ ANDRES	3	0			N																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	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
NI	1024536127-6	CRISTIAN PAVA HERNANDEZ	CARRERA 74B 77# 46 SUR	0000000	pavahernandez20@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	09/05/2024	76561833	$1.611.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	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	416.000	0	0	0	0	1	400	0	416.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	416.000	0	0	0	0	1	400	0	416.400	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	362.000				362.000	1	300	362.300			3.620	362.300	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	208.000	1	200	208.200	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	208.000	208.400
Pensión	2	832.000	832.800
Riesgos Laborales	1	362.000	362.300
CCF	1	208.000	208.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.610.000	1.611.700

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	1024536127-6	CRISTIAN PAVA HERNANDEZ		CARRERA 74B 77# 46 SUR	0000000	pavahernandez20@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	09/05/2024	76561833	$1.611.700	

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	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	1000972780	RUIZ HERNANDEZ WILMER	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	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1005854583	CARRILLO QUIÑONES DAVID	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	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1024495430	PAVA HERNANDEZ LUIS EINER	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	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1024601987	GARCIA PINTO MICHAEL ESTY	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	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

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	1063961277	DAVID FERNANDO DEDE SANCHEZ	CRA 80A # 25C-19	0000000	afiliacioneschm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	76353689	$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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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

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	1063961277	DAVID FERNANDO DEDE SANCHEZ		CRA 80A # 25C-19	0000000	afiliacioneschm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	76353689	$370.500	

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	1063961277	DEDE SANCHEZ DAVID FERNANDO	3	0			N																	230201	1.300.000	208.000	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	19293563	LUIS FELIPE RONCANCIO	cra 80a 25c 19	3099974	cecivargas80@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	10/05/2024	76561416	$108.000	

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	3.500	0		0		0	0	0	0	3.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	7.000	0		0		0	0	0	0	7.000	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	3.500	0		0		0	0	0	0	3.500	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	13.900	0	0	0	0	0	0		13.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	27.800	0	0	0	0	0	0		27.800	2
231001	Colfondos	800227940-6	13.900	0	0	0	0	0	0		13.900	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	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.000	0	0	14.000	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	3	14.000	14.000
Pensión	3	55.600	55.600
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	1	14.000	14.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	108.000	108.000

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
CC	19293563	LUIS FELIPE RONCANCIO		cra 80a 25c 19	3099974	cecivargas80@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
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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	10/05/2024	76561416	$108.000	

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	1003564973	ROBAYO SANTAMARIA JAIRO ANDRES	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	CCF24	86.667	3.500	0	0	0	0	0
2	CC	1023027646	BARAHONA VARGAS JONATHAN	1	0			S	X	X															230201	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS002	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF24	86.667	3.500	0	0	0	0	0
3	CC	1033803954	VERGARA MARTINEZ JOSE IGNACIO	1	0			S	X	X															230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS017	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF24	86.667	3.500	0	0	0	0	0
4	CC	79495028	CORTES RICO RODOLFO	1	0			S	X	X															231001	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS017	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF24	86.667	3.500	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	19293563	LUIS FELIPE RONCANCIO	cra 80a 25c 19	3099974	cecivargas80@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	76355839	$103.000	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	103.000	0		0		0	0	0	0	103.000	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

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	103.000	103.000
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	103.000	103.000

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
CC	19293563	LUIS FELIPE RONCANCIO		cra 80a 25c 19	3099974	cecivargas80@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
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	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	76355839	$103.000	

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	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	19293563	RONCANCIO LUIS FELIPE	3	5			N	X	X																0	0	0	0	0	0	EPS010	823.334	103.000		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	80374914-2	JHON FREDDY QUINTERO BUSTAMNATE	CL 8A SUR 22 10	0000000	fredy20180303@hotmail.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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	09/05/2024	76668398	$1.399.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	90.200	0		0		0	3	300	0	90.500	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	3	200	0	52.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	38.200	0		0		0	3	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
230301	Porvenir	800224808-8	568.600	0	0	0	0	3	1.400	0	570.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	152.600	0	0	0	0	3	400	0	153.000	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	313.800				313.800	3	800	314.600			3.138	314.600	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	180.400	3	500	180.900	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	3	180.400	181.000
Pensión	2	721.200	723.000
Riesgos Laborales	1	313.800	314.600
CCF	1	180.400	180.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.395.800	1.399.500

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	80374914-2	JHON FREDDY QUINTERO BUSTAMNATE		CL 8A SUR 22 10	0000000	fredy20180303@hotmail.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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	09/05/2024	76668398	$1.399.500	

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	1024549981	QUINTERO MUÑOZ JEISON DAVID	1	0			S	X																230301	953.334	152.600	0	0	0	0	EPS002	953.334	38.200	14-11	953.334	5	66.400	CCF24	953.334	38.200	0	0	0	0	0
2	CC	1024560641	PULIDO GOMEZ LUIS ALBERTO	1	0			S	X																231001	953.334	152.600	0	0	0	0	EPS037	953.334	38.200	14-11	953.334	5	66.400	CCF24	953.334	38.200	0	0	0	0	0
3	CC	1024592418	QUINTERO MUÑOZ BRANDON ESTEBAN	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	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1024600603	GIL SOLAQUE SEBASTIAN DAVID	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	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

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	80374914	JHON FREDDY QUINTERO BUSTAMANTE	Calle 8 a sur N 22 10	7640645	fredy20180303@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	
2024-04	2024-04	I	09/05/2024	76355052	$371.500	

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	3	400	0	162.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	3	600	0	208.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

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	162.900
Pensión	1	208.000	208.600
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	371.500

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	80374914	JHON FREDDY QUINTERO BUSTAMANTE		Calle 8 a sur N 22 10	7640645	fredy20180303@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	
2024-04	2024-04	I	09/05/2024	76355052	$371.500	

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	80374914	QUINTERO BUSTAMANTE JHON FREDDY	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	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	19418347	GUILLERMO ALBERTO VELANDIA CORDOBA	CRA 80 A 25C-19	3099941	luzrolee123@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	76354336	$490.200	

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	215.000	0		0		0	0	0	0	215.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	275.200	0	0	0	0	0	0		275.200	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										

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	215.000	215.000
Pensión	1	275.200	275.200
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	490.200	490.200

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
CC	19418347	GUILLERMO ALBERTO VELANDIA CORDOBA		CRA 80 A 25C-19	3099941	luzrolee123@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
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	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	76354336	$490.200	

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	19418347	VELANDIA CORDOBA GUILLERMO ALBERTO	3	0			N																	230301	1.720.000	275.200	0	0	0	0	EPS005	1.720.000	215.000		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	80222352	Jairo Ernesto Jimenez Pineda	Carrera 77U # 51a 67 sur	2998776	jairoejp17@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	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	76353623	$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					
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80222352	Jairo Ernesto Jimenez Pineda		Carrera 77U # 51a 67 sur	2998776	jairoejp17@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	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	76353623	$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	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	80222352	Jimenez Pineda Jairo Ernesto	3	0			N																	25-14	2.240.000	358.400	0	0	0	0	MIN002	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
CC	88279853	LEONARDO TORRES LARA	calle 67 # 54 297	0000000	arq.leotorreslara74@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	09/05/2024	76354658	$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

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	88279853	LEONARDO TORRES LARA		calle 67 # 54 297	0000000	arq.leotorreslara74@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
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	
2024-04	2024-04	I	09/05/2024	76354658	$370.500	

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	88279853	TORRES LARA LEONARDO	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	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	9398481	PAULO CESAR JIMENEZ PINEDA	CRA 80A # 25C-19	0000000	afiliacioneschm@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	
2024-04	2024-04	I	09/05/2024	76354754	$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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	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
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										

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

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	9398481	PAULO CESAR JIMENEZ PINEDA	CRA 80A # 25C-19	0000000	afiliacioneschm@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	
2024-04	2024-04	I	09/05/2024	76354754	$370.500	

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	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	9398481	JIMENEZ PINEDA PAULO CESAR	3	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	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	1050845674	ROBERTO JAIRO CARABALLO CARCAMO	CRA 80A 25C 19	00000000	afiliacioneschm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	77016649	$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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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

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	1050845674	ROBERTO JAIRO CARABALLO CARCAMO	CRA 80A 25C 19	00000000	afiliacioneschm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	77016649	$370.500	

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	1050845674	CARABALLO CARCAMO ROBERTO JAIRO	3	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	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

Medellín, 30 de april de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que NIDIAN YONETH AREVALO ROJAS identificado(a) con cédula de ciudadanía 52834633 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 01/05/2024 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO CLARIDAD N901745447

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5429001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 30/04/2024 11.43 AM

SuAporte | Constancia de Pago Afiliados

Nro Planilla: 70563207 **Fecha de creación del** lunes, 20 de mayo de 2024 07:34:25 AM **Período de Cotización:** 2024-04

Período de Servicio: 2024-05

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

PAGADA 20/05/2024

Se certifica que en la fecha 2024-05-20, la empresa BELTCO CONVEYOR SYSTEM SOLUTIONS SAS con documento de identificación NI900457675, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pagó ICBF	8. Pagó SENA	9. Pagó FSP	10. Pagó MEN	11. Pagó ESAP
CC 1000241613	GUAYAN POLO PABLO JOSE	PROTECCION	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMILIAR HUILA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1003802004	HERNANDEZ JIMENEZ GABRIELA	PROTECCION	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMILIAR HUILA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1003812423	BOCANEGRA RAMOS JOSE LUIS	PROTECCION	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR HUILA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1015440804	NIÑO CANO ANDRES FELIPE	COLPENSIONES	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1016008629	ALVARADO TRIANA ANDRES AUGUSTO	PROTECCION	EPS SANITAS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1073671343	MORA PEÑALOZA JUAN DANIEL	PROTECCION	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR HUILA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1075276566	SAENZ MEDINA JOSE DAVID	COLFONDOS	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMILIAR HUILA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1075299743	TRUJILLO ESPINOSA DANIEL FRANCISCO	COLPENSIONES	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR HUILA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1077844556	POLO MURCIA CARMEN LILIANA	PORVENIR	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMILIAR HUILA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1077844556	POLO MURCIA CARMEN LILIANA	PORVENIR	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMILIAR HUILA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 12122361	RIVERA LOZANO HERNAN	COLPENSIONES	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR HUILA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 12134668	SAENZ TRUJILLO JOSE LUIS	PROTECCION	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR HUILA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 79956551	POLO MURCIA ADRIAN ORLANDO	PROTECCION	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMILIAR HUILA	NO	NO	NO	NO	NO

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD	CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	09/05/2024	76576801	$3.937.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	190.000	0		0		0	0	0	0	190.000	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	27.100	0		0		0	0	0	0	27.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	82.600	0		0		0	0	0	0	82.600	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	69.600	0		0		0	0	0	0	69.600	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	3.500	0		0		0	0	0	0	3.500	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	966.300	0	0	0	0	0	0		966.300	7
230301	Porvenir	800224808-8	789.900	0	0	0	0	0	0		789.900	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	278.400	0	0	0	0	0	0		278.400	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	885.500				885.500	0	0	885.500			8.855	885.500	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	508.800	0	0	508.800	13

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	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	09/05/2024	76576801	$3.937.700	

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	508.800	508.800
Pensión	3	2.034.600	2.034.600
Riesgos Laborales	1	885.500	885.500
CCF	1	508.800	508.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.937.700	3.937.700

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	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	09/05/2024	76576801	$3.937.700	

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	1000687055	BARRETO TROCHEZ ANDERSON STID	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	CCF24	86.667	3.500	0	0	0	0	0
2	CC	1006118750	RAMIREZ OCAMPO LAURA YERALDINE	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
3	CC	1024474942	GARCIA GARCIA DANIEL FELIPE	1	0			S	X																230201	676.667	108.300	0	0	0	0	EPS017	676.667	27.100	14-11	676.667	5	47.100	CCF24	676.667	27.100	0	0	0	0	0
4	CC	1024528977	RODRIGUEZ OROZCO KEVIN DAILUBER	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
5	CC	1032656115	ORJUELA DIAZ PEDRO ALONSO	1	0			S																	230301	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS002	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	5	101.000	CCF24	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0
6	CC	1032656116	ORJUELA DIAZ OLIVER EDUARDO	1	0			S																	230201	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS002	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	5	101.000	CCF24	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0
7	CC	1068819836	ARROYO CAPACHERO CESAR DAVID	1	0			S	X	X															230201	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS017	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF24	86.667	3.500	0	0	0	0	0
8	CC	1069230085	APONTE TORRES JHON EDWIN	1	0			S	X																230201	676.667	108.300	0	0	0	0	EPS005	676.667	27.100	14-11	676.667	5	47.100	CCF24	676.667	27.100	0	0	0	0	0
9	CC	1069739376	MARTINEZ VARELA JOHANNA KATERINE	1	0			S		X															25-14	1.260.000	201.600	0	0	0	0	EPS037	1.260.000	50.400	14-11	1.260.000	5	87.700	CCF24	1.260.000	50.400	0	0	0	0	0
10	CC	1073684515	USMA MUNEVAR BRAYAN CAMILO	1	0			S		X															230201	48.334	7.800	0	0	0	0	EPS002	48.334	2.000	14-11	48.334	5	3.400	CCF24	48.334	2.000	0	0	0	0	0
11	CC	39583712	BEJARANO RODRIGUEZ LEIDI CONSTANZA	1	0			S	X																25-14	480.000	76.800	0	0	0	0	EPS037	480.000	19.200	14-11	480.000	5	33.500	CCF24	480.000	19.200	0	0	0	0	0
12	PT	5845450	GRATEROL TERAN OMAR RAMON	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	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	79868903	GONZALEZ SANABRIA LUIS JOHNSON	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	64.000	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	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	Y	09/05/2024	77009470	$1.368.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.368.300				1.368.300	0	0	1.368.300			13.683	1.368.300	18

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	1.368.300	1.368.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.368.300	1.368.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	Y	09/05/2024	77009470	$1.368.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1012437189	NIETO PEÑA DAVID ALEJANDRO	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	606.667	5	42.300		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1019149140	LEAL BARRIOS MELISSA	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	216.667	5	15.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1024536127	PAVA HERNANDEZ CRISTIAN	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
4	CC	1033692581	LANCHEROS SANCHEZ ANDRES	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
5	CC	1050845674	CARABALLO CARCAMO ROBERTO JAIRO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	563.334	5	39.300		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1063961277	DEDE SANCHEZ DAVID FERNANDO	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
7	CC	1110585392	SOLORZA DIAZ DAVID NICOLAS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	19293563	RONCANCIO LUIS FELIPE	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	86.667	5	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	19418347	VELANDIA CORDOBA GUILLERMO ALBERTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.720.000	5	119.800		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	19442965	ROSAS CONDIA ORLANDO	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
11	CC	52336611	PAEZ RODRIGUEZ MARIA CRISTINA	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	606.667	5	42.300		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	52834633	AREVALO ROJAS NIDIAN YONETH	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	43.334	5	3.100		0	0	0	0	0	0	0	0
13	PT	6191573	TOVAR PINANGO EDGAR ENRIQUE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	563.334	5	39.300		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	79499052	ROSAS CONDIA ROBERTO	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
15	CC	80222352	JIMENEZ PINEDA JAIRO ERNESTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.240.000	5	156.000		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	80374914	QUINTERO BUSTAMANTE JHON FREDDY	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.500.000	5	174.000		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	88279853	TORRES LARA LEONARDO	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
18	CC	9398481	JIMENEZ PINEDA PAULO CESAR	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

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	19442965	ORLANDO ROSAS CONDIA	CRA 80 A 25C-19	3204776245	afiliacioneschm@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	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	76925169	$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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19442965	ORLANDO ROSAS CONDIA		CRA 80 A 25C-19	3204776245	afiliacioneschm@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	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	76925169	$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	19442965	ROSAS CONDIA ORLANDO	3	3			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	79499052	ROBERTO ROSAS CONDIA	CALLE 58N SUR#78 28 APTO 102	4671210	ROROSAS1@HOTMAIL.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	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	76626894	$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					
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
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										

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

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	79499052	ROBERTO ROSAS CONDIA		CALLE 58N SUR#78 28 APTO 102	4671210	ROROSAS1@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.	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	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	76626894	$370.500	

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	79499052	ROSAS CONDIA ROBERTO	3	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	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
NI	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	Y	09/05/2024	77016842	$331.100	

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	116.700	0		0		0	0	0	0	116.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	149.400	0	0	0	0	0	0		149.400	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	65.000				65.000	0	0	65.000			650	65.000	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	1	116.700	116.700
Pensión	1	149.400	149.400
Riesgos Laborales	1	65.000	65.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	331.100	331.100

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	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	Y	09/05/2024	77016842	$331.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	11443863	MALDONADO RODRIGUEZ ADRIAN MAURICIO	59	0			N	X																25-14	933.334	149.400	0	0	0	0	EPS005	933.334	116.700	14-11	933.334	5	65.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 29843159
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-05-23

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CUBIERTA HERMANOS GAMBOA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901065688	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 81A 74 31	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4112	CORREO ELECTRÓNICO	RODRIGOVELASQUEZG5@GMAIL.COM	TELÉFONO	3017035772
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	11807829	PRIMER APELLIDO	VELASQUEZ	SEGUNDO APELLIDO	GAMBOA
PRIMER NOMBRE	RODRIGO	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 04	Año: 2024	Mes: 05	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
23		$28.236.668		29843159

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1081792510	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	ACEVEDO MUÑOZ BRAYAN FERNANDO	$1.300.000
CC-1063960598	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	ALVARADO TAPIA JORGE LUIS	$1.300.000
CC-1079034445	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	ARIAS RAMIREZ CHRISTIAN JOSE	$1.300.000
CC-1000335948	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	BALLEN PERDOMO CARLOS ANDRES	$1.300.000
CC-1079884516	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	BARRIOS CAMACHO HERNAN ENRIQUE	$1.300.000
CC-6804864	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	CARRILLO PEREZ LUIS ENRIQUE	$1.300.000
CC-26393957	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	CORDOBA MOSQUERA MARIA YOLANDA	$1.300.000
CC-1116376663	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	DIAZ LUIS MANUEL	$1.300.000
CC-1000990376	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	DUQUE TANGARIFE JEFERSON ALEXANDER	$1.300.000
CC-52913072	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	FERIA GARCIA GINA PAOLA	$1.300.000
CC-1082853834	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	GONZALEZ OSPINO GERMAN EMILIO	$1.300.000
CC-1133259027	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	GUERRA RUIZ DANIEL ALFONSO	$1.300.000
CC-1096217084	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	MARTINEZ VARGAS EDGAR ANTONIO	$1.300.000
CC-16929250	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	OBANDO GINO SAMIR	$1.300.000
CC-1193235465	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	PALACIOS CORDOBA ANDERSON	$1.300.000
CC-80170132	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	PALACIOS MOSQUERA DAGOBERTO	$1.300.000
CC-1043847442	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	PEÑALOZA GONZALEZ JAROL ENRIQUE	$1.300.000
CC-1057583536	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	RODRIGUEZ JORGE ARMANDO	$1.300.000
CC-1007874651	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	ROMAÑA URRUTIA BRAYAN STIVEN	$1.300.000
CC-19600457	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	VALDEZ MANCILLA RONAL JOSE	$1.300.000
CC-11807829	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	VELASQUEZ GAMBOA RODRIGO	$1.500.000
CC-1000456168	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	VELASQUEZ RACERO MAICOL ANTONIO	$1.300.000
CC-1001199012	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	VELASQUEZ RACERO RODRIGO ANDRES	$1.300.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1081792510			X	2024-04-27																									0		
CC - 1063960598																													0		
CC - 1079034445																													0		
CC - 1000335948			X	2024-04-10																									0		
CC - 1079884516																													0		
CC - 6804864																													0		

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 26393957																													0		
CC - 1116376663																													0		
CC - 1000990376			X	2024-04-10																									0		
CC - 52913072																													0		
CC - 1082853834																													0		
CC - 1133259027																													0		
CC - 1096217084																													0		
CC - 16929250																													0		
CC - 1193235465																													0		
CC - 80170132																													0		
CC - 1043847442																													0		
CC - 1057583536																													0		
CC - 1007874651																													0		
CC - 19600457																													0		
CC - 11807829																													0		
CC - 1000456168																													0		
CC - 1001199012																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1081792510	PORVENIR	27	$1.170.000	0.1600000	$187.200	$0	$0	$187.200	$0	$0	$0
CC - 1063960598	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1079034445	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1000335948	PORVENIR	10	$433.334	0.1600000	$69.400	$0	$0	$69.400	$0	$0	$0
CC - 1079884516	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 6804864	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 26393957	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1116376663	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1000990376	PORVENIR	10	$433.334	0.1600000	$69.400	$0	$0	$69.400	$0	$0	$0
CC - 52913072	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1082853834	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1133259027	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1096217084	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 16929250	COLFONDOS	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1193235465	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 80170132	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1043847442	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1057583536	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1007874651	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 19600457	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 11807829	PORVENIR	30	$1.500.000	0.1600000	$240.000	$0	$0	$240.000	$0	$0	$0
CC - 1000456168	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1001199012	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1081792510	EPS-S MUTUAL - MOV	27	$1.170.000	0.0400000	$46.800	$0	0	$0	0	$0	27	$1.170.000	5	0.0696000	$81.500
CC - 1063960598	FAMISANAR	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 1079034445	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 1000335948	SALUD TOTAL	10	$433.334	0.0400000	$17.400	$0	0	$0	0	$0	10	$433.334	5	0.0696000	$30.200
CC - 1079884516	FAMISANAR	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 6804864	ESSC ASMET SALUD	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 26393957	COMPENSAR-EPS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 1116376663	FAMISANAR	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 1000990376	SALUD TOTAL	10	$433.334	0.0400000	$17.400	$0	0	$0	0	$0	10	$433.334	5	0.0696000	$30.200
CC - 52913072	FAMISANAR	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 1082853834	EPS-S COOSALUD	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1133259027	FAMISANAR	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 1096217084	FAMISANAR	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 16929250	FAMISANAR	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 1193235465	FAMISANAR	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 80170132	SALUD TOTAL	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 1043847442	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 1057583536	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 1007874651	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 19600457	SALUD TOTAL	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 11807829	COMPENSAR-EPS	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.500.000	5	0.0696000	$104.400
CC - 1000456168	SALUD TOTAL	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500
CC - 1001199012	SALUD TOTAL	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	5	0.0696000	$90.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1081792510	COMPENSAR-CCF	27	$1.170.000	0.0400000	$46.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1063960598	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1079034445	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1000335948	COMPENSAR-CCF	10	$433.334	0.0400000	$17.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1079884516	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-6804864	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26393957	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1116376663	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1000990376	COMPENSAR-CCF	10	$433.334	0.0400000	$17.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-52913072	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1082853834	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1133259027	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1096217084	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-16929250	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1193235465	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-80170132	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1043847442	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1057583536	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1007874651	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-19600457	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-11807829	COMPENSAR-CCF	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1000456168	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1001199012	COMPENSAR-CCF	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 04										
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA										
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	2	$416.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$416.000
COLFONDOS	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$208.000
PORVENIR	18	$3.478.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$3.478.000
COLPENSIONES	2	$416.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$416.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	6	$242.800	$0	0	$0	0	$0	$242.800	0	$0	$0	$242.800	$0	0	$0	$0	$242.800	$0	$0	$242.800
COMPENSAR-EPS	2	$112.000	$0	0	$0	0	$0	$112.000	0	$0	$0	$112.000	$0	0	$0	$0	$112.000	$0	$0	$112.000
FAMISANAR	8	$416.000	$0	0	$0	0	$0	$416.000	0	$0	$0	$416.000	$0	0	$0	$0	$416.000	$0	$0	$416.000
NUEVA E.P.S. S.A.	3	$156.000	$0	0	$0	0	$0	$156.000	0	$0	$0	$156.000	$0	0	$0	$0	$156.000	$0	$0	$156.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	0	$0	$0	$52.000	$0	0	$0	$0	$52.000	$0	$0	$52.000
EPS-S MUTUAL - MOV	1	$46.800	$0	0	$0	0	$0	$46.800	0	$0	$0	$46.800	$0	0	$0	$0	$46.800	$0	$0	$46.800
EPS-S COOSALUD	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	0	$0	$0	$52.000	$0	0	$0	$0	$52.000	$0	$0	$52.000
ESSC ASMET SALUD	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	0	$0	$0	$52.000	$0	0	$0	$0	$52.000	$0	$0	$52.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	23	$1.965.800	0	$0	$0	$1.965.800	0	$0	$1.965.800	0	$0	$0	$1.965.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMPENSAR-CCF	23	$1.129.600	0	$0	$1.129.600
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	8	$1.129.600
PENSIONES	4	$4.518.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$1.965.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$1.129.600
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$8.743.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901741704	4	CONSORCIO SANTA FE	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
41-524	CL 4 10 - 27	3178696471	AFILIACIONESMARVASAS@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
2024-04	2024-05	29732720	E	2024-05-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.224.800	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
24	29732720	2024-05-03	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 7314344	CANO DELGADILLO PEDRO MARTIN	1.300.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.626.006	420.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.626.006	105.100	COMPENSAR-CCF24	2.626.006	105.100	2.626.006	182.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	813.200	S	5411201
2	CC 7694138	DIAZ CHARRY JUAN CARLOS	1.300.000	F		X														0			15	15	15	15	COLPENSIONES-25-14	650.000	104.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	650.000	26.000	COMPENSAR-CCF24	650.000	26.000	650.000	45.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	201.300	S	5421001
3	CC 8640634	CUENTAS CABALLERO FRANCISCO JAVIER	1.300.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.678.557	428.600	0	0	EPS SURA-EPS010	2.678.557	107.200	COMPENSAR-CCF24	2.678.557	107.200	2.678.557	186.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	829.500	S	5421001
4	CC 26593763	GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
5	CC 28541835	GOMEZ MORENO ROSA MAGNOLIA	1.300.000	F	X															0			22	22	22	22	PROTECCION-230201	953.334	152.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	953.334	38.200	COMPENSAR-CCF24	953.334	38.200	953.334	66.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	295.400	S	5421001
6	CC 51958766	HOLGUIN GONZALEZ JULIA JANNETH	1.300.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.728.730	276.600	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.728.730	69.200	COMPENSAR-CCF24	1.728.730	69.200	1.728.730	120.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	535.400	S	5421001
7	CC 52298958	ROJAS PUENTES NANCY ANDREA	1.300.000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.479.790	236.800	0	0	EPS-S CAPITAL-EPSC34	1.479.790	59.200	COMPENSAR-CCF24	1.479.790	59.200	1.479.790	103.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	458.200	S	5421001
8	CC 52339234	RUIZ CASTELLANOS RAQUEL SOFIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
9	CC 52834633	AREVALO ROJAS NIDIAN YONETH	1.300.000	F																0			27	27	27	27	COLPENSIONES-25-14	1.170.000	187.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.170.000	46.800	COMPENSAR-CCF24	1.170.000	46.800	1.170.000	81.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	362.300	S	5429001
10	CC 52834633	AREVALO ROJAS NIDIAN YONETH	1.300.000	F										X						0			3	3	3	3	COLPENSIONES-25-14	130.000	20.800	0	0	SANITAS-EPS005	130.000	5.200	COMPENSAR-CCF24	0	0	130.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	26.000	S	5429001
11	CC 79202417	VALBUENA NEUTA ALFREDO	1.300.000	F	X	X							X							0			13	13	13	13	COLPENSIONES-25-14	639.399	102.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	639.399	25.600	COMPENSAR-CCF24	639.399	25.600	639.399	44.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	198.200	S	5421001
12	CC 79716738	RODRIGUEZ PINO OMAR AUGUSTO	1.300.000	V		X														0			3	3	3	3	PROTECCION-230201	130.000	20.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	130.000	5.200	COMPENSAR-CCF24	130.000	5.200	130.000	9.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	40.300	S	5421001
13	CC 80820457	RODRIGUEZ HOLGUIN PEDRO ALEXANDER	1.300.000	F	X								X							0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.713.796	274.300	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.713.796	68.600	COMPENSAR-CCF24	1.713.796	68.600	1.713.796	119.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	530.800	S	5421001
14	CC 80831703	RODRIGUEZ PINO JHON JAIRO	1.300.000	V		X														0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	130.000	20.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	130.000	5.200	COMPENSAR-CCF24	130.000	5.200	130.000	9.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	40.300	S	5421001
15	CC 93293738	OVALLE OSORIO ROBERTO CARLO	1.300.000	F	X															0			8	8	8	8	PROTECCION-230201	346.667	55.500	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	346.667	13.900	COMPENSAR-CCF24	346.667	13.900	346.667	24.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	107.500	S	5421001
16	CC 1002522791	CANO ROJAS CRISTIAN ANDRES	1.300.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.741.616	438.700	0	0	SANITAS-EPS005	2.741.616	109.700	COMPENSAR-CCF24	2.741.616	109.700	2.741.616	190.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	849.000	S	5421001
17	CC 1010222680	FIGUEROA CIFUENTES DANIEL FELIPE	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
18	CC 1016049229	GONZALEZ RODRIGUEZ JEIMMY PAOLA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
19	CC 1019045364	CAICEDO ZAPATA ESNEYDER	1.300.000	V		X							X							0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.577.046	412.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.577.046	103.100	COMPENSAR-CCF24	2.577.046	103.100	2.577.046	179.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	798.000	S	5411201
20	CC 1019123097	RINCON GOMEZ JHOENNY NATALIA	1.300.000	V									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.673.410	267.800	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.673.410	67.000	COMPENSAR-CCF24	1.673.410	67.000	1.673.410	116.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	518.300	S	5421001
21	CC 1022946978	BELTRAN CUBURUCO FAER ANDRES	1.300.000	F		X														0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
22	CC 1032495940	GOMEZ TORRENTE LAURA ALEJANDRA	1.300.000	F		X														0			11	11	11	11	COLFONDOS-231001	476.667	76.300	0	0	EPS SURA-EPS010	476.667	19.100	COMPENSAR-CCF24	476.667	19.100	476.667	33.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	147.700	S	5421001
23	CC 1072073798	URREGO CARDENAS JOSE LEANDRO	1.300.000	F		X														0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
24	CC 1115077241	SAAVEDRA HOLGUIN JEFERSSON	1.300.000	V		X														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411101
25	CE 6641291	BRICEÑO REINOSA JOSE EDILSO	1.300.000	F	X	X							X							0			25	25	25	25	PORVENIR-230301	2.117.803	338.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.117.803	84.800	COMPENSAR-CCF24	2.117.803	84.800	2.117.803	147.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	655.900	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901741704	4	CONSORCIO SANTA FE	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-524	CL 4 10 - 27		3178696471			AFILIACIONESMARVASAS@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
2024-04	2024-05	29732720	E	2024-05-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.224.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
24	29732720	2024-05-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
33.062.821	33.062.821	33.062.821	32.932.821	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				24	5.290.700	0	0	0	5.290.700
PROTECCION	230201	800229739	0	5	704.700	0	0	0	704.700
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	284.300	0	0	0	284.300
PORVENIR	230301	800224808	8	12	3.266.900	0	0	0	3.266.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	5	1.034.800	0	0	0	1.034.800
EPS(Administradoras: 8)				24	1.323.100	0	0	0	1.323.100
EPS-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	59.200	0	0	0	59.200
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	126.300	0	0	0	126.300
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	3	82.800	0	0	0	82.800
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	6	322.700	0	0	0	322.700
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	52.000	0	0	0	52.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	318.800	0	0	0	318.800
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	193.300	0	0	0	193.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	168.000	0	0	0	168.000
ARP(Administradoras: 1)				24	2.293.100	0	0	0	2.293.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	24	2.293.100	0	0	0	2.293.100
CCF(Administradoras: 1)				24	1.317.900	0	0	0	1.317.900
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	24	1.317.900	0	0	0	1.317.900
Gran Total					10.224.800	0	0	0	10.224.800

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	901764602-0	QUORT ESTRUCTURAS Y ELEVADORES	CALLE 65H SUR #77J-62	3118523457	quort.ee@gmail.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	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	06/05/2024	76750063	$1.623.600	

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	106.000	0		0		0	3	300	0	106.300	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	50.300	0		0		0	3	200	0	50.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	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	216.000	0	0	0	0	3	600	0	216.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	624.100	0	0	0	0	3	1.600	0	625.700	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	362.500				362.500	3	900	363.400			3.625	363.400	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	208.300	3	600	208.900	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	3	208.300	209.000
Pensión	2	840.100	842.300
Riesgos Laborales	1	362.500	363.400
CCF	1	208.300	208.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.619.200	1.623.600

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	901764602-0	QUORT ESTRUCTURAS Y ELEVADORES		CALLE 65H SUR #77J-62	3118523457	quort.ee@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
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	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	06/05/2024	76750063	$1.623.600	

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	1000792613	LÓPEZ TRUJILLO BRAYAN STEVEN	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
2	CC	1012357647	QUINTERO CASTRO CARLOS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	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	1031183292	HERRERA SANCHEZ GABRIEL FELIPE	1	0			S																	230201	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS002	1.350.000	54.000	14-11	1.350.000	5	94.000	CCF22	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0
4	CC	1000932887	LEON DIAZ CARLOS DANIEL	1	0			S																	230301	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS005	1.256.667	50.300	14-11	1.256.667	5	87.500	CCF22	1.256.667	50.300	0	0	0	0	0
5	CC	1000932887	LEON DIAZ CARLOS DANIEL	1	0			S									X								230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	0	14-11	43.334	5	0	CCF22	43.334	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	1110585392	DAVID NICOLAS SOLORZA DIAZ	MZA B CASA 13 VILLAS DE LA HUERTA	2455739	afiliacioneschm@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	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	76354231	$399.000	

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	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	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	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	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	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
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	399.000	399.000

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
CC	1110585392	DAVID NICOLAS SOLORZA DIAZ		MZA B CASA 13 VILLAS DE LA HUERTA	2455739	afiliacioneschm@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	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	76354231	$399.000	

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	1110585392	SOLORZA DIAZ DAVID NICOLAS	3	0			N																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	175.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

5. Certificado aportes por revisor fiscal CONSORCIO CLARIDAD.

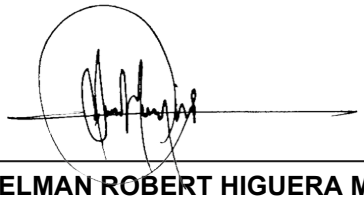
FORMATO 6
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

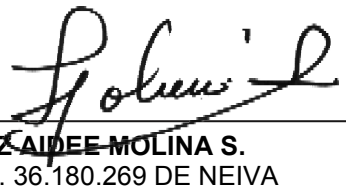
Yo, **CHELMAN ROBERT HIGUERA MARTINEZ** identificado con **CC. 79.450.429 DE BOGOTÁ D.C.** en mi condición de representante legal de **CONSORCIO CLARIDAD** identificada con el **NIT 901.745.447-4**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, **LUZ AIDEE MOLINA SANCHEZ** identificado con **CC. 36.180.269 DE NEIVA**, y con tarjeta profesional **No. 261505-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **CONSORCIO CLARIDAD** identificada con el **NIT 901.745.447-4**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., luego de examinar los estados financieros de la compañía de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, bajo la gravedad de juramento, certificó el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983*), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Bogotá D.C, a los 29 días del mes de mayo de 2024.



CHELMAN ROBERT HIGUERA M.
CC. 79.450.429 DE BOGOTÁ D.C.
R/L CHM INGENIERIA SAS



LUZ AIDEE MOLINA S.
CC. 36.180.269 DE NEIVA
R/F CHM INGENIERIA SAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.180.269**

MOLINA SANCHEZ
APELLIDOS

LUZ AIDEE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUL-1965**

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-JUN-1984 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1900100-50153364-F-0036180269-20070116 **05007** 07015B 02 210465452

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

261505-T



LUZ AIDEE
MOLINA SANCHEZ
C.C. 36180269
RES. INSCRIPCION 714 DEL 16/08/2019
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

273950

291132

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B0E6B727938475DE

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUZ AIDEE MOLINA SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 36180269 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 261505-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

ANEXOS SOCIAL

ACTAS DE REUNIONES Y SOCIALIZACIONES

ACTA DE REUNIÓN
ACTA Nº 52

INGENIEROS S.A.S.

FECHA		
8	5	2024

OBJETO

INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 5

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Jairo Ernesto Jiménez Pineda	Consorcio Claridad	Director de Obra	
Chelman Higuera	Consorcio Claridad	Representante Legal	
Sonia Rodríguez Aparicio	Secretaría de Educación	Apoyo a la supervisión	
Jorge Alberto Moreno Aldana	Secretaría de Educación	Supervisor contrato de interventoría	
Andrés Felipe Mackenzie Fuentes	CB Ingenieros	Director de Interventoría	
Cristian Camilo Barragan Peña	CB Ingenieros	Residente de Interventoría	

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

COMPROMISO	OBSERVACIONES
N.A.	

TEMAS TRATADOS

Se realiza reunión con los representantes de la SED, contratista de obra e interventoría con el fin de establecer la situación de las aulas que se solicitaron instalar la sede de Nazareth en la localidad de Sumapaz, el apoyo a la supervisión manifiesta que el atraso general del contrato se viene aumentando según los informes semanales reportados por la interventoría y los compromisos generados en las reuniones realizas no se han venido cumpliendo, con respecto a la entrega de los colegios y al inicio de las instituciones educativas que estaban pendiente para ser entregadas por parte de la entidad contratante.

El apoyo a la supervisión manifiesta la preocupación por la demora en el montaje de estas aulas puesto que de estas aulas depende la intervención en la sede del Raizal puesto que estas aulas son el plan de contingencia para atender a los estudiantes que se deben trasladar de la sede del Raizal. Se debe verificar las conexiones hidrosanitarias y los detalles arquitectónicos para instalar las aulas (mediacañas, láminas de superboard, etc.). El contratista manifiesta que necesita 10 días para instalar las aulas y iniciarán labores el 09 de mayo de 2024.

En cuanto a Campamento el contratista manifiesta que para el 13 de mayo de 2024 tendrán toda la estructura metálica que soportará la nueva cubierta, trabajaran durante el fin de semana del 11 y 12 de mayo de 2024 para lograr culminar esta estructura.

El supervisor del contrato de interventoría manifiesta preocupación puesto que se ha evidenciado que el atraso se mantiene en el proyecto y ante la falta del cumplimiento a varios compromisos por parte del contratista de obra, se solicita que se cumpla a tiempo con estos compromisos. Por lo anterior, se pregunta al contratista de obra ¿están comprometidos para cumplir con las intervenciones?. El contratista de obra manifiesta que no han tenido problemas con lo financiero, sino que por ejemplo en Campamento hubo problemas con el subcontratista para el montaje de la estructura metálica. El contratista de obra manifiesta que en Cuellar C se inició hoy, se solicita al contratista de obra la propuesta de urbanismo que proponen para el patio de esta sede.

El apoyo a la supervisión informa que con el visto bueno por parte de la SED a la prórroga del contrato de obra e interventoría se plantea reunión de socialización de las sedes del Toldo, Tunal Alto y Erasmo Valencia, dicha reunión se realizará el 14 de mayo de 2024.

En cuanto al Raizal el contratista de obra manifiesta que no tocar el cielo raso de la institución implica tener una estructura metálica robusta e implicaría equipos de izaje, se estudia la posibilidad de poner apoyos dentro del bloque, la SED aprueba intervenir el cielo raso del pasillo para poner los apoyos verticales de la estructura metálica de manera que esta pueda ser más ligera y más cómoda para la instalación de esta estructura. El contratista de obra manifiesta, que entregará el diseño incluyendo los apoyos verticales en el interior del pasillo.

Se propone apoyar la estructura metálica en los muros existentes, estructura de todo el bloque. El contratista presentará una propuesta de la estructura metálica a la interventoría y dicha propuesta entre el contratista de obra y la interventoría, se espera realizar la socialización el 14 de mayo de 2024.

La interventoría exige que el acta parcial de obra se debe presentar a más tardar el día 20 de cada mes. El contratista presentará el acta parcial el 14 de mayo de 2024 a la interventoría.

El apoyo a la supervisión solicita al contratista de obra los informes aprobados puesto que son requisito para la aprobación de la prórroga. Aunado a lo anterior, se le menciona al contratista de obra la necesidad de ponerse al día con los temas SST y ambientales puesto que esto puede acarrear problemas a la entidad.

Se plantea una reunión con todo el personal para atender los temas ambientales, administrativos y demás áreas que permitan tener al día los requisitos administrativos.

Se solicita al contratista de obra cumplir con los compromisos y que puedan atender las observaciones de las sedes entregadas parcialmente para poder entregar definitivamente las instituciones.

El contratista de obra va a solicitar permiso para trabajar el fin de semana para terminar las obras de estructura y mampostería, que están pendientes y poder iniciar el trabajo de acabados..

COMPROMISOS PRESENTE ACTA

COMPROMISO	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Propuesta de paisajismo de Cuellar C	10/05/2024	Consorcio Claridad
Propuesta de cubierta del Raizal	8/05/2024	Consorcio Claridad
Reuniones de socialización en Sumapaz	14/05/2024	Consorcio Claridad, CB Ingenieros y SED

Próxima reunión. N.A.

ACTA DE REUNIÓN
ACTA Nº 53

INGENIEROS S.A.S.

FECHA		
14	5	2024

OBJETO

INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 5

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
			Se anexa lista de asistencia

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

COMPROMISO	OBSERVACIONES
N.A.	

TEMAS TRATADOS

Hoy, 14 de mayo de 2024 se realiza la reunión para la socialización de las intervenciones que se van a realizar en el colegio Gimnasio Campestre Jaime Garzón sede Raizal, el cronograma de la reunión será:

1. Presentación del personal de la zona, personal de obra, interventoría y Secretaría de Educación.
2. Socialización del personal encargado del proyecto.
3. Alcance de las intervenciones a realizar en la institución educativa.
4. Presentación del registro fotográfico del estado actual de las áreas a intervenir.
5. Presentación de las propuestas para las intervenciones.
6. Generalidades como canales de comunicación, cómo es el trámite para la autorización del ingreso del personal, cómo se realizarán los cerramientos y metodología de las actas de vecindad.

El apoyo a la supervisión menciona que este tipo de contrato es tipo monto agotable por lo que para la sede se asigna un monto del presupuesto para proceder con la intervención según las prioridades detectadas en las visitas iniciales. Se menciona que para esta sede se procederá a cambiar la cubierta existente.

El contratista de obra menciona que en el cambio de cubierta se tratará de conservar lo más posible lo existente es decir la red eléctrica y el cielo raso, pero pueden llegar a presentarse elementos que deban instalarse en el interior de la estructura. Junto con el cambio de la cubierta se hará cambio de canales y bajantes para el manejo de aguas, pintura de las zonas afectadas. Estas aguas deben llegar a una caja y a partir de ahí llevarse a un sitio final. La finalización de esta intervención es para el 29 de junio de 2024, la fecha de inicio está prevista aun no se define puesto que los niños deberán trasladarse a otra sede por seguridad, para este caso se está proponiendo la sede de Nazareth para que reciban a los alumnos, en esta sede se está instalado salones modulares donde se recibirán a los alumnos del Raizal.

De acuerdo con lo planteado por el contratista y los tiempos de ejecución, se plantea que para el 27 de mayo de 2024 se podría iniciar la intervención en el Raizal, para esta fecha las aulas en la sede Nazareth ya deberían estar entregadas y a disposición del colegio para que puedan hacer uso de estos espacios y los alumnos del Raizal puedan trasladarse allí.

El apoyo a la supervisión menciona que el contrato de obra tendrá una prórroga de 2 meses pero que esta prórroga es una y exclusivamente para la intervención de 3 sedes del colegio GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA (IED), la sede de Raizal como ya se había mencionado debe terminar el 29 de junio de 2024.

El 09 de julio de 2024 se hará una reunión para evidenciar lo realizado en la sede. El contratista de obra ya empezará a traer material antes del 27 de mayo de 2024 y se solicita al colegio que pueda brindarle un espacio (posiblemente la cancha) para el acopio de este material.

La rectora menciona que la intervención se haría a la par de la temporada de vacaciones de mitad de año de los alumnos. Un padre de familia recomienda que el material esté completo para evitar retrasos puesto que encontrar cualquier tipo de elemento en la zona es difícil por la zona en que se encuentra la sede. Se solicita que la sede de Nazareth se encuentren en óptimas condiciones para la atención de los niños que serán trasladados allí. Un profesor solicita el cambio de los vidrios de la sede el Raizal y que se tenga cuidado con el cielo raso puesto que la humedad lo puede afectar. Se informa que si el cielo raso se afecta se debe reponer. El profesor solicita atención a la vivienda docente. Se evaluará la posibilidad de instalar una carpa que pueda usarse como zona de bodegaje mientras se realiza la intervención. Se menciona que se hará una adecuación en los baños existentes de Nazareth y estos prestarán el servicio a los alumnos que van a trasladarse allí.

La rectora solicita que el piso de mipolam de colores instalado en Auras sea también instalado en la sede de Raizal.

Se indica a la comunidad que el contratista de obra es quien es responsable del pago cualquier deuda por arriendos, alimentación y demás cosas que se lleguen a utilizar y/o consumir. El personal que ingresa a obra debe estar aprobado por interventoría y remitido al colegio por parte de la SED.

No hay límite de horario para ingreso y salida de materiales ni para el desarrollo de los trabajos.

COMPROMISOS PRESENTE ACTA

COMPROMISO	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Actas de vecindad y visita de OTIC	23 de mayo de 2024	Consorcio Claridad

Próxima reunión. N.A.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

COLEGIO CAMPESTRE JAIME GARZÓN
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL
LISTA DE ASISTENCIA
Localidad: Sumapaz Código Postal 112011 -

Tema de la Reunión:		Fecha	
		Lugar:	
Funcionario responsable:		Hora:	

No	Nombres y apellidos	No. de identificación	Cargo	Entidad/Dependencia SED/IED/DLE	Localidad	No. telefónico de contacto	Correo electrónico	Firma Asistencia
1	Mauricio Ramón Bo[illegible]	79.818882	-	Padre de familia		3132803[illegible]		
2	Hector Campos M	1032656251		Padre de familia		3124311742		
3	Mehoro Elsy Misom	21075259		Acudiente		3138210944		
4	LEIDY QUINTERO GONZALEZ	1032663619		MADRE DE FAMILIA		3132684444		
5	Paola Villalba	1.032.656395		Madre de familia		3108823177		Paola Villalba
6	Nidia Villalba	1032656320		Madre de familia		3228214744		Nidia CB
7	Ana Eily chaparro V.	52288685		Guarda de Seguridad		3162914065		
8	Cristian Camilo Barragán	1.013653741		CB Ingenieros-Interventoría		3213123730		
9	Blanca UICCACBA	1022990060		Padre de Familia		3223355381		BLANCA U.B
10	Daisy Viviana Villalba B	1032656465		Madre de Familia		3124460900		
11	Gabriela Torres G.	1032656316		Madre de Familia		3112591543		Gabriela Torres
12	Yenni Lorena Parra	1000692475		Madre de Familia		310 650 6231		
13	LEONARDO TORRES L.	88279863		CONSORCIO CLARIDAD-		3226228123		
14	JAIRO JIMÉNEZ PINEDA	80.222352		Consorcio Claridad		3127934171		
15	Nicolás Sedoya Diaz	1110553392		Consorcio Claridad.		3243174048		
16	Jhoan Pablo Ramirez	4238130		Docente Rainco		3124183821		
17	ADRIANA PAOLA BAQUERO V.	20824370	RECTORA	COLEGIO JAIME GARZON		3213329397		
18								
19								
20								

Nota: La información recopilada en este formato será para uso exclusivo de SED, y se anexará exclusivamente al registro de asistencia y emisión de información relacionada con la reunión, comité o evento, cuando haya lugar. La SED, se compromete a proteger la confidencialidad de los datos recopilados que no sean de carácter público.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN
ACTA Nº 55

CB INGENIEROS S.A.S.

FECHA		
21	5	2024

OBJETO

INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 5

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Reyes Riscanevo Oicata	G.C.J.C.V Tunal Alto	Coordinadora	
Luis Alberto Polo Rosas	Padre Familia.	Delegado consejo Directivo	Luis A. Polo R.
Giovanny Ossa Torres	Padre de Familia	acudiente.	
Natalia Lucal Ojeda Poveda	GC.J.C.V.Tunal Alto	Estudiante	
Fabián A López Rozo	G.C.J.C.V.T. Alto	Rector.	
Cindy Milena Duarte Velandia	Interventoria CBING.	Inspectora SST	Milena Duarte V.
Manuel Antonio Muñoz Cruz	Interventoria	Inspector Interventoria	
Sonia Rodriguez Aponte	Gest. Territ. Apoyo a la Sp.	DCEE-SED	
Alicia Everth	GCJCV	Docente	
Nathaly Ospina Munar	GCJCV	Docente	Nathaly O.
EDUARDO TORRES L.	CONSORCIO CLARIDAD	RES. OBRA	
Cristian Camilo Barragán	Interventoría CB Ingenieros	Residente Interventoría	
Jaime Jiménez Pineda	Director obra	Director Obra	

Powered by CamScanner

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES	
COMPROMISO	**OBSERVACIONES**
N.A.	N.A.

TEMAS TRATADOS
Se realiza la reunión de socialización de Tunal Alto en donde se expondrá a los asistentes el alcance de la intervención, logística y demás requerimientos que se producen por dichos trabajos.
1. Presentación del personal de la zona, personal de obra, interventoría y Secretaría de Educación.
2. Socialización del personal encargado del proyecto.
3. Alcance de las intervenciones a realizar en la institución educativa.
4. Presentación del registro fotográfico del estado actual de las áreas a intervenir.
5. Presentación de las propuestas para las intervenciones.
6. Generalidades como canales de comunicación, cómo es el trámite para la autorización del ingreso del personal, cómo se realizarán los cerramientos y metodología de las actas de vecindad.
El apoyo a la supervisión del contrato de interventoría informa sobre el alcance del contrato de obra y las sedes que se contemplan para intervención tanto de la localidad de Usme como las de Sumapaz.
El apoyo menciona que el atraso en La Unión se debe en una parte por el contratista de obra por demoras en logística y demás y otra parte por condiciones en que las instituciones por desconfianza en la
ejecución de un contrato anterior al presente (donde se dejaron algunas sedes afectadas en la localidad de Sumapaz) no se entregaron todos los espacios al contratista Consorcio Claridad para
realizar las intervenciones que se encuentran en el alcance.
El apoyo a la supervisión del contrato de interventoría informa que la prórroga del contrato de obra ya se encuentra en proceso de firmas y que dicha prórroga es en parte para la ejecución de la
intervención de la sede Tunal Alto.
El contratista informa que la propuesta para la estructura que soportará la cubierta tendrá 8 zapatas alrededor del bloque de biblioteca y el techo será de paneles tipo sandwich. Se informa que para esta
cubierta se necesitaría retirar el cielo raso existente en el bloque y este sería reemplazado por un cielo raso de PVC.
La comunidad pregunta que si en este proyecto se hará la ampliación o construcción de salones, el apoyo a la supervisión menciona que no está dentro del presente alcance ese tipo de trabajos, este es
un contrato de mantenimiento. La comunidad agrega que no está de acuerdo con el retiro del cielo raso existente. El apoyo a la supervisión menciona la necesidad de cambiarlo y que se colocará una
aula provisional con el fin de que en dicha aula sean atendidos los alumnos para que el bloque de biblioteca quede libre. La necesidad radica en que se está solicitando el cambio de las tejas de asbesto
en todas las sedes a cargo de la SED pero que si la comunidad no está de acuerdo con la intervención en la cubierta deberá dejar constancia en un acta para informar a la entidad de dicha situación.
El rector menciona que la comunidad solicita es preservar la fachada del bloque pero que la necesidad de mejorar las condiciones es notoria para mejorar el servicio educativo. El rector solicita otra aula a la
que ya se va a instalar pero que mantenga la arquitectura de la fachada.
La comunidad reitera que no está de acuerdo con el retiro de la tarima para adecuar el espacio del bloque junto con la intervención en el cielo raso.
El contratista informa que la intervención estaría presupuestada para entregar el 29 de agosto de 2024.
El rector solicita que el personal para dicha intervención no sea el mismo de La Unión con el fin de no atrasar las obras allí sino que las intervenciones sean paralelas y no se atrasen dichos trabajos.
La comunidad menciona que en cuanto a la fachada están de acuerdo con la intervención para mantener las paredes (picar, estucar y pintar).
La comunidad solicita mayor detalle en la propuesta interna del bloque de cubierta puesto que no es claro la menra en que se hará dicha intervención.
Como conclusión se establece que se inicie con la intervención en la cubierta y esclarecer la intervención que se va hacer en el interior de biblioteca.
La intervención incluye trabajar en la sala de informática por lo que la comunidad solicita que el servicio de esta aula se mantenga así sea en una provisional, el apoyo a la supervisión manifiesta que no
podría adecuar una aula provisional de informática por lo que una solución podría ser trasladar a los alumnos a la sede de La Unión para tomar clases con los equipos informáticos, la comunidad no está
de acuerdo con dicho traslado por lo que se establecerá una solución ante ello.
Ante la situación, la comunidad propone solo intervenir la cubierta incluyendo el cielo raso y no modificar el interior de la biblioteca ni los pisos.
La comunidad solicitará por medio del rector todo el material que necesiten de las demoliciones.
El rector gestionará el retiro de las redes de alarmas y vigilancia que hay en el bloque de biblioteca.

COMPROMISOS PRESENTE ACTA		
COMPROMISO	**FECHA CUMPLIMIENTO**	**RESPONSABLE**
Actas de vecindad	23 de mayo de 2024	Consorcio Claridad
Inicio de instalación de aula provisional	27 de mayo de 2024	Consorcio Claridad
Aula provisional terminada	4 de junio de 2024	Consorcio Claridad

Próxima reunión. N.A.

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

SOCIALIZACIÓN PROYECTO

Contrato de obra No. CO1. PCCNTR 5305904 cuyo objeto es "*ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS*".

GRUPO No. 5

2023

LOCALIDAD DE USME - SUMAPAZ

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO	CONTRATO DE OBRA No. CO1. PCCNTR 5305904
CONTRATISTA	CONSORCIO CLARIDAD
INTERVENTORÍA	CB INGENIEROS
SUPERVISOR	ARQ. JORGE ALBERTO MORENO ALDANA
VALOR DEL CONTRATO	7.608.734.174
COLEGIOS A INTERVENIR	16
LOCALIDADES	USME Y SUMAPAZ
TIEMPO DE EJECUCIÓN	OCHO MESES (8 MESES)
FECHA ESTIMADA FIRMA ACTA INICIO	30 DE OCTUBRE DE 2023

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

LOCALIDAD DE SUMAPAZ

GRUPO 5 (ZONA SUR) USME -SUMAPAZ				
No	LOCALIDAD	COLEGIO	SEDE	NOMBRE DE SEDE
10	SUMAPAZ	CPF 2003 GIMNASIO CAMPESTRE JAIME GARON	B	RAIZAL
11	SUMAPAZ	CPF 2006 GIMNASIO CAMPESTRE JAIME GARON	A	AURAS
12	SUMAPAZ	CPF 2017 GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA	K	TOLDO
13	SUMAPAZ	CPF 2020 GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA	I	ERASMO VALENCIA
14	SUMAPAZ	CPF 2022 GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA	A	LA UNION
15	**SUMAPAZ**	**CPF 2026 GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA**	**B**	**TUNAL ALTO**
16	SUMAPAZ	DILE SUMAPAZ	N/A	SANTA ROSA DE BODEGAS

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

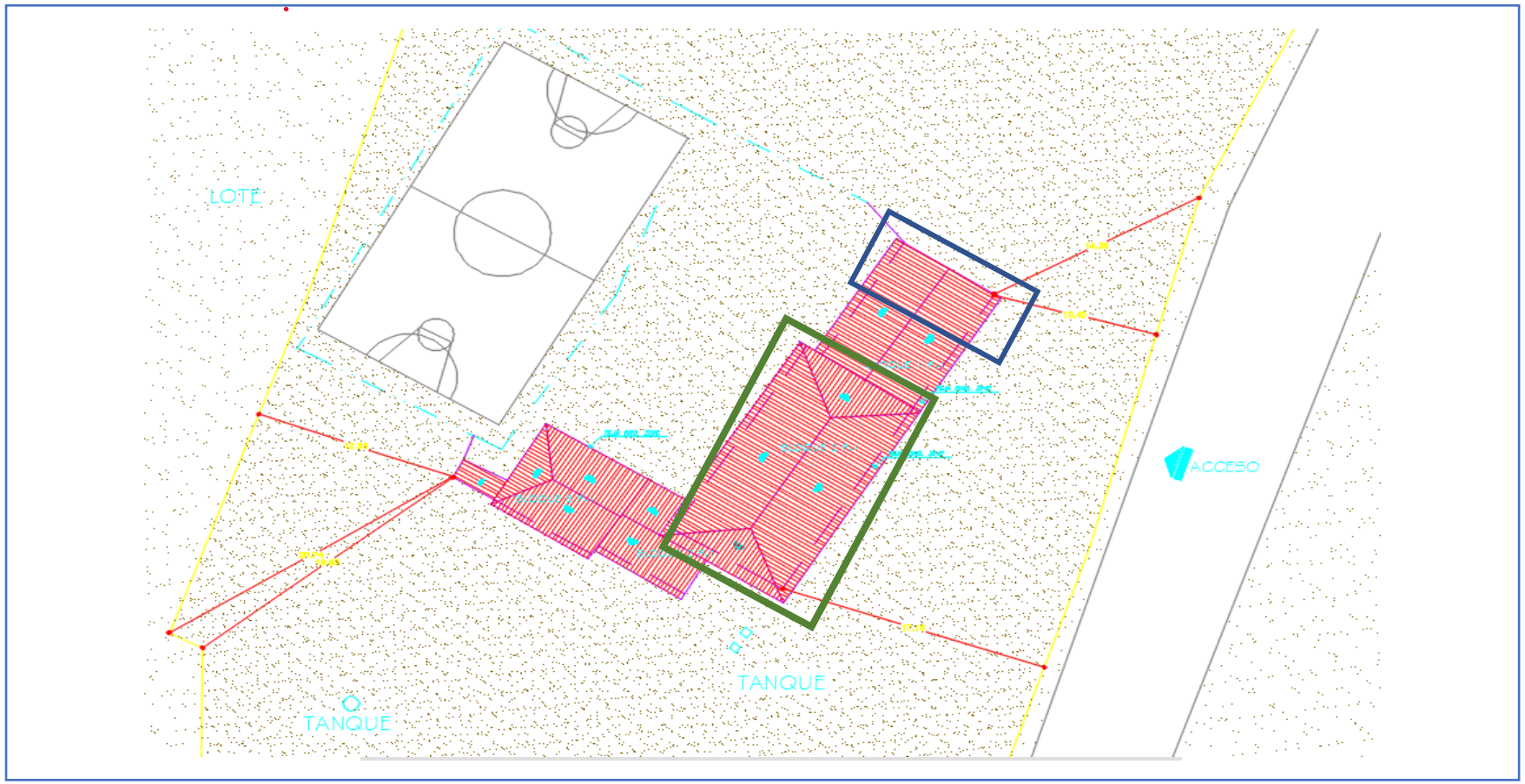
PROFESIONALES CONTRATISTA CONSORCIO CLARIDAD

CARGO	NOMBRE	CONTACTO
DIRECTOR DE OBRA	JAIRO JIMÉNEZ PINEDA	3112783471
RESIDENTE TÉCNICO	LEONARDO TORRES LARA	3226228123
INSPECTOR TÉCNICO	DAVID NICOLAS SOLORZA DIAZ	324 3174048
ASESOR SST	NIDIAN YONETH AREVALO ROJAS	3204596676
INSPECTOR SST	LEIDY CONSTANZA BEJARANO RODRIGUEZ	313 3093871
ASESOR AMBIENTAL	CRISTINA PAÉZ RODRÍGUEZ	301 4319355

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- TUNAL ALTO

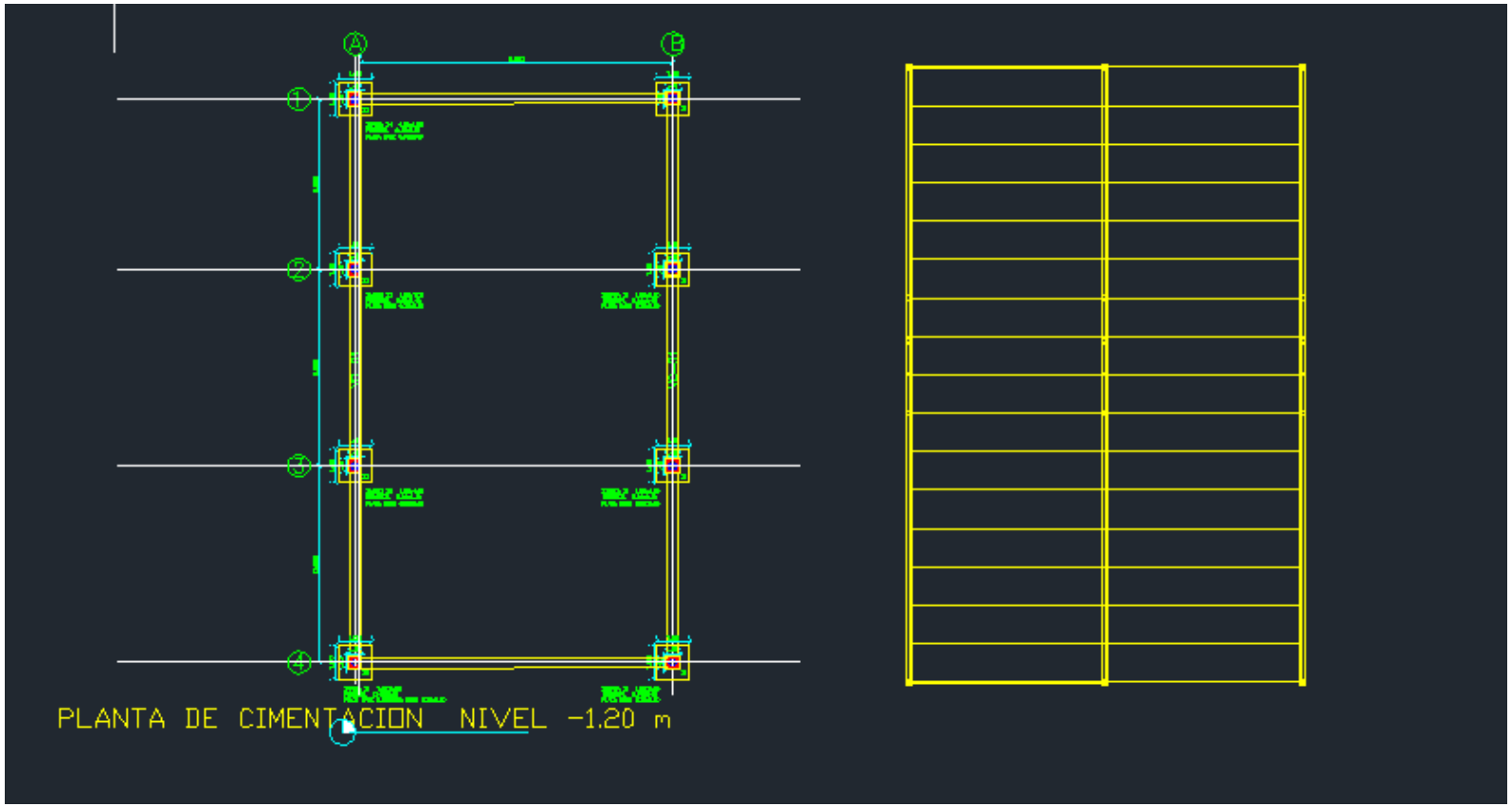
PLANO LOCALIZACION SEDE TUNAL ALTO – LOCALIDAD DE SUMAPAZ



CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- TUNAL ALTO

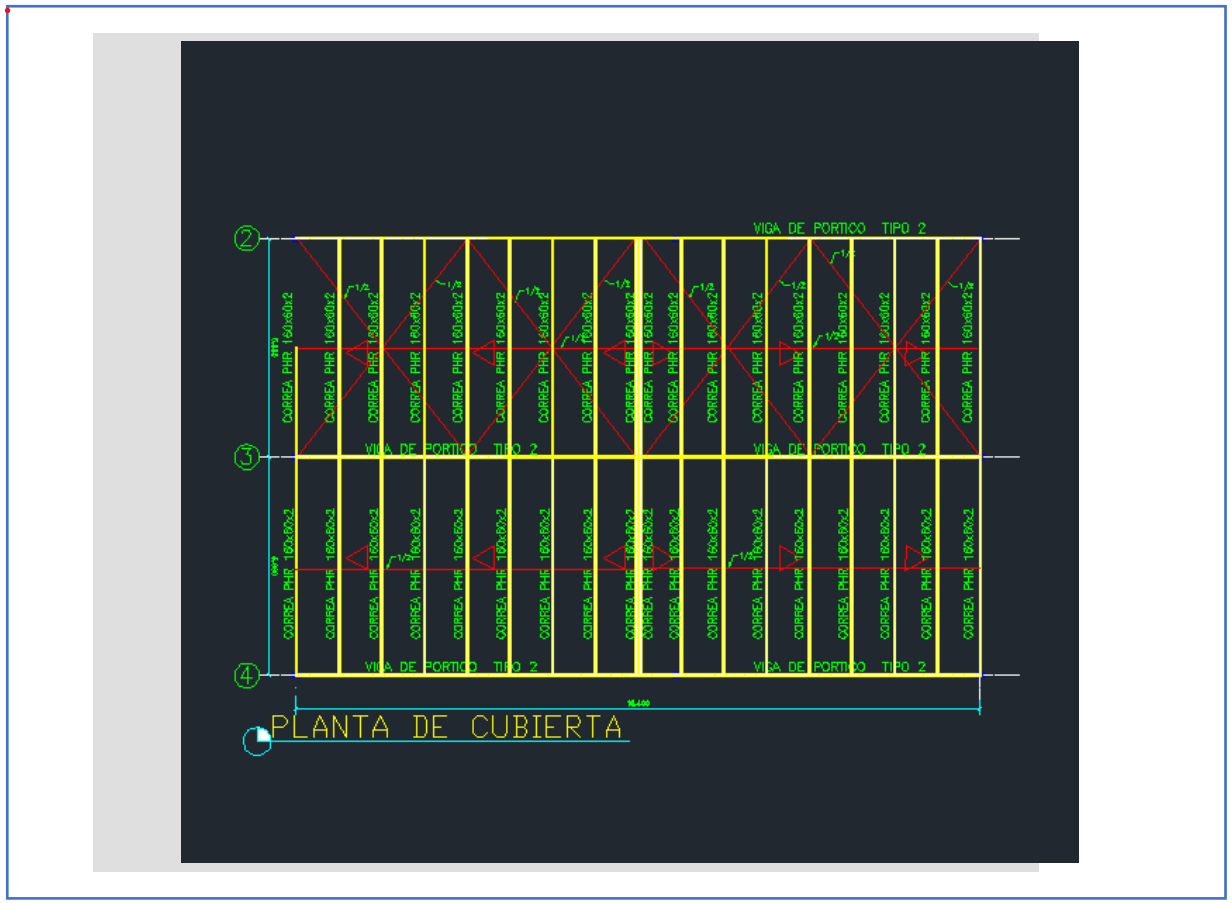
PROPUESTA DE INTERVENCION SEDE TUNAL ALTO – LOCALIDAD DE SUMAPAZ



CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- TUNAL ALTO

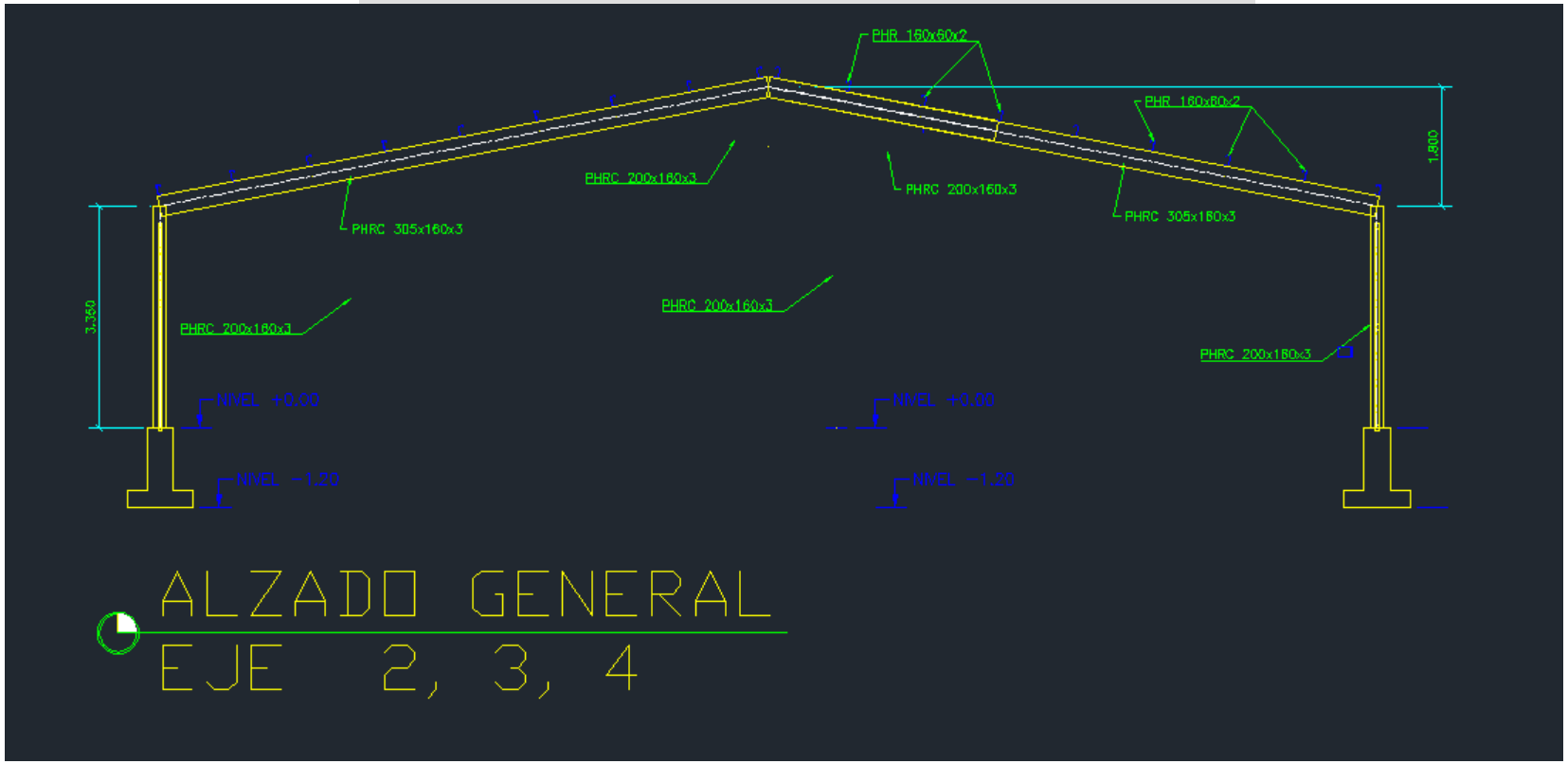
PROPUESTA DE INTERVENCION SEDE TUNAL ALTO – LOCALIDAD DE SUMAPAZ



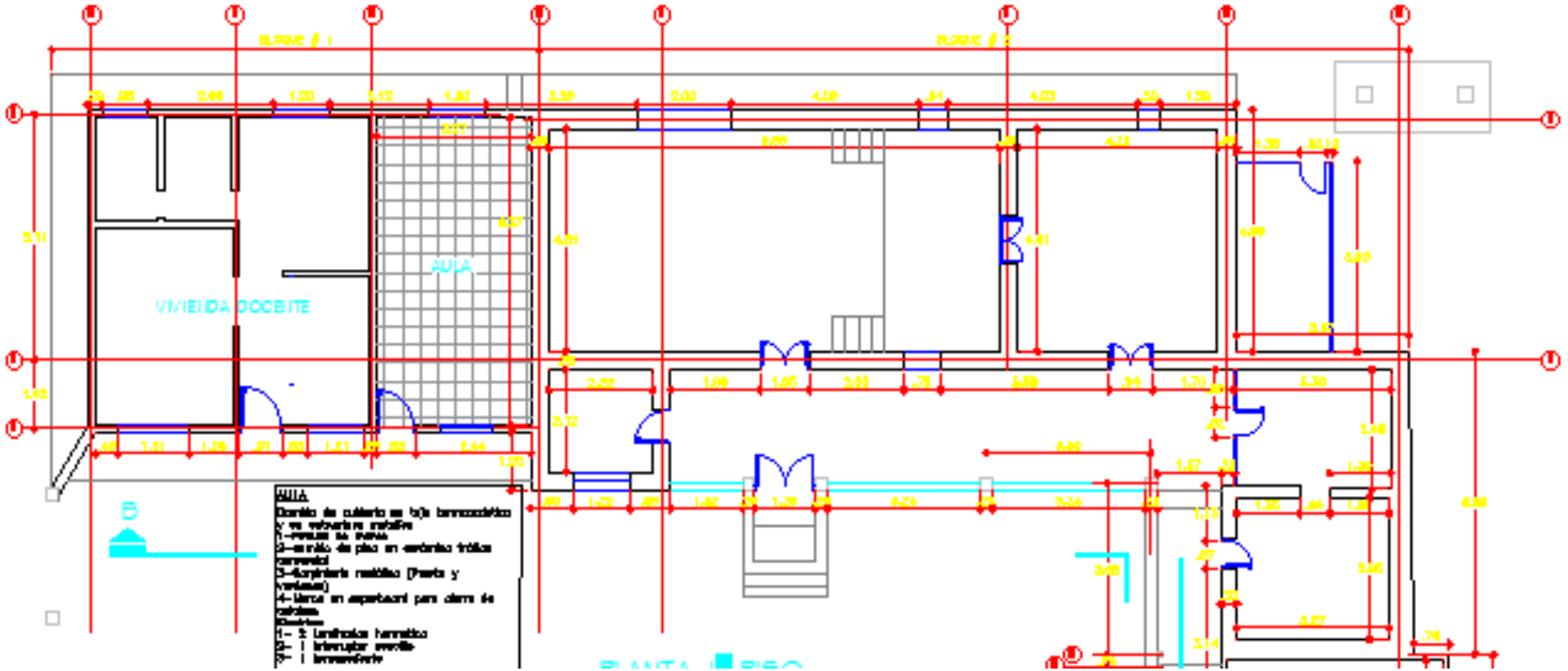
CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

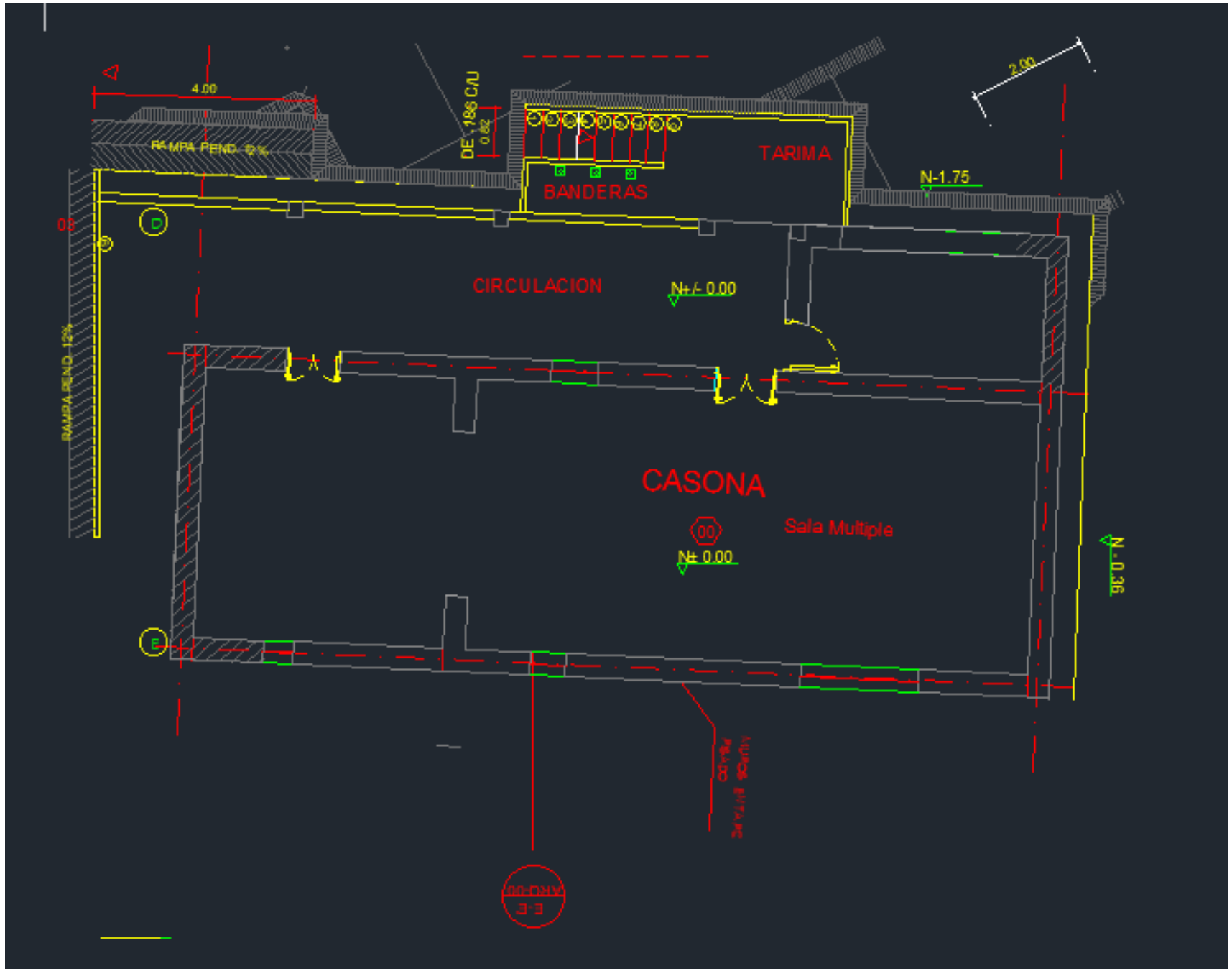
COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- TUNAL ALTO

PROPUESTA DE INTERVENCION SEDE TUNAL ALTO – LOCALIDAD DE SUMAPAZ



ESTADO ACTUAL




4.00
RAMPA PEND. 8 %
DE 186 C/U
0.62
TARIMA
BANDERAS
2.00
N-1.75
CIRCULACION
N+/- 0.00
RAMPA PEND. 12%
CASONA
Sala Multiple
00
N± 0.00
N+0.36
D
E

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- TUNAL ALTO

Actividades programadas	Presupuesto Proyectado $ 599.909.029,00

ACTIVIDADES A REALIZAR:

- Cambio de cubierta de la casona (intervención integral)
- Vivienda docente cambio de cubierta , sistema eléctrico, cielo raso, muro en baño, instalación de persiana fija, enchape total en la cocina, cambio de muebles de cocina y pintura.
- Mantenimiento a módulos de vivienda. Campana extractora en cocina
- Poner en funcionamiento sistema de bombas hidráulicas.
- Saneamiento básico.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

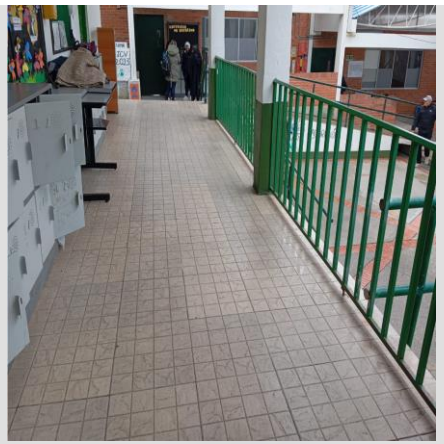
COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- TUNAL ALTO

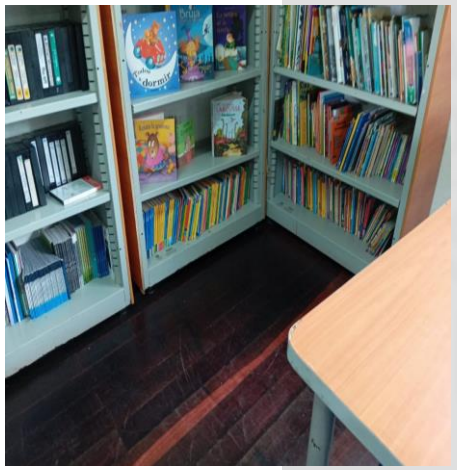
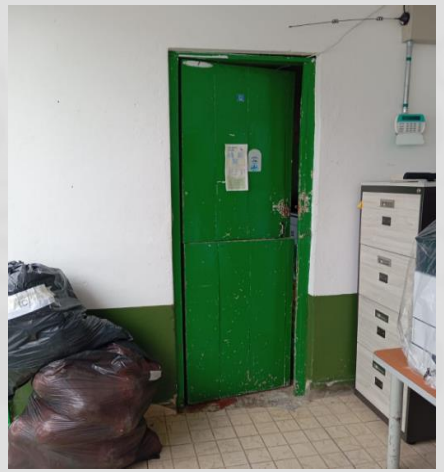
Actividades programadas	Presupuesto Proyectado $ 599.909.029,00

ACTIVIDADES A REALIZAR:

- Cambio de cubierta de la casona (intervención integral)
- Vivienda docente cambio de cubierta , sistema eléctrico, cielo raso, muro en baño, instalación de persiana fija, enchape total en la cocina, cambio de muebles de cocina y pintura.
- Mantenimiento a módulos de vivienda. Campana extractora en cocina
- Poner en funcionamiento sistema de bombas hidráulicas.
- Saneamiento básico.

REGISTRO FOTOGRÁFICO


CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

GENERALIDADES

- **Canal de comunicación del contratista de obra.**
    - Interventoría.
    - Supervisión contrato.
    - Institución educativa.
- **Autorización ingreso personal**.
    - Contratista de Obra: verifica hoja de vida, soportes, documentos legales y antecedentes.
    - Traslado a interventoría para verificación y autorización de ingreso.
    - Una vez se tenga la autorización de ingreso se remite listado a la supervisión.
    - La supervisión efectúa tramite de ingreso de personal ante el Colegio.

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

GENERALIDADES

- **Materiales, equipos y áreas de trabajo**
  - Almacenamiento en espacios autorizados por el colegio (Materiales, herramientas, equipos)
  - Cerramiento.
  - Demarcación y correcto uso de las diferentes zonas facilitadas por el Colegio
- **Actas de vecindad.**
  - Inventario y registro fotográfico de espacios internos inmediatos al área de intervención
  - Compromiso de entregar áreas prestadas en óptimas condiciones.

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

TIEMPO DE DURACIÓN DE LA OBRA

- Tiempo de la obra: 4 meses aproximadamente.
- Horario laboral: lunes a viernes de 7 am a 5 pm - sábados de 7 am a 12 m.
- Horario ingreso de material propuesto: lunes a viernes 8am a 11am y de 2pm a 4 pm – sábados 9am a 12 am
- Las emergencias que se puedan presentar serán atendidas de forma inmediata.

BOGOTÁ Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN
ACTA Nº 56

CB INGENIEROS S.A.S.

FECHA		
21	5	2024

OBJETO

INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 5

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Fabrizio Lopez	I.E.D.C.J.L.V	Rector	
Adriana Tautiva	Compensar	monitora	
LEONARDO TORRES L.	CONSORCIO CLAR	RESIDENTE	
Jairo Jimenez Pineda	Consorcio Ciudad	Director de obra.	
Cindy Milena Ducat Velandia	INTERVENTORIA CB INGENIEROS	Inspectora JST	Milena Ducat V.
Manuel Antonio Muñoz Cruz	Interventoria	Inspector Interventoria	
Cristian Camilo Barragán	CB Ingenieros	Residente Interventoria	
Yonna Rodriguez R.	DCEE-SED	yrodriguezr@educ.	

Powered by CamScanner

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES	
COMPROMISO	**OBSERVACIONES**
N.A.	N.A.

TEMAS TRATADOS
Se realiza la reunión de socialización de Erasmo Valencia en donde se expondrá a los asistentes el alcance de la intervención, logística y demás requerimientos que se producen por dichos trabajos.
1. Presentación del personal de la zona, personal de obra, interventoría y Secretaría de Educación.
2. Socialización del personal encargado del proyecto.
3. Alcance de las intervenciones a realizar en la institución educativa.
4. Presentación del registro fotográfico del estado actual de las áreas a intervenir.
5. Presentación de las propuestas para las intervenciones.
6. Generalidades como canales de comunicación, cómo es el trámite para la autorización del ingreso del personal, cómo se realizarán los cerramientos y metodología de las actas de vecindad.
Se le explica a la señora Adriana Tautiva la distribución de la cocina y la implantación de esta en la zona del parque frente al colegio.
Se explica que la cubierta tendrá la pendiente hacía la cancha de polideportivo.
Se muestra a la señora Tautiva la zona de almacenaje para la cocina, que tendrá ventilación, las puertas serán en aluminio, las puertas tendrán protección antiroedores.
Se está revisando la posibilidad de instalar un nuevo piso en los salones pero esto se hará cuando se haga el balance presupuestal.
La finalización del proyecto debe ser a mas tardar el 29 de agosto, fecha en la que finaliza la prórroga.

COMPROMISOS PRESENTE ACTA		
COMPROMISO	**FECHA CUMPLIMIENTO**	**RESPONSABLE**
Inicio de la obra	27 de mayo de 2024	Consorcio Claridad

Próxima reunión. N.A.

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

SOCIALIZACIÓN PROYECTO

Contrato de obra No. CO1. PCCNTR 5305904 cuyo objeto es "*ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS*".

GRUPO No. 5

2023

LOCALIDAD DE USME - SUMAPAZ

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO	CONTRATO DE OBRA No. CO1. PCCNTR 5305904
CONTRATISTA	CONSORCIO CLARIDAD
INTERVENTORÍA	CB INGENIEROS
SUPERVISOR	ING. JORGE
VALOR DEL CONTRATO	7.608.734.174
COLEGIOS A INTERVENIR	16
LOCALIDADES	USME Y SUMAPAZ
TIEMPO DE EJECUCIÓN	OCHO MESES (8 MESES)
FECHA ESTIMADA FIRMA ACTA INICIO	30 DE OCTUBRE DE 2023

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

LOCALIDAD DE SUMAPAZ

GRUPO 5 (ZONA SUR) USME -SUMAPAZ				
No	LOCALIDAD	COLEGIO	SEDE	NOMBRE DE SEDE
10	SUMAPAZ	CPF 2003 GIMNASIO CAMPESTRE JAIME GARON	B	RAIZAL
11	SUMAPAZ	CPF 2006 GIMNASIO CAMPESTRE JAIME GARON	A	AURAS
12	SUMAPAZ	CPF 2017 GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA	K	TOLDO
13	SUMAPAZ	CPF 2020 GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA	I	ERASMO VALENCIA
14	SUMAPAZ	CPF 2022 GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA	A	LA UNION
15	SUMAPAZ	CPF 2026 GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA	B	TUNAL ALTO
16	SUMAPAZ	DILE SUMAPAZ	N/A	SANTA ROSA DE BODEGAS

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

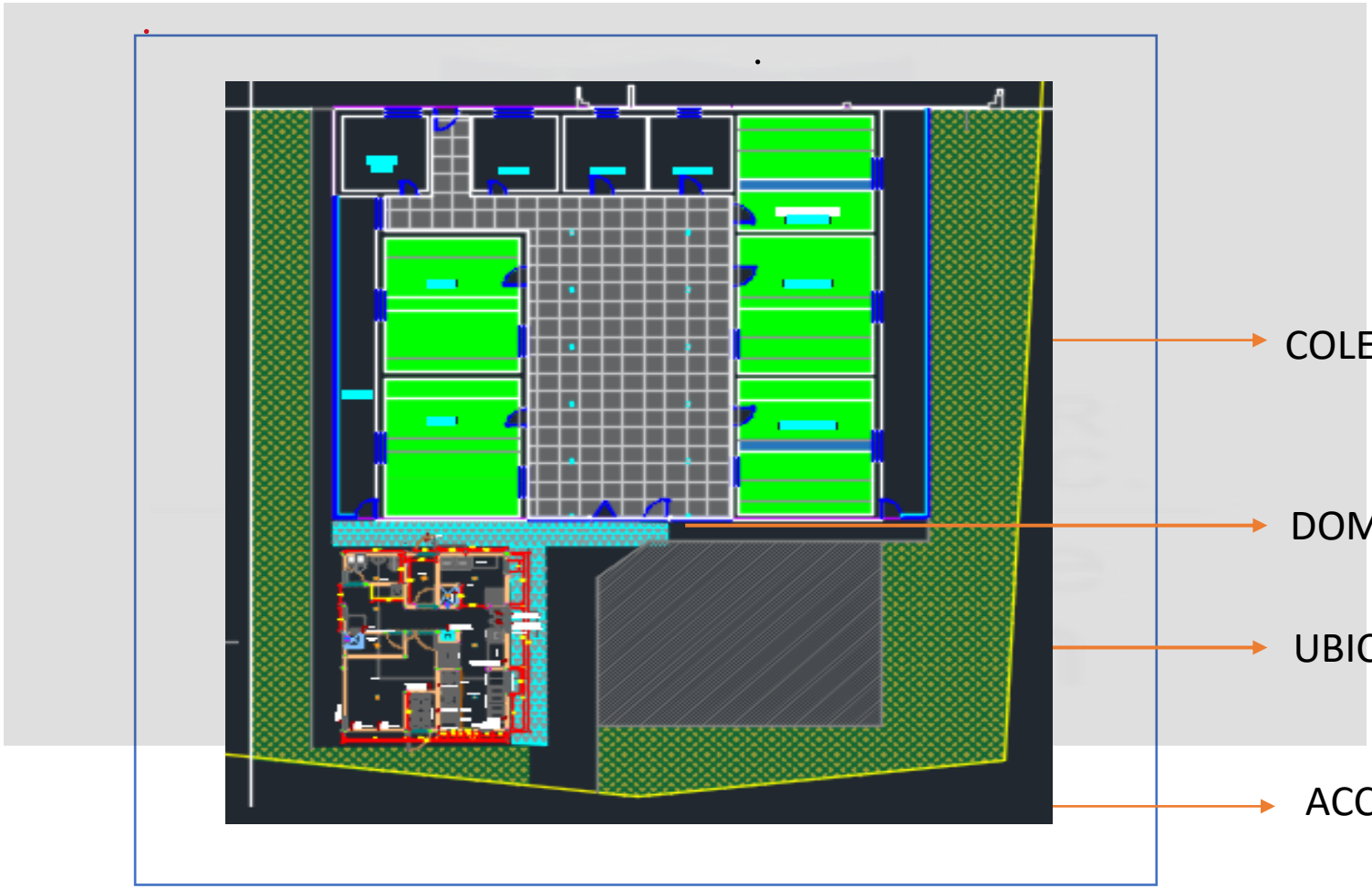
PROFESIONALES CONTRATISTA CONSORCIO CLARIDAD

CARGO	NOMBRE	CONTACTO
DIRECTOR DE OBRA	JAIRO JIMÉNEZ PINEDA	3112783471
RESIDENTE TÉCNICO	LEONARDO TORRES LARA	3226228123
INSPECTOR TÉCNICO	DAVID NICOLAS SOLORZA DIAZ	324 3174048
ASESOR SST	NIDIAN YONETH AREVALO ROJAS	3204596676
INSPECTOR SST	LEIDI CONSTANZA BEJARANO RODRIGUEZ	313 3093871
ASESOR AMBIENTAL	CRISTINA PAÉZ RODRÍGUEZ	301 4319355

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- SEDE ERASMO VALENCIA

PLANO LOCALIZACION SEDE ERASMO VALENCIA – LOCALIDAD DE SUMAPAZ

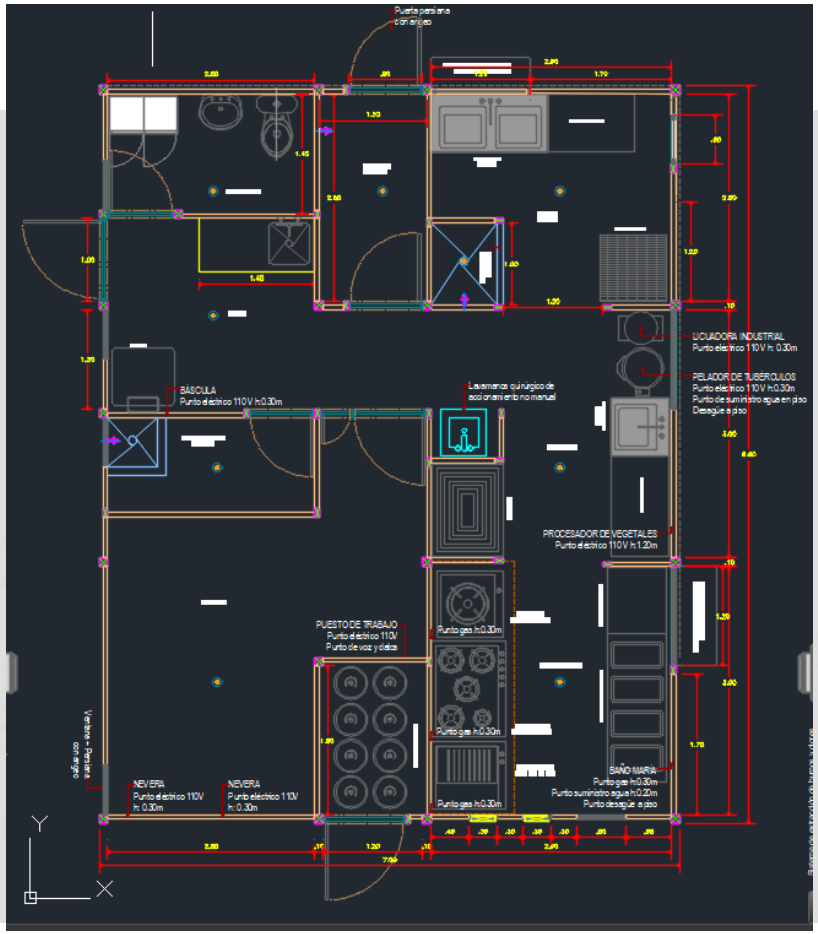


CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- SEDE ERASMO VALENCIA

PLANTA ARQUITECTONICA COCINA– SEDE ERASMO VALENCIA LOCALIDAD DE SUMAPAZ

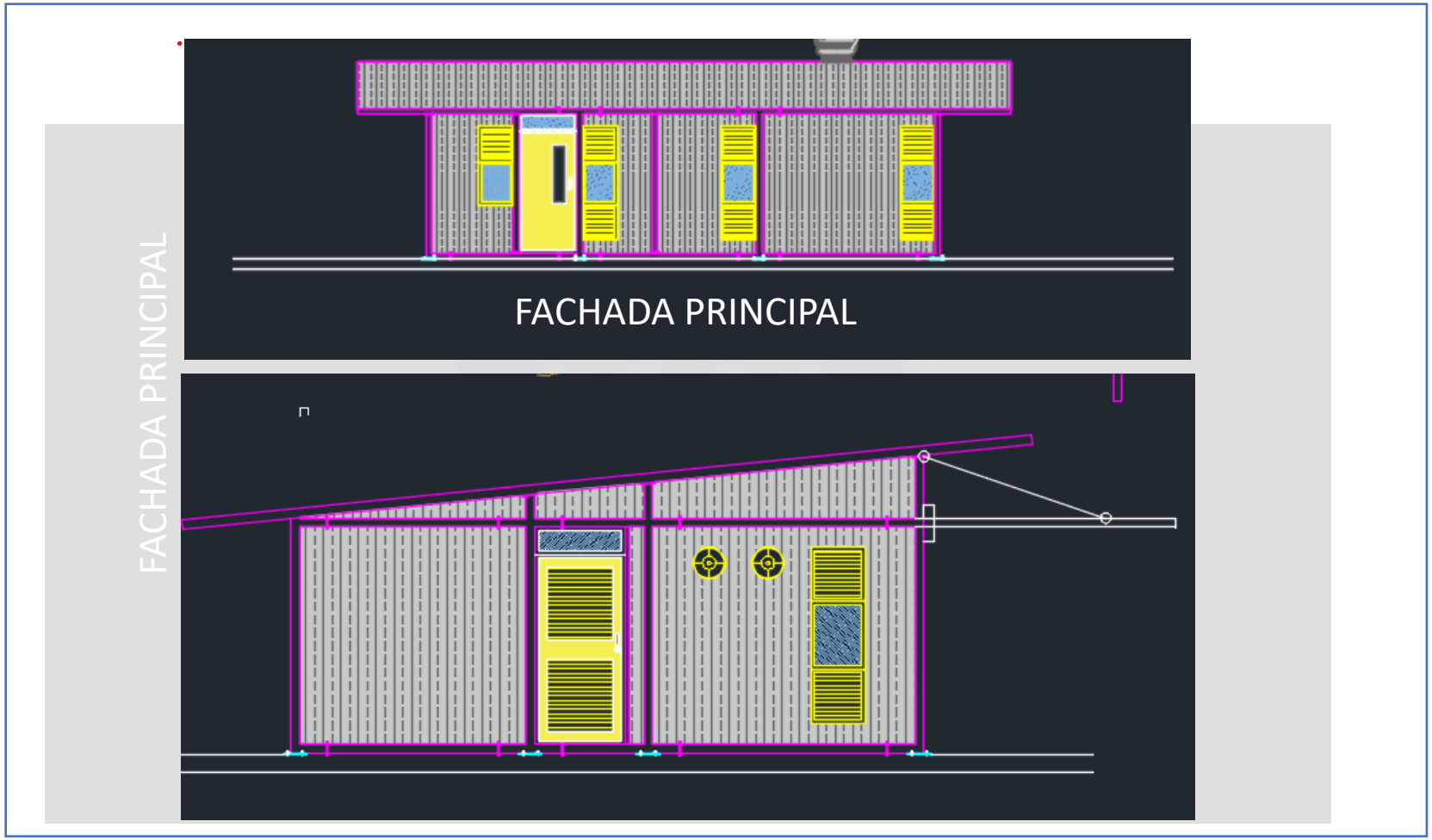
FACHADA PRINCIPAL



CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- SEDE ERASMO VALENCIA

PLANTA ARQUITECTONICA COCINA– SEDE ERASMO VALECNIA LOCALIDAD DE SUMAPAZ

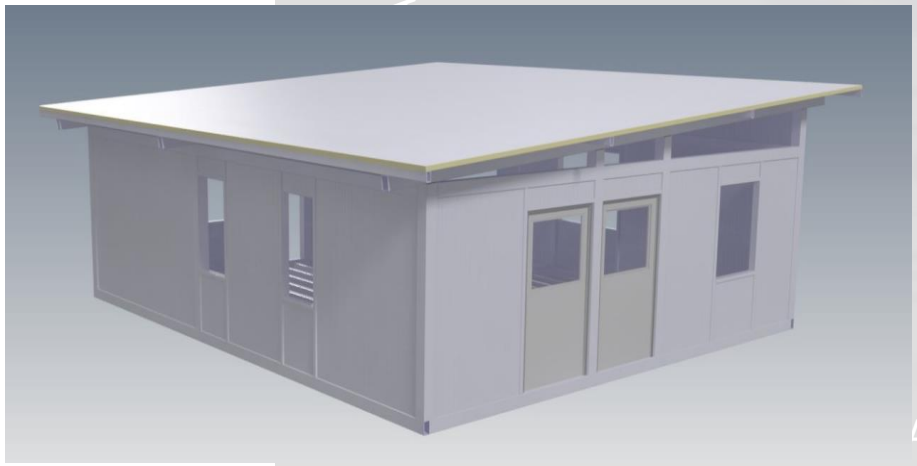


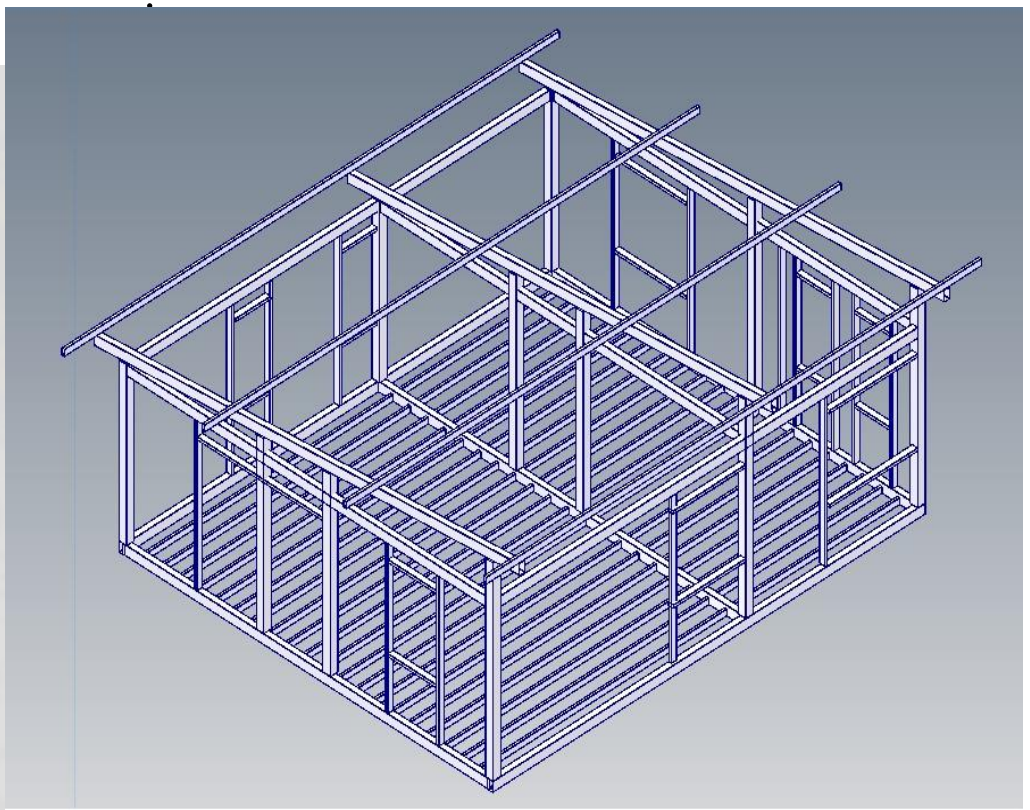
CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- SEDE ERASMO VALENCIA

PROYECCION DE PLANTA COCINA 3D– SEDE ERASMO VALECNIA LOCALIDAD DE SUMAPAZ







ADA LATERAL DERECHA

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- SEDE ERASMO VALENCIA

Actividades programadas	Presupuesto Proyectado $ 799.00.000,00

ACTIVIDADES A REALIZAR:

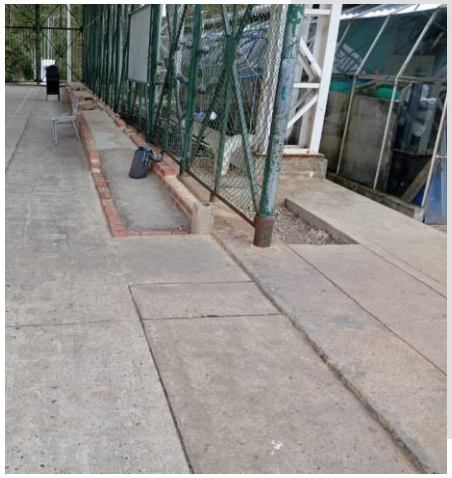
Intervención integral cocina:

- Preliminares
- Cimentación
- Fabricación de estructura metálica
- Modulación de panel en poliuretano/muro tipo sándwich
- Red sanitaria de cocina a pozo septico
- Cajas de inspección
- Red eléctrica
- Red hidráulica

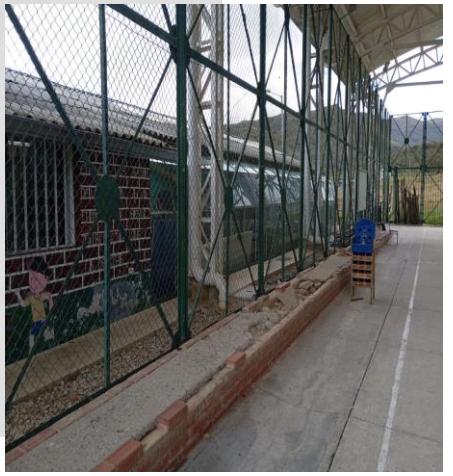
REGISTRO FOTOGRÁFICO











CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

GENERALIDADES

- **Canal de comunicación del contratista de obra.**
    - Interventoría.
    - Supervisión contrato.
    - Institución educativa.
- **Autorización ingreso personal**.
    - Contratista de Obra: verifica hoja de vida, soportes, documentos legales y antecedentes.
    - Traslado a interventoría para verificación y autorización de ingreso.
    - Una vez se tenga la autorización de ingreso se remite listado a la supervisión.
    - La supervisión efectúa tramite de ingreso de personal ante el Colegio.

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

GENERALIDADES

- **Materiales, equipos y áreas de trabajo**
  - Almacenamiento en espacios autorizados por el colegio (Materiales, herramientas, equipos)
  - Cerramiento.
  - Demarcación y correcto uso de las diferentes zonas facilitadas por el Colegio
- **Actas de vecindad.**
  - Inventario y registro fotográfico de espacios internos inmediatos al área de intervención
  - Compromiso de entregar áreas prestadas en óptimas condiciones.

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

TIEMPO DE DURACIÓN DE LA OBRA

- Tiempo de la obra: 4 meses aproximadamente.
- Horario laboral: lunes a viernes de 7 am a 5 pm - sábados de 7 am a 12 m.
- Horario ingreso de material propuesto: lunes a viernes 8am a 11am y de 2pm a 4 pm – sábados 9am a 12 am
- Las emergencias que se puedan presentar serán atendidas de forma inmediata.

BOGOTÁ
Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN
ACTA Nº 57

CB INGENIEROS S.A.S.

FECHA		
21	5	2024

OBJETO

INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 5

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Milena Duarte V.	Interventoría CB INGENIEROS	Inspectora SST	Milena Duarte V.
Sonia Rodriguez A.	DCCEE - SED	Apoyo Sup. Cto Interv.	
Manuel Antonio Muñoz Cruz	Interventoria	Inspector Interventoria	
Nancy Tautiva P	Acudiente	Madre de Familia	
Angelica Montaña.	Comunidad.	Gestor ASEO.	Angelica Montaña.
Carolina Duarte	docente S.E.D.	docente	
Pablo C Jimenez	Maestro	Maestro	
Luis Bustos	guarda	comunidad	Luis Bustos
Jaivo Jiménez P.	Director de obra.	Consorcio Claridad	
EDUARDO TORRES J.	CONSORCIO CLARIDAD	RES. OBRA	
Cristian Camilo Barragán	Interventoría CB Ingenieros	Residente de interventoría	

Powered by CamScanner

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES	
COMPROMISO	**OBSERVACIONES**
N.A.	N.A.

TEMAS TRATADOS
Se realiza la reunión de socialización de El Toldo en donde se expondrá a los asistentes el alcance de la intervención, logística y demás requerimientos que se producen por dichos trabajos.
1. Presentación del personal de la zona, personal de obra, interventoría y Secretaría de Educación.
2. Socialización del personal encargado del proyecto.
3. Alcance de las intervenciones a realizar en la institución educativa.
4. Presentación del registro fotográfico del estado actual de las áreas a intervenir.
5. Presentación de las propuestas para las intervenciones.
6. Generalidades como canales de comunicación, cómo es el trámite para la autorización del ingreso del personal, cómo se realizarán los cerramientos y metodología de las actas de vecindad.
El apoyo a la supervisión informa que de acuerdo con la petición del colegio no se intervendrá a cubierta en el bloque del comedor y sólo se intervendrá la vivienda docente y se instalará un lavaplatos
de pedal en la cocina y se intervendrá la zona que está adyacente al bloque de comedor (entre polideportivo y la cocina), también se tiene presupuestado el cambio del piso en el pasillo del comedor.
La cocina de la vivienda docente al lado del polideportivo se dejará un espacio para una estufa pero la de leña deberá retirarse como lo informa el apoyo a la supervisión del contrato de interventoría. Esto
se evaluará una vez se termine la intervención de la vivienda docente que se encuentra en la entrada (vivienda docente 1).
El contratista manifiesta que mantendrá la forma de la cubierta en la vivienda docente 1 pero se hará con un volado de 50 cm en todo el perímetro de la zona. Se cambiarán los pisos, nueva carpintería
metálica, red eléctrica nueva, pintura en fachadas y cielo raso de PVC.
Se hará cerramiento en la entrada donde se hará el acopio de los materiales granulares, los demás materiales se guardarán en la vivienda docente 1 que se deberá desocupar en su totalidad.
La obra deberá ser terminada el 29 de agosto de 2024 fecha en la que finaliza la prórroga.
Se solicita que el personal operativo sea independiente entre las demás sedes que se estarán interviniendo de forma paralela (Erasmo Valencia, La Unión y Tunal Alto).
La comunidad manifiesta que en la sede son constantes las lluvias y la perdida de energía eléctrica por lo que se recomienda al contratista de obra tener una planta eléctrica por si se llega a presentar la
perdida de energía.
Se debe poner a funcionar dos sanitarios que no están habilitados en la batería de baños.

COMPROMISOS PRESENTE ACTA		
COMPROMISO	**FECHA CUMPLIMIENTO**	**RESPONSABLE**
Actas de vecindad	23 de mayo de 2024	Consorcio Claridad
Inicio de intervención	27 de mayo de 2024	Consorcio Claridad

Próxima reunión. N.A.

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

SOCIALIZACIÓN PROYECTO

Contrato de obra No. CO1. PCCNTR 5305904 cuyo objeto es "*ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS*".

GRUPO No. 5

2023

LOCALIDAD DE USME - SUMAPAZ

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO	CONTRATO DE OBRA No. CO1. PCCNTR 5305904
CONTRATISTA	CONSORCIO CLARIDAD
INTERVENTORÍA	CB INGENIEROS
SUPERVISOR	ING. FERNEY JIMÉNEZ
VALOR DEL CONTRATO	7.608.734.174
COLEGIOS A INTERVENIR	16
LOCALIDADES	USME Y SUMAPAZ
TIEMPO DE EJECUCIÓN	OCHO MESES (8 MESES)
FECHA ESTIMADA FIRMA ACTA INICIO	30 DE OCTUBRE DE 2023

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

LOCALIDAD DE SUMAPAZ

GRUPO 5 (ZONA SUR) USME -SUMAPAZ				
No	LOCALIDAD	COLEGIO	SEDE	NOMBRE DE SEDE
10	SUMAPAZ	CPF 2003 GIMNASIO CAMPESTRE JAIME GARON	B	RAIZAL
11	SUMAPAZ	CPF 2006 GIMNASIO CAMPESTRE JAIME GARON	A	AURAS
12	SUMAPAZ	CPF 2017 GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA	K	TOLDO
13	SUMAPAZ	CPF 2020 GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA	I	ERASMO VALENCIA
14	SUMAPAZ	CPF 2022 GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA	A	LA UNION
15	SUMAPAZ	CPF 2026 GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA	B	TUNAL ALTO
16	SUMAPAZ	DILE SUMAPAZ	N/A	SANTA ROSA DE BODEGAS

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

PROFESIONALES CONTRATISTA CONSORCIO CLARIDAD

CARGO	NOMBRE	CONTACTO
DIRECTOR DE OBRA	JAIRO JIMÉNEZ PINEDA	3112783471
RESIDENTE TÉCNICO	LEONARDO TORRES LARA	3226228123
INSPECTOR TÉCNICO	DAVID NICOLAS SOLORZA DIAZ	324 3174048
ASESOR SST	NIDIAN YONETH AREVALO ROJAS	3204596676
INSPECTOR SST	LEIDI CONSTANZA BEJARANO RODRIGUEZ	313 3093871
ASESOR AMBIENTAL	CRISTINA PAÉZ RODRÍGUEZ	301 4319355

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- SEDE EL TOLDO

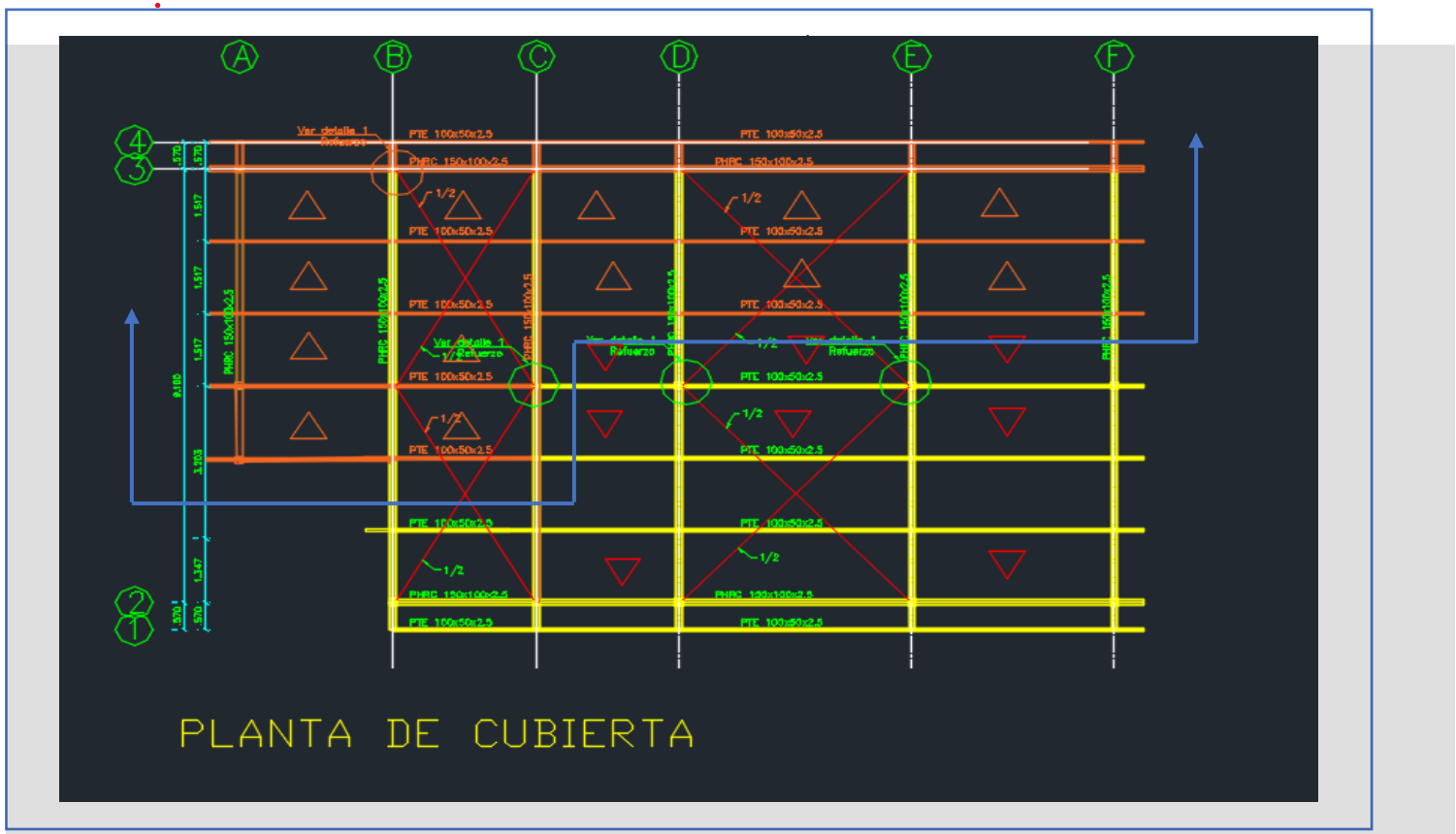
PLANO LOCALIZACION SEDE EL TOLDO – LOCALIDAD DE SUMAPAZ



CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- SEDE EL TOLDO

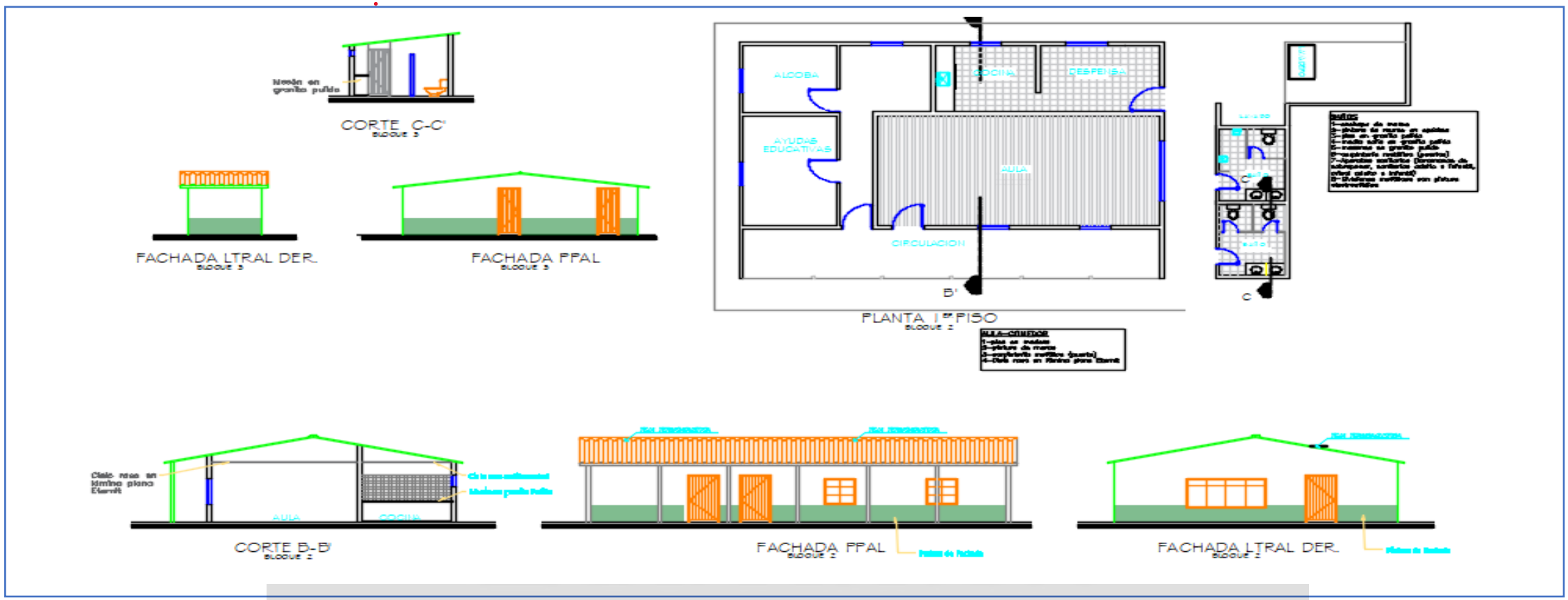
PLANO ESTRUCTURA CUBIERTA SEDE EL TOLDO – LOCALIDAD DE SUMAPAZ



CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- SEDE EL TOLDO

PLANO ARQUITECTONICOS-CORTES Y FACHADAS SEDE EL TOLDO – LOCALIDAD DE SUMAPAZ



CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- SEDE EL TOLDO

Actividades programadas	Presupuesto Proyectado $ 337.709.778,00

ACTIVIDADES A REALIZAR:

Intervención integral a todo el espacio, en la vivienda docentes 1 – comedor – aulas – vivienda docentes 2 :

- Demoliciones de revoque
- Demolición de enchapes
- Desmonte de ventanearía
- Cambio de cubierta
- Cambio de canales y bajantes
- Tratamiento carpintería en madera (puertas habitaciones y closet)
- Desmonte de cielo raso (machimbre)

REGISTRO FOTOGRÁFICO







CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA- SEDE EL TOLDO

Actividades programadas	Presupuesto Proyectado $ 337.709.778,00

. **ACTIVIDADES A REALIZAR:**

- Pintura fachada general
- Tratamiento de humedades en muros fachadas
- Cajas de inspección
- Mejoramiento de anden zona parque infantil

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Educación

REGISTRO FOTOGRÁFICO








CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

GENERALIDADES

- **Canal de comunicación del contratista de obra.**
    - Interventoría.
    - Supervisión contrato.
    - Institución educativa.
- **Autorización ingreso personal**.
    - Contratista de Obra: verifica hoja de vida, soportes, documentos legales y antecedentes.
    - Traslado a interventoría para verificación y autorización de ingreso.
    - Una vez se tenga la autorización de ingreso se remite listado a la supervisión.
    - La supervisión efectúa tramite de ingreso de personal ante el Colegio.

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

GENERALIDADES

- **Materiales, equipos y áreas de trabajo**
  - Almacenamiento en espacios autorizados por el colegio (Materiales, herramientas, equipos)
  - Cerramiento.
  - Demarcación y correcto uso de las diferentes zonas facilitadas por el Colegio
- **Actas de vecindad.**
  - Inventario y registro fotográfico de espacios internos inmediatos al área de intervención
  - Compromiso de entregar áreas prestadas en óptimas condiciones.

CONSORCIO CLARIDAD
NIT 901.745.447-4

TIEMPO DE DURACIÓN DE LA OBRA

- Tiempo de la obra: 4 meses aproximadamente.
- Horario laboral: lunes a viernes de 7 am a 5 pm - sábados de 7 am a 12 m.
- Horario ingreso de material propuesto: lunes a viernes 8am a 11am y de 2pm a 4 pm – sábados 9am a 12 am
- Las emergencias que se puedan presentar serán atendidas de forma inmediata.

BOGOTÁ

ACTA DE REUNIÓN
ACTA Nº 58

CB INGENIEROS S.A.S.

FECHA: 22 | 05 | 2024

OBJETO

INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 8

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Roberto Pomares	C.F.G.D	Almacenista	Roberto Pomares
Guillermo Valencia	C.Interventoría	Residente	
Carol Arguello	CB Ingenieros	Residente inter.	

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

COMPROMISO	OBSERVACIONES
Entrega de equipos desmontados del equipo de aguas lluvias y agua potable.	

TEMAS TRATADOS

Desmonte de equipo de agua potable.: 2 bombas de 3 HP barnesa tipo tipicas de 1 1/2" x 1 1/2", 1 planta galvanizada de 3" con 2 salidas de 1 1/2", tuberías de succión vertical 2.65 metros (2 unidades), tuberías de succión con niples,

Desmonte de equipo de agua lluvias: 2 bombas de 3 HP barnesa tipo tipicas de 1 1/2" x 1 1/2", 1 planta galvanizada de 3" con 2 salidas de 1 1/2", tuberías de succión vertical 2.65 metros (2 unidades, tuberías de succión con niples,

Desmonte de 2 flotadores eléctricos, desmonte de presostato 2 unidades por cada equipo, desmonte de 2 flanches por cada equipo tipo de 3", 2 flanches por cada equipo de 1 1/2", desmonte tanque hidroacumulador de 200 Lt diafragma.

COMPROMISOS PRESENTE ACTA

COMPROMISO	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE

Próxima reunión: _____

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN
ACTA Nº 59

INGENIEROS S.A.S.

FECHA		
24	5	2024

OBJETO

INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 5

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Mirar captura de pantalla			

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

COMPROMISO	OBSERVACIONES

TEMAS TRATADOS

Se realiza comité virtual entre la SED, contratista de obra y la interventoría.

La interventoría informa el estado de todas las sedes del proyecto que se encuentran activas. Se le solicita al contratista de obra la relación de personal que tendrá para las intervenciones en todas las sedes, para la intervención del edificio docente en la sede de la Unión el contratista manifiesta que ya cuenta con el personal para iniciar la intervención per manifiesta la preocupación porque el 23 de mayo de 2024 las directivas del colegio solicitaron detener las actividades de fundición de un andén, el apoyo a la supervisión le solicita al contratista de obra manifestar esa situación mediante un oficio de manera que se pueda tener evidencia de este hecho.

El contratista de obra manifiesta que espera la entrega total de bloque de emisora para final de la próxima semana y con ello solicitar que les habiliten el espacio en edificio docente y con ello empezar allí las intervenciones. El apoyo a la supervisión del contrato de interventoría solicita realizar una reunión en el colegio San José de Usme en compañía de los estructurales de la SED, contratista de obra e interventoría para revisar la cimentación que se está haciendo allí, se evaluará la disponibilidad de cada especialista para generar la cita.

La interventoría menciona que del rubro de emergencia quedan 200 millones de pesos y que actualmente hay 8 frentes de obra activos.

El contratista menciona que espera la próxima realizar la limpieza de las cajas en el DLE para dar por terminada esta sede.

El contratista de obra informa que el 28 de mayo inician con los trabajos de la instalación de la teja en la cubierta en Campamento y para el 01 de junio de 2024 esta debería estar terminada.

El supervisor del contrato de interventoría manifiesta su preocupación por la falta de personal en la sede de Campamento docente, el contratista manifiesta que aumentará la mano de obra en este frente.

Se le solicita al contratista de obra un cronograma de las actividades que realizará en las 5 semanas que queda del contrato de obra (sin contar la prórroga en trámite).

El contratista de obra informa que el personal para el que solicitará permiso de ingreso en las sedes que contempla la prórroga son: Tunal Alto: 3 personas que armaran el aula provisional, El Toldo serán 3 personas inicialmente y en Erasmo Valencia 5 personas, la documentación de este personal debe ser entregado hoy 24 de mayo de 2024 para que la interventoría revise y pueda remitir la información a la SED. El apoyo a la supervisión del contrato de interventoría solicita atención urgente a la emergencia en la sede de Capitolio puesto que puede generar problemas a la entidad.

El contratista manifiesta que una vez inicien los frentes de la prórroga tendrán un personal aproximado de 50 personas.

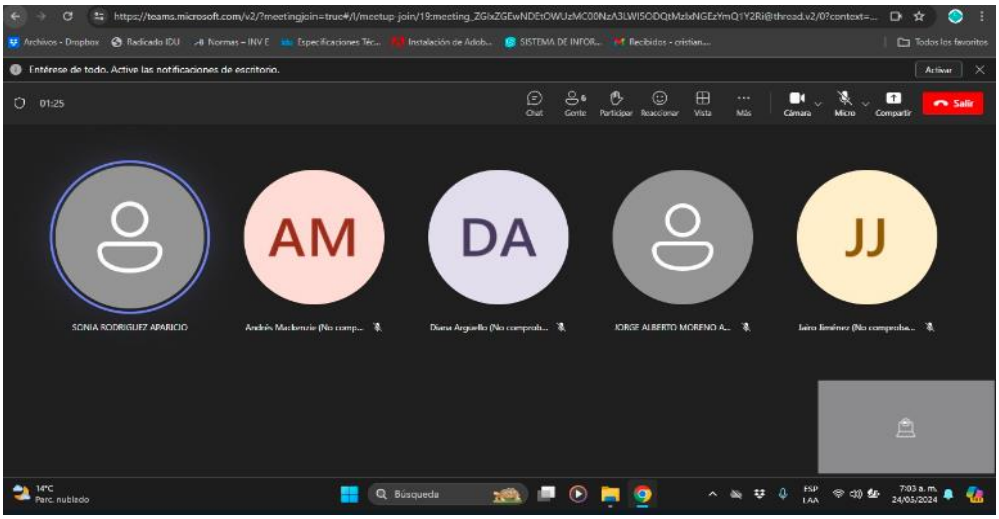
Hoy 24 de mayo se radicarán los primeros NP a la SED y se enviarán observaciones al contratista de obra en aquellos que hayan cosas por corregir o aclarar.

El supervisor del contrato de interventoría manifiesta que las prórrogas del contrato de obra e interventoría y la adición de la interventoría ya se encuentran cargadas en la plataforma de SECOP para que la ofician de contratación continue con el trámite respectivo.

COMPROMISOS PRESENTE ACTA

COMPROMISO	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Documentación de personal a entrar en Toldo, Erasmo Valencia y Tunal Alto	24 de mayo de 2024	Consorcio Claridad
Cubierta terminada de Campamento	01 de junio de 2024	Consorcio Claridad

Próxima reunión. N.A.



ACTA DE REUNIÓN
ACTA Nº 60

INGENIEROS S.A.S.

FECHA		
28	5	2024

OBJETO

INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 5

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Jairo Ernesto Jiménez Pineda	Consorcio Claridad	Director de Obra	
Chelman Higuera	Consorcio Claridad	Representante Legal	
Cristian Camilo Barragan Peña	CB Ingenieros	Residente de Interventoría	
Sonia Rodríguez Aparicio	Secretaría de Educación	Apoyo a la supervisión del contrato de interventoría	
Alejandro Herrera	Secretaría de Educación	Arquitecto - Contratista - Equipo de Mejoramientos	

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

COMPROMISO	OBSERVACIONES
N.A.	

TEMAS TRATADOS

Se realiza reunión entre la SED, contratista de obra y la interventoría en el colegio San José de Usme.

Se realiza visita al colegio Argelia en la localidad de Bosa para inspeccionar la cocina que en esta sede se construyó la cual es modelo para la cocina que se está construyendo en el colegio San José de Usme.

Durante el recorrido el arquitecto Alejandro menciona un par de puntos a tomar en cuenta para la cocina de en San José: 1. En los lavaplatos la profundidad del platero será de 40 cm. 2. La campana debe ir totalmente horizontal y la parte más baja de la campana debe estar a 2 metros del piso, por ello se plantea que en el comité de la próxima semana, la SED exponga un diseño de dicha campana para implementarla en la cocina de San José.

Luego de la visita al colegio Argelia, se continuó con la visita en el colegio de San José, allí se evidenció la cimentación que está por terminarse, en compañía de la SED se establece el nivel de los pedestales tomando como punto de referencia el andén adyacente al sitio de construcción. Además se define que se hará la fundición de una solado con concreto pobre que mantendrá la pendiente natural debajo de la cocina, una vez se tenga este solado fundido se construirá la cocina modular.

La SED está realizando la gestión para la visita por parte de la empresa prestadora del servicio del gas natural para que se pueda obtener el punto de gas para la nueva cocina modular.

La SED solicita una cuneta en la cual no sea muy pronunciado el quiebre para instalarla entre el andén existente y la nueva cocina con el fin de que pueda evacuarse el agua que pueda hacer presencia allí.

Se le reitera al contratista de obra que la cocina debe terminarse a más tardar el 29 de junio de 2024, por lo que el contratista manifiesta que ya cuenta con parte de la estructura metálica para iniciar con el montaje de cocina.

El arquitecto Alejandro menciona la intervención que se deben hacer a los baños que están siendo usados como zona de almacenaje por parte del contratista de obra actualmente, puesto que estos baños deberán ser adecuados para el almacenaje de los alimentos, por ello, el arquitecto menciona que se deberá retirar los aparatos sanitarios, orinales y lavamanos que allí se encuentran, se deberá pintar todas las paredes con pintura epóxica y mantener el enchape existente. La bodega existente al lado del baño deberá ser modificada para que pueda ser usada como un baño-vestier.

COMPROMISOS PRESENTE ACTA

COMPROMISO	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Presentación de la campana extractora	Próximo comité de obra	SED
Finalización de la construcción y montaje de la cocina.	29 de junio de 2024	Consorcio Claridad

Próxima reunión. N.A.

BOGOTÁ Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN
ACTA Nº 61

CB INGENIEROS S.A.S.

FECHA: 30 | 5 | 24.

OBJETO

INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 5

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Roberto Pomares	C.F.6.0	Almacenista	Roberto Pomares
Jairo Jimenez	Consorcio Libertad	Director de Obra	
David Jacob Sanchez	Consorcio Claridad	Apoyo administrativo	
Diana Angello	CB Ingenieros	Residente	Diana A

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

COMPROMISO	OBSERVACIONES

TEMAS TRATADOS

El contratista de obra hace entrega del manual de mantenimiento y uso de los siguientes espacios.

- Cancha multiple
- Ludoteca.
- Bancas
- Patio de preescolar
- Sistema de bombeo aguas lluvias y agua potable.

El contratista de obra le sugiere al plantel educativo, implementar un filtro de iniciación de aguas grises, en aras de evitar que los sanitarios y demas equipos se manchen con el agua lluvia.

Manual: 37 folios

COMPROMISOS PRESENTE ACTA

COMPROMISO	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE

Próxima reunión. _____

Powered by CamScanner

MANUAL DE MANTENIMIENTO

Recibe: Roberto Pomos
Almacenista CF60
30-05-2024

IED FERNANDO GONZALEZ OCHA

MANUAL DE USO MANTENIMIENTO

SECRETARÍA DE EDUCACION - BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN
ACTA Nº 61

INGENIEROS S.A.S.

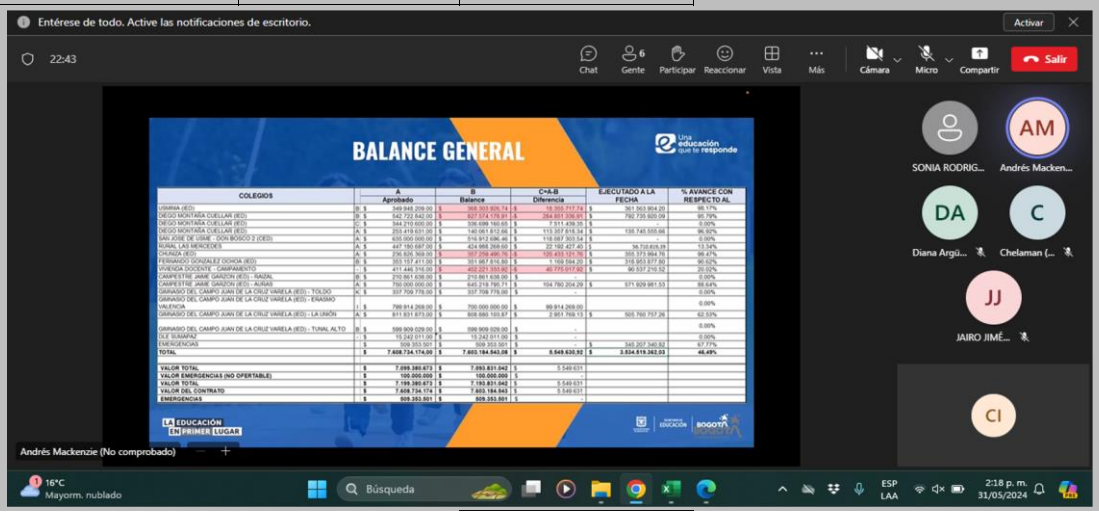
FECHA		
31	5	2024

OBJETO

INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" – GRUPO 5

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA



SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

COMPROMISO	OBSERVACIONES
Documentación de personal a entrar en Toldo, Erasmo Valencia y Tunal Alto	Se entregó la documentación respecto a Toldo y Tunal Alto. En cuanto a Erasmo no han remitido la información
Cubierta terminada de Campamento	Aún no se ha instalado la teja

TEMAS TRATADOS

Se realiza comité virtual entre la SED, contratista de obra y la interventoría.

La interventoría informa el estado de todas las sedes del proyecto que se encuentran activas y las observaciones de las faltantes.

Se menciona que ya se actualizó la información contractual de acuerdo con la aprobación de las prórrogas del contrato de obra e interventoría, se solicita al contrastita de obra e interventoría la actualización de las pólizas. La interventoría y contratista de obra menciona que ya se están con las respectivas aseguradoras para la actualización de estas.

La interventoría presenta el balance presupuestal del proyecto, menciona el monto de cada colegio, a lo cual, el apoyo a la supervisión menciona que no se puede hacer NP de lo que ya se presentó como realizado. La interventoría menciona que está aún a la espera de el ajuste de los presupuestos de las sedes de la prórroga ubicados en la localidad de Sumapaz. El apoyo a la supervisión solicita evaluar si se puede incluir en el alcance, la parte eléctrica del edificio de vivienda docente en la sede de La Unión, no obstante, contratista de obra e interventoría aclaran que no está dentro del alcance la intervención de la parte eléctrica en esta zona.

El apoyo a la supervisión del contrato de interventoría solicita fecha para la presentación de los presupuestos de las sedes contempladas en la prórroga conforme al nuevo alcance, por lo cual, la interventoría indica que dicha información será presentada a la SED el 04 de junio de 2024, toda vez que el contratista de obra la envíe a esta interventoría.

Se presenta además el avance de cada uno de los colegios que se encuentran activos. Referente a La Unión, el contratista de obra hará la entrega del bloque emisora el 5 de junio y bloque almacen el 6 de junio e 2024.

En Auras, fueron entregadas dos aulas del bloque de laboratorios el 30 de mayo de 2024 y el contratista de obra menciona que entregará la zona de administración y toda la intervención en general el 18 de junio de 2024.

El contratista menciona que en las Mercedes están demoliendo muros para la ampliación de la cocina. Ante los atrasos en las sedes que se encuentran activas, la SED pregunta si con el rendimiento en Campamento y Las Mercedes se alcanza a entregar a tiempo (29 de junio de 2024), a lo cual, la interventoría menciona que con este rendimiento no se alcanzaría, por ello, la SED solicita el Plan de Contingencia, sin embargo, la interventoría menciona que no ha recibido el Plan de Contingencia, pues este ha sido solicitado reiterativamente con anterioridad, así las cosas, la interventoría continuará con las reiteraciones de dicho plan.

Tanto SED como interventoría, le solicitan al contratista de obra la ruta que tienen planeada para entregar las intervenciones a tiempo, el contratista de obra manifiesta que considera que va lograr entregar las intervenciones a tiempo. La interventoría solicita un Plan de Contingencia en el cual se describa la cantidad de personal, recursos a emplear y todo aquello que el contratista de obra realizará para lograr entregar las sedes antes del 29 de junio (excepto la sede de El Toldo, Tunal Alto y Erasmo Valencia). La interventoría menciona que el personal de obra de hoy es aproximadamente de 35 personas, el supervisor del contrato de interventoría menciona que según la reunión de la semana pasada el compromiso era que el personal debería ser de 50 personas, pues así lo había manifestado el contratista de obra. La interventoría menciona que remitió la relación del personal que el contratista remitió para entrar a Tunal Alto y El Toldo. El contratista de obra menciona que el 01 de junio de 2024 realizará la radicación a la interventoría del Plan de Contingencia, como parte de dicho plan, el contratista de obra menciona que la próxima semana terminaría la instalación del piso en los salones del Cuellar C. La SED solicita la información real del incremento del personal y así cumplir con el personal mínmo de 50 personas en todos los frentes, además, el contratista de obra menciona que la próxima semana enviará la documentación del personal que ingresará para aumentar la mano de obra en los frentes. Referente a las sedes de Erasmo Valencia, Tunal Alto y El Toldo, la interventoría menciona que Erasmo Valencia no ha iniciado, la sotras 3 sedes ya se encuentran interviniendose. Dado lo anterior, el contratista de obra menciona que la cocina en Erasmo Valencia se iniciará la intervención el 4 de junio de 2024, pero que ya se encuentra en taller la fabricación de la estructura de la cocina, por ende, se propone la visita al taller junto con la interventoría la próxima semana, adicional a ello, el contratista de obra informa que en 1 mes la estructura de la cocina estaría instalada.

Así las cosas, la SED solicita el reporte a diario del personal y actividades ejecutadas en cada uno de los frentes y el cronograma de cada una de las 3 sedes educativas que son parte de la prórroga, con el fin de dar cumplimiento y seguimiento con las fechas establecidas para las entregas. El contratista de obra reitera que según el plan de trabajo que tienen, alcanzarán a entregar las sedes en el tiempo establecido para cada una de ellas. Tanto SED como interventoría le requieren de manera inmediata al contratista de obra el cronograma de cada una de las sedes con el fin de hacer el respectivo seguimiento a las actividades que allí tengan estipuladas.

La SED solicita que se cumpla con las fechas y compromisos que se hagan en estos cronogramas. El contratista de obra menciona que entregará las aulas provisionales de Tunal Alto y Nazareth culminadas el 6 de junio de 2024. Dadas las intervenciones en los 3 frentes de Sumapaz, la interventoría solicitará reunión con OTIC para el 6 de junio para el retiro de las redes pertinentes de aulas que se va a intervenir.

En cuanto a la respuesta por el requerimiento de la SDM el contratista de obra menciona que la entregará hoy 31 de mayo de 2024.

COMPROMISOS PRESENTE ACTA

COMPROMISO	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Plan de Contingencia	1 de junio de 2024	Consorcio Claridad
Presupuestos y cronogramas de Tunal Alto, Toldo y Erasmo	1 de junio de 2024	Consorcio Claridad
Cubierta terminada de Campamento	11 de junio de 2024	Consorcio Claridad

Próxima reunión. N.A.

CUMPLIMIENTO DIRECTIVA DISTRITAL No.1 de 2011

CB INGENIEROS S.A.S

El futuro es de todos | Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas

Bogotá, Miércoles 5 de Febrero de 2020

Señor(a)
CRISTIAN FERNEY LESMES VACA
Direción: BOGOTA
Teléfono: 1111111
BOGOTA, D.C., BOGOTA, D.C.

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Miércoles 5 de Febrero de 2020, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual se encuentra registrado(a) **CRISTIAN FERNEY LESMES VACA** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1007416970**, en calidad de miembro de un núcleo familiar:

DECLARACION/ RADICADO	ID	RELACION CON DECLARANTE	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
432242	432242 (SIPOD)	Hijo(a)/Hijastro(a)	Incluido	Desplazamiento Forzado	13/01/2006	BOYACÁ (15)	MIRAFLORES (15455)

En cuanto a su solicitud de información de las personas que fueron registradas como miembros de su núcleo familiar, no es posible suministrarle la misma, teniendo en cuenta el carácter reservado de los datos contenidos en el Registro Único de Víctimas, es importante señalar que esta información se otorgará únicamente a (el) (la) señor(a): **ROSALVA VACA MORENO**
en su calidad de declarante y/o jefe de hogar de la declaración No. **432242**.

Código Verificación: 2020020513251542

De conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, citado en el parágrafo 1° del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; de igual manera el articulo 31 del decreto 4800 en su numeral noveno señala: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

Conforme a lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

EMILIO HERNÁNDEZ DÍAZ
Director de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Trabajo	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL FORMATO CONSTATACIÓN DE VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD	Código: IVC-PD-05-AN-01 F-02 Versión: 4.0 Fecha: Enero 31 de 2021 Página 1 de 1

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y TRÁMITES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE BOGOTÁ

A QUIEN INTERESE
HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del **Certificado de Vinculación de Trabajadores con Discapacidad**, se evidencia lo siguiente:

RADICADO:	13EE2024721100000002144
FECHA RADICADO:	19/01/2024
NOMBRE – RAZON SOCIAL:	CB INGENIEROS SAS
IDENTIFICACIÓN:	860509943-7

A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	9
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: *Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)*	1
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL: *Literal a Articulo 24 Ley 361 de 1997* *Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)*	1
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO: *(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.*	11,11%

ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al termino de ejecución del contrato. CD00423.

Corresponderá a la Entidad o Empresa contratante verificar lo antes señalado, por lo cual, el contratista deberá aportar la documentación que le sea solicitada y que acredite el cumplimiento de lo establecido, conforme con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.7 y 2.2.1.2.4.2.17 (numeral 3) del Decreto 1082 de 2015.

El Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control en los asuntos de su competencia.

NOTA:"A partir del lunes 18 de septiembre de 2023, el presente Certificado tiene validez únicamente con la firma en original, entregado directamente y en físico"

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dado en, Bogotá D.C. el martes, 5 de marzo de 2024

FRANZ HENRY BARBOSA AMAYA

CUMPLIMIENTO DIRECTIVA DISTRITAL No.1 de 2011

CONSORCIO CLARIDAD

EL CABILDO GOBERNADOR DEL RESGUARDO INDÍGENA KANKUAMO, ORGANIZACION INDIGENA KANKUAMA O.I.K.

Certifica que: ADINAEL ENRIQUE MARTINEZ ARIAS Identificado(a) con Cedula de Ciudadania No. 1.026.552.695 Expedido en LOS MARTIRES es indígena perteneciente al grupo étnico Kankuamo y reside -BOGOTA
en la comunidad de ATANQUEZ Territorio Kankuamo, SNSM.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Para mayor constancia se firma la presente en Valledupar - Cesar a los Diecisiete Días del mes de junio de 2008.

JAIME ENRIQUE ARIAS ARIAS
Cabildo Gobernador Resguardo Kankuamo

Casa Indígena-Avenida Hurtado Tel: (5) 5734221. Valledupar – Cesar – Colombia
E-mail: organizacionkankuama@hotmail.com

Casa Indígena-Avenida Hurtado Tel: (5) 5734221. Valledupar – Cesar – Colombia
E-mail: organizacionkankuama@hotmail.com