Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901480322	3	CONSTRUEDIFICACIONES JDS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CENTRO INDUSTRIAL OIKOS	CENTRO INDUSTRIAL OIKOS	TOCANCIPA-CUNDINAMARCA	3158606899	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	897900582	9472948190	E	2024/09/06	2024/09/09	BANCO DE BOGOTA	3	$1,668,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$859,800	$1,900	$0	$861,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$859,800	$1,900	$0	$861,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$374,200	$900	$0	$375,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	6	$374,200	$900	$0	$375,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$215,000	$600	$0	$215,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	5	$163,000	$400	$0	$163,400
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$52,000	$200	$0	$52,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$215,000	$800	$0	$215,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$55,500	$200	$0	$55,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$200	$0	$52,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$104,000	$300	$0	$104,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$3,500	$100	$0	$3,600
TOTAL				**6**	**$1,664,000**	**$4,200**	**$0**	**$1,668,200**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900784130-8	BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE INGENIERIA SAS	CL 103 No. 70-C15 SEGUNDO PISO	3125194227	byeduqueing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	02/09/2024	79781999	$2.805.600	

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	168.000	0		0		0	0	0	0	168.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	80.200	0		0		0	0	0	0	80.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	165.400	0		0		0	0	0	0	165.400	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	960.700	0	0	0	0	0	0		960.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	693.300	0	0	0	0	0	0		693.300	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	324.400				324.400	0	0	324.400			3.244	324.400	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	413.600	0	0	413.600	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	413.600	413.600
Pensión	2	1.654.000	1.654.000
Riesgos Laborales	1	324.400	324.400
CCF	1	413.600	413.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.805.600	2.805.600

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

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	02/09/2024	79781999	$2.805.600	

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	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	52058271	CERQUERA CABRERA DIANA MILENA	1	0			S																	230201	2.004.000	320.700	0	0	0	0	EPS005	2.004.000	80.200	14-11	2.004.000	1	10.500	CCF24	2.004.000	80.200	0	0	0	0	0
2	CC	52179907	JARAMILLO MENDOZA GLORIA ISABEL	1	0			S		X															230301	133.334	21.400	0	0	0	0	EPS010	133.334	5.400	14-11	133.334	1	700	CCF24	133.334	5.400	0	0	0	0	0
3	PT	5615406	CHIRINOS DELGADO CARLOS ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.780.000	284.800	0	0	0	0	EPS002	1.780.000	71.200	14-11	1.780.000	5	123.900	CCF24	1.780.000	71.200	0	0	0	0	0
4	CC	79621154	DUQUE RAMIREZ CESAR AUGUSTO	1	0			S																	230201	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS010	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	1	20.900	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
5	CC	79658588	ORTEGA DUQUE ANDRES	1	0			S																	230301	2.419.200	387.100	0	0	0	0	EPS002	2.419.200	96.800	14-11	2.419.200	5	168.400	CCF24	2.419.200	96.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900784130-8	BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE INGENIERIA SAS	CL 103 No. 70-C15 SEGUNDO PISO	3125194227	byeduqueing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	Y	02/09/2024	79781967	$734.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	338.000				338.000	0	0	338.000			3.380	338.000	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	0	0	26.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	338.000	338.000
CCF	1	26.000	26.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	734.500	734.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900784130-8	BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE INGENIERIA SAS	CL 103 No. 70-C15 SEGUNDO PISO	3125194227	byeduqueing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	Y	02/09/2024	79781967	$734.500	

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	11226704	ARDILA TRIANA DIOMEDES	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.126.667	5	78.500		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	52767341	NAVARRETE RINCON GUISELLA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	79531108	GUEVARA ROMERO CARLOS ALBERTO	59	0			N																		231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0
4	CC	79875429	RODRIGUEZ RUIZ GERMAN ALEXANDER	59	0			N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.126.667	5	78.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

Señor(a): GUISELLA NAVARRETE RINCON
No. Identificación: CC52767341
Dirección: KRA 80 C N 49-51 SUR
Telefono: 2932462
Correo: guisella156@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 79333530

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	GUISELLA NAVARRETE RINCON	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52767341	**Periodo de Cotización Salud**	agosto de 2024
Número de planilla	79333530	**Periodo de Cotización Pensión**	agosto de 2024
Fecha pago	2024-09-09	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	1786480	**Total Pagado**	370500
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	208000	1
EPS008	Compensar EPS	162500	1

79333530

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

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1300000	1300000	0	0	162500	0	208000	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	893449846	9472828629	E	2024/09/09	2024/09/05	BANCOLOMBIA	0	$4,423,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (8 Afiliados)																							$10,800,000	$2,808,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000		$751,900		$0	$0		$4,423,900
Centro de Trabajo: OPERATIVO (8 Afiliados)																							$10,800,000	$2,808,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000		$751,900		$0	$0		$4,423,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)																							$10,800,000	$2,808,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000		$751,900		$0	$0		$4,423,900
1	CC	1006131163	BEDOYA YEIDER																		25-14	30	$1,300,000	$338,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
2	CC	1024523705	GOMEZ LUIS																		230301	30	$1,300,000	$338,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
3	CC	1022433908	HIGUERA DAVID																		230301	30	$1,300,000	$338,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
4	CC	1000350684	HIGUERA JUAN																		25-14	30	$1,300,000	$338,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
5	CC	79454652	HIGUERA PABLO																		25-14	30	$1,700,000	$442,000	EPS008	30	$1,700,000	$68,000	CCF24	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	6.960%	$118,400	30	$0	$0	Si	$696,400
6	CC	4266409	MESA OCTAVIO																		25-14	30	$1,300,000	$338,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
7	CC	1000007447	PEÑA HOLMAN																		230301	30	$1,300,000	$338,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
8	CC	1030693371	SIMANCA TOMAS																		230201	30	$1,300,000	$338,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
Total			**Afiliados(8)**																				$10,800,000	$2,808,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000		$751,900		$0	$0		$4,423,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	893449846	9472828629	E	2024/09/09	2024/09/05	BANCOLOMBIA	0	$4,423,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$2,808,000	$0	$0	$2,808,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,456,000	$0	$0	$1,456,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,014,000	$0	$0	$1,014,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$338,000	$0	$0	$338,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$751,900	$0	$0	$751,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$751,900	$0	$0	$751,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$432,000	$0	$0	$432,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	8	$432,000	$0	$0	$432,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$432,000	$0	$0	$432,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$328,000	$0	$0	$328,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				**8**	**$4,423,900**	**$0**	**$0**	**$4,423,900**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	79773365	$2.862.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	172.000	0		0		0	2	300	0	172.300	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	52.000	0		0		0	2	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	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	2	1.000	0	625.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	2	800	0	480.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	577.600				577.600	2	900	578.500			5.776	578.500	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	380.000	2	600	380.600	6

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	79773365	$2.862.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	380.000	380.700
Pensión	4	1.520.000	1.522.600
Riesgos Laborales	1	577.600	578.500
CCF	1	380.000	380.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.857.600	2.862.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	79773365	$2.862.400	

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	1000804613	BARON PAMPLONA JOHAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1018514939	MONROY SARMIENTO GUSTAVO ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1095797786	OSORIO CASTRO EDWIN ALEJANDRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	51651203	VARGAS GUERRA BLANCA MERY	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	52531950	SARMIENTO VARGAS AIDA MARITZA	1	0			S																	231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	Y	05/09/2024	79763473	$90.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	90.500	90.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	90.500	90.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	Y	05/09/2024	79763473	$90.500	

DETALLE POR COTIZANTE

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

PAGADA

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

EPS FAMISANAR S.A.S

NIT. 830.003.564

CERTIFICA

Apellido y Nombres HERNANDEZ MONROY SAUL

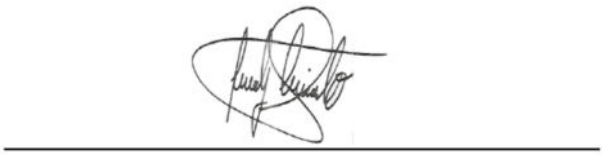
Identificación Cotizante: CC 19308939

Registra aportes por concepto de Cotizaciones al SGSSS, desde 01/08/2024 a 31/08/2024 de la siguiente manera:

Periodo	Ingreso Base	Aporte	Días	Fecha Pago	Identificación	Razón Social	Planilla
01/08/2024	$ 1,300,000	$ 52,000	30	05/08/2024	NT 860503617	SEGUROS DE VIDA ALFA	9471006386
Suma total de aportes		$ 52,000					

Nota: La anterior información es extraída del Sistema de Información de Pagos de EPS FAMISANAR S.A.S., esta constancia no constituye paz y salvo.

Para constancia se firma el día 12 de 09 de 2024.



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	79763470	$1.362.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	464.000	0	0	0	0	0	0		464.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	306.300				306.300	0	0	306.300			3.063	306.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	176.000	0	0	176.000	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	176.000	176.000
Pensión	2	704.000	704.000
Riesgos Laborales	1	306.300	306.300
CCF	1	176.000	176.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.362.300	1.362.300

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	79763470	$1.362.300	

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	1010197400	HERNANDEZ ORTIZ EDGAR JESUS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1030603485	BARAHONA JAMAICA JAMES IVAN	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	5	111.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
3	CC	80003364	MARTINEZ BELTRAN PABLO CESAR	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-25	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS	CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80251768	$7.271.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	5	200	0	52.200	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	5	200	0	52.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	111.000	0		0		0	5	500	0	111.500	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	561.800	0		0		0	5	2.100	0	563.900	11
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	107.500	0		0		0	5	400	0	107.900	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	53.800	0		0		0	5	200	0	54.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	637.900	0	0	0	0	5	2.400	0	640.300	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.794.800	0	0	0	0	5	10.300	0	2.805.100	16
25-14	Colpensiones	900336004-7	319.000	0	0	0	0	5	1.200	0	320.200	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.632.600				1.632.600	5	6.000	1.638.600			16.326	1.638.600	22

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	922.500	5	3.400	925.900	22

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS		CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80251768	$7.271.800	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	938.100	941.700
Pensión	3	3.751.700	3.765.600
Riesgos Laborales	1	1.632.600	1.638.600
CCF	1	922.500	925.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7.244.900	7.271.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS		CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80251768	$7.271.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022423268	BOGOTA VARGAS CRISTIAN ANDRES	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1026294392	MERCHAN PACHECO MARIA FERNANDA	1	0			S																	230301	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS017	1.650.000	66.000	14-11	1.650.000	5	114.900	CCF22	1.650.000	66.000	0	0	0	0	0
3	CC	79842252	MERCHAN SILVA FREDY INOCENCIO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	PT	4149817	ARISMENDI RODRIGUEZ JACKSON JESUS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	910.000	36.400	0	0	0	0	0
5	PT	4754550	PEÑA BRICEÑO DENISON JESUS	1	0			S	X	X															230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS008	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
6	CC	79842539	SANDOVAL DIAZ JOHN JOSE	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1010223459	RODRIGUEZ ROMERO YEFERSON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	PT	1277850	SALGADO DIAZ IBRAHIM ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1030659437	HERNANDEZ SALCEDO INGRID NATALIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1141316147	RICAURTE RAMOS LUIS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	1082477749	MARTINEZ SIERRA DANIEL ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1000807334	CESPEDES ORTIZ JULIO CESAR	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	1022422051	MENDIVELSO MERCHAN JULIAN ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	1071304073	ORTIZ TACHA JOSE ARNULFO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	1012319361	MERCHAN SILVA ADRIAN GUSTAVO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	80262828	MERCHAN GOMEZ JUAN EMILIO	1	0			S		X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	79964949	ESPINOSA MARTINEZ HIPOLITO	1	0			S	X	X															230201	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS008	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
18	PT	4408696	ESPINOZA RAMIREZ JOSE	1	0			S	X	X															230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPSC34	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
19	CC	1014201388	BALANTA GARZON LUIS DANIEL	1	0			S	X																25-14	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS017	693.334	27.800	14-11	693.334	5	48.300	CCF22	693.334	27.800	0	0	0	0	0
20	PT	1291618	GALVIS JAVIER EUSEBIO	1	0			S	X	X															230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS037	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
21	CC	1000336524	MERCHAN HUERTAS RONAL FELIPE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
22	CC	1026292267	SALAZAR GUTIERREZ BRAYAN STIC	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	Y	13/09/2024	80232275	$101.900	

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					

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	101.800				101.800	1	100	101.900			1.018	101.900	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	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	101.800	101.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	101.800	101.900

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	Y	13/09/2024	80232275	$101.900	

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	52869499	ARDILA GARCES MARTHA LUCIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.462.000	5	101.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	13/09/2024	80232254	$541.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	187.500	0		0		0	1	200	0	187.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	1	200	0	240.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	104.400				104.400	1	100	104.500			1.044	104.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	9.000	1	100	9.100	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187.500	187.700
Pensión	1	240.000	240.200
Riesgos Laborales	1	104.400	104.500
CCF	1	9.000	9.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	540.900	541.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35253952	CLAUDIA YANETH SIERRA		CALLE 164 # 16A 14	3194329594	jyjsumapazlhc@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
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	
2024-08	2024-08	I	13/09/2024	80232254	$541.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	35253952	SIERRA CLAUDIA YANETH	57	0			N																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	9.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	79827811	$5.026.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	226.300	0		0		0	0	0	0	226.300	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	58.500	0		0		0	0	0	0	58.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	72.200	0		0		0	0	0	0	72.200	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	204.800	0		0		0	0	0	0	204.800	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	42.900	0		0		0	0	0	0	42.900	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	44.900	0		0		0	0	0	0	44.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.099.800	0	0	0	0	0	0		1.099.800	5
230301	Porvenir	800224808-8	1.045.200	0	0	0	0	0	0		1.045.200	7
231001	Colfondos	800227940-6	452.400	0	0	0	0	0	0		452.400	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.130.200				1.130.200	0	0	1.130.200			11.302	1.130.200	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	649.600	0	0	649.600	14

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	79827811	$5.026.800	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	649.600	649.600
Pensión	3	2.597.400	2.597.400
Riesgos Laborales	1	1.130.200	1.130.200
CCF	1	649.600	649.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	5.026.800	5.026.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	79827811	$5.026.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000695513	ALBARRACIN FLOREZ CAMILO SEBASTIAN	1	0			S	X																230301	1.315.800	210.600	0	0	0	0	EPS002	1.315.800	52.700	14-23	1.315.800	5	91.600	CCF22	1.315.800	52.700	0	0	0	0	0
2	CC	1000936363	PEÑA GOMEZ DAVID SANTIAGO	1	0			S	X																230301	1.072.134	171.600	0	0	0	0	EPS037	1.072.134	42.900	14-23	1.072.134	5	74.700	CCF22	1.072.134	42.900	0	0	0	0	0
3	CC	1001280225	YATE YEPES ANDERSON SNEYDER	1	0			S	X																230301	1.072.134	171.600	0	0	0	0	EPS010	1.072.134	42.900	14-23	1.072.134	5	74.700	CCF22	1.072.134	42.900	0	0	0	0	0
4	CC	1010166089	BOTELLO QUINTANA RAFAEL ANGEL	1	0			S	X																230301	1.120.867	179.400	0	0	0	0	EPS010	1.120.867	44.900	14-23	1.120.867	5	78.100	CCF22	1.120.867	44.900	0	0	0	0	0
5	CC	1022931023	FLOREZ MOLINA HUGO ESTEBAN	1	0			S	X	X															230301	146.200	23.400	0	0	0	0	EPS002	146.200	5.900	14-23	146.200	5	10.200	CCF22	146.200	5.900	0	0	0	0	0
6	CC	1067961513	ARGUMEDO AYAZO CARLOS ANDRES	1	0			S																	230201	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS002	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	5	101.800	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
7	CC	1073722848	BOHORQUEZ UBAQUE OSCAR YESID	1	0			S	X	X															230301	341.134	54.600	0	0	0	0	EPS008	341.134	13.700	14-23	341.134	5	23.800	CCF22	341.134	13.700	0	0	0	0	0
8	CC	11258141	CLAVIJO LUIS HERNAN	1	0			S																	231001	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS010	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	5	101.800	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
9	PT	5486556	SANCHEZ GIRO ANGEL JOSE	1	0			S	X																230201	1.120.867	179.400	0	0	0	0	ESSC07	1.120.867	44.900	14-23	1.120.867	5	78.100	CCF22	1.120.867	44.900	0	0	0	0	0
10	PT	5633040	COELLO DIAZ ANDERSON GREGORIO	1	0			S																	230201	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS008	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	5	101.800	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
11	CC	5853092	TAPIERO GILBERTO	1	0			S																	230201	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS010	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	5	101.800	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
12	CC	80144487	SANCHEZ MARCO ANIBAL	1	0			S																	230301	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS005	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	5	101.800	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
13	CC	80235638	MOLINA ALMECIGA ALDO ANDRES	1	0			S	X																231001	1.364.534	218.400	0	0	0	0	EPS002	1.364.534	54.600	14-23	1.364.534	5	95.000	CCF22	1.364.534	54.600	0	0	0	0	0
14	CC	80744439	RODRIGUEZ ROBAYO ALEX YESID	1	0			S	X																230201	1.364.534	218.400	0	0	0	0	EPS002	1.364.534	54.600	14-23	1.364.534	5	95.000	CCF22	1.364.534	54.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7938592742**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		905887900

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP			INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE				
1	CC 52869499	ARDILA GARCES MARTHA LUCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	52869499	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 403.300**

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
NI	900898254	MAFFI CONSTRUCTORA INMOBILIARIA S.A.S	CARRERA 15 NUMERO 88 -64 OFCINA 808	7617188	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
S	B	BOGOTA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
9	2024	8	2024	E	12 09 2024	80202168	Si	No

CENTRO DE TRABAJO: Todos | NÚMERO DE EMPLEADOS: 41 | NIT EMPRESA CONVENIO: Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1000833086	PERDOMO SEGURA JOHAN STEVEN	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230901	14-25	CCF24
2	CC 1007785896	GUILLEN RUIZ GUSTAVO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	230301	14-25	CCF24
3	CC 1013627972	TRIANA GUINEA JONNY MARTIN	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	25-14	14-25	CCF24
4	CC 1014221256	PEREZ PEREZ JHON ALEXANDER	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS037	230201	14-25	CCF24
5	CC 1018470911	AGUDELO WILCHES SANTIAGO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	231001	14-25	CCF24
6	CC 1018482152	BALLEN HERNANDEZ ERIK SANTIAGO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS010	230201	14-25	CCF24
7	CC 1018503186	ZAMUDIO GUZMAN RAUL EDUARDO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	230301	14-25	CCF24
8	CC 1022423515	PEREZ MARIN LEIDY PAOLA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230301	14-25	CCF24
9	CC 1023873133	ESCOBEDO FANDIÑO JOHN ALEXANDER	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS017	230201	14-25	CCF24
10	CC 1024534091	CORDERO SANCHEZ ANA MARIA	1	0			Si	001	11																29	29	29	29	EPS005	230201	14-25	CCF24
11	CC 1024534091	CORDERO SANCHEZ ANA MARIA	1	0			Si	001	11										X						1	1	1	1	EPS005	230201	14-25	CCF24
12	CC 1024586939	DUQUE SANCHEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			Si	001	11																28	28	28	28	EPS005	230301	14-25	CCF24
13	CC 1024586939	DUQUE SANCHEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			Si	001	11										X						2	2	2	2	EPS005	230301	14-25	CCF24
14	CC 1026568477	MORELO GOMEZ YEINER JAVIER	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS010	230201	14-25	CCF24
15	CC 1030598805	RIVILLAS RINCON GUSTAVO ANDRES	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS017	230301	14-25	CCF24
16	CC 1032418524	CAMPOS BRICEÑO VIVIANA ROCIO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230301	14-25	CCF24
17	CC 1032425584	PEÑA AMAYA EDWARD GILBERTO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	25-14	14-25	CCF24
18	CC 1032500229	ARDILA PALOMO EDISON FABIAN	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	230301	14-25	CCF24
19	CC 1033723286	NUÑEZ MENDEZ CRISTIAN CAMILO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS017	25-14	14-25	CCF24
20	CC 1038809017	GUERRERO USUGA GINNA ZAMARA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS010	230301	14-25	CCF24
21	CC 1065830988	GUILLEN RUIZ ISMAEL	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230301	14-25	CCF24
22	CC 1067935666	RODELO BERROCAL JUAN CAMILO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230201	14-25	CCF24
23	CC 1069853182	GARAVITO GARZON HECTOR JULIO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	230301	14-25	CCF24

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

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
24	CC 1073237874	MORA BARRERO NESTOR HUGO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230201	14-25	CCF24
25	CC 1073682246	GONZALEZ ELBER ANDRES	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS010	230301	14-25	CCF24
26	CC 10774613	SAEZ MAFIOLY GARY ALAIN	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	25-14	14-25	CCF24
27	CC 1081927189	ALVAREZ SANTANA CANDELARIA JOSEFA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230301	14-25	CCF24
28	CC 1104776163	CADENA HERRERA RAUL FABIAN	1	0			Si	001	11								X								30	30	30	30	EPS002	230301	14-25	CCF24
29	CC 1116615316	NIÑO ZARATE SARA DARIANA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS037	230301	14-25	CCF24
30	CC 1127628075	SOTO URBINA TOMAS	1	0			Si	001	11		X														4	4	4	4	EPS002	230201	14-25	CCF24
31	CC 30688384	ARRIETA MARTINEZ BELLA ELVIRA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230301	14-25	CCF24
32	CC 50936577	GUTIERREZ PASTRANA SILVIA ELENA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	ESSC07	230201	14-25	CCF24
33	CC 51714582	CASTRO VARGAS ANA ISABEL	1	0			Si	001	11																27	27	27	27	EPS005	25-14	14-25	CCF24
34	CC 51714582	CASTRO VARGAS ANA ISABEL	1	0			Si	001	11										X						3	3	3	3	EPS005	25-14	14-25	CCF24
35	CC 52955294	VELANDIA GONZALEZ ROSA YOLANDA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230301	14-25	CCF24
36	CC 6888959	PETRO MARTINEZ EZEQUIEL ANTONIO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS037	25-14	14-25	CCF24
37	CC 79820989	ALEJO NIÑO HECTOR JULIO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS037	25-14	14-25	CCF24
38	CC 80452319	MALDONADO DIONICIO RUBERTH JAVIER	1	0			Si	001	11								X								30	30	30	30	EPS008	25-14	14-25	CCF24
39	CC 80721739	CONTRERAS CACERES DANIEL	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	230901	14-25	CCF24
40	CC 80765917	DAZA DIAZ LUIS CARLOS	1	0			Si	001	11																28	28	28	28	EPS017	25-14	14-25	CCF24
41	CC 80765917	DAZA DIAZ LUIS CARLOS	1	0			Si	001	11										X						2	2	2	2	EPS017	25-14	14-25	CCF24
42	CC 80865383	DIAZ TRIVIÑO JOSE HERNAN	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	230201	14-25	CCF24
43	CC 92447184	ESCUDERO FLOREZ LUIS ENRIQUE	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	25-14	14-25	CCF24
44	CC 93298206	RIVILLAS MONTOYA DAIRO RAFAEL	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	231001	14-25	CCF24
45	CC 9857460	ACEVEDO TABARES ALCIDES	1	0			Si	001	11							X									30	30	30	30	EPS005	25-14	14-25	CCF24

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 900313056	0	CONSTRUCCIONES SARMIENTO BEJARANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CARRERA 44B NO 22 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8009118	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	921941527	9473440897	E	2024/09/12	2024/09/18	BANCOLOMBIA	6	$55,400

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79417253	CORREDOR CASTELLANOS JORGE ENRIQUE		X															X	230201	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$55,974	$2,300	14-23	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	Si	$14,200
2	CC	91236994	RODRIGUEZ RUBIO MARTIN DARIO	X	X															X	230201	3	$130,000	$20,800	EPSC34	3	$130,000	$5,200	CCF22	3	$135,420	$5,500	14-23	3	$130,000	$9,100	3	$0	$0	Si	$40,600
Total	**Afiliados(2)**																						$173,334	$27,800			$173,334	$7,000			$191,394	$7,800			$173,334	$12,200		$0	$0		$54,800

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 900313056	0	CONSTRUCCIONES SARMIENTO BEJARANO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CARRERA 44B NO 22 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8009118	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	921941527	9473440897	E	2024/09/12	2024/09/18	BANCOLOMBIA	6	$55,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$27,800	$200	$0	$28,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$27,800	$200	$0	$28,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$12,200	$100	$0	$12,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$12,200	$100	$0	$12,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$7,800	$100	$0	$7,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$7,800	$100	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$7,000	$200	$0	$7,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$5,200	$100	$0	$5,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$1,800	$100	$0	$1,900
TOTAL				**2**	**$54,800**	**$600**	**$0**	**$55,400**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	80214545	$2.603.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	119.800	0		0		0	0	0	0	119.800	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	3.500	0		0		0	0	0	0	3.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	112.000	0		0		0	0	0	0	112.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	12.200	0		0		0	0	0	0	12.200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	989.500	0	0	0	0	0	0		989.500	7

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	639.400				639.400	0	0	639.400			6.394	639.400	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	367.500	0	0	367.500	9

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	80214545	$2.603.900	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	367.500	367.500
Pensión	2	1.229.500	1.229.500
Riesgos Laborales	1	639.400	639.400
CCF	1	367.500	367.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.603.900	2.603.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	80214545	$2.603.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073516042	PEDROZA CALVO MIGUEL ANGEL	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS041	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1093782256	CAMARGO RUIZ CRISTIAN DAVID	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
3	CE	7911915	FLORES YEVENES JAIME DEL CARMEN	1	0	X		S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
4	PT	5306006	BALZA BALZA ALBERTO RAMON	1	0			S	X																230301	303.334	48.600	0	0	0	0	EPS037	303.334	12.200	14-11	303.334	5	21.200	CCF22	303.334	12.200	0	0	0	0	0
5	CC	1091653665	IGLESIAS TELLEZ MANUEL FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1010219608	MORA RAMIREZ SEBASTIAN FELIPE	1	0			S		X															230301	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS002	693.334	27.800	14-11	693.334	5	48.300	CCF22	693.334	27.800	0	0	0	0	0
7	CC	1091662334	IGLESIAS TELLEZ JULIO	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPSC34	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
8	CC	1031142904	PIMIENTO CELIS BRIAN ALEXANDER	1	0			S		X															230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS002	800.000	32.000	14-11	800.000	5	55.700	CCF22	800.000	32.000	0	0	0	0	0
9	CC	1043651222	ESCARPETA IREGUI DANIEL JOSE	1	0			S	X																230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS010	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	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
NI	900282067-7	WALGO SAS	CLL 78 68H 45	3136765968	walgosas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	18/09/2024	80293904	$420.000	

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	54.200	0		0		0	2	100	0	54.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	216.600	0	0	0	0	2	400	0	217.000	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	94.200				94.200	2	200	94.400			942	94.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	54.200	2	100	54.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	54.200	54.300
Pensión	1	216.600	217.000
Riesgos Laborales	1	94.200	94.400
CCF	1	54.200	54.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	419.200	420.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	18/09/2024	80293904	$420.000	

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	1014176004	SERRANO CASTAÑEDA KELLY JHOJANNA	1	0			S	X																230201	1.353.334	216.600	0	0	0	0	EPS002	1.353.334	54.200	14-4	1.353.334	5	94.200	CCF24	1.353.334	54.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80260147	$9.994.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	208.000	0		0		0	0	0	0	208.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	472.000	0		0		0	0	0	0	472.000	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	261.500	0		0		0	0	0	0	261.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	265.500	0		0		0	0	0	0	265.500	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.248.000	0	0	0	0	0	0		1.248.000	5
230301	Porvenir	800224808-8	2.933.900	0	0	0	0	0	0		2.933.900	11
231001	Colfondos	800227940-6	944.000	0	0	0	0	0	0		944.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	117.900	0	0	0	0	0	0		117.900	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	2.128.600				2.128.600	0	0	2.128.600			21.286	2.128.600	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.311.000	0	0	1.311.000	19

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80260147	$9.994.400	

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.311.000	1.311.000
Pensión	4	5.243.800	5.243.800
Riesgos Laborales	1	2.128.600	2.128.600
CCF	1	1.311.000	1.311.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	9.994.400	9.994.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80260147	$9.994.400	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019052318	SANABRIA RODRIGUEZ HENRY ORLANDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1070816323	MORELO PEÑATA TONY DUVIAN	1	0			S																	231001	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
3	CC	10952744	JIMENEZ BALLESTA LUIS GABRIEL	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	52097805	ZURITA ZAPATA AUDRIT IVONNE	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-4	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
5	CC	79848775	CARDONA ALDANA FRANKY ALEXANDER	1	0			S																	231001	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS008	4.200.000	168.000	14-4	4.200.000	5	292.400	CCF24	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
6	CC	80058495	ROBAYO ROMERO URIEL GIOVANNI	1	0			S																	230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS005	1.100.000	44.000	14-4	1.100.000	5	76.600	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
7	CC	80058495	ROBAYO ROMERO URIEL GIOVANNI	1	0			S												X					230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-4	2.200.000	5	0	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
8	CC	80186546	FIGUEROA RODRIGUEZ ANDRES FERNANDO	1	0			S																	230201	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	76.000	14-4	1.900.000	5	132.300	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
9	CC	1069306261	BELTRAN VERGARA LEIDER ALONSO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
10	PT	4610299	LUGO ARTEAGA JESUS DANIEL	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
11	PT	7158861	CEBALLOS PADILLA MIGUEL JORDANO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1007789689	LOAIZA YARA CRISTIAN ARLEY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	18394357	GOMEZ RICARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
14	CC	1192907409	BURGOS PAYARES LUIS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	1016032605	PARRA SUAREZ BRIAN ALFONSO	1	0			S		X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	79563953	GONZALEZ BARRANTES JORGE HELI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	1082470632	PEREZ ORTIZ JORGE ENRRIQUE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
18	CC	1027521290	GUTIERREZ GOMEZ JEIMY ALEJANDRA	1	0			S																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS002	2.200.000	88.000	14-4	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
19	CC	1014214403	FLOREZ GONZALEZ JHON JAIRO	1	0			S	X	X															25-14	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS017	736.667	29.500	14-4	736.667	5	51.300	CCF24	736.667	29.500	0	0	0	0	0
20	CC	1233692783	ESGUERRA PANQUEVA BRIAN DAVID	1	0			S	X	X															230301	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS008	736.667	29.500	14-4	736.667	5	51.300	CCF24	736.667	29.500	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EDUARDO HERRERA MARTINEZ**, identificada con **CC** número **79948043**, aportó por **EDUARDO HERRERA MARTINEZ**, identificado(a) con **CC** número **79948043** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **80269304** para el periodo de salud **2024-09** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	3	0															0		30	$1.300.000	0,16000		$208.000	Septiembre - 2024	80269304	16/09/2024	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	3	0															0		30	$1.300.000	0,12500		$162.500	Septiembre - 2024	80269304	16/09/2024	N

El presente certificado se expide a los 16 días del mes Septiembre de 2024

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN											
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-08	30750627	Y	2024-09-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	90.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30750627	2024-09-16	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN	SALUD	CCF				
N.	ID	EMPLEADO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	Tipo de Cotizante	Subtipo de Cotizante	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 79948043	HERRERA MARTINEZ EDUARDO																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	SIN EPS-SINEPS	SIN CCF-SINCCF	59	0	N	5433004

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN											
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-08	30750627	Y	2024-09-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	90.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30750627	2024-09-16	Pagada							

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-09	31027656	E	2024-09-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.207.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31027656	2024-09-16	Pagada							

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-09	31027656	E	2024-09-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.207.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31027656	2024-09-16	Pagada							

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	20/08/2024	79543332	$2.533.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	204.000	0		0		0	0	0	0	204.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.800	0		0		0	0	0	0	1.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	53.800	0		0		0	0	0	0	53.800	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	423.000	0	0	0	0	0	0		423.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	608.000	0	0	0	0	0	0		608.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	215.000	0	0	0	0	0	0		215.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	352.200				352.200	0	0	352.200			3.522	352.200	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	363.600	0	0	363.600	8

PAGADA

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

CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	20/08/2024	79543332	$2.533.400	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	363.600	363.600
Pensión	4	1.454.000	1.454.000
Riesgos Laborales	1	352.200	352.200
CCF	1	363.600	363.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.533.400	2.533.400

PAGADA

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

CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	20/08/2024	79543332	$2.533.400	

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	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	1001270613	TOLEDO PEREZ JHON ANDERSON	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1033721247	CALDERON CORDOBA JEISON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	18009304	RODRIGUEZ ACOSTA MIGUEL ROLANDO	1	0			S																	231001	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
4	CC	33750878	PARRA GIL YUDY LORENA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	63526037	HERNANDEZ MARTINEZ LEIDY JOHANNA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1004301738	ORTIZ FAJARDO JORGE ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	79218693	FERNANDEZ ESPITIA ANDRES FERNANDO	1	0			S	X																230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS010	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
8	CC	79516630	CORREDOR LEGUIZAMON OMAR HERNANDO	1	0			S	X																25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	03/09/2024	79957490	$567.100	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	187.500	0		0		0	12	1.700	0	189.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	12	2.200	0	242.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	104.400				104.400	12	1.000	105.400			1.044	105.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	30.000	12	300	30.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	12	0	0	0
ICBF				
0	12	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187.500	189.200
Pensión	1	240.000	242.200
Riesgos Laborales	1	104.400	105.400
CCF	1	30.000	30.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	561.900	567.100

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	03/09/2024	79957490	$567.100	

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	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	1013627687	CRISTANCHO COLMENARES LUIS ALBERTO	57	0			N																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	187.500	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

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

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

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
8	2024	8	2024	Y	10 09 2024	80160061	Si	No

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

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

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	13/08/2024	79454207	$638.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	358.400	0	0	0	0	0	0		358.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	280.000	280.000
Pensión	1	358.400	358.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	638.400	638.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	4151977	JEYSSON ANDRES BECERRA ALMANZA		calle 129 #56c -22	3118820538	andres6930@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	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	
2024-08	2024-08	I	13/08/2024	79454207	$638.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	4151977	BECERRA ALMANZA JEYSSON ANDRES	3	0			N																	231001	2.240.000	358.400	0	0	0	0	EPS017	2.240.000	280.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39696925	LUZ STELLA RODRIGUEZ PORRAS	calle 4 # 37 b 21 int 1 apto 301	4618521	stella.luz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2024-09	2024-09	I	16/09/2024	80243813	$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	39696925	LUZ STELLA RODRIGUEZ PORRAS		calle 4 # 37 b 21 int 1 apto 301	4618521	stella.luz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2024-09	2024-09	I	16/09/2024	80243813	$162.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	39696925	RODRIGUEZ PORRAS LUZ STELLA	3	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SuAporte | Factura

Fecha creación reporte: 2024-09-19, 03:30:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 73340417

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

Fecha limite de pago: 2024-10-18

PAGADA 19/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NESTOR MANUEL MUÑETON GALLO				
Documento	CC75066778	**Dirección**	CL 185A #9 - 62		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015045346		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 75066778	MUÑETON GALLO NESTOR MANUEL	57	00																0	30	30	30	0	PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 90.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000	$ 0	$ 461.000

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

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

SuAporte | Factura

Fecha creación reporte: 2024-09-19, 03:32:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 73340588

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

Fecha limite de pago: 2024-10-15

PAGADA 19/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN HARRISON MARTINEZ MURILLO				
Documento	CC1019014261	**Dirección**	CR 7 #187 - 45		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3245461367		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1019014261	MARTINEZ MURILLO JOHN HARRISON	57	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	SALUD BOLIVAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 90.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000	$ 0	$ 461.000

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

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

PAGOSIMPLE | Factura

Fecha creación reporte: 2024-09-19, 03:36:28 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1066736378

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

Fecha limite de pago: 2024-10-18

PAGADA 19/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER GUSTAVO VELASQUEZ PUENTES				
Documento	CC74260478	**Dirección**	CR 43 #187 - 34		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3013082229		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 74260478	VELASQUEZ PUENTES JAVIER GUSTAVO	57	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 90.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000	$ 0	$ 461.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024/09/06 10:56:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **Número Planilla:** 8845685906

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8878478662

PAGADA 06/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RODRIGUEZ RODRIGUEZ BLANCA JOHANA				
Documento	CC. 39731225	**Dirección**	AV 1° DE MAYO # 69-25		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7107622		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	RODRIGUEZ RODRIGUEZ BLANCA JOHANA	**Identificación**	CC. 39731225		

IMPORTANTE: Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A: da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC. 39731225	RODRIGUEZ RODRIGUEZ BLANCA JOHANA	057	03	X															0	0	30	30	0	NINGUNA	$ 0	$ 0	SALUD TOTAL	$ 1.300.000	$ 162.500	SURA ARL	$1.300.000	$ 90.600	NINGUNA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 253.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 90.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$0	$0	$ 253.100

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
0

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888777704000000000991231

Grupo Éxito-Finamérica-Comfandi Grupo Éxito-Finamérica-

(415)7709998485884(8020)8877770400(3900)0000000(96)20991231

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024/09/06 08:56:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **Número Planilla:** 8845685900

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8878478773

PAGADA 06/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ARIAS QUINTERO EDGAR ALEXANDER				
Documento	CC. 13927537	**Dirección**	AV 1° DE MAYO # 69-25		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7107622		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	ARIAS QUINTERO EDGAR ALEXANDER	**Identificación**	CC. 13927537		

IMPORTANTE: Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A: da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC. 13927537	ARIAS QUINTERO EDGAR ALEXANDER	057	03	X															0	0	30	30	0	NINGUNA	$ 0	$ 0	NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	SURA ARL	$1.300.000	$ 90.600	NINGUNA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 253.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 90.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$0	$0	$ 253.100

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
0

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888777704000000000991231

Grupo Éxito-Finamérica-Comfandi Grupo Éxito-Finamérica-

(415)7709998485884(8020)8877770400(3900)0000000(96)20991231

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024/09/06 11:36:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **Número Planilla:** 8845685873

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8878478603

PAGADA 06/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RODRIGUEZ RODRIGUEZ SINDI PAOLA				
Documento	CC. 1.000.001.645	**Dirección**	AV 1° DE MAYO # 69-25		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7107622		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	RODRIGUEZ RODRIGUEZ SINDI PAOLA	**Identificación**	CC. 1.000.001.645		

IMPORTANTE: Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A: da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1.000.001.645	RODRIGUEZ RODRIGUEZ SINDI PAOLA	057	03																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	SURA ARL	$1.300.000	$ 90.600	NINGUNA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 90.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$0	$0	$ 461.100

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
0

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

88887777040000000000991231

Grupo Éxito-Finamérica-Comfandi Grupo Éxito-Finamérica-

(415)7709998485884(8020)8877770400(3900)0000000(96)20991231

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 900938305	2	ESTRUCTURAS IMPERMEABLES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 80h#42a-68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7949953	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	33501237	9471443796	E	2024/09/03	2024/09/04	BANCO DE OCCIDENTE	1	$403,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
1	CC	11381315	ACOSTA JUAN																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900938305	2	ESTRUCTURAS IMPERMEABLES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 80h#42a-68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7949953	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	33501237	9471443796	E	2024/09/03	2024/09/04	BANCO DE OCCIDENTE	1	$403,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$200	$0	$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$100	$0	$90,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$90,500	$100	$0	$90,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$100	$0	$52,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$52,000	$100	$0	$52,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$100	$0	$52,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$100	$0	$52,100
TOTAL				**1**	**$402,500**	**$500**	**$0**	**$403,000**

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-02, 09:50:17 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1065904683

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202409

PAGADA 2024-09-02 09:23:28.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS FENIX SAS				
Documento	NI 901403914	**Dirección**	CALLE 6 #73A - 45		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7681404		
Tipo Persona	JURIDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA		
Representante Legal	GARCIA GUERRERO WILSON ENRIQUE	**Identificación**	CC 5938346		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7278202		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CARANTON OSMA ADIEL ALBERTO	25151000 - 25		BOGOTA DC

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
	X														0	06	06	06	0					$ 1.300.000	230301		16 %	**$ 260.000**	$ 41..600	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	**$ 260.000**	**$ 10.400**	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 260.000	$ 18.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL COLPATRIA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 10.400	$ 18.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

INTERVENTORIA

LISTADO DE PERSONAL

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

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	IDENTIFICACIÓN	CARGO	PLANILLA SS
1	SULMA CONSTANZA AHOGADO VANEGAS	52.169.193	DIRECTOR INTERVENTORIA	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
2	HECTOR ROA PUERTO	79.543.130	RESIDENTE INTERVENTORIA 1	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
3	JORGE LUIS VACA URIBE	1.033.716.536	RESIDENTE INTERVENTORIA 2	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
4	NELSON DAVID MORA PINZON	1.019.006.776	RESIDENTE INTERVENTORIA 3	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
5	CLARA GLADYS MELGAREJO HERRERA	39.762.218	INGENIERO DE CALIDAD Y SST	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
6	YESSICA ANDREA TAMAYO ESCOBAR	1.018.442.877	INGENIERA AMBIENTAL	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
7	EDGAR ALFONSO ARAGÓN OTERO	1.022.363.189	INGENIERO DE PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
8	EDDIER ORLANDO PORTELA GALEANO	1.022.372.705	INSPECTOR DE INTERVENTORIA 1	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
9	YAIR JOSE MONTT DIAZ	1.069.500.463	INSPECTOR DE INTERVENTORIA 2	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
10	MARLY MARITZA CORTES MONTOYA	1.023.907.976	INSPECTOR DE INTERVENTORIA 3	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
11	FABIO NELSON BUITRAGO DIAZ	80.071.590	INSPECTOR DE INTERVENTORIA 4	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
12	ANDRES FELIPE MARTINEZ CAICEDO	1.022.993.484	INSPECTOR DE INTERVENTORIA 5	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
13	RONALD BENAVIDES TURIZO	1.002.372.212	INSPECTOR DE INTERVENTORIA 4	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
14	NIRLEY DAYANA GONZALEZ ALFONSO	1.020.837.306	TECNICO DE PROGRAMACIÓN	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
15	JEIMMY NIBELLI AMEZQUITA ACOSTA	1.033.725.638	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
16	PAOLA PÉREZ JIMÉNEZ	52.731.953	SECRETARIA	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
17	JAVIER AUGUSTO QUITIAN GARCIA	80.212.035	CONDUCTOR	Planilla 9472764025 / 4/9/2024
18	DEISY VICTORIA MONTAÑEZ ZAMBRANO	1.049.432.096	OPERARIO DE SERVICIOS	Planilla 9472764025 / 4/9/2024

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$7,707,525	$1,233,300
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$7,707,525	$38,600
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$7,707,525	$38,600
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$7,707,525	$536,500
CCF	COMPENSAR	30	4%	$7,707,525	$308,400
EPS	COMPENSAR	30	4%	$7,707,525	$308,400

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:15.

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

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

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:22.

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

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

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:23.

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

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

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:20.

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

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

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:19.

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$3,715,913	$594,600
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$3,715,913	$258,700
CCF	COMPENSAR	30	4%	$3,715,913	$148,700
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$3,715,913	$148,700

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:23.

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

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

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:16.

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

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

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:21.

Certificado de Aportes

Se certifica que YAIR JOSE MONTT DIAZ identificado(a) con CC 1069500463 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

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

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:19.

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04		X									X						X

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	2	16%	$106,667	$17,100
AFP	COLPENSIONES	26	16%	$1,386,667	$221,900
ARL	SEGUROS BOLIVAR	2	0%	$106,667	$0
ARL	SEGUROS BOLIVAR	26	6.96%	$1,386,667	$96,600
CCF	COMPENSAR	0	4%	$0	$0
CCF	COMPENSAR	26	4%	$1,646,667	$65,900
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	2	4%	$106,667	$4,300
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	26	4%	$1,386,667	$55,500

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:17.

Certificado de Aportes

Se certifica que FABIO NELSON BUITRAGO DIAZ identificado(a) con CC 80071590 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

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

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:17.

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

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

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:18.

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,600,000	$256,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$1,600,000	$111,400
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,600,000	$64,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,600,000	$64,000

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 02:22.

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$3,000,000	$480,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	0.522%	$3,000,000	$15,700
CCF	COMPENSAR	30	4%	$3,000,000	$120,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$3,000,000	$120,000

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:18.

Certificado de Aportes

Se certifica que JEIMMY NIBELLI AMEZQUITA ACOSTA identificado(a) con CC 1033725638 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04													X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	1	16%	$92,448	$14,800
AFP	PORVENIR	29	16%	$2,680,992	$429,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	1	0%	$92,448	$0
ARL	SEGUROS BOLIVAR	29	0.522%	$2,680,992	$14,000
CCF	COMPENSAR	1	4%	$92,448	$3,700
CCF	COMPENSAR	29	4%	$2,680,992	$107,300
EPS	COMPENSAR	1	4%	$92,448	$3,700
EPS	COMPENSAR	29	4%	$2,680,992	$107,300

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:08.

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

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

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:12.

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,326,000	$212,200
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$1,326,000	$92,300
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,326,000	$53,100
EPS	SANITAS	30	4%	$1,326,000	$53,100

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 10:21.

Certificado de Aportes

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

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS NI 900916608

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	891390416	9472764025	E	2024-09-04													X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	10	16%	$441,699	$70,700
AFP	PORVENIR	20	16%	$883,398	$141,400
ARL	SEGUROS BOLIVAR	10	0.522%	$441,699	$2,400
ARL	SEGUROS BOLIVAR	20	0%	$883,398	$0
CCF	COMPENSAR	10	4%	$441,699	$17,700
CCF	COMPENSAR	20	4%	$883,398	$35,400
EPS	COMPENSAR	10	4%	$441,699	$17,700
EPS	COMPENSAR	20	4%	$883,398	$35,400

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	910884146	9472827980	N	2024-09-13								C	X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	10	16%	$460,000	$73,600
AFP	PORVENIR	20	16%	$920,000	$147,200
ARL	SEGUROS BOLIVAR	10	0.522%	$460,000	$2,500
ARL	SEGUROS BOLIVAR	20	0%	$920,000	$0
CCF	COMPENSAR	10	4%	$460,000	$18,400
CCF	COMPENSAR	20	4%	$920,000	$36,800
EPS	COMPENSAR	10	4%	$460,000	$18,400
EPS	COMPENSAR	20	4%	$920,000	$36,800

Este certificado se expide el día 2024-09-23 a las 02:16.

ANEXO No. 5

INFORME SST AM&CIA

INFORME No 08

18 DE AGOSTO AL 17 SEPTIEMBRE 2024

LUZ STELLA RODRIGUEZ

Ingeniera de Seguridad y Salud en el Trabajo

TABLA DE CONTENIDO

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

INTRODUCCIÓN

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

OBJETIVO GENERAL

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

OBJETIVOS ESPECIFICOS

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

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

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

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

1.1 CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En concordancia con las programaciones pertinentes, durante el periodo objeto de este informe se adelantó el proceso de capacitación en temas de PEVENCION DEL RIESGO PSICOSOCIAL, teniendo en cuenta todas las recomendaciones y medidas de prevención para dichas actividades relacionadas con el tema de la capacitación, se indica a cada proveedor de servicios, contemplar en sus actividades, todos los riesgos físicos a los cuales pueden estar expuestos sus trabajadores, tener en cuenta el uso adecuado de la dotación y elementos de protección personal en cualquier actividad del proyecto de mantenimiento de la infraestructura al sistema de trasporte masivo de Bogotá. Ver anexo # 5.

1. PROCESOS DE INDUCCIÓN

Con el fin de dar cumplimiento a los establecido en el decreto 1072 del 2015, se llevan a cabo los procesos de inducción al personal indirecto y directo, que se procederá a vincular al proyecto TM 2818-2023, con temas de reglamentos internos de seguridad e higiene industrial, políticas de seguridad y salud en el trabajo, política de tabaco alcohol y drogas, uso obligatorio de dotación y elementos de protección personal durante las ejecuciones de actividades, identificación de peligros, por lo tanto para el periodo correspondiente de 18 de agosto al 17 de septiembre del 2024 del periodo No 08, se registró SEIS (06) ingresos de personal indirecto.

2. PERSONAL DE TAREAS DE ALTO RIESGO

Teniendo en cuenta las tareas de alto riesgo que se contemplan en el anexo técnico # 6 de Transmilenio, se relaciona a continuación el personal que hace participe y ejecuta en el proyectó TM 2818-2023, Ver anexo 1

3. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS

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

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

Teniendo en cuenta las recomendaciones del anexo técnico # 6 de Transmilenio y normatividad prevalente para la prevención de accidentes e incidentes laborales, se informa que para el periodo presente, no se evidenciaron accidentes laborales en las diferentes actividades dentro de las instalaciones del sistema BRT de Transmilenio, por lo tanto es de aclarar que en el certificado de accidentalidad generado por la respectiva ARL de cada uno de los proveedores de servicios, validando cualquier tipo de acontecimiento que hubiese presentad durante el periodo de ejecución y así se lleva la trazabilidad y reporte a los integrantes al proyecto TM 2818-2023, se adjuntaran en el ANEXO No 3.

5. AFECTACIÓN A USUARIOS

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

6. INSPECCIONES DE SEGURIDAD

No obstante, el seguimiento y control a las diferentes inspecciones de seguridad y salud en el trabajo que se debe presentar en cada periodo de ejecución, se lleva la trazabilidad en conjunto con cada uno de los inspectores SST de cada proveedor de servicios, esto con fin de dar cumplimiento al proceso de calidad en seguimiento, para todas las áreas de trabajo, herramientas, vehículos y equipos del proyecto.

7. CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

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

8. CONCLUSIÓN

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

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

Para el periodo presente no se evidenciaron accidentes laborales ni afectación a usuarios del sistema, durante la ejecución de todas las actividades asignadas para su desarrollo de mantenimiento de la infraestructura del sistema de transporte masivo de Bogotá.

9. REGISTRO FOTOGRAFICO

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

SEÑALIZACION Y DEMARCACION DE AREAS DE TRABAJO

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

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

Fecha 5/septiembre/2024	Fecha 15/setiembre/2024
	

Ilustración de imagen señalización trabajos en alturas y demarcación de vías

TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS Y TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

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

Para la debida autorización de la actividad se realiza un seguimiento, en compañía de la interventoría SST e inspectores SST de cada proveedor, con el fin de evaluar el cumplimiento de los requerimientos establecidos para dicha actividad, verificando los registros de permisos de espacios confinados, análisis de trabajo seguro, mediciones de gases donde aplique, inspecciones de equipos y herramientas y charla de seguridad previo al inicio de la actividad.

Fecha 05-septiembre-2024	Fecha 06-septiembre-2024
	

Ilustración de imagen, mediciones y resultados de pruebas de gases

Teniendo en cuenta la normatividad vigente 4272 del 2021, para trabajo seguro en alturas y Decreto 1072-2015, se realiza el seguimiento, del diligenciamiento de los permisos y ATS, verificación de inspecciones de equipos, herramientas y equipos de ascenso y descenso, de la actividad a ejecutar, esto con previa supervisión del coordinador de alturas, antes de inicio de cualquier trabajo, esto con el fin de los procesos seguros de la actividad y así mimos prevenir cualquier tipo de accidente o incidente al trabajador.

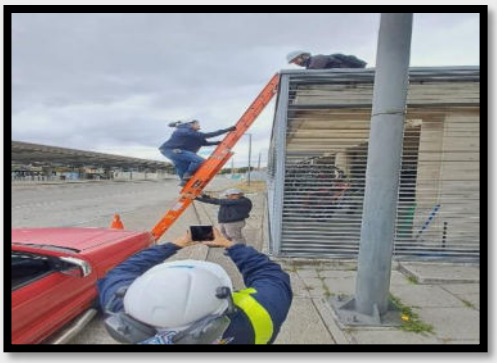
Fecha 13-septiembre-2024	Fecha 15-septiembre-2024
	

Ilustración de imagen seguimiento y control en trabajo de alturas

CAPACITACION SST

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIÓN PROVEEDORES

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

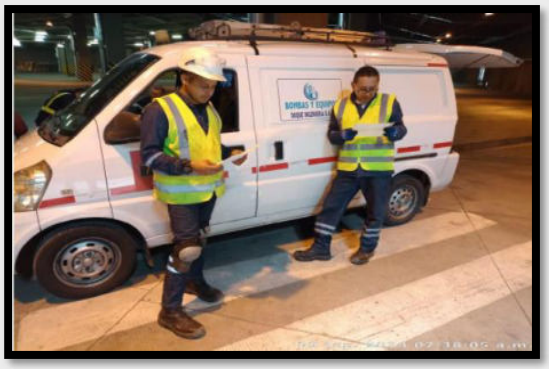
Fecha 09-septiembre-2024 AMYCIA	Fecha 09-septiembre-2024 Bombas Duque
	

Ilustración de imágenes registro de capacitación

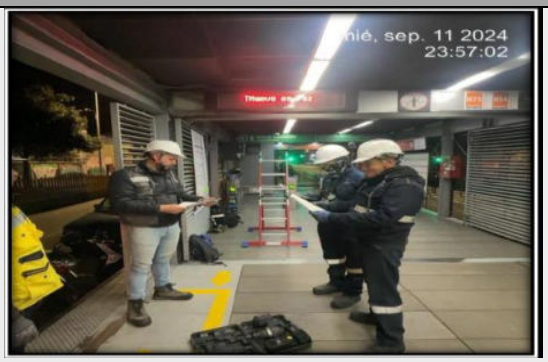
Fecha 11-septiembre-2024 Indenercol	17-septiembre-2024 Jc transcender
	

Ilustración de imágenes registro de capacitación

PAUSAS ACTIVAS

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

Fecha 06-septiembre-2024 Pausas activas	Fecha 17-septiembre-2024 Pausas activas
	

Ilustración de imágenes pausas actividad a colaboradores

SEGUIMIENTO E INSPECCIONES A EQUIPOS DE PRIMEROS AUXILIOS

De acuerdo al cronograma de inspecciones de cada periodo presente, se realizan las inspecciones de todos los equipos para primeros auxilios y plan de emergencias contemplado para el lugar de trabajo, no obstante el tema divulgar para este periodo, no obstante se solicita a cada uno de los proveedores de servicios al proyecto de Transmilenio, que tengan la trazabilidad y evidencias de las inspecciones realizadas para su buen funcionamiento ante una emergencia

Fecha 10-septiembre-2024 primeros auxilios	11-septiembre-2024 primero auxilios
	

Ilustración de imagen, practicas con personal directo en primeros auxilios

Fecha 13-septiembre-2024 Inspección equipos primeros auxilio	13-septiembre-2024 Inspección de Kit
	

Ilustración de imagen, registro e inspección de equipos primeros auxilios

SEGUIMIENTO A INPECCIONES Y ENTREGA DE EPP´S

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

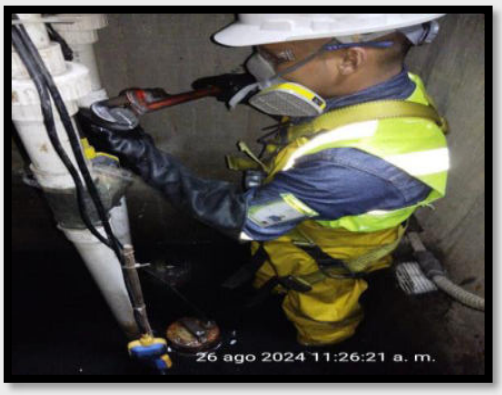
Fecha 29-agosto-2024 Uso adecuado EPPS	Fecha 26-agosto-2024 Actividades
	

Ilustración de imagen registro y control de uso adecuado dotación y EPP´S

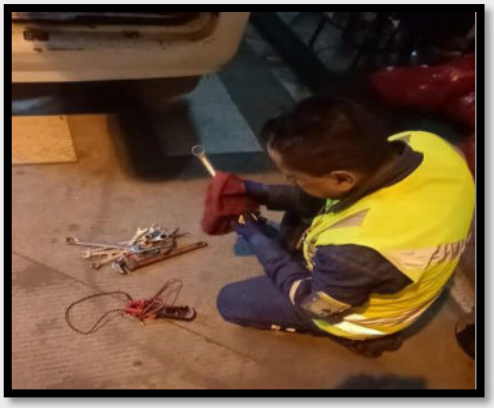
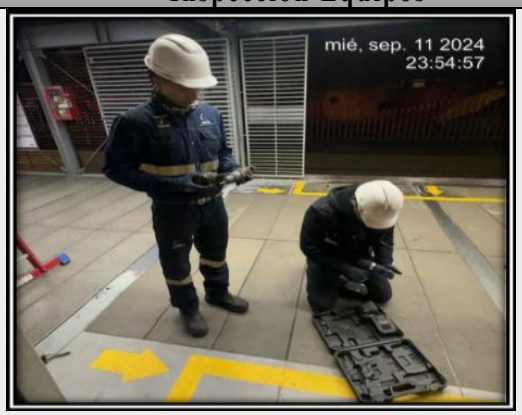
Fecha 10-septiembre-2024 Registro Inspección Herramienta	Fecha 11-septiembre -2024 Inspección Equipos
	

Ilustración de imágenes registro e inspección de herramientas y equipos

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

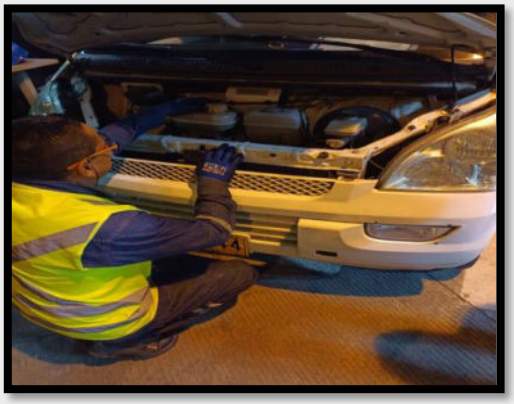
Fecha 13-septiembre-2024 Preoperacional de carro Directos	Fecha 04-septiembre-2024 Preoperacional Vehículos particulares
	

Ilustración de imagen de inspección y control de preoperacional de vehículos

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

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

Fecha 12-septiembre-2024 Seguimiento actividades alturas	Fecha 12-septiembre-2024 Seguimiento actividades a realizar
	

Teniendo en cuenta el alcance de nuestros conductores, se programó curso de manejo defensivo, para actualizar sus conocimientos y normas resientes, esto con el fin de mantener al día a cada uno de nuestros colabores, quienes desplazan a nuestro personal para las diferentes actividades en el proyecto de mantenimiento en Transmilenio,

Fecha 13-septiembre-2024 Capacitación manejo defensivo	Fecha 13-septiembre-2024 Prácticas de preoperacional
	

Luz Stella Rodríguez porras

Ingeniera industrial

Especializada en Seguridad y Salud en el Trabajo

LISTA DE ANEXOS

Anexo No. 1 Consolidado de personal y consolidado de tareas de alto riesgo.

Anexo No. 2 COPASST

Anexo No. 3 Certificados de accidentalidad.

Anexo No. 4 Planillas.

Anexo No. 5 Indicadores de Gestión.

Anexo No. 6 Registro fotográfico

INFORME EJECUTIVO No 08

18 DE AGOSTO AL 17 SEPTIEMBRE 2024

LUZ STELLA RODRIGUEZ

Ingeniera de Seguridad y Salud en el Trabajo

Calle 76 # 28ª-31 Bogotá D.C oficina polo Transmilenio
e-mail:ssttransmilenio24@gmail.com syso@amycia.com

TABLA DE CONTENIDO

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

INTRODUCCIÓN

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

OBJETIVO GENERAL

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

OBJETIVOS ESPECIFICOS

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

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

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

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

1.1 CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Con el fin de dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015, se realiza el seguimiento a las capacitaciones y charlas que estén programadas para el respectivo periodo con el objeto de este informe ejecutivo se adelantó el proceso de capacitación en temas de PEVENCION DEL RIESGO PSICOSOCIAL, teniendo en cuenta todas las recomendaciones y medidas de prevención para dichas actividades relacionadas con el tema de la capacitación.

2. PERSONAL DE TAREAS DE ALTO RIESGO

Teniendo en cuenta las tareas de alto riesgo que se contemplan en el anexo técnico # 6 de Transmilenio, se relaciona a continuación el personal que hace participe y ejecuta en el proyectó TM 2818-2023, Ver anexo 1

3. PROCESOS DE INDUCCIÓN

Con el fin de dar cumplimiento a los establecido en el decreto 1072 del 2015, se llevan a cabo los procesos de inducción al personal indirecto y directo, que se procederá a vincular al proyecto TM 2818-2023, con temas de reglamentos internos de seguridad e higiene industrial, políticas de seguridad y salud en el trabajo, política de tabaco alcohol y drogas, uso obligatorio de dotación y elementos de protección personal durante las ejecuciones de actividades, identificación de peligros, por lo tanto para el periodo correspondiente de 18 de agosto al 17 de septiembre del 2024 del periodo No 08, se registró SEIS (06) ingresos de personal indirecto.

4. RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS

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

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

Teniendo en cuenta las recomendaciones del anexo técnico # 6 de Transmilenio y normatividad prevalente para la prevención de accidentes e incidentes laborales, se informa que, para el periodo presente, no se evidenciaron accidentes laborales en las diferentes actividades dentro de las instalaciones del sistema BRT de Transmilenio, no obstante se realiza la trazabilidad de cada certificado para evidenciar cualquier tipo de reporte ante la administradora de riesgos laborales de cada proveedor de servicios que participa en el proyecto TM 2818-2023.

6. MEDIDAS DE INTERVENCIÓN

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

7. AFECTACIÓN A USUARIOS

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

8. INSPECCIONES DE SEGURIDAD

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

9. CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

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

10. CONCEPTOS MÉDICOS

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

11. CONCLUSIÓN

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

De otro lado, los resultados sobre la participación del personal y los proveedores de servicios para el proyecto TM 2818-2023, en los procesos de capacitación, inspección, uso adecuado de la dotación y elementos de protección personal, la forma adecuada de diligenciamiento de formatos ATS y PERMISOS DE TRABAJO, es divulgado y practicado con los inspectores SST, para mejorar el proceso para la verificación y cumplimiento ante cada actividad a desarrollar, para cumplimiento del SG-SST y Resolución 1072 del 2015.

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



Luz Stella Rodríguez porras
Ingeniera industrial
Especializada en Seguridad y Salud en el Trabajo

AM&CIA S.A.S CONSTRUCTORA Generando Innovación...

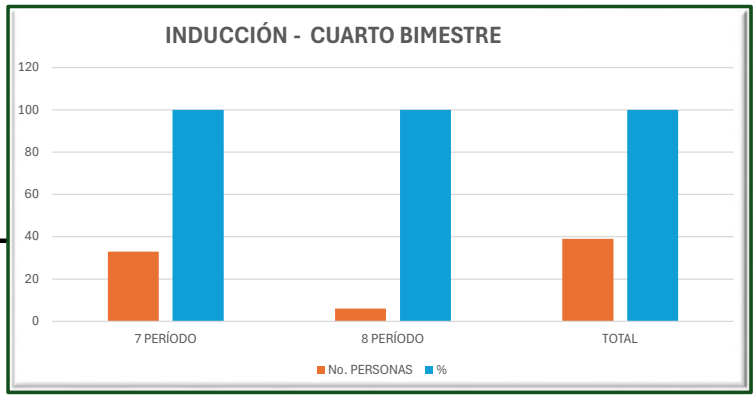
INFORME BIMESTRUAL No 08

18 DE AGOSTO AL 17 SEPTIEMBRE 2024

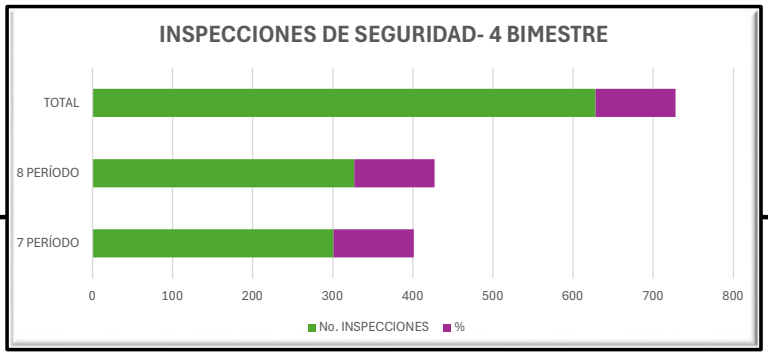
LUZ STELLA RODRIGUEZ

Ingeniera de Seguridad y Salud en el Trabajo

INDUCCIÓN		
PERIODO	No. PERSONAS	%
7 PERÍODO	33	100
8 PERÍODO	6	100
TOTAL	39	100



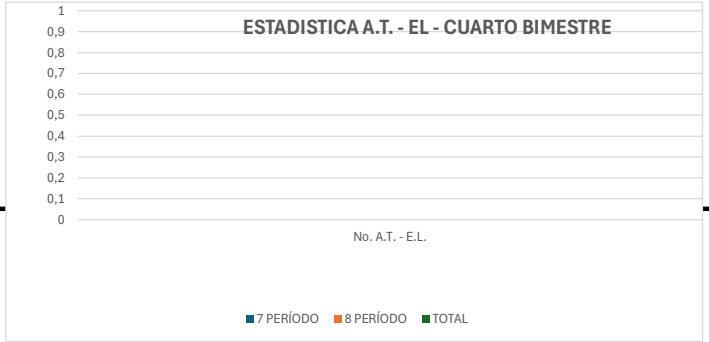
INSPECCIONES DE SEGURIDAD		
PERIODO	No. INSPECCIONES	%
7 PERÍODO	301	100
8 PERÍODO	327	100
TOTAL	628	100



CAPACITACIÓN		
PERIODO	CAPACITACIÓN	%
TRABAJO EN ALTURAS	1	100
RIESGO PSICOSOCIAL	1	100
TOTAL	2	100



ESTADISTICA DE ACCIDENTALIDAD Y ENFERMEDAD LABORAL		
PERIODO	No. A.T. - E.L.	%
7 PERÍODO	0	0
8 PERÍODO	0	0
TOTAL	0	0



ANEXO No. 01 CONSOLIDADO DE PERSONAL

PROYECTO TRANSMILENIO TM 2818-2023 18 AGO - 17 DE SEP 2024

BOMBAS DUQUE

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	ENTREGA DE PLANILLA	ENTREGA INFORME
1	ANDRES ORTEGA DUQUE	79.658.588	TECNICO EN MANTENIMIENTO	SANITAS	PORVENIR	SURA	12/11/2014	25/07/2023	SI	14/12/2025	✔	79781999
2	DIANA MILENA CERQUERA CABRERA	52.058.271	ASISTENTE ADMINISTRATIVA	SANITAS	ING	SURA	28/10/2022	1/12/2023	N/A	N/A	✔	79781999
3	CARLOS ALEXANDER CHIRINOS DELGADO	5.615.406	OPERADOR	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	23/11/2021	28/04/2023	SI	14/01/2026	✔	79781999
4	GUISELLA NAVARRETE RINCON	52.767.341	PROFESIONAL SST	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	4/05/2024	15/04/2024	SI	18/04/2025	✔	79781967
5	GERMAN ALEXANDER RODRIGUEZ RUIZ	79.875.429	PLOMERO	SANITAS	COLPENSIONES	SURA	2/08/2024	1/08/2024	N/A	N/A	RETIRADO	79781967
6	DIOMEDES ARDILA TRIANA	11.226.704	AUXILIAR	SALUD TOTAL	PROTECCION	SURA	2/08/2024	1/08/2024	N/A	N/A	RETIRADO	79781967

JYJ JARDINERIA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	ENTREGA DE PLANILLA	ENTREGA INFORME
1	ANDERSON COELLO	PPT 5633040	JADINERO	COMPENSAR	PROTECCIÓN	POSITIVA	1/02/2024	1/02/2024	SI	1/08/2024	✔	79827811
2	MARCO ANIBAL SANCHEZ	80144487	OPERARIO SUMIDEROS	SANITAS	PORVENIR	POSITIVA	11/03/2024	1/02/2024	NO	N/A	✔	79827811
3	CLAUDIA SIERRA	35253952	COORDINADORA	SURAMERICANA	PORVENIR	POSITIVA	11/03/2024	1/02/2024	NO	N/A	✔	80232254
4	MARTHA LUCIA ARDILA GARCES	52869499	COORDINADORA SST	COMPENSAR	COLPENSIONES	POSITIVA	12/03/2024	8/03/2024	SI	10/05/2025	✔	80232275
5	CARLOS ANDRES ARGUMEDO AYAZO	1067961513	OPERARIO	SALUD TOTAL	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	8/06/2024	SI	1/04/2024	✔	79827811
6	CAMILO SEBASTIAN ALBARRACIN FLOREZ	1000695513	OPERARIO	SALUD TOTAL	PORVENIR	POSITIVA	6/08/2024	5/08/2024	SI	N/A	✔	79827811
7	ALEX YESID RODRIGUEZ ROBAYO	80744439	OPERARIO	SALUD TOTAL	PROTECCION	POSITIVA	5/08/2024	2/08/2024	SI	N/A	✔	79827811
8	ALDO ANDRES MOLINA ALMACIGA	80235638	OPERARIO	SALUD TOTAL	PROTECCION	POSITIVA	6/08/2024	2/08/2024	SI	N/A	✔	79827811
9	OSCAR YESID BOHORQUEZ UBAQUE	1073722848	OPERARIO	COMPENSAR	PORVENIR	POSITIVA	7/08/2024	5/08/2024	SI	N/A	RETIRADO	79827811
10	RAFAEL ANGEL BOTELLO QUITANA	1010166089	OPERARIO	SURA	PORVENIR	POSITIVA	9/08/2024	8/08/2024	SI	N/A	RETIRADO	79827811
11	ANGEL JOSE SANCHEZ GIRO	5486556	OPERARIO	MUTUALSER	PROTECCION	POSITIVA	9/08/2024	8/08/2024	SI	N/A	✔	79827811
12	ANDERSON SNEYDER YATE YEPES	1001280225	OPERARIO	SURA	PORVENIR	POSITIVA	14/08/2024	9/08/2024	SI	N/A	✔	79827811
13	DAVD SANTIAGO PEÑA GOMEZ	1000936363	OPERARIO	NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA	14/08/2024	9/08/2024	SI	N/A	✔	79827811
14	WILSON DARIO MERCHAN CARDENAS	4114592	OPERARIO	SURA	COLPENSIONES	POSITIVA	6/09/2024	3/09/2024	SI	23/08/2025	INGRESO NUEVO	

WALGO TM 2818-2023

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO	VENCE CURSO DE ALTURAS	ENTREGA DE PLANILLA	ENTREGA INFORME
1	LEIDER ALONSO BELTRAN VERGARA	1069306261	CONDUNTOR	Sanitas	Porvenir	Sura	16/01/2024	16/01/2024	si	N/A	✔	80260147
2	FRANKY ALEXANDER CARDONA ALDANA	79848775	Gerente admon	Compensar	Colfondos	Sura	16/01/2024	6/07/2024	si	17/08/2024	✔	80260147
3	MIGUEL JORDANO CEBALLOS PADILLA	7158861	Ayudante	Salud Total	Proteccion	Sura	16/01/2024	16/01/2024	si	N/A	✔	80260147
4	DAVID FABRICIO RINCON TORRES	1022378510	SUPERVISOR	Famisanar	Porvenir	Sura	16/01/2024	10/01/2024	SI	N/A	RETIRADO	
5	CRISTIAN ARLEY LOAIZA YARA	1007789689	Ayudante	NUEVA EPS	PROTECCION	Sura	16/01/2024			N/A	✔	80260147
6	URIEL GIOVANNI ROBAYO ROMERO	80058495	SUPERVISOR	sanitas	porvenir	Sura	16/01/2024	16/12/2023	SI	17/01/2025	✔	80260147
7	JESUS LUGO ARTEAGA	4610299	OFICIAL	sanitas	porvenir	Sura	16/01/2024	14/12/2023	SI	17/01/2025	✔	80260147
8	ANDRES FERNANDO FIGUEROA RODRIGUEZ	80186546	AYUDANTE	sanitas	proteccion	Sura	16/01/2024	1/02/2024	si	17/01/2025	✔	80260147
9	Luis Fernando Burgos Payares	1192907409	Ayudante	Nueva EPS	Porvenir	Axa COLPATRIA	28/05/2024	6/04/2024	SI		✔	80260147
10	Tony Duvian Morelo Peñata	1070816323	Oficial	Salud total	Colfondos	Axa COLPATRIA	28/05/2024	14/12/2023	SI	17/02/2025	✔	80260147
11	Henry Orlando Sanabria Rodriguez	1019052318	Auxiliar SST	Sanitas	Proteccion	Axa COLPATRIA	28/05/2024	28/08/2024	SI		✔	80260147
12	LUIS GABRIEL JIMENEZ BALLESTA	10952744	Almacenista	Sanitas	Porvenir	Axa COLPATRIA	28/05/2024	14/12/2023	SI		✔	80260147
13	RICARDO GOMEZ	18394357	CONDUCTOR	Famisanar	Proteccion	Axa COLPATRIA	28/05/2024	1/05/2024	SI		✔	80260147
14	Rodrigo navarro gonzalez	79315129	AYUDANTE	SALUD TOTAL	PORVENIR	Axa COLPATRIA	11/07/2024	7/07/2024	SI	N/A	RETIRADO	
15	Marlon Fernando Pinzon Rojas	1030583154	AYUDANTE	SALUD TOTAL	PORVENIR	Axa COLPATRIA	11/07/2024	7/07/2024	SI	N/A	RETIRADO	
16	Jose daniel patiño vallejo	75078821	AYUDANTE	SALUD TOTAL	PORVENIR	Axa COLPATRIA	11/07/2024	7/07/2024	SI	N/A	RETIRADO	
17	Yeison giovany cortes pinto	79922898	OFICIAL PINTURA	SALUD TOTAL	PROTECCION	Axa COLPATRIA	11/07/2024	7/07/2024	SI	N/A	RETIRADO	
18	Kelly jhojanna serrano castañeda	1014176004	Auxiliar SST	SALUD TOTAL	PROTECCION	Axa COLPATRIA	9/08/2024	3/08/2024	SI	N/A	✔	80293904
19	Jeimy alejandra gutierrez goez	1027521290	COORDINADORA SST	SALUD TOTAL	PORVENIR	Axa COLPATRIA	9/08/2024	29/07/2024	NO	N/A	✔	80260147
20	JORGE ENRIQUE PEREZ ORTIZ	1082470632	AYUDANTE	FAMISANAR	PORVEIR	Axa COLPATRIA	24/08/2024	10/09/2024	SI	N/A	INGRESO NUEVO	

AM&CIA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	CURSO DE ALTURAS VENCE	ENTREGA DE PLANILLA	ENTREGA INFORME
1	CRISTIAN CAMILO NUÑEZ MENDEZ	1033723286	TECNICO DE ASCENSORES	COMPENSAR	COLPENSIONES	COLMENA	2/11/2021	17/01/2024	SI	7/07/2024	✔	80202168
2	ANA MARIA CORDERO SANCHEZ	1024534091	INSPECTORA AMBIENTAL	SANITAS	PROTECCION	COLMENA	22/01/2024	19/01/2024	SI	N/A	✔	80202168
3	DAIRO RIVILLAS MONTOYA	93298206	TECNICO DE ASCENSORES	SANITAS	COLFONDOS	COLMENA	2/11/2021	18/01/2024	SI	8/07/2024	✔	80202168
4	DANIEL CONTRERAS CACERES	80721739	ARQ RESIDENTE	COPENSAR	SKADIA	COLMENA	19/10/2023	16/01/2024	SI	N/A	✔	80202168
5	EBER ANDRES GONZALEZ	1073682246	TECNICO ELECTRICISTA	SURA	PORVENIR	COLMENA	20/04/2022	16/01/2024	SI	14/07/2024	✔	80202168
6	EDWAR GILBERTO PEÑA AMAYA	1032425584	RESIDENTE SST	COMPENSAR	COLPENSIONES	COLMENA	2/11/2021	16/01/2024	SI	13/07/2024	✔	80202168
7	EZEQUIEL ANTONIO PETRO MARTINEZ	6888959	CONDUCTOR	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COLMENA	18/10/2020	17/01/2024	SI	NO REGISTRA	✔	80202168
8	EDISON FABIAN ARDILA PALOMO	1032500229	COMPRAS	COMPENSAR	PORVEIR	COLMENA	19/02/2024	10/02/2024	N/A		✔	80202168
9	GINNA ZAMARA GUERRERO USUGA	1038809017	INGENIERA RESIDENTE	COMPENSAR	PORVENIR	COLMENA	12/07/2023	16/01/2024	NO	N/A	✔	80202168
10	GARY ALAIN SAEZ MAFIOLY	10774613	AUXILIAR ADMIISTRATIVO	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	COLMENA	24/09/2022	20/01/2024	N/A	N/A	✔	80202168
11	HECTOR JULIO ALEJO NIÑO	79820989	OFICIAL	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COLMENA	21/07/2021	17/01/2024	SI	18/04/2025	✔	80202168
12	ISMAEL GUILLEN RUIZ	1065830988	RECORREDOR	SALUD TOTAL	PORVENIR	COLMENA	1/06/2022	17/06/2023	SI	9/05/2025	✔	80202168
13	JHON ALEXANDER ESCOBEDO FANDIÑO	1023873133	RESIDENTE JUNIOR	FAMISANAR	PROTECCION	COLMENA	2/11/2021	20/01/2024	SI	N/A	✔	80202168
14	JHON ALEXANDER PEREZ	1014221256	TODERO	NUEVA EPS	PROTECCION	COLMENA	2/11/2021	16/01/2024	SI	19/12/2023	✔	80202168

15	JONNY MARTIN TRIANA GUINEA	1013627972	CONDUCTOR Y TODERO	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	COLMENA	19/05/2022	10/01/2024	SI	14/12/2024	✔	80202168
16	JUAN CAMILO RODELO BERROCAL	1067935666	INSPECTOR DE OBRA	SALUD TOTAL	PROTECCION	COLMENA	25/04/2022	16/01/2024	SI	13/07/2024	✔	80202168
17	LUIS CARLOS DAZA DIAZ	80765917	TECNICO ELECTRICISTA	FAMISANAR	COLPENSIONES	COLMENA	2/11/2021	20/01/2024	SI	21/04/2025	✔	80202168
18	LUIS ENRIQUE ESCUDERO FLOREZ	92447184	TODERO	COMPENSAR	COLPENSIONES	COLMENA	2/11/2021	16/01/2024	SI	30/06/2024	✔	80202168
19	LUZ STELLA RODRIGUEZ PORRAS	39696925	COORDINADORA SST	SANITAS	COLPENSIONES	COLMENA	18/01/2024	27/02/2024	N/A	N/A	✔	80202168
20	NESTOR HUGO MORA BARRERO	1073237874	INGENIERO AMBIENTAL	SANITAS	PROTECCION	COLMENA	7/11/2023	17/01/2024	SI	N/A	✔	80202168
21	RAUL EDUARDO ZAMUDIO GUZMAN	1018503186	INSPECTOR AMBIENTAL	COMPENSAR	PORVENIR	COLMENA	11/10/2022	18/01/2024	SI	3/04/2025	✔	80202168
22	ROSA YOLANDA VELANDIA GONZALEZ	52955294	AUXILIAR ADMIISTRATIVO	SALUD TOTAL	PORVENIR	COLMENA	8/11/2022	20/01/2024	N/A	N/A	✔	80202168
23	SARA DARIANA NIÑO ZARATE	1116615316	INGENIERA RESIDENTE	NUEVA EPS	PORVENIR	COLMENA	20/01/2024	18/01/2024	SI	N/A	✔	80202168
24	JOHAN STIVEN PERDOMO SEGURA	1000833086	INSPECTOR DE OBRA	SANITAS	PORVENIR	COLMENA	20/01/2024	18/01/2024	SI	N/A	✔	80202168
25	ALCIDES ACEVEDO TABARES	9857460	ALMACENISTA	compensar	porvenir	COLMENA	21/01/2024	4/01/2024	NO	N/A	✔	80202168
26	YEINER JAVIER MORELO GOMEZ	1026568477	TODERO	SURA	COLFONDOS	COLMENA	18/07/2023	30/01/2024	SI	N/A	✔	80202168
27	GUSTAVO GUILLEN RUIZ	1007785896	RECORREDOR	SANITAS	COLPENSIONES	COLMENA	19/02/2024	19/01/2024	SI	N/A	✔	80202168
28	JEISSON ANDRES BECERRA ALMANZA	4151977	INGENIERO RESIDENTE	FAMISANAR	COLFONDOS	COLMENA	18/01/2024	5/02/2024	N/A	N/A	✔	80202168
29	SANTIAGO AGUDELO WILCHES	1018470911	INSPECTOR DE OBRA	COMPENSAR	COLFONDOS	COLMENA	19/02/2024	10/01/2024	SI	18/04/2025	✔	80202168
30	CANDELARIA JOSEFA ALVAREZ SANTANA	1081927189	INSPECTORA SST	SANITAS	PORVEIR	COLMENA	24/04/2024	20/04/2024	SI	27/04/2025	✔	80202168
31	ERIK SANTIAGO BALLEN HERNANDEZ	1018482152	INSPECTOR DE OBRA	SURA	PROTECCION	COLMENA	14/05/2024	18/04/2024	NO	N/A	✔	80202168
32	JOSE HERNAN DIAZ TRIVIÑO	80865383	TODERO ELECTRICO	COMPENSAR	PROTECCION	COLMENA	14/05/2024	26/04/2025	SI	N/A	✔	80202168
33	RAUL FABIAN CADENA HERRERA	1104776163	TODERO	SALUD TOTAL	PORVENIR	COLMENA	14/05/2024	24/04/2025	SI	N/A	✔	80202168
34	ANA ISABEL CASTRO VARGAS	51714582	INGENIERA RESIDENTE	SANITAS	COLPENSIONES	COLMENA	7/06/2024	5/06/2024	NO	N/A	RETIRADO	80202168
35	MARIA ALEJANDRA DUQUE SANCHEZ	1024586939	INSPECTORA DE OBRA	SANITAS	PORVENIR	COLMENA	12/07/2024	6/04/2024	SI	N/A	✔	80202168
36	RUBERTH JAVIER MALDONADO DIONICIO	80452319	OFICIAL	COMPENSAR	COLPENSIONES	COLMENA		10/07/2024	SI	18/07/2025	✔	80202168
37	TOMAS SOTO URBINA	1127628075	OFICIAL	SURA	PROTECCION	COLMENA	12/07/2024	22/07/2024	SI	N/A	RETIRADO	80202168
38	HECTOR JULIO GARAVITO GARZON	1069853182	CONDUCTOR	COMPENSAR	PORVENIR	COLMENA	29/07/2024	25/07/2024	SI	N/A	✔	80202168

SOLUCIONES INTELIGENTES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	ENTREGA DE PLANILLA	ENTREGA INFORME
1	MIGUEL ROLANDO RODRIGUEZ	18009304	DIRECTOR TECNICO	SANITAS	PORVENIR	SURA	1/02/2024	12/02/2024	SI	12/02/2024	✔	79543332
2	JEISON ALEXANDER CALDERON	1033721247	TECNICO	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	1/02/2024	12/02/2024	SI	28/08/2024	✔	79543332
3	JHON ANDERSON TOLEDO	1001270613	AUXILIAR TECNICO	FAMISANAR	PROTCCION	SURA	1/02/2024	12/02/2024	SI	9/08/2024	✔	79543332
4	JORGE ALEJANDRO ORTIZ FAJARDO	1004301736	AUXILIAR ELECTRICO	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	6/05/2024	19/02/2024	NO	N/A	✔	79543332

AH3 SAS 11 NUEVOS CON PLANILLAS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	ENTREGA INFORME
1	David Steven Higuera Mesa	1022433908	Técnico	Compensar	Porvenir	Sura	13/02/2024	14/10/2023	Si	13/09/2024	✔	9472828629
2	Juan Pablo Higuera Mesa	1000350684	Técnico	Compensar	Colpensiones	Sura	13/02/2024	24/01/2023	Si	2/08/2024	✔	9472828629
3	Luis Andres Gomez Higuera	1024523705	Técnico	Compensar	Porvenir	Sura	13/02/2024	14/10/2023	Si	5/03/2025	✔	9472828629
4	Octavio Mesa Sandoval	4266409	Técnico	Compensar	Colpensiones	Sura	13/02/2024	27/11/2023	Si	5/03/2025	✔	9472828629
5	Pablo Alirio Higuera Lizarazo	79454652	Técnico	Compensar	Colpensiones	Sura	13/02/2024	14/10/2023	Si	5/03/2025	✔	9472828629
6	Tomas daniel simanca villarruel	1030693371	Tecnico	Compensar	Proteccion	sura	13/02/2024	14/10/2023	Si	4/09/2024	✔	9472828629
7	Holman santiago Peña Casas	1000007447	Tecnico	Sanitas	Porveir	Sura	15/05/2024	11/05/2024	SI	N/A	✔	9472828629
8	Yieder Duvan bedoya motta	1006131163	auxiliar de aire	Nueva eps	Colpensiones	Sura	28/06/2024	21/06/2024	si	21/06/2025	✔	9472828629

FREDY MERCHAN

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	CERTIFICADO DE SOLDADOR	ENTREGA INFORME
1	ADRIAN GUSTAVO MERCHAN SILVA	1012319361	SOLDADOR	FAMISANAR	PROTECCION	SURA	1/03/2024	19/09/2023	SI	24/09/2024	✔	80251768
2	YEFERSON ALEXANDER RODRIGUEZ ROMERO	1010223459	AYUDANTE SOLDADOR	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	1/03/2024	12/12/2023	SI		✔	80251768
3	FREDY INOCENCIO MERCHAN SILVA	79842252	GERENTE	FAMISANAR	PROTECCION	SURA	1/03/2024	18/01/2024	SI		✔	80251768
4	JOHN JOSE SANDOVAL DIAZ	79842539	SOLDADOR	FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	1/03/2024	23/09/2023	SI	25/09/2024	✔	80251768
5	MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO	1026294392	PROFESIONAL SST	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	1/03/2024	15/07/2023	SI	11/01/2025	✔	80251768
6	JACKSON JESUS ARISMENDI RODRIGUEZ	4149817	AYUDANTE	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	1/03/2024	23/09/2023	SI	25/09/2024	✔	80251768
7	BRAYAN STIC SALAZAR GUTIERREZ	1026292267	AYUDANTE	COMPENSAR	PROTECCION	SURA	1/08/2024	6/07/2024	SI	23/07/2025	✔	80251768
8	JOSE ARNULFO ORTIZ TACHA	1071304073	SOLDADOR	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	1/08/2024	15/07/2024	SI	26/07/2025	✔	80251768
9	LUIS FERNANDO RICUARTE RAMOS	1141316147	AYUDANTE	PROTECCION	COMPENSAR	SURA	1/08/2024	3/08/2024	SI	3/08/2024	✔	80251768
10	HIPOLITO ESPINOSA MARTINEZ	79964949	OPERARIOS	COMPENSAR	PROTECCION	SURA	1/08/2024	1/08/2024	SI	2/08/2024	RETIRADO	80251768
11	DEMISON JESUS PEÑA BRICEÑO	4754550	OPERARIOS	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	1/08/2024	2/08/2024	SI	2/08/2024	RETIRADO	80251768
12	JULIO CESAR CESPEDES ORTIZ	1000807334	SOLDADOR	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	20/09/2024	5/08/2024	SI	25/02/2025	INGRESO NUEVO	
13	IBRAHIM ANTONIO SALGADO DIAZ	1277850	SOLDADOR	CAPITAL SALUD		SURA	20/09/2024	15/03/2024	SI	23/04/2025	INGRESO NUEVO	

MFI INSTALACIONES SAS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	MANUEL FERNANDO IGLESIAS TELLEZ	1091653665	OFICIAL - SUPERVISOR	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	13/03/2023	5/03/2024	SI	28/03/2024	✔	80214545
2	CRISTIAN DAVID CAMARGO RUIZ	1093782256	COORDINADOR SST	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	5/03/2024	5/03/2024	SI	13/04/2024	✔	80214545
3	MIGUEL ANGEL PEDROZA CALVO	1073516042	OFICIAL DE OBRA	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	18/04/2024	9/04/2024	si	23/04/2025	✔	80214545
4	SEBASTIAN FELPE MORA RAMIREZ	1010219608	AUXILIAR	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	15/05/2024	4/05/2024	SI		RETIRADO	80214545

5	JAIME DEL CARMEN FLORES YEVENES	7911915	OFICIAL DE OBRA	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	12/07/2024	20/05/2024	SI	30/05/2025	✔	80214545
6	JULIO IGLESIAS TELLEZ	1091662334	OFICIAL DE INSTALACIONES	CAPITAL SALUD	PROTECCION	SURA	12/07/2024	26/09/2023	SI	24/09/2024	✔	80214545
7	**BRIAN ALEXANDER PIMIENTO CELIS**	1031142904	OFICIAL DE OBRA	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	6/08/2024	9/05/2024	SI	5/08/2025	RETIRADO	80214545
8	**ALBERTO BALZA BALZA**	5306006	AYUDANTE	NUEVA EPS	PORVEIR	SURA	27/08/2024	23/08/2024	SI	N/A	REINTEGRO	80214545
9	**DANIEL JOSE ESCARPETA IREGUI**	1043651222	AUXILIAR	SURA	PORVEIR	SURA	29/08/2024	24/08/2024	SI	N/A	INGRESO NUEVO	80214545

INDENERCOL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	**EDGAR JESUS HERNANDEZ ORTIZ**	1010197400	DIRECTOR DE INGENIERIA	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	7/03/2024	14/02/2024	SI	14/02/2025	✔	79763470
2	**JAMES IVAN BARAHOMA JAMAICA**	1030603485	TECNICO ELECTRICISTA	COMPENSAR	PORVENIR	COLMENA	19/03/2024	15/03/2024	SI	18/03/2025	✔	79763470
3	**PABLO CESAR MARTINEZ BELTRAN**	80003364	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	SANITAS	PROTECCION	COLMENA	19/03/2024	16/03/2024	SI	20/03/2025	✔	79763470
4	**SAUL HERNANDEZ MONROY**	19308939	AUXILIAR DE MANTENIMIETO	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	12/04/2024	8/04/2024	SI	N/A	✔	79763473

SIGNALETIKA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	**Eduardo herrera martinez**	79948043	AYUDANTE DE ACABADO	COMPENSAR	COLPENSIONES	POSITIVA	11/03/2024	27/07/2023	NO	N/A	✔	30750627
2	**David eduardo labarces cantillo**	78715211	COORDINADOR	NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA	11/03/2024	21/03/2023	NO	N/A	✔	31027656
3	**Armando luciano labarces cantillo**	79385633	COORDINADOR	NUEVA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA	6/05/2024	24/04/2024	NO	N/A	✔	31027656

SARMIENTO DESIGN SAS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	**MONROY SARMIENTO GUSTAVO ANDRES**	1018514939	INSTALADOR	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	26/03/2024	29/04/2023	SI	29/07/2025	✔	79773365
2	**MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO**	1032470708	INSTALADOR	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	26/03/2024	22/12/2022	SI	29/07/2025	✔	79773365
3	**OSORIO CASTRO EDWIN ALEJANDRO**	1095797786	INSTALADOR	SALUD TOTAL	PROTECCIO	SURA	26/03/2024	12/01/2024	SI	29/07/2025	✔	79773365
4	**SARMIENTO VARGAS AIDA MARITZA**	52531950	REPRESENTANTE LEGAL	FAMISANAR	COLFONDOS	SURA	26/03/2024	22/12/2022	NO	NA	✔	79773365

R+D ARQUITECTURA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	**DAIRO ANDRES RIVERA HERNANDEZ**	1013625835	SST	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	1/04/2024	16/01/2024	SI	2/09/2024	✔	72960577
2	**ANDRES CAMILO CONTRERAS SORIANO**	1013643132	ASISTENTE LOGISTICO	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	1/04/2024	16/03/2024	SI	NA	✔	72960577
3	**ANGEL JOSE ANDRES BALLESTEROS CORTES**	1001091736	AYUDANTE DE MANTENIMIENTO	FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	1/04/2024	16/01/2024	SI	NA	✔	72997441
4	**CAMILO ANDRES BALLESTEROS CORTES**	1019011607	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	1/04/2024	16/01/2024	SI	NA	✔	72997441
5	**DAVID JOSE BALLESTEROS CORTES**	80759773	OFICIAL DE MANTENIMIENTO	SANITAS	PROTECCION	SURA	1/04/2024	16/01/2024	NO	NA	✔	72997441

ARQ360

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	**LUIS ALBERTO CISTIANCHO COLMENARES**	1013627687	DIRECTOR GENERAL	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	29/04/2024	15/04/2024	SI	25/04/2025	RETIRADOS	79957490
2	**ANDRES FELIPE APONTE COLMENARES**	1049373331	INSPECTOR DE OBRA	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	29/04/2024	15/04/2024	SI	15/04/2025	RETIRADOS	RETIRADOS NO HAN REALIZADO ACTIVIDADES EN EL PERIODO # 8
3	**KEVIN DAVID NOLASCO CASTRO**	1016032683	COORDINADOR SST	SALUD TOTAL		SURA	29/04/2024	15/04/2024	SI	15/04/2024	RETIRADOS	
4	**DIEGO ANDRES GUERRERO PARRA**	1090487862	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	29/04/2024	15/04/2024	SI	15/04/2024	RETIRADOS	
5	**EDUARD RODRIGUEZ RIVERA**	5313483	AYUDANTE	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	22/04/2024	15/04/2024	SI	22/04/2025	RETIRADOS	
6	**BRAINER JOSE SAN JUAN OROZCO**	1001855408	AYUDANTE	SALUD TOTAL	PROTECCIO	SURA	6/06/2024	5/06/2024	SI	N/A	RETIRADOS	
7	**JUAN DANIEL MARTINEZ ARIZA**	1001898825	AYUDANTE DE OBRA	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	28/05/2024	22/05/2024	SI	N/A	RETIRADOS	
8	**LUIS DANIEL ARANGO CERPA**	1002448800	AYUDANTE	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	28/05/2024	22/05/2024	SI	N/A	RETIRADOS	
9	**KEVIN ALEXANDER DELGADO RODRIGUEZZ**	1007117555	AYUDANTE	SALUD TOTAL	PROTECCION	SURA	6/06/2024	5/06/2024	SI	N/A	RETIRADOS	
10	**HOLMAN STIF CAMARGO CALVO**	1022939338	AYUDANTE	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	13/06/2024	5/06/2024	SI	N/A	RETIRADOS	
11	**JESUS ALFONSO CORREA COLLAZOS**	1023006449	AYUDANTE	SANITAS	PORVENIR	SURA	13/06/2024	5/06/2024	SI	N/A	RETIRADOS	
12	**ELVER ALFREDO ESPINOSA BUITRAGO**	1075671018	AYUDANTE	NUEVA EPS	PORVENIR	SUR A	6/06/2024	30/05/2024	SI	N/A	RETIRADOS	
13	**LEONARDO ROJAS MATEUS**	79771417	OFICIAL	CAPITAL SALUD	PROTECCION	SURA	29/04/2024	24/04/2024	SI	EN PROCESO	RETIRADOS	

JC TRANSCENDER S.A.S.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	**JONH JAIRO ALFONSO BERNAL**	1.014.177.183	SOLDADOR	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	9/08/2024	✔	80035290
2	**YILMER NICOLÁS CASA PINEDA**	1.007.354.653	COORDINADOR	FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	9/08/2024	✔	80035290
3	**LUIS FERNANDO FLOREZ GONZALEZ**	1.000.587.789	MONTADOR	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	12/08/2024	✔	80035290
4	**JORGE ALBERTO MONTENEGRO PERILLA**	1.014.234.815	SOLDADOR	SANITAS	PORVENIR	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024			✔	80035290
5	**JONATHAN FERNEY MORENO DUARTE**	1.014.265.654	SOLDADOR	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	2/08/2024	✔	80035290
6	**JUAN DAVID PULIDO CHITIVA**	1.122.651.882	OFICIAL	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	2/08/2024	✔	80035290
7	**EDISON YAIR PINEDA URREGO**	3.276.480	COORDINADOR	COMPENSAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	21/07/2024	✔	80035290
8	**NUBIA ELIZABETH SANEZ GARCIA**	51.996.642	INSPECTORA SST	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA	17/07/2024	16/07/2024	SI	27/8/	RETIRADA	80035290

QUIT-KEY

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES
1	**NESTOR MANUEL MUÑETON GALLO**	75.066.778	CONTRATISTA	FAMISANAR	PROTECCION	SURA	22/06/2024	15/06/2024	si	N/A	✔	73340417
2	**JOHN HARRISON MARTINEZ MURILLO**	1.019.014.261	OFICIAL DE OBRA	SALUD BOLIVAR	PORVENIR	SURA	22/06/2024	15/06/2024	SI	N/A	✔	73340588
3	**JAVIER GUSTAVO VELASQUEZ PUENTES**	74.260.478	INTALADOR DE PISOS	EPS SURA	COLFONDOS	SURA	6/07/2024	2/07/2024	SI	N/A	✔	1066736378

RETIRADOS NO HAN REALIZADO ACTIVIDADES EN EL PERIODO # 8

CARLOS SARMIENTO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS	PAGO PLANILLA	NOVEDADES

1	**JORGE ENRIQUE CORREDOR CASTELLANOS**	79.417.253	OFICIAL	SALUD TOTLA	PROTECCION	POSITIVA	31/07/2024	27/06/2024	SI	28/07/2025	RETIRADA	9473440897	RETIRADOS NO HAN REALIZADO ACTIVIDADES EN EL PERIODO # 8
CONSTRU EDIFICACIONES JDS													
No.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**IDENTIFICCACION**	**CARGO**	**EPS**	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE INGRESO**	**EXAMEN DE INGRESO**	**APTO ALTURAS**	**VENCE CURSO DE ALTURAS**	**PAGO PLANILLA**	**NOVEDADES**	
1	**Jeison dayan jaimes sierra**	80.657.786	Contratista	Famisanar	Porvenir	Colpatria	5/08/2024	30/07/2024	SI	28/03/2025	✔	9472948190	
2	**Laura dayana jaimes saenz**	1.073.505.002	Aux administratio	Famisanar	Porvenir	Colpatria	5/08/2024	30/07/2024	SI	N/A	✔	9472948190	
3	**Maritza jimenez hernandez**	24.202.687	Aux de obra	Compensar	Porvenir	Colpatria	5/08/2024	30/07/2024	SI	N/A	RETIRADA	9472948190	
4	**Fernando prieto marquez**	80.721.169	Oficial	Compensar	Porvenir	Colpatria	5/08/2024	30/07/2024	SI	N/A	✔	9472948190	
5	**Edwin mauricio toloza copete**	1.033.703.651	Oficial	Capital total	Porvenir	Colpatria	5/08/2024	30/07/2024	SI	N/A	RETIRADA	9472948190	
6	**Nelson eduardo montoya gaviria**	15.453.219	Aux de obra	Sura	Porvenir	Colpatria	5/08/2024	30/07/2024	SI	17/08/2025	✔	9472948190	
IMPERMEABILIZACIONES													
No.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**IDENTIFICCACION**	**CARGO**	**EPS**	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE INGRESO**	**EXAMEN DE INGRESO**	**APTO ALTURAS**	**VENCE CURSO DE ALTURAS**	**PAGO PLANILLA**	**NOVEDADES**	
1	**MILTON EDWIN VARGAS PRIETO**	79739772	COORDINADOR TSA	EPS SANITAS	COLFONDOS	SURA	30/07/2024	25/07/2024	SI	1/04/2024	RETIRADO	Carta Continuidad	NO REALIZARON ACTIVIDADES EN EL PERIODO
2	**ADIEL ALBERTO CARANTON OSMA**	7278202	IMPERMEABILIZADOR	SALUD TOTAL	PORVENIR	COLPATRIA	30/07/2024	26/07/2024	SI	1/01/2025	RETIRADO	1065904683	
3	**JUAN ISIDRO ACOSTA PRIETO**	11381315	CONTRATISTA	SURA	PORVENIR	COLPATRIA	2/08/2024	30/07/2024	SI	N/A	✔	9471443796	
4	**BLANCA JHANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ**	39731225	AYUDANTE	SALUDTOTAL	PORVENIR	SURA	13/08/2024	31/07/2024	SI	8/08/2025	✔	88456859506	
5	**SIDI PAOLA RODRIGUEZ RODRIGUEZ**	1000001645	COORDINADORA	SANITAS	PORVENIR	SURA	13/08/2024	19/07/2024	SI	7/07/2025	✔	8845685873	
6	**EDGAR ALEXANDER ARIAS QUINERO**	13927537	OFICIAL	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	13/08/2024	31/07/2024	SI	8/08/2025	✔	8845685900	
SEÑALES LOGICAS													
1	**JUAN DIEGO TEATINO CABRERA**	1012320271	INSTALADOR	SANITAS	COLPENSIONES	SURA	22/07/2024	23/07/2024	NO	N/A	RETIRADO	NO HAN REALIZADO ACTIVIDADES EN EL PERIODO	
2	**LUIS ENRIQUE TEATNO BALLESTEROS**	79860764	INSTALADOR	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	22/07/2024	23/07/2024	NO	N/A	RETIRADO		
3	**HAMES DANIEL SANDOVAL GONZALEZ**	80143291	INSTALADOR	SANITAS	PROTECCION	SURA	22/07/2024	23/07/2024	NO	N/A	RETIRADO		
TOTAL DE TRABAJADORES ACTIVOS 131													

168		
INGRESOS	**RETIROS**	**TOTAL**
6	**37**	**131**

CONSOLIDADO DE PERSONAL CON TRABAJOS DEL ALTO RIESGO

BOMBAS DUQUE

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS
1	ANDRES ORTEGA DUQUE	79.658.588	TECNICO EN MANTENIMIENTO	SANITAS	PORVENIR	SURA	12/11/2014	25/07/2023	SI	2/07/2024
2	CARLOS ALEXANDER CHIRINOS DELGADO	5.615.406	OPERADOR	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	23/11/2021	28/04/2023	SI	29/04/2024
3	GUISELLA NAVARRETE RINCON	52.767.341	PROFESIONAL SST	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	4/05/2024	15/04/2024	SI	18/04/2025

JYJ JARDINERIA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS
1	MARTHA LUCIA ARDILA GARCES	52869499	COORDINADORA SST	COMPENSAR	COLPENSIONES	POSITIVA	12/03/2024	8/03/2024	SI	10/05/2025
2	CARLOS ANDRES ARGUMEDO AYAZO	1067961513	OPERARIO	SALUD TOTAL	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	8/06/2024	SI	1/04/2024

WALGO TM 2818-2023

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE	EXAMEN DE	APTO	VENCE CURSO DE
1	FRANKY ALEXANDER CARDONA ALDANA	79848775	Gerente admon	Compensar	Colfondos	Sura	16/01/2024	5/07/2023	si	17/08/2024
2	URIEL GIOVANNI ROBAYO ROMERO	80058495	SUPERVISOR	sanitas	porvenir	Sura	16/01/2024	16/12/2023	SI	17/01/2025
3	JESUS LUGO ARTEAGA	4610299	OFICIAL	sanitas	porvenir	Sura	16/01/2024	14/12/2023	SI	17/01/2025
4	ANDRES FERNANDO FIGUEROA RODRIGUEZ	80186546	SOLDADOR	sanitas	proteccion	Sura	16/01/2024	1/02/2024	si	17/01/2025
5	Tony Duvian Morelo Peñata	1070816323	Oficial	Salud total	Colfondos	Axa COLPATRIA	28/05/2024	14/12/2023	SI	17/02/2025

AM&CIA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	CURSO DE ALTURAS VENCE
1	CRISTIAN CAMILO NUÑEZ MENDEZ	1033723286	TECNICO DE ASCENSORES	COMPENSAR	COLPENSIONES	COLMENA	2/11/2021	17/01/2024	SI	7/07/2024
2	DAIRO RIVILLAS MONTOYA	93298206	TECNICO DE ASCENSORES	SANITAS	COLFONDOS	COLMENA	2/11/2021	18/01/2024	SI	8/07/2024
3	EBER ANDRES GONZALEZ	1073682246	TECNICO ELECTRICISTA	SURA	PORVENIR	COLMENA	20/04/2022	16/01/2024	SI	14/07/2024
4	EDWAR GILBERTO PEÑA AMAYA	1032425584	RESIDENTE SST	COMPENSAR	COLPENSIONES	COLMENA	2/11/2021	16/01/2024	SI	13/07/2024
5	ISMAEL GUILLEN RUIZ	1065830988	RECORREDOR	SALUD TOTAL	PORVENIR	COLMENA	1/06/2022	17/06/2023	SI	9/05/2025
6	HECTOR JULIO ALEJO NIÑO	79820989	OFICIAL	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COLMENA	21/07/2021	17/01/2024	SI	18/04/2025
7	JUAN CAMILO RODELO BERROCAL	1067935666	INSPECTOR DE OBRA	SALUD TOTAL	PROTECCION	COLMENA	25/04/2022	16/01/2024	SI	13/07/2024
8	JHON ALEXANDER PEREZ	1014221256	TODERO	NUEVA EPS	PROTECCION	COLMENA	2/11/2021	16/01/2024	SI	19/12/2023
9	LUIS CARLOS DAZA DIAZ	80765917	TECNICO ELECTRICISTA	FAMISANAR	COLPENSIONES	COLMENA	2/11/2021	20/01/2024	SI	21/04/2025
10	LUIS ENRIQUE ESCUDERO FLOREZ	92447184	TODERO	COMPENSAR	COLPENSIONES	COLMENA	2/11/2021	16/01/2024	SI	30/06/2024
11	RAUL EDUARDO ZAMUDIO GUZMAN	1018503186	INSPECTOR AMBIENTAL	COMPENSAR	PORVENIR	COLMENA	11/10/2022	18/01/2024	SI	3/04/2025
12	SANTIAGO AGUDELO WILCHES	1018470911	INSPECTOR DE OBRA	COMPENSAR	COLFONDOS	COLMENA	19/02/2024	10/01/2024	SI	18/04/2025
13	CANDELARIA JOSEFA ALVAREZ SANTANA	1081927189	INSPECTORA SST	SANITAS	PORVEIR	COLMENA	24/04/2024	20/04/2024	SI	27/04/2025
14	RUBERTH JAVIER MALDONADO DIONICIO	80452319	OFICIAL	COMPENSAR	COLPENSIONES	COLMENA		10/07/2024	SI	18/07/2025

SOLUCIONES INTELIGENTES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS
1	MIGUEL ROLANDO RODRIGUEZ	18009304	DIRECTOR TECNICO	SANITAS	PORVENIR	SURA	1/02/2024	12/02/2024	SI	
2	JEISON ALEXANDER CALDERON	1033721247	TECNICO	COMPENSAR	PORVENIR	SURA	1/02/2024	12/02/2024	SI	28/08/2024
3	JHON ANDERSON TOLEDO	1001270613	AUXILIAR TECNICO	FAMISANAR	PROTCCION	SURA	1/02/2024	12/02/2024	SI	9/08/2024

FREDY MERCHAN

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS
1	ADRIAN GUSTAVO MERCHAN SILVA	1012319361	SOLDADOR	FAMISANAR	PROTECCION	SURA	1/03/2024	19/09/2023	SI	24/09/2024
2	JOHN JOSE SANDOVAL DIAZ	79842539	SOLDADOR	FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	1/03/2024	23/09/2023	SI	25/09/2024
3	MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO	1026294392	PROFESIONAL SST	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	1/03/2024	15/07/2023	SI	11/01/2025
4	JACKSON JESUS ARISMENDI RODRIGUEZ	4149817	AYUDANTE	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	1/03/2024	23/09/2023	SI	25/09/2024
5	BRAYAN STIC SALAZAR GUTIERREZ	1026292267	AYUDANTE	COMPENSAR	PROTECCION	SURA	1/08/2024	6/07/2024	SI	23/07/2025
6	JOSE ARNULFO ORTIZ TACHA	1071304073	SOLDADOR	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	1/08/2024	15/07/2024	SI	26/07/2025

MFI INSTALACIONES SAS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICCACION	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	EXAMEN DE INGRESO	APTO ALTURAS	VENCE CURSO DE ALTURAS

1	**MANUEL FERNANDO IGLESIAS TELLEZ**	1091653665	OFICIAL - SUPERVISOR	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	13/03/2023	5/03/2024	SI	28/03/2024
2	**CRISTIAN DAVID CAMARGO RUIZ**	1093782256	COORDINADOR SST	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	5/03/2024	5/03/2024	SI	13/04/2024
3	**MIGUEL ANGEL PEDROZA CALVO**	1073516042	OFICIAL DE OBRA	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	18/04/2024	9/04/2024	si	23/04/2025
4	**JULIO IGLESIAS TELLEZ**	1091662334	OFICIAL DE INSTALACIONES	CAPITAL SALUD	PROTECCION	SURA	12/07/2024	26/09/2023	SI	24/09/2024
INDENERCOL										
No.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**IDENTIFICCACION**	**CARGO**	**EPS**	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE INGRESO**	**EXAMEN DE INGRESO**	**APTO ALTURAS**	**VENCE CURSO DE ALTURAS**
1	**EDGAR JESUS HERNANDEZ ORTIZ**	1010197400	DIRECTOR DE INGENIERIA	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	7/03/2024	14/02/2024	SI	14/02/2025
2	**JAMES IVAN BARAHOMA JAMAICA**	1030603485	TECNICO ELECTRICISTA	COMPENSAR	PORVENIR	COLMENA	19/03/2024	15/03/2024	SI	18/03/2025
JC TRANSCENDER S.A.S.										
No.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**IDENTIFICCACION**	**CARGO**	**EPS**	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE INGRESO**	**EXAMEN DE INGRESO**	**APTO ALTURAS**	**VENCE CURSO DE ALTURAS**
1	**JONH JAIRO ALFONSO BERNAL**	1.014.177.183	SOLDADOR	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	9/08/2024
2	**LUIS FERNANDO FLOREZ GONZALEZ**	1.000.587.789	MONTADOR	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	12/08/2024
3	**JUAN DAVID PULIDO CHITIVA**	1.122.651.882	OFICIAL	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	2/08/2024
4	**YILMER NICOLÁS CASA PINEDA**	1.007.354.653	COORDINADOR	FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	9/08/2024
5	**JONATHAN FERNEY MORENO DUARTE**	1.014.265.654	SOLDADOR	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	2/08/2024
6	**EDISON YAIR PINEDA URREGO**	3.276.480	COORDINADOR	COMPENSAR	PROTECCION	POSITIVA	12/06/2024	6/06/2024	SI	21/07/2024
AH3 SAS 11 NUEVOS CON PLANILLAS										
No.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**IDENTIFICCACION**	**CARGO**	**EPS**	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE INGRESO**	**EXAMEN DE INGRESO**	**APTO ALTURAS**	**VENCE CURSO DE ALTURAS**
1	David Steven Higuera Mesa	1022433908	Técnico	Compensar	Porvenir	Sura	13/02/2024	14/10/2023	Si	13/09/2024
2	Juan Pablo Higuera Mesa	1000350684	Técnico	Compensar	Colpensiones	Sura	13/02/2024	24/01/2023	Si	2/08/2024
3	Luis Andres Gomez Higuera	1024523705	Técnico	Compensar	Porvenir	Sura	13/02/2024	14/10/2023	Si	5/03/2025
4	Octavio Mesa Sandoval	4266409	Técnico	Compensar	Colpensiones	Sura	13/02/2024	27/11/2023	Si	5/03/2025
5	Pablo Alirio Higuera Lizarazo	79454652	Técnico	Compensar	Colpensiones	Sura	13/02/2024	14/10/2023	Si	5/03/2025
6	Tomas daniel simanca villarruel	1030693371	Tecnico	Compensar	Proteccion	sura	13/02/2024	14/10/2023	Si	4/09/2024
7	Jose Hivan Sepulveda Fuentes	74376318	Auxilar tecnico	sanitas	colpensiones	sura	12/06/2024	5/06/2024	Si	5/04/2024
8	Yieder Duvan bedoya motta	1006131163	auxiliar de aire	Nueva eps	Colpensiones	Sura	28/06/2024	21/06/2024	si	21/06/2025
SARMIENTO DESIGN SAS										
No.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**IDENTIFICACION**	**CARGO**	**EPS**	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE INGRESO**	**EXAMEN DE INGRESO**	**APTO ALTURAS**	**VENCE CURSO DE ALTURAS**
1	**MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO**	1032470708	INSTALADOR	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	26/03/2024	22/12/2022	SI	29/07/2025
2	**OSORIO CASTRO EDWIN ALEJANDRO**	1095797786	INSTALADOR	SALUD TOTAL	PROTECCIO	SURA	26/03/2024	12/01/2024	SI	29/07/2025
IMPERMEABILIZACIONES										
No.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**IDENTIFICCACION**	**CARGO**	**EPS**	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE INGRESO**	**EXAMEN DE INGRESO**	**APTO ALTURAS**	**VENCE CURSO DE ALTURAS**
1	**MILTON EDWIN VARGAS PRIETO**	79739772	COORDINADOR TSA	EPS SANITAS	COLFONDOS	SURA	30/07/2024	25/07/2024	SI	1/04/2024
2	**ADIEL ALBERTO CARANTON OSMA**	7278202	IMPERMEABILIZADOR	SALUD TOTAL	PORVENIR	COLPATRIA	30/07/2024	26/07/2024	SI	1/01/2025
3	**BLANCA JHANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ**	39731225	AYUDANTE	SALUDTOTAL	PORVENIR	SURA	13/08/2024	31/07/2024	SI	8/08/2025
4	**SIDI PAOLA RODRIGUEZ RODRIGUEZ**	1000001645	COORDINADORA	SANITAS	PORVENIR	SURA	13/08/2024	19/07/2024	SI	7/07/2025
5	**EDGAR ALEXANDER ARIAS QUINERO**	13927537	OFICIAL	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	13/08/2024	31/07/2024	SI	8/08/2025
CONSTRU EDIFICACIONES JDS										
No.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**IDENTIFICCACION**	**CARGO**	**EPS**	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE INGRESO**	**EXAMEN DE INGRESO**	**APTO ALTURAS**	**VENCE CURSO DE ALTURAS**
1	Jeison dayan jaimes sierra	80.657.786	Contratista	Famisanar	Porvenir	Colpatria	5/08/2024	30/07/2024	SI	28/03/2025
2	Nelson eduardo montoya gaviria	15.453.219	Aux de obra	Sura	Porvenir	Colpatria	5/08/2024	30/07/2024	SI	17/08/2025

TOTAL
62

ANEXO No. 02 COPASST

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

ACTA COPASST

FECHA: Septiembre 18 de 2024

ACTA N° 83

OBJETIVO: Evaluar COPASST

CAPACITADOR: MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO

PARTICIPANTES:

Nombre	Cargo
Fredy Inocencio Merchan Silva	Gerencia

ÓRDEN DEL DÍA

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

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Revisar quórum

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

2. Seguimiento compromisos reunión anterior

- Se realiza a los trabajadores capacitación de capacitación de BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA Y SIMULACROS, PRIMEROS AUXILIOS.

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

- Se realiza capacitación y evaluación de EVALUACIÓN DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO, AMBIENTALES Y DE DAÑO A LA PROPIEDAD.

Scanned with CamScanner

4. Compromisos para la próxima reunión

Realizar una capacitación de refuerzo de EVALUACIÓN DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO, AMBIENTALES Y DE DAÑO A LA PROPIEDAD

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

Secretario (a):

Presidente (a):

María Fernanda Merchan P.

PARTICIPANTES

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

Scanned with CamScanner

ACTA CONFORMACIÓN DE COPASST

El día 01/04/2024 en la empresa SINALETIKKA SAS se reunió el representante legal y sus trabajadores para conformar el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo - COPASST, dando cumplimiento a la Resolución 2013 de 1986, al Decreto Ley 1295 de 1994, ley 1562 de 2012, decreto 1072 de 2015 y a las exigencias del Ministerio del Trabajo o quién haga sus veces, así como lo dispuesto en el SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST.

Para tal efecto se estableció el siguiente orden del día:

1- Constatación del quórum.
2- Elección del Comité.
3- Constitución del Comité.

Una vez constatado el quórum reglamentario, se procedió al escrutinio de la votación popular quedando conformada la lista de representantes al comité por parte de los trabajadores.

El representante legal de la empresa nombró a las siguientes personas por parte de la empresa:

Principal
Nombre David Labarcés
C.C. 78 715211

Suplente Armando Labarcé

Y los trabajadores nombraron a:

EDUARDO HERERA
Principal
Nombre Eduardo Herrera
C.C. 79948043

Suplente Juan Carlos Banera

Scanned with CamScanner

Integrado el comité se procedió de acuerdo a la Resolución 2013 de 1986 a nombrar al presidente y al secretario del mismo, con el objeto de mantener en la coordinación, organización y funcionamiento del comité.

El representante legal de la empresa designa a Juan Carlos Barrera como presidente del comité y por votación del comité se nombra a Eduardo Herrera como secretario.

No siendo otro el objeto de la misma, se da por terminada la reunión.

Presidente

Secretario

REPRESENTANTE LEGAL	

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá. A los 1 días del mes de ABRIL del 2024.

Scanned with CamScanner

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

INFORMACIÓN GENERAL			
MOTIVO DE LA REUNIÓN:	Comité de convivencia		
FECHA:	9 de septiembre de 2024	**HORA DE INICIO:**	10:30 a.m.
LIDER / MODERADOR:	Guisella Navarrete Rincón		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Dando cumplimiento a los requerimientos legales, la presente reunión se realiza con el fin de informar a la dirección de la empresa y los trabajadores, las actividades adelantadas enfocadas al control del riesgo psico laboral del periodo de julio a septiembre del presente año.

Casos activos

Durante el periodo de julio a septiembre de 2024, no se reportaron casos de acoso laboral.
Se continua vigilancia para evitar casos o el manejo oportuno de lo que se pueda presentar.

Capacitaciones

Se cuenta con el apoyo de la ARL Colmena para la programación de actividades, aprovechando el uso de las herramientas tecnológicas que la plataforma ofrece.

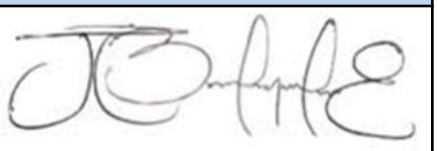
Herramientas

Se consultarán nuevas herramientas para el diagnóstico del riesgo y demás actividades, conforme a lo establecido en la página oficial del Ministerio de Trabajo.

Siendo las 11:45 am se da por finalizada la reunión del Comité de convivencia. Se citará nuevamente para diciembre de 2024.

Cualquier reprogramación adicional, se informará vía correo electrónico y/o whasapp

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**PLAZO DE EJECUCIÓN**
Continuar actividades se inducción a la legislación. Aprovechar material de infografía de la ARL para las capacitaciones	Guisella Navarrete Rincón	diciembre de 2024
Consultar batería psicosocial del ministerio. Últimas actualizaciones de esta, y su aplicación.	Guisella Navarrete Rincón	diciembre de 2024

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
Edgar Jesús Hernández	Representante legal- Gerente	

Laura Duque	Directora Administrativa	
Guisella Navarrete	Responsable SG-SST	

J.C TRANSCENDER SAS	**ACTA DE REUNIONES VIGIA DE SALUD**	VERSION 1 01/03/19

CONSECUTIVO No.	3	REGISTRO REUNION	X	REUNION DSCARGOS	
FECHA	15/09/2024	REUNION CONCILIACION		REUNION PROGRAMACION	

NOMBRES	CARGO	FIRMA
LADY PATRICIA PINEDA URREGO	ADMINISTRATIVA	
JUAN DAVID PULIDO CHITIVA	AUXILIAR	

1. OBJETO

Divulgación del Copast y aclaración de dudas.

2. DESARROLLO

1. Se capacitaron los dos integrantes del copast Lady Patricia y Juan David Pulido y se despejaron las dudas.
2. Se reunió el comité y se reviso si habían sugerencias y solicitudes, sin encontrar ninguna solicitud.
3. Se estableció que el buzón de sugerencias, quedara en bodega o planta para que el personal tenga fácil acceso.

3. DESICIONES TOMADAS Y COMPROMISOS PACTADOS

AM&CIA	ACTA DE REUNION	CODIGO	GI-FR-22
		VERSION	3
		FECHA DE ACTUALIZACION	20/03/2018

LUGAR:presencial	FECHA: 16 de septiembre del 2024	HORA INICIO:08:00 a.m.
LÍDER DE LA REUNIÓN: Jeison dayan jaimes sierra		HORA TERMINACIÓN: 9:30a.m.
AGENDA (TEMA / ASUNTO)		RESPONSABLE
1	Reuniones periódicas de COPASST	Comités integrantes
2	Inspecciones generales en SST	Residentes HSE
3	Revisión del programa de capacitación para contrato	Residentes HSE
4	Seguimiento del sistema de gestión y planes	Arl Axa Colpatria y líder SST
5	Reportes de accidentes de trabajo generados en el periodo	Residentes HSE
6	Seguimiento a las relaciones interpersonales	Comité
7	Otros simulacros	Arl y SST

DESARROLLO DE LA REUNIÓN MES DE AGOSTO

Siendo las 09:00 am del 16 de agosto del 2024, se da inicio a la reunión del COPASST,para tratar los diferentes temas con los integrantes.

1. Reuniones periódicas de COPASST

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

Por parte del proyecto de Transmilenio 2818-2023 AM&CIA, se tratan temas de incidentes o accidentes durante el periodo # 6, manifestando que no se presentóninguna novedad de nuestro personal o personal indirecto, se recalca al personal participante al COPASST, tener presente la-documentación en los lugares de ejecución, implementando el debido diligenciamiento de las ATS, acompañado del permiso de trabajo, teniendo en cuenta las actividad rutinarias de alto riesgo y bajo riesgo, a las cuales están expuestos todos los colaboradores, esto con el fin de prevenir y mitigar los accidentes o enfermedades laborales a cada uno de nuestros colaboradores.

Capacitación correspondiente al periodo de agosto con integrantes de comitéy políticas del sistema de gestión.

Se realizará la capacitación para todo el personal, con el tema de RIESGOS BIOLOGICOS Y FISICO, con la intervención de la ARL AXA COLPATRIA,se tiene en cuenta el alcance de la capacitación de dar a conocer cada uno de los riesgos

Scanned with CamScanner

expuestos con cada actividad que se solicita a realizar, así como también las medidas de intervención para evitar cualquier tipo de accidente al usuario o colaborador.

2. **Inspecciones ejecutadas en el periodo de agosto**

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

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

- **Proyecto Transmilenio:** Se estableció tema de capacitación para el periodo de agosto de PREVENCION EN RIESGOS FISICOS, donde asistieron un total 10 personas, en las cuales participaron los proveedores de servicios y nuestro personal directo que hacemos parte al proyecto.

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Jeison sierra	Contratista	
2	Laura Dayana jaimes Sáenz	Administrativo	Laura DayanaJ.
3	Nelson Eduardo Montoya	Aux de obra	
4	Fernando prieto	Oficial	Fernando prieto
5	Edwin Mauricio Toloza copete	Oficial	
7	Maritza hernandez Martínez	Aux de obra	Maritza

Scanned with CamScanner

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

TEMA DE LA REUNIÓN: Divulgación y promoción del SST.

FECHA: 14/09/2024

LUGAR O MEDIO:

TEMAS TRATADOS

Revisión de cumplimiento de tarear y responsabilidades
Propuestas
Asignación de tareas y responsabilidades

ACTIVIDADES Y COMPROMISOS

ACTIVIDAD	FECHA ESTIMADA	RESPONSABLE
Cumplimiento de formatos en sitios de trabajo	08/09/24 a 08/10/24	Equipo tecnico y administrativo.

PARTICIPANTES

NOMBRE	FIRMA
Tomas Simanca	Tomas Simanca.
Luis Gomez	
David Higuera	David Higuera.

Scanned with CamScanner

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

Tema de la reunión: Reunión mensual del Vigía de seguridad	**Fecha**: 30 de agosto de 2024

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

TEMAS TRATADOS
La presente reunión se realiza con la presencia del Gerente, el Vigía de seguridad y salud en el Trabajo, para el informe de la gestión SST adelantada en el periodo comprendido del 1 al 30 de agosto 2024 **Accidentalidad** Durante el mes de agosto, no se presentaron accidentes laborales, se continúa con los controles en obra. Se realiza seguimiento a indicaciones del Ministerio de Salud y del Instituto Nacional de salud en cuanto a casos de virus nuevos. **Capacitación** Los trabajadores en el mes de agosto participaron de las capacitaciones virtuales de la ARL, esta herramienta nos ha permitido ampliar el conocimiento de los riesgos y aportar a generar una cultura de autocuidado. Se está a la espera que la ARL haga llegar los certificados de participación. Se continuarán las capacitaciones con ARL y las que se realicen para los proyectos. Se da por finalizado el informe de la gestión del vigía de seguridad y salud en el trabajo, y se deja programado el próximo informe para el mes de septiembre de 2024.

COMPROMISOS PACTADOS		
COMPROMISO	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar de revisar documentación para el cumplimiento de requisitos del cliente	Responsable Sistema	Septiembre 2024
Realizar inscripción de cursos virtuales conforme a la programación del mes	Auxiliar Administrativo	septiembre 2024

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

Se da inicio a la reunion mensual, resaltando actividades y cumplimiento de compromisos.
El tema principal de la reunion es la siguiente que se presento el dia 11 de sep. en el patio 2, donde dos empleados ingresan una manguera dentro del pozal, cuando estaban realizando actividades, ya es fundamental reportarle y no se admite este tipo de comportamientos en la empresa por este motivo se toman acciones pertinentes a la falta cual, el señor Rafael Rubio fue despedido inmediatamente y el señor Duvan Huertas fue memorando por el respectivo comportamiento.
Dio a conocer todos hacer llegar quejas por el incumplimiento con el horario laboral en la plataforma, se realizan recomendaciones y llamados de atencion ya que es un tema repetitivo.
Se le pide a Anibal Sanchez, como encargado del mantenimiento la responsabilidad de exigir el buen comportamiento, el uso adecuado de epp. en todos los puestos de trabajo. de los cuales se realizaran las inspecciones semanales.

FECHA Y HORA: 16 de sept. 24 2pm

NOMBRE DEL FUNCIONARIO
SG-SST

NOMBRE DEL FUNCIONARIO
SUPLENTE SG-SST

Scanned with CamScanner

INSTALACIONES SAS	Tipo de documento: Formato	SST-R-12
	REGISTRO DE CAPACITACIÓN Y ASISTENCIA	VERSION 1
		FECHA: 08/03/2024

FACILITADOR:	CRISTIAN CAMARGO		FIRMA:		
TEMA:	- Inspeccion, uso seguro de escalera y mantenimiento de escalera portatil.		DURACION:	5 minutos	
			FECHA:	13 / SEP / 24	
TIPO :	CHARLA :	INDUCCIÓN:	CAPACITACIÓN: X		OTROS

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
CRISTIAN CAMARGO	1093782256	SST	Cristian
MANUEL IGLESIAS	1091653665	SUPERVISOR	
JULIO IGLEISAS	1091662334	OFICIAL	Julio Iglesias
MIGUEL PEDROZA	1073516042	OFICIAL	Miguel Pedroza
ALBERTO BALZA	5306006	AYUDANTE	BALZA.
DANIEL ESCARPETA	1043651222	AYUDANTE	Daniel
JAIME FLORES	7911915	AYUDANTE	

VACIONES GENERALES: Cronograma de capacitacion MFI Instalaciones Copasst.

Scanned with CamScanner

	ACTA DE REUNION DEL CCL	Código: SST-FT-037
		Fecha de emisión: 11/08/2021
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01

ACTA DE REUNION DEL CCL SST

Señores,
SARMIENTO DESING S.A.

Mediante la presente se realiza entrega el día 17 de septiembre del año 2024 las actividades realizadas por el comité de convivencia laboral en el mes de agosto - septiembre 2024, dando así cumplimiento a las responsabilidades contempladas en el Resolución 652 de 2012, 1356 de 2012 y ley 1010 de 2006, las cuales para el mes de agosto y septiembre del año 2024 fueron las siguientes:

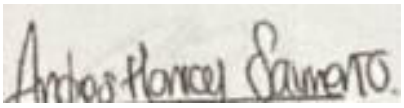
Actividades

1. Verificación del Quorum.
2. Capacitaciones realizadas
3. Revisión de quejas
4. Estadísticas.
5. Cierre de la reunión

Compromisos a Realizar:

1. Programara cita a próxima reunion

Fecha: El día 17 de septiembre del año 2024.



Andrés Monroy
REPRESENTANTE POR PARTE DE LA EMPRESA



Jonathan Mateus
REPRESENTANTE POR PARTE DE LOS TRABAJADORES



Kevin Ramírez Mateus
REPRESENTANTE POR PARTE DE LA EMPRESA



Andrés Espejo
REPRESENTANTE POR PARTE DE LOS TRABAJADORES

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

ACTA DE REUNIÓN DEL

VIGÍA-SST

Fecha: 10/09/24	Lugar: Oficina Principal	
Hora Inicial: 7:00 am	Hora Final: 7:30 am	Acta N° 08

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

DESARROLLO DE LA AGENDA DEL COMITÉ

1. REVISIÓN DEL ACTA ANTERIOR.

Entrego Examenes
Entrego Informes
Cambio Lugar Reunión

2. SEGUIMIENTO DE ACCIONES PENDIENTES.

-Cambio de lugar xq reunión ahora en la zona de Guardado

-Entrego de examenes ok

3. INFORME DE ACCIDENTES OCURRIDOS.

Cero accidentes ocurridos

Escaneado con CamScanner

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

4. VARIOS Y ACCIONES PENDIENTES.

- Correcciones en entregas de informes mensuales

5. DEFINICIÓN DE FECHA DE LA PROXIMA REUNIÓN.

15/10/24

6. CIERRE DE LA REUNIÓN.

- Capacitaciones realizadas
- Charlas sobre SST.

7. FIRMA DEL ACTA

En constancia firman,

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Leidy Hernandez	63526039	Leidy H
Jeison Calderón	1009212147	Jeison Calderón
Jhon Toledo	1001270613	JHON TOLEDO
Jorge Ortiz	1004301739	Jorge Ortiz

Escaneado con CamScanner

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

LUGAR: presencial	**FECHA: 20** de agosto del 2024	**HORA INICIO: 10**:00 a.m.
LÍDER DE LA REUNIÓN: Edwar Peña Amaya		**HORA TERMINACIÓN: 12**:00 p.m.

	AGENDA (TEMA / ASUNTO)	**RESPONSABLE**
1	Reuniones periódicas de COPASST	Comités integrantes
2	Inspecciones generales en SST	Residentes HSE
3	Revisión del programa de capacitación para contrato	Residentes HSE
4	Seguimiento del sistema de gestión y planes	Coordinadora SST
5	Reportes de accidentes de trabajo generados en el periodo	Residentes HSE
6	Seguimiento a las relaciones interpersonales	Comité
7	Otros simulacros	Arl y SST

DESARROLLO DE LA REUNIÓN MES DE SEPTIEMBRE

Siendo las 10:00 am del 20 de agosto del 2024, se da inicio a la reunión del COPASST, para tratar los diferentes temas con los integrantes.

1. **Reuniones periódicas de COPASST**

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

  Por parte del proyecto de Transmilenio 2818-2023 AM&CIA, se tratan temas de incidentes o accidentes durante el periodo # 7, manifestando que no se presentó ninguna novedad de nuestro personal directo o personal indirecto, se recalca al personal participante al COPASST, tener presente la las actividad rutinarias de alto riesgo y bajo riesgo, validar la documentación a las cuales están expuestos todos los colaboradores, esto con el fin de prevenir y mitigar los accidentes o enfermedades laborales a cada uno de nuestros colaboradores.

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

  Se realizará la divulgación de capacitación para todo el personal, con el tema de RIESGOS SPICOSOCIALES, con la intervención de la ARL COLMENA, se tiene en cuenta el alcance de la capacitación, donde se realiza practica con todos los trabajadores, esto con el fin de dar a entender las medidas de intervención para evitar cualquier tipo de accidente o incidentes en todas las áreas de trabajo.

2. **Inspecciones ejecutadas en el periodo de julio**

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

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

- **Proyecto Transmilenio:** Se estableció la recomendación del seguimiento de todas las actividades que se ejecutan en campo, se debe llevar la trazabilidad de cada una de las tareas a realizar, aplicando lo divulgado en cada capacitación entregadas al personal.

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

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

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

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

OTROS

Se programa simulacro preventivo con nuestro persona para poder tener una buena reacción el día 2 de octubre con el simulacro a nivel nacional que se realizada con el distrito.

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

COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: 09 de septiembre de 2024	**Lugar:** Bogotá D.C	
Hora inicial: 11:00 am	**Hora de terminación:** 12:00 pm	**Acta No.** 9
Reunión orientada por: Presidente del comité y área de Seguridad y Salud en el Trabajo		

ORDEN DEL DIA

1. Verificación del Quórum:
2. Lectura y aprobación del acta anterior:
3. Accidentalidad
4. Investigación de accidentes de trabajo
5. Inspecciones de Seguridad
6. Permisos de trabajo
7. Capacitaciones realizadas en el periodo especulado
8. Entrega de dotación y EPPS
9. Actividades ARL
10. Varios
11. Firmas

DESARROLLO DEL DIA:

1. Verificación del Quórum: Se hizo verificación del quorum cumpliendo con el número personas requeridas para iniciar la reunión ordinaria del COPASST correspondiente al mes de septiembre de 2024.

2. Lectura y aprobación del acta anterior: El acta de la reunión anterior realizada el 17-08-2024 fue entregada a cada uno de los integrantes del comité para su lectura y respectiva aprobación

3. Accidentalidad: En el periodo comprendido del 20 de agosto de 2024 al dia 20 de septiembre de 2024 no se presentaron accidentes de trabajo

4. Investigación de accidentes de trabajo: En el periodo comprendido del 20 de agosto de 2024 al día 20 de septiembre de 2024 no se presentaron investigaciones de accidente de trabajo.

5. Inspecciones de seguridad: En el periodo comprendido del 20 de agosto de 2024 al día 20 de septiembre de 2024 se realizaron las siguientes inspecciones

Preoperacional de Pulidora	Airless eléctrico
Preoperacional de Taladro Tachador	Lijadora
Preoperacional Equipo de soldadura	Planta eléctrica
Preoperacional escalera portátil	Preoperacional de vehículos

6. Permisos de trabajo: En el periodo comprendido del 20 de agosto de 2024 al día 20 de septiembre de 2024 se realizaron, firmaron y se divulgaron permisos de trabajo en alturas y trabajo en caliente.

7. Capacitaciones realizadas en el periodo estipulado: Dentro del periodo comprendido entre el 20 de agosto de 2024 y el 20 de septiembre de 2024 se realizaron las siguientes capacitaciones

Fecha	Tema de la capacitación	Total personal	Responsable
24-08-2024	Elementos de protección personal	12	ARL AXA COLPATRIA
11-09-2024	Brigadas integrales de emergencia	18	Alejandra Gutierrez

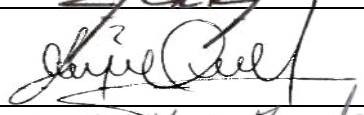
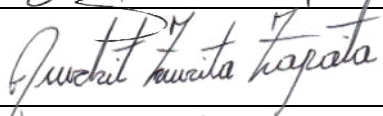
Nota: Bajo los soportes archivados de la gestión del plan de capacitación anual deducimos que a la fecha se lleva el siguiente porcentaje de cumplimiento de realización de capacitaciones: 67% de cumplimiento

8. Entrega de EPPS y dotación: En el periodo comprendido del 20 de agosto de 2024 al día 20 de septiembre de 2024 se hizo entrega de los respectivos elementos de protección personal de acuerdo a necesidad de cada trabajador con su respectivo registro fotográfico y firma en los formatos correspondientes.

9. Actividades ARL: Se gestionan actividades para el mes de septiembre con el fin de promover el autocuidado en los sitios de trabajo, dentro de esto esta la capacitación en uso de EPPS.

10. Varios: Dentro del periodo estipulado se realiza la actualización del SG-SST con el fin de disminuir no conformidades por parte de entes pertinentes, cuidando integral de los trabajadores y mejora continua del SG-SST 2024.

12. En constancia firman,

ASISTENTES	SUPLENTE	CARGO	FIRMA
Uriel Giovany Robayo R.	NO	Supervisor	
Jhon Jairo Quevedo	SI	Coord. Compras	
Audrit Ivonne Zurita	NO	Asis. Administrativa	
Henry Orlando Sanabria	SI	Aux. SST	
Alejandra Gutiérrez	N/A	Coord. SST	

ANEXO No. 03 CERTIFICADOS DE ACCIDENTALIDAD

Medellín, 17 de septiembre de 2024

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

HACE CONSTAR

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

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 200.118.80.160, 198.143.41.38, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. - 860011153

HACE CONSTAR QUE

La empresa **CONSTRUCCIONES SARMIENTO BEJARANO SAS** identificada con tipo y número de documento **NI 900313056** registra afiliación **ACTIVA** a POSITIVA en el ramo de Riesgos Laborales desde el **14/10/2016**, con actividad económica principal código **5421001-CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCION, CONSERVACION Y REPARACION DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VIAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TUNELES, LINEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS** y clase de riesgo **5.**

La información consultada en la base de datos de la aseguradora para la generación de la constancia es del año **2024** para los eventos de **Accidente de Trabajo y/o Enfermedades Laborales**

Mes	AT No Mortales Reportados	EL No Mortales Reportadas	AT Mortales Reportados	EL Mortales Reportadas	Total
Agosto	0	0	0	0	**0**

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

Fecha de Expedición: **17/09/2024 05: 49**

La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace: (https://alissta.gov.co/CRiesgosLaborales/VCEnl?token=K8OfvtpAXeMNR1NiUAuaEg0+z6HPtUpFtFrd2PwtsJk=)

Para verificación de Positiva

Medellín, 20 de septiembre de 2024

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

HACE CONSTAR

Que la empresa FORMAS METALICAS MERCHAN SAS, NIT N901036645, no presenta accidentes de trabajo desde el 18 de agosto de 2024 hasta el 19 de septiembre de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 181.53.96.142, 198.143.41.47, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. - 860011153

HACE CONSTAR QUE

La empresa **JC TRANSCENDER SAS** identificada con tipo y número de documento **NI 901157717** registra afiliación **ACTIVA** a POSITIVA en el ramo de Riesgos Laborales desde el **17/08/2018** y clase de riesgo **5.**

La información consultada en la base de datos de la aseguradora para la generación de la constancia es del año **2024** para los eventos de **Accidente de Trabajo**

Mes	AT No Mortales Reportados	AT Mortales	Total
Agosto	0	0	**0**

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

Fecha de Expedición: **17/09/2024 10: 34**

La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace: (https://alissta.gov.co/CRiesgosLaborales/VCEnl?token=xnLJuhGDzk9zDjD4kPs/TUmtSXYNiOf6a12zxNUYbz0=)

Para verificación de Positiva

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS / ARP

Positiva Cuida

Ayuda



CONSULTA AT-EL REPORTADOS

Bienvenido: CLAUDIA YANETH SIERRA--160568

Seleccione el año y mes para realizar la búsqueda

Año: 2024

Mes: septiembre

Buscar

Reportes para el mes agosto (8) del año 2024	
Furat mortal	0
Furat no mortal	0
Furel	0
Total	0

Medellín, 18 de septiembre de 2024

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

HACE CONSTAR

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

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 186.155.53.145, 198.143.41.28, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 18 de septiembre de 2024

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

HACE CONSTAR

Que la empresa RD ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS, NIT N900970403, no presenta accidentes de trabajo desde el 16 de agosto de 2024 hasta el 18 de septiembre de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 191.95.52.213, 198.143.41.29, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 18 de septiembre de 2024

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

HACE CONSTAR

Que la empresa SOLUCIONES EFICACES SAS, NIT N901571084, no presenta accidentes de trabajo desde el 17 de agosto de 2024 hasta el 17 de septiembre de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 190.146.40.91, 198.143.41.34, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - ARL
CERTIFICA

Que la empresa WALGO S A S identificada con NIT 900.282.067 - 7 con contrato de afiliación No. 9.022.941 presenta las siguientes estadísticas respecto a accidentes de trabajo 2024

DATOS DEL CERTIFICADO

Datos	Agosto
Número de Trabajadores:	38
Horas hombre trabajadas teóricas:	9.224
Accidentes Laborales:	0
Enfermedad Laboral:	0
Incapacidad permanente parcial (IPP):	0
Número de casos de invalidez:	0
Número de casos fatales:	0
Total días perdidos y cargados:	0
Total días por incapacidad temporal:	0
Días cargados por IPP:	0
Días cargados por invalidez:	0
Días cargados por fatales:	0

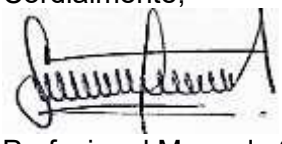
INDICES DEL CERTIFICADO

Datos	Agosto
Tasa de accidentalidad:	0
Índice de frecuencia:	0
Índice de severidad:	0
Índice lesión incapacitante:	0

Su contenido refleja los reportes de accidentes de trabajo, enfermedades laborales y demás información suministrada por la empresa a la Administradora de Riesgos Laborales AXA COLPATRIA."

La presente solicitud se expide a los 17 días del mes de septiembre

Cordialmente,



Profesional Mesa de Servicio
Área técnica de Prevención
AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

Oficina principal: Carrera 9 # 24 - 38 (Local 202 - Mezanine) • Bogotá D.C. - Colombia

Línea Integral de Atención al Cliente:
Teléfonos: (57) 601 423 57 57 en Bogotá, 01 8000 512 620 para el resto del país y desde celular **#247** • **www.axacolpatria.co** botón **Contáctanos**

Línea Exclusiva de Salud:
Teléfonos: (57) 601 423 57 50 en Bogotá, 01 8000 515 750 para el resto del país

También cuentas con la **Defensoría del Consumidor Financiero:**
Teléfono móvil: 313 499 80 23 • defensoria@consuelorodriguezvalero.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
AXA COLPATRIA Seguros S.A.
AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A

Medellín, 10 de septiembre de 2024

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

HACE CONSTAR

Que la empresa BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE INGENIERIA SAS, NIT N900784130, no presenta accidentes de trabajo desde el 17 de agosto de 2024 hasta el 10 de septiembre de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 181.53.96.109, 198.143.41.25, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. - 860011153

HACE CONSTAR QUE

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

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

Mes	AT No Mortales Reportados	AT Mortales	Total
Agosto	0	0	**0**
Septiembre	0	0	**0**

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

Fecha de Expedición: **20/09/2024 02: 29**

La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace: (https://alissta.gov.co/CRiesgosLaborales/VCEnl?token=NWpOG205Jn/RoDg+C+rGEVTYZpHgQthmaVphuG2w9N0=)

Para verificación de Positiva

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTALIDAD

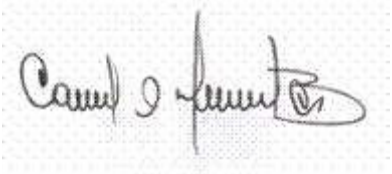
Colmena Seguros se permite certificar que la empresa relacionada a continuación no reportó accidentes de trabajo durante el período comprendido entre el 17/08/2024 y el 17/09/2024 a esta administradora.

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

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

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

Cordialmente,



Gerente de Servicio
Colmena Seguros

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

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 17/09/2024 1:54:04. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa CONSTRU-EDIFICACIONES JDS SAS identificada con NIT 901480322 y número de afiliación 9014192 no reportó ningún accidente de trabajo durante el periodo de radicación comprendido entre 01/08/2024 y 16/09/2024 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 16 días del mes de septiembre del 2024 a las 09:05:25.

Cordialmente,



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONOMICAS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTALIDAD

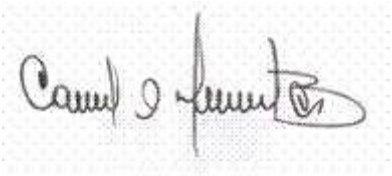
Colmena Seguros se permite certificar que la empresa relacionada a continuación no reportó accidentes de trabajo durante el período comprendido entre el **18/08/2024 y el 17/09/2024 a esta administradora.**

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

La presente se expide a los 20 dias del mes de septiembre del año 2024.

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

Cordialmente,



Gerente de Servicio
Colmena Seguros

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

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 20/09/2024 09:15:03. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Medellín, 17 de septiembre de 2024

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

HACE CONSTAR

Que la empresa SARMIENTO DESIGN SAS, NIT N901242541, no presenta accidentes de trabajo desde el 19 de agosto de 2024 hasta el 17 de septiembre de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 190.255.243.27, 192.230.104.4, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 17 de septiembre de 2024

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

HACE CONSTAR

Que la empresa SOLUCIONES INTELIGENTES, NIT N900802377, no presenta accidentes de trabajo desde el 17 de agosto de 2024 hasta el 17 de septiembre de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 186.154.132.221, 198.143.41.16, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO No. 04 PLANILLAS

AGO-SEP

	EMPRESA	NIT	DOS UL.	FECHA LIMITE DE PAGO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	ESTADO DE ENTREGA	FRENTE DE OBRA
1	**R+D**	900970403	3	3/09/2024	5/09/2024	72960577-72997441	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
2	**JC TRANSCENDER**	901157717	5	4/09/2024	5/09/2024	80035290	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
3	**CONSTRUEDIFICACIONES JDS**	901480322	5	6/08/2024	9/09/2024	9472948190	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
4	**BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE**	900784130	30	9-ago-24	02/09/2024	79781999-79781967	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
5	**AH3**	90101033	33	9-ago-24	5/09/2024	9472828629	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
6	**SARMIENTO DESING**	901242541-1	41	10-ago-24	12/09/2024	79773365	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
7	**INDENERCOL SAS**	901688341-8	41	10-ago-24	05/09/2024	79763473-79763470	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
8	**FREDY MERCHAN**	901036645-4	45	11-ago-24	16/09/2024	80251768	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
9	**JYJ**	35253952	52	12-ago-24	13/09/2024	80232254-80232275-79827811-7938592742	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
10	**MAFFI CONSTRUCTORA**	900898254	54	12-ago-24	12/09/2024	80202168	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
11	**CONSTRUCCIONES SARMIENTO BEJARANO**	900313056	56	12-ago-24	18/09/2024	9473440897	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
12	**MFI**	901019662-8	62	13-ago-24	12/09/2024	80214545	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
13	**WALGO SAS**	900282067-7	67	16-ago-24	16/09/2024	80260147-80293904	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
14	**SIGNALETIKA**	NI 901692568	68	16-ago-24	16/09/2024	30750627-31027656	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
15	**SOLUCIONES INTELIGENTES**	900802377-8	77	18-ago-24	20/08/2024	79543332	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
16	**ARQ360**	1013627687	87	19-ago-24	03/09/2024	79957490	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
17	**AMYCIA SAS**	900188894-1	94	23-ago-24	10/09/2024	80160061	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO
18	**QUIT-KEY**	INDEPENDIENTE	95	23-ago-24	19/09/2024	73340417-73340588-1066736378	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO

IMPERMEABILIZACIONES	INDEPENDIENTE		6/09/2024	6/09/2024	88456859506- 8845685873- 8845685900- 1065904683	**MAGNETICO**	TRANSMILENIO

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-05, 03:11:55 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 72960577

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 05/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

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

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 325.000	$ 181.000	$ 104.000	$ 52.000	$ 78.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.156.000	$ 2.100	$ 1.158.100

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

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-05, 03:11:52 PM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numéro Planilla:** 72997441

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 05/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

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

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 3.900.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.500	$ 400	$ 271.900

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

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-06, 11:47:35 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 72724683

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

PAGADA 2024-09-06 11:45:35.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGEL JOSE ANDRES BALLESTEROS CORTES				
Documento	CC 1001091736	**Dirección**	CL 45A #58 A - 69		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2365987		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1001091736		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BALLESTEROS CORTES ANGEL JOSE ANDRES	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
X															0	30	30	0	0			$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	NIN-ARL		0%	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	NINGUNA ARL	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-06, 11:47:55 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 72562873

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

PAGADA 2024-09-06 11:44:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILO ANDRES BALLESTEROS CORTES				
Documento	CC 1019011607	**Dirección**	CL 45A #58 A - 69		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2365987		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1019011607		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BALLESTEROS CORTES CAMILO ANDRES	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
X															0	30	30	0	0			$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	NIN-ARL		0%	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	NINGUNA ARL	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-06, 11:50:15 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 72524806

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

PAGADA 2024-09-06 11:48:05.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID JOSE BALLESTEROS CORTES				
Documento	CC 80759773	**Dirección**	CL 45A #58 A - 69		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2365987		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80759773		Residente		Exonerado		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00				N	BALLESTEROS CORTES DAVID JOSE	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
X															0	30	30	0	0			$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	NIN-ARL		0%	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	NINGUNA ARL	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500

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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901157717-5	JC. TRANSCENDER SAS	TRASVERSAL 123 No. 63 F -67	3208165792	patico-pi@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	80035290	$3.649.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.800	0		0		0	0	0	0	1.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	365.800	0		0		0	0	0	0	365.800	8

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	423.000	0	0	0	0	0	0		423.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	631.000	0	0	0	0	0	0		631.000	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	820.700				820.700	0	0	820.700			8.207	820.700	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	471.600	0	0	471.600	11

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	471.600	471.600
Pensión	3	1.886.000	1.886.000
Riesgos Laborales	1	820.700	820.700
CCF	1	471.600	471.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.649.900	3.649.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901157717-5	JC. TRANSCENDER SAS		TRASVERSAL 123 No. 63 F -67	3208165792	patico-pi@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	80035290	$3.649.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000587789	FLOREZ GONZALEZ LUIS FERNANDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1122651882	PULIDO CHITIVA JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	79595344	CASAS CASAS JOSE HELDEVIER	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007354653	CASAS PINEDA YILMER NICOLAS	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1014265654	MORENO DUARTE JONATHAN FERNEY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	3276480	PINEDA URREGO EDISON YAIR	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1014177183	ALFONSO BERNAL JOHN JAIRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1014234815	MONTENEGRO PERILLA JORGE ALBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	86002838	MUÑOZ HURTADO OTONIEL	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	PT	4778287	LUGO ARTEAGA VICTOR DANIEL	1	0			S		X															230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
11	CC	51996642	SAENZ GARCIA NUBIA ELIZABETH	1	0			S		X															25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS002	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901480322	3	CONSTRUEDIFICACIONES JDS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CENTRO INDUSTRIAL OIKOS	CENTRO INDUSTRIAL OIKOS	TOCANCIPA-CUNDINAMARCA	3158606899	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	897900582	9472948190	E	2024/09/06	2024/09/09	BANCO DE BOGOTA	3	$1,668,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CENTRO INDUSTRIAL OIKOS (5 Afiliados)						$4,073,334	$651,800			$4,073,334	$163,000			$4,073,334	$163,000			$4,073,334	$283,700		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO INDUSTRIAL OIKOS (5 Afiliados)						$4,073,334	$651,800			$4,073,334	$163,000			$4,073,334	$163,000			$4,073,334	$283,700		$0	$0
Ciudad: TOCANCIPA Depto: CUNDINAMARCA (5 Afiliados)						$4,073,334	$651,800			$4,073,334	$163,000			$4,073,334	$163,000			$4,073,334	$283,700		$0	$0
1	CC	80657786	JAIMES SIERRA JEISON DAYAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
2	CC	1073505002	JAIMES SAENZ LAURA DAYANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
3	CC	24202687	JIMENEZ HERNANDEZ MARITZA	230301	2	$86,667	$13,900	EPS008	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$86,667	$3,500	14-4	2	$86,667	$6,100	2	$0	$0
4	CC	15453219	MONTOYA GAVIRIA NELSON EDUARDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
5	CC	1033703651	TOLOZA COPETE EDWIN MAURICIO	230301	2	$86,667	$13,900	EPS002	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$86,667	$3,500	14-4	2	$86,667	$6,100	2	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COLEGIO LICEO ANDINO SANTISIMA TRINIDAD (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: COLEGIO LICEO ANDINO SANTISIMA TRINIDAD (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: FILANDIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
6	CC	80721169	PRIETO MARQUEZ FERNANDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF43	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			$5,373,334	$859,800			$5,373,334	$215,000			$5,373,334	$215,000			$5,373,334	$374,200		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901480322	3	CONSTRUEDIFICACIONES JDS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CENTRO INDUSTRIAL OIKOS	CENTRO INDUSTRIAL OIKOS	TOCANCIPA-CUNDINAMARCA	3158606899	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	897900582	9472948190	E	2024/09/06	2024/09/09	BANCO DE BOGOTA	3	$1,668,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$859,800	$1,900	$0	$861,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$859,800	$1,900	$0	$861,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$374,200	$900	$0	$375,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	6	$374,200	$900	$0	$375,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$215,000	$600	$0	$215,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	5	$163,000	$400	$0	$163,400
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$52,000	$200	$0	$52,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$215,000	$800	$0	$215,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$55,500	$200	$0	$55,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$200	$0	$52,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$104,000	$300	$0	$104,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$3,500	$100	$0	$3,600
TOTAL				**6**	**$1,664,000**	**$4,200**	**$0**	**$1,668,200**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900784130-8	BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE INGENIERIA SAS	CL 103 No. 70-C15 SEGUNDO PISO	3125194227	byeduqueing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	02/09/2024	79781999	$2.805.600	

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	168.000	0		0		0	0	0	0	168.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	80.200	0		0		0	0	0	0	80.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	165.400	0		0		0	0	0	0	165.400	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	960.700	0	0	0	0	0	0		960.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	693.300	0	0	0	0	0	0		693.300	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	324.400				324.400	0	0	324.400			3.244	324.400	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	413.600	0	0	413.600	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	413.600	413.600
Pensión	2	1.654.000	1.654.000
Riesgos Laborales	1	324.400	324.400
CCF	1	413.600	413.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.805.600	2.805.600

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

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	02/09/2024	79781999	$2.805.600	

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	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	52058271	CERQUERA CABRERA DIANA MILENA	1	0			S																	230201	2.004.000	320.700	0	0	0	0	EPS005	2.004.000	80.200	14-11	2.004.000	1	10.500	CCF24	2.004.000	80.200	0	0	0	0	0
2	CC	52179907	JARAMILLO MENDOZA GLORIA ISABEL	1	0			S		X															230301	133.334	21.400	0	0	0	0	EPS010	133.334	5.400	14-11	133.334	1	700	CCF24	133.334	5.400	0	0	0	0	0
3	PT	5615406	CHIRINOS DELGADO CARLOS ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.780.000	284.800	0	0	0	0	EPS002	1.780.000	71.200	14-11	1.780.000	5	123.900	CCF24	1.780.000	71.200	0	0	0	0	0
4	CC	79621154	DUQUE RAMIREZ CESAR AUGUSTO	1	0			S																	230201	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS010	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	1	20.900	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
5	CC	79658588	ORTEGA DUQUE ANDRES	1	0			S																	230301	2.419.200	387.100	0	0	0	0	EPS002	2.419.200	96.800	14-11	2.419.200	5	168.400	CCF24	2.419.200	96.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900784130-8	BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE INGENIERIA SAS	CL 103 No. 70-C15 SEGUNDO PISO	3125194227	byeduqueing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	Y	02/09/2024	79781967	$734.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	338.000				338.000	0	0	338.000			3.380	338.000	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	0	0	26.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	338.000	338.000
CCF	1	26.000	26.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	734.500	734.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900784130-8	BOMBAS Y EQUIPOS DUQUE INGENIERIA SAS	CL 103 No. 70-C15 SEGUNDO PISO	3125194227	byeduqueing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	Y	02/09/2024	79781967	$734.500	

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	11226704	ARDILA TRIANA DIOMEDES	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.126.667	5	78.500		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	52767341	NAVARRETE RINCON GUISELLA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	79531108	GUEVARA ROMERO CARLOS ALBERTO	59	0			N																		231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0
4	CC	79875429	RODRIGUEZ RUIZ GERMAN ALEXANDER	59	0			N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.126.667	5	78.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

Señor(a): GUISELLA NAVARRETE RINCON
No. Identificación: CC52767341
Dirección: KRA 80 C N 49-51 SUR
Telefono: 2932462
Correo: guisella156@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 79333530

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	GUISELLA NAVARRETE RINCON	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52767341	**Periodo de Cotización Salud**	agosto de 2024
Número de planilla	79333530	**Periodo de Cotización Pensión**	agosto de 2024
Fecha pago	2024-09-09	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	1786480	**Total Pagado**	370500
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	208000	1
EPS008	Compensar EPS	162500	1

79333530

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

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1300000	1300000	0	0	162500	0	208000	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	893449846	9472828629	E	2024/09/09	2024/09/05	BANCOLOMBIA	0	$4,423,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (8 Afiliados)																							$10,800,000	$2,808,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000		$751,900		$0	$0		$4,423,900
Centro de Trabajo: OPERATIVO (8 Afiliados)																							$10,800,000	$2,808,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000		$751,900		$0	$0		$4,423,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)																							$10,800,000	$2,808,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000		$751,900		$0	$0		$4,423,900
1	CC	1006131163	BEDOYA YEIDER																		25-14	30	$1,300,000	$338,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
2	CC	1024523705	GOMEZ LUIS																		230301	30	$1,300,000	$338,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
3	CC	1022433908	HIGUERA DAVID																		230301	30	$1,300,000	$338,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
4	CC	1000350684	HIGUERA JUAN																		25-14	30	$1,300,000	$338,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
5	CC	79454652	HIGUERA PABLO																		25-14	30	$1,700,000	$442,000	EPS008	30	$1,700,000	$68,000	CCF24	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	6.960%	$118,400	30	$0	$0	Si	$696,400
6	CC	4266409	MESA OCTAVIO																		25-14	30	$1,300,000	$338,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
7	CC	1000007447	PEÑA HOLMAN																		230301	30	$1,300,000	$338,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
8	CC	1030693371	SIMANCA TOMAS																		230201	30	$1,300,000	$338,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$532,500
Total			**Afiliados(8)**																				$10,800,000	$2,808,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000	$432,000			$10,800,000		$751,900		$0	$0		$4,423,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	893449846	9472828629	E	2024/09/09	2024/09/05	BANCOLOMBIA	0	$4,423,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$2,808,000	$0	$0	$2,808,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,456,000	$0	$0	$1,456,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,014,000	$0	$0	$1,014,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$338,000	$0	$0	$338,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$751,900	$0	$0	$751,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$751,900	$0	$0	$751,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$432,000	$0	$0	$432,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	8	$432,000	$0	$0	$432,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$432,000	$0	$0	$432,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$328,000	$0	$0	$328,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				**8**	**$4,423,900**	**$0**	**$0**	**$4,423,900**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	79773365	$2.862.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	172.000	0		0		0	2	300	0	172.300	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	52.000	0		0		0	2	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	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	2	1.000	0	625.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	2	800	0	480.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	577.600				577.600	2	900	578.500			5.776	578.500	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	380.000	2	600	380.600	6

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	79773365	$2.862.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	380.000	380.700
Pensión	4	1.520.000	1.522.600
Riesgos Laborales	1	577.600	578.500
CCF	1	380.000	380.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.857.600	2.862.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	79773365	$2.862.400	

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	1000804613	BARON PAMPLONA JOHAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1018514939	MONROY SARMIENTO GUSTAVO ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1095797786	OSORIO CASTRO EDWIN ALEJANDRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	51651203	VARGAS GUERRA BLANCA MERY	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	52531950	SARMIENTO VARGAS AIDA MARITZA	1	0			S																	231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	Y	05/09/2024	79763473	$90.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	90.500	90.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	90.500	90.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	Y	05/09/2024	79763473	$90.500	

DETALLE POR COTIZANTE

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

PAGADA

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

EPS FAMISANAR S.A.S

NIT. 830.003.564

CERTIFICA

Apellido y Nombres HERNANDEZ MONROY SAUL

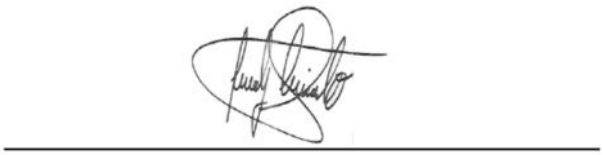
Identificación Cotizante: CC 19308939

Registra aportes por concepto de Cotizaciones al SGSSS, desde 01/08/2024 a 31/08/2024 de la siguiente manera:

Periodo	Ingreso Base	Aporte	Días	Fecha Pago	Identificación	Razón Social	Planilla
01/08/2024	$ 1,300,000	$ 52,000	30	05/08/2024	NT 860503617	SEGUROS DE VIDA ALFA	9471006386
Suma total de aportes		$ 52,000					

Nota: La anterior información es extraída del Sistema de Información de Pagos de EPS FAMISANAR S.A.S., esta constancia no constituye paz y salvo.

Para constancia se firma el día 12 de 09 de 2024.



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	79763470	$1.362.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	464.000	0	0	0	0	0	0		464.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	306.300				306.300	0	0	306.300			3.063	306.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	176.000	0	0	176.000	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	176.000	176.000
Pensión	2	704.000	704.000
Riesgos Laborales	1	306.300	306.300
CCF	1	176.000	176.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.362.300	1.362.300

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	79763470	$1.362.300	

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	1010197400	HERNANDEZ ORTIZ EDGAR JESUS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1030603485	BARAHONA JAMAICA JAMES IVAN	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	5	111.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
3	CC	80003364	MARTINEZ BELTRAN PABLO CESAR	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-25	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS	CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80251768	$7.271.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	5	200	0	52.200	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	5	200	0	52.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	111.000	0		0		0	5	500	0	111.500	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	561.800	0		0		0	5	2.100	0	563.900	11
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	107.500	0		0		0	5	400	0	107.900	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	53.800	0		0		0	5	200	0	54.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	637.900	0	0	0	0	5	2.400	0	640.300	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.794.800	0	0	0	0	5	10.300	0	2.805.100	16
25-14	Colpensiones	900336004-7	319.000	0	0	0	0	5	1.200	0	320.200	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.632.600				1.632.600	5	6.000	1.638.600			16.326	1.638.600	22

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	922.500	5	3.400	925.900	22

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS		CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80251768	$7.271.800	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	938.100	941.700
Pensión	3	3.751.700	3.765.600
Riesgos Laborales	1	1.632.600	1.638.600
CCF	1	922.500	925.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7.244.900	7.271.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS		CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80251768	$7.271.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022423268	BOGOTA VARGAS CRISTIAN ANDRES	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1026294392	MERCHAN PACHECO MARIA FERNANDA	1	0			S																	230301	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS017	1.650.000	66.000	14-11	1.650.000	5	114.900	CCF22	1.650.000	66.000	0	0	0	0	0
3	CC	79842252	MERCHAN SILVA FREDY INOCENCIO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	PT	4149817	ARISMENDI RODRIGUEZ JACKSON JESUS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	910.000	36.400	0	0	0	0	0
5	PT	4754550	PEÑA BRICEÑO DENISON JESUS	1	0			S	X	X															230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS008	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
6	CC	79842539	SANDOVAL DIAZ JOHN JOSE	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1010223459	RODRIGUEZ ROMERO YEFERSON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	PT	1277850	SALGADO DIAZ IBRAHIM ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1030659437	HERNANDEZ SALCEDO INGRID NATALIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1141316147	RICAURTE RAMOS LUIS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	1082477749	MARTINEZ SIERRA DANIEL ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1000807334	CESPEDES ORTIZ JULIO CESAR	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	1022422051	MENDIVELSO MERCHAN JULIAN ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	1071304073	ORTIZ TACHA JOSE ARNULFO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	1012319361	MERCHAN SILVA ADRIAN GUSTAVO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	80262828	MERCHAN GOMEZ JUAN EMILIO	1	0			S		X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	79964949	ESPINOSA MARTINEZ HIPOLITO	1	0			S	X	X															230201	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS008	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
18	PT	4408696	ESPINOZA RAMIREZ JOSE	1	0			S	X	X															230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPSC34	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
19	CC	1014201388	BALANTA GARZON LUIS DANIEL	1	0			S	X																25-14	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS017	693.334	27.800	14-11	693.334	5	48.300	CCF22	693.334	27.800	0	0	0	0	0
20	PT	1291618	GALVIS JAVIER EUSEBIO	1	0			S	X	X															230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS037	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
21	CC	1000336524	MERCHAN HUERTAS RONAL FELIPE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
22	CC	1026292267	SALAZAR GUTIERREZ BRAYAN STIC	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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