SOTA LTDA.
SOCIEDAD TECNICA SOTA
INGENIEROS CIVILES

Suba, julio 03 de 2024

Oficio 027-904-23

Alcaldia Local de Suba
R No. 2024-611-013966-2
2024-07-03 13:30 - Folios: 65 Anexos: 0
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: SOCIEDAD TECNICA SOTA LTD

Señores
ALCALDIA LOCALIDAD DE SUBA
ANA ISABEL HORTUA SALCEDO
Alcaldesa (e)

cc. Señores
UNIÓN TEMPORAL COCON
SR. ALBERTO SANCHEZ SOLANO
Contratista

REF: CONTRATO N. 904-2023 REALIZAR LA INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA FINANCIERA, CONTABLE, Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCIÓN CON BASE A LOS DISEÑOS DE INGENIERÍA A DETALLE EL EQUIPAMIENTO URBANO DENOMINADO CASA DE LA CULTURA DE LA LOCALIDAD DE SUBA.

Asunto: **Informe de Interventoria SST No3**

Cordial saludo,

De manera atenta, la interventoría de acuerdo con sus obligaciones contractuales se permite enviar el siguiente informe anexo:

- Informe de interventoría SST No. 3 del 22 de marzo 2024 al 21 de junio 2024.

Agradecemos la atención prestada.

Cordialmente,

Ricardo Barrero M
Interventoría
Sota Ltda.

Elaboro LA
Reviso RB
cc- Archivo Sota Ltda., infraestructuraalcadiasuba

SOTA LTDA.
SOCIEDAD TECNICA SOTA
INGENIEROS CIVILES

INFORME MENSUAL DE INTERVENTORÍA

SST No. 3

PERIODO DEL INFORME

22 DE MARZO DE 2024 AL 19 DE JUNIO DE 2024

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 904 de 2023

Objeto: "*Realizar la interventoría administrativa, técnica, financiera, contable, y jurídica a la construcción con base a los diseños de ingeniería a detalle el equipamiento urbano denominado casa de la cultura de la localidad de Suba*"

Firma Interventora: Sociedad Técnica Sota Ltda.

NIT: 891101100-5

Junio de 2024

Bogotá

CONTENIDO

ANEXOS 3

INTRODUCCIÓN 4

INFORMACIÓN GENERAL 4

LOCALIZACIÓN 5

ACTIVIDADES DE INTERVENTORÍA DESARROLLADAS 5

EQUIPO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL INTERVENTORÍA 7

REGISTROS DE INDUCCIÓN – REINDUCCIÓN 8

EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO 8

REGISTROS DE ENTREGA Y SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. ENTREGA DE DOTACIÓN 8

REGISTROS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN, FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN SST 10

FORMATOS DE TRABAJO EN ALTURAS 10

REGISTROS DE LAS INSPECCIONES A LAS INSTALACIONES, MÁQUINAS O EQUIPOS EJECUTADAS 10

REGISTROS DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINAS Y REGISTROS DE CALIBRACIÓN DE EQUIPOS 10

PROTOCOLOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES, CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES 10

EVIDENCIAS DE LAS GESTIONES ADELANTADAS PARA EL CONTROL DE LOS RIESGOS PRIORITARIOS (SEÑALIZACIÓN, DEMARCACIÓN, CERRAMIENTOS) Y DEMÁS QUE APLIQUEN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL) - 11

CARACTERIZACIÓN DE LA ACCIDENTALIDAD Y AUSENTISMO 11

ANEXOS

Anexo 1. Seguridad Social equipo de Interventoría

Anexo 2. Seguridad Social Contratista de obra

Anexo 3. Hojas de vida de mujeres vinculadas al proyecto

INTRODUCCIÓN

La finalidad del presente documento es presentar el informe mensual de interventoría en materia de Seguridad y Salud en el trabajo correspondiente al mes No. 3 en donde se identifica el avance de obra desarrollado por el contratista de obra Unión Temporal COCON 2023 del contrato 903 de 2023 cuyo objeto es: *"ejecutar las actividades para la construcción de la casa de la cultura de la localidad de suba y las demás actividades que se detallen en el anexo técnico".* Este documento expone de manera sistémica y ordenada los principales aspectos SST desarrollados durante el presente período informado como observaciones y recomendaciones realizadas.

INFORMACIÓN GENERAL

Entidad Contratante	Fondo de Desarrollo Local de Suba
Firma Interventora	Sociedad Técnica SOTA LTDA
NIT	891101100-5
Contrato No.	No 904 de 2023
Objeto del Contrato	Realizar la interventoría administrativa, técnica, financiera, contable, y jurídica a la construcción con base a los diseños de ingeniería a detalle el equipamiento urbano denominado casa de la cultura de la localidad de Suba.
Valor	Doscientos treinta y cinco millones seiscientos ochenta y siete mil cuatrocientos setenta y tres pesos M/CTE ($ 235.687.473)
Fecha de Inicio	22 de enero de 2024
Plazo Inicial	6 mes(es)
Fecha de terminación inicial	21 de junio de 2024
Fecha Suspensión 1	19 de abril de 2024
Fecha suspensión 2	20 de mayo de 2024
Fecha reinicio	20 de junio de 2024
Fecha de terminación actual	19 de septiembre de 2024
Firma Interventora	Unión temporal COCON 2023
NIT	901785401
Representante Legal	Alberto Sánchez Solano
Contrato No.	903 de 2023
Póliza de cumplimiento del contrato de obra	21-40-101225370
Periodo del informe	22 de marzo al 19 de junio de 2024

LOCALIZACIÓN

La Obra está localizada en la localidad de Suba, se encuentra ubicada al noroccidente de la ciudad y es la cuarta localidad más extensa de la capital, con 10.056 hectáreas después de Sumapaz, Usme y Ciudad Bolívar, respectivamente. Su suelo urbano comprende 6.271 hectáreas de las cuales 559 son protegidas; el suelo rural comprende 3.785 hectáreas de las cuales 910 corresponden a suelo de protección rural; el suelo de expansión es de 874 ha. Limita al Norte con el municipio de Chía; al Sur con la localidad de Engativá; al Oriente con la localidad de Usaquén y al Occidente con el municipio de Cota.



Fuente. Google Earth Pro

ACTIVIDADES DE INTERVENTORÍA DESARROLLADAS

En el periodo comprendido entre el 22 de marzo al 19 de junio de 2024, teniendo en cuenta los tiempos de suspensión del 19 de abril al 20 de junio de 2024, el Contratista realiza las correspondientes subsanaciones solicitadas por la Secretaría Distrital de movilidad, respecto al tema del Plan de Manejo de Tráfico presentado, ya que lo manifestado por Transmilenio S.A. respecto a la solicitud del cambio del paradero de acuerdo con el plan de manejo de tránsito inicial, fue que no se puede cambiar el paradero, solo se puede aprobar por movilidad un paradero provisional, cuidando el paradero actual. Se continua con desmontes y se da inicio a demolición de muros, se tiene programado finalizar esta

actividad a mediados del mes de julio, junto con la limpieza del área intervenida y el retiro de los Residuos de Construcción y Demolición.

La interventoría verificó la ejecución de actividades constructivas por parte del contratista, como se relaciona a continuación:

DESMONTES Y DEMOLICIONES						$ 39.949.774,00
5	2.1	Desmonte ventana existente (cargue y retiro)	M2	38,00	$ 20.867,00	$ 792.946,00
6	2.2	Desmonte de marco+ puertas en vidrio, madera, metalicas o cualquier otro material (incluye cargue retiro y disposicion de escombros si la entidad contratante asi lo considera)	UN	48,33	$ 52.763,00	$ 2.550.036,00
7	2.3	Desmonte estructura madera cubierta	M2	4,86	$ 7.431,00	$ 36.115,00
8	2.4	Desmonte estructura metalica existente en cubierta	M2	25,27	$ 11.255,00	$ 284.414,00
9	2.5	Desmonte cubierta existente (incluye cargue y retiro)	M2	133,79	$ 20.597,00	$ 2.755.673,00
10	2.6	Desmonte escalera concreto (incluye cargue y retiro)	M2	5,45	$ 48.262,00	$ 263.028,00
11	2.7	Demolicion de muros en mamposteria e max=0.30m (incluye demolicion de acabado sobre muros, incluye cargue y retiro de escombros)	ML	46,65	$ 34.005,00	$ 1.586.333,00

Nº	ÍTEM DE PAGO	DESCRIPCIÓN	UND.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
12	2.8	Demolicion placa e=10-20 cm (incluye cargue y retiro de escombros)	M2	500,23	$ 40.859,00	$ 20.438.898,00
13	2.9	Desmonte de enchape de piso (incluye cargue y retiro de escombros)	M2	26,42	$ 31.198,00	$ 824.251,00

14	2.10	Desmonte baños (incluye cargue y retiro)	UN	11,00	$ 39.707,00	$ 436.777,00
15	2.11	Demolicion estructura en concreto (incluye cargue y retiro)	M3	69,63	$ 129.546,00	$ 9.020.288,00
16	2.12	Desmonte escalera metálica tipo caracol r=100-130cm (incluye cargue y retiro)	M2	17,91	$ 53.658,00	$ 961.015,00

Se realizan actividades de demoliciones, con acopio de RCD y demás materiales; las actividades de retiro aún no se ejecutaron durante el presente periodo informado, se realizarán durante la última semana del mes de junio y la primera semana del mes de julio, según lo manifiesta el contratista de obra.

Equipo de trabajo y Seguridad social Interventoría

A continuación, se presenta el personal mínimo requerido de interventoría:

Nombre	Cargo
Ricardo Barrero Mossos	Director
Patricia Ojeda Artunduaga	**Residente**
Carlos Andrés Pérez Buriticá	Ingeniero Electricista
Yudi Carolina Jiménez Franco	**Especialista Ambiental**
Luis Ángel Espitia López	Especialista Estructural
Paola Guerrero Rodríguez	**Especialista Geotecnia**
Yudi Carolina Jiménez Franco	Profesional SST
Bibian Paola Acosta Rojas	**Arquitecta, apoyo SST**

Ver **Anexo 1.** Seguridad Social equipo de Interventoría.

Como se puede observar en la anterior tabla, la interventoría da cumplimiento a lo indicado en base al Decreto Distrital 332 de 2020, con un porcentaje de inclusión de personal femenino, correspondiente al 57.14%, superando así lo indicado por la norma, para ramas de actividad económica de la construcción, donde se exige un 13.8%.

La interventoría en cumplimiento de sus obligaciones contractuales, durante el periodo comprendido del 22 de marzo al 19 de junio de 2024, verificó en base al decreto 1072 de 2015 y la resolución 312 de 2019, el cumplimiento de pagos de seguridad social del personal de obra relacionado por parte del contratista, y el cumplimiento de medidas preventivas y de control para la Seguridad Industrial y Seguridad y Salud en el Trabajo en el área de intervención, como se relaciona a continuación:

Nombres	Cargo	MOC/MONC	Procedencia
Ricardo Andrés Cristancho	Director de obra	MOC	Santander
David Castiblanco	Residente de obra	MOC	Bogotá
Omar Santamaría Otalora	Ingeniero electricista	MOC	Bogotá
Ángela María Aragón	Trabajador social	MOC	Bogotá
Ana María Solano	Ingeniera ambiental	MOC	Santander

Ver **Anexo 2.** Seguridad social Contratista de obra

Registros de Inducción – reinducción

Durante el presente periodo informado, la interventoría verificó que el contratista de obra realizó los ingresos de personal administrativo y personal operativo, y dio inicio a las actividades operativas. Se debe realizar la correspondiente Inducción de los trabajadores.

Exámenes Médicos de ingreso

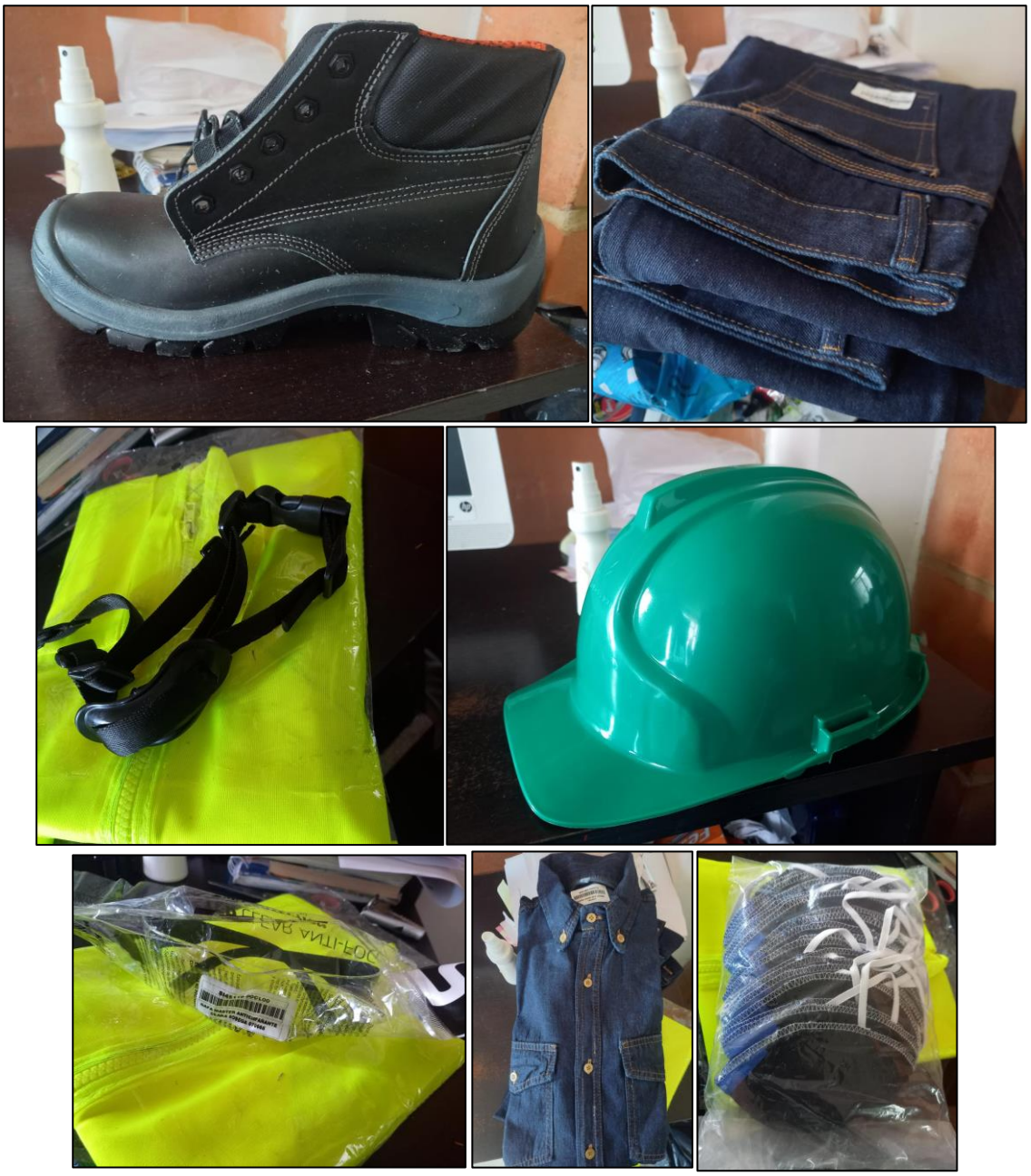
Durante el presente periodo informado, la interventoría verificó la realización de los EMO a los trabajadores administrativos y operativos del contratista de obra relacionados; se solicita que el contratista de obra anexe en el próximo informe las evidencias de cumplimiento.

Registros de entrega y suministro de elementos y equipos de protección personal. Entrega de dotación

Durante el presente periodo informado, la interventoría verificó que se realiza el correcto uso y porte por parte de los trabajadores, de los EPP, por lo que se solicita al contratista de obra, entregar el listado de entrega con la firma de los trabajadores y el correspondiente registro fotográfico.



Así mismo, la interventoría realizó la adquisición de los Elementos de protección Personal y dotación, para el equipo operativo de interventoría, lo cual será entregado una vez reiniciado el proyecto, el día 24 de junio de 2024.



Registros de las actividades de capacitación, formación y entrenamiento en SST

Durante el presente periodo informado, la interventoría verificó que el contratista de obra realiza por medio del residente de obra, las correspondientes charlas preoperacionales en materia de Seguridad y Salud en el trabajo; se solicita al contratista anexar los registros de asistencia y registro fotográfico del desarrollo de la actividad.

Así mismo, la interventoría realizará el acompañamiento a las jornadas de charlas preoperacionales, en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Formatos de Trabajo en alturas

Durante el presente periodo informado, la interventoría verificó en sitio que el contratista de obra realizó trabajos con equipo anticaídas, para desmonte y demoliciones a más de 1.50 metros, por lo que se solicita que el contratista anexe los correspondientes formatos de ATS y permiso de trabajo en alturas, junto con los certificados de los cursos avanzados en alturas, de los trabajadores que ejecutan estas actividades.

Registros de las inspecciones a las instalaciones, máquinas o equipos ejecutadas

Durante el presente periodo informado, la interventoría verificó que el contratista si bien realiza las correspondientes inspecciones en sitio, no ha anexado los formatos de dichas inspecciones a instalaciones (orden y aseo y condiciones de seguridad), equipos y herramientas. Se solicita que el contratista anexe dichos registros a su informe de obra SST.

Registros de mantenimiento de equipos, herramientas, máquinas y registros de calibración de equipos

Durante el presente periodo informado, la interventoría verificó que el contratista de obra no utiliza equipos susceptibles de calibración.

Protocolos de vigilancia epidemiológica de la salud de los trabajadores, con sus respectivos soportes

Durante el presente periodo informado, la interventoría verificó que no se han aplicado encuestas de perfil sociodemográfico a los trabajadores relacionados en el apartado "*equipo de trabajo y seguridad social"*. Se recomienda realizar un consolidado con la información sociodemográfica y auto reportes de condiciones de salud y de trabajo del personal, para el próximo periodo a informar.

Evidencias de las gestiones adelantadas para el control de los riesgos prioritarios (señalización, demarcación, cerramientos) y demás que apliquen de seguridad Industrial) -

Durante el presente periodo informado, la interventoría verificó que el contratista de obra realiza los correspondientes cerramientos de las áreas intervenidas, con poli sombra.



Caracterización de la accidentalidad y ausentismo

Durante el presente periodo informado, la interventoría verificó que no se presentaron eventos de incidentes, accidentes o enfermedades de tipo laboral.

- MEDICION DE LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES LABORALES 0 casos -0%
- PROPORCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES 0 casos -0%
- INDICE DE FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD 0 casos -0%
- INDICE DE SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD 0 casos -0%
- REGISTRO ESTADISTICO DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO 0 casos -0%
- INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL 0 casos -0%
- AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA 0 casos -0%

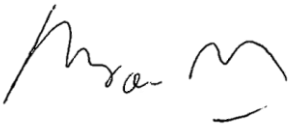
RECOMENDACIONES

1. Se deben incluir en el informe mensual SST No. 4, el perfil socio demográfico de los trabajadores y los autos reportes de condiciones de salud y de trabajo de los mismos, sin falta.

2. Se deben ejecutar las inducciones a todo el personal (o reinducciones), capacitaciones y anexar los exámenes médicos ocupacionales de ingreso a los trabajadores vinculados por el contratista de obra.

3. Todas y cada una de las actividades contenidas y reportadas en el informe de obra, deben contener registro fotográfico como evidencia de cumplimiento, y, como complemento a los formatos debidamente diligenciados y firmados.

CONTROL DE CAMBIOS

Fecha: 28 de junio de 2024		
Elaboró	**Revisó**	**Concepto**
Yudi Carolina Jiménez Franco **Especialista HSST de Interventoría**	Ricardo Barrero Mossos **Director de Interventoría**	**Especialista HSST de Interventoría**
		***Concepto-observaciones a informe de obra:*** se da el concepto de **aprobado,** teniendo en cuenta los periodos de suspensión, y que se adjuntó registro fotográfico en el informe Técnico de obra No. 3. Se debe adjuntar registro fotográfico de las medidas implementadas en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo en el informe SST de obra junto con los formatos de evidencia de cumplimiento. Subsanar en el próximo informe.

Anexo 1.

Seguridad Social equipo de Interventoría

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	014
FECHA PAGO	2024-04-12
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-80426493
NOMBRE EMPLEADO	RICARDO BARRERO MOSSOS
EPS	ALIANSALUD EPS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	29525948
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2024-03
PERIODO SALUD	2024-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5433003
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	8.000.000	0,1600000	$ 1.280.000	$ 0	$ 0	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	8.000.000	0,0400000	$ 320.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	8.000.000	0,0696000	$ 556.800	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	8.000.000	0,0400000	$ 320.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 1.360.000	$ 320.000	$ 556.800	$ 320.000	$ 2.556.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	014
FECHA PAGO	2024-04-12
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-52256126
NOMBRE EMPLEADO	PATRICIA OJEDA ARTUNDUAGA
EPS	ALIANSALUD EPS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar COMPENSAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	29525948
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2024-03
PERIODO SALUD	2024-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	6.350.000	0,1600000	$ 1.016.000	$ 0	$ 0	$ 1.016.000	$ 31.800	$ 31.800	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	6.350.000	0,0400000	$ 254.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	6.350.000	0,0696000	$ 442.000	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	6.350.000	0,0400000	$ 254.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 1.079.600	$ 254.000	$ 442.000	$ 254.000	$ 2.029.600

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	014
FECHA PAGO	2024-04-12
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-52364825
NOMBRE EMPLEADO	PAOLA GUERRERO RODRIGUEZ
EPS	ALIANSALUD EPS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	29526242
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERIODO PENSIÓN	2024-03
PERIODO SALUD	2024-03
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.200.000	0,1600000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.200.000	0,1250000	$ 400.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.200.000	0,0696000	$ 222.700	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 512.000	$ 400.000	$ 222.700	$ 0	$ 1.134.700

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	014
FECHA PAGO	2024-04-12
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-78716085
NOMBRE EMPLEADO	LUIS ANGEL ESPITIA LOPEZ
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	29526242
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERIODO PENSIÓN	2024-03
PERIODO SALUD	2024-03
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.200.000	0,1600000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.200.000	0,1250000	$ 400.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.200.000	0,0696000	$ 222.800	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 512.000	$ 400.000	$ 222.800	$ 0	$ 1.134.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	014
FECHA PAGO	2024-04-12
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-75087896
NOMBRE EMPLEADO	CARLOS ANDRES PEREZ BURITICA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD.
AFP	SKANDIA FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	29526242
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERIODO PENSIÓN	2024-03
PERIODO SALUD	2024-03
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	4.265.000	0,1600000	$ 682.400	$ 0	$ 0	$ 682.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	4.265.000	0,1250000	$ 533.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4.265.000	0,0696000	$ 296.900	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 682.400	$ 533.200	$ 296.900	$ 0	$ 1.512.500

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-891101100
SUCURSAL	014
FECHA PAGO	2024-04-12
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-53155444
NOMBRE EMPLEADO	YUDI CAROLINA JIMENEZ FRANCO
EPS	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar COMPENSAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	29525948
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2024-03
PERIODO SALUD	2024-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	6.339.000	0,1600000	$ 1.014.200	$ 0	$ 0	$ 1.014.200	$ 31.700	$ 31.700	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	6.339.000	0,0400000	$ 253.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	6.339.000	0,0696000	$ 441.200	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	6.339.000	0,0400000	$ 253.600	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 1.077.600	$ 253.600	$ 441.200	$ 253.600	$ 2.026.000

Anexo 2.

Seguridad social Contratista de obra

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057587084
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICARDO ANDRES CRISTANCHO TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DE MIRANDA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CASA 3 P2 QUINTAS DE SAN JOSE 2DA ETAPA	TELÉFONO:	6000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4548752063**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998631555

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
230301	230301-PORVENIR	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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1057587084	CRISTANCHO TORRES RICARDO ANDRES	INDEPEND		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 370.500**

Planilla Pagada

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	1049635752	DAVID LEONARDO CASTELBLANCO ALFONSO	Carrera 111c # 81 - 10	8310335	david.castelblanco17@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	30/05/2024	77460420	$401.500	

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	15	2.000	0	164.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	15	2.600	0	210.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	26.000	15	400	26.400	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.500
Pensión	1	208.000	210.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	26.000	26.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	396.500	401.500

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	1049635752	DAVID LEONARDO CASTELBLANCO ALFONSO		Carrera 111c # 81 - 10	8310335	david.castelblanco17@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.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	30/05/2024	77460420	$401.500	

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	1049635752	CASTELBLANCO ALFONSO DAVID LEONARDO	3	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500		0		0	CCF22	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057587084
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICARDO ANDRES CRISTANCHO TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DE MIRANDA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CASA 3 P2 QUINTAS DE SAN JOSE 2DA ETAPA	TELÉFONO:	6000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4551484134**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998831003

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
230301	230301-PORVENIR	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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP														
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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1057587084	CRISTANCHO TORRES RICARDO ANDRES	INDEPEND		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 370.500**

Planilla Pagada

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 901627795	7	CME INGENIERIA Y SERVICIOS SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PAGOS	CLL 127C 3 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8214907	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	507456198	9464220689	E	2024/03/22	2024/03/11	BANCOLOMBIA	0	$1,928,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PAGOS (5 Afiliados)																							$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000		$368,800		$0	$0		$1,928,800
Centro de Trabajo: PAGOS (4 Afiliados)																							$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000		$362,000		$0	$0		$1,610,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																							$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000		$362,000		$0	$0		$1,610,000
1	CC	80409660	DIAZ AURELIANO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
2	CC	79257113	MARENTES GONZALO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
3	CC	80086238	ROJAS JOHN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
4	CC	10255230	VARGAS FERNANDO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$318,800
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		$6,800		$0	$0		$318,800
5	CC	79649527	MANRIQUE CESAR																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total			**Afiliados(5)**																				$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000		$368,800		$0	$0		$1,928,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901627795	7	CME INGENIERIA Y SERVICIOS SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PAGOS	CLL 127C 3 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8214907	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	507456198	9464220689	E	2024/03/22	2024/03/11	BANCOLOMBIA	0	$1,928,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,040,000	$0	$0	$1,040,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$832,000	$0	$0	$832,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$368,800	$0	$0	$368,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$368,800	$0	$0	$368,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$260,000	$0	$0	$260,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	5	$260,000	$0	$0	$260,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$260,000	$0	$0	$260,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$104,000	$0	$0	$104,000
TOTAL				**5**	**$1,928,800**	**$0**	**$0**	**$1,928,800**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901785401-7	UNION TEMPORAL COCON 2023	AK 15 #124 29 OF 301-302	3208502924	uniontemporalconcon@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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	Y	11/04/2024	76080311	$883.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	190.000	0		0		0	9	1.500	0	191.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	187.500	0		0		0	9	1.500	0	189.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	9	1.900	0	241.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	243.200	0	0	0	0	9	1.900	0	245.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.900				15.900	9	200	16.100			159	16.100	2

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	377.500	380.500
Pensión	2	483.200	487.000
Riesgos Laborales	1	15.900	16.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	876.600	883.600

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098620998		SOLANO DIAZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 13#200-127 apto 1204	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6191919	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	554529429	9463937591	I	2024/04/22	2024/04/04	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$370,500

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1098620998	SOLANO ANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098620998		SOLANO DIAZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 13#200-127 apto 1204	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6191919	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	554529429	9463937591	I	2024/04/22	2024/04/04	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098620998		SOLANO DIAZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 13#200-127 apto 1204	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6191919	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	391362912	9461406591	I	2024/02/22	2024/01/12	BANCOLOMBIA	0	$370,500

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1098620998	SOLANO ANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098620998		SOLANO DIAZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 13#200-127 apto 1204	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6191919	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	391362912	9461406591	I	2024/02/22	2024/01/12	BANCOLOMBIA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057587084
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICARDO ANDRES CRISTANCHO TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DE MIRANDA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CASA 3 P2 QUINTAS DE SAN	TELÉFONO:	6000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4542619884**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/03/20	0	$ 0	$ 370.500
2024/03/21	1	$ 400	$ 370.900
2024/03/22	2	$ 700	$ 371.200
2024/03/26	6	$ 2.000	$ 372.500
2024/03/27	7	$ 2.300	$ 372.800
2024/04/01	12	$ 3.900	$ 374.400

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
SUBTOTAL:			1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	**$ 162.500**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 370.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057587084
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICARDO ANDRES CRISTANCHO TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DE MIRANDA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CASA 3 P2 QUINTAS DE SAN JOSE 2DA ETAPA	TELÉFONO:	6000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4541372974**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		15			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997925819

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 55.500	$ 800	$ 56.300
SUBTOTALES:										**$ 55.500**	**$ 800**	**$ 56.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.400	$ 0	$ 600	$ 0	$ 43.400	$ 600	$ 0	$ 44.000
SUBTOTALES:													**$ 43.400**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 44.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1057587084	CRISTANCHO TORRES RICARDO ANDRES	INDEPEND		$ 1.300.000				NO	23																230301-PORVENIR	8	$ 346.667	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 55.500	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 346.667	$ 43.400	$ 0	$ 43.400			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 100.300**

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901785401-7	UNION TEMPORAL COCON 2023		AK 15 #124 29 OF 301-302	3208502924	uniontemporalconcon@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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	Y	11/04/2024	76080311	$883.600	

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	1016103296	ARAGON BLANCO ANGELA MARIA	59	0			N																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	187.500	14-11	1.500.000	1	7.900		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	80172940	SOLER GUATAME DANIEL ALBERTO	59	0			N																	25-14	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS005	1.520.000	190.000	14-11	1.520.000	1	8.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901785401-7	UNION TEMPORAL COCON 2023	AK 15 #124 29 OF 301-302	3208502924	uniontemporalconcon@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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	Y	11/04/2024	76080310	$905.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	190.000	0		0		0	38	6.200	0	196.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	187.500	0		0		0	38	6.100	0	193.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	38	7.800	0	247.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	243.200	0	0	0	0	38	7.900	0	251.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.900				15.900	38	600	16.500			159	16.500	2

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	377.500	389.800
Pensión	2	483.200	498.900
Riesgos Laborales	1	15.900	16.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	876.600	905.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901785401-7	UNION TEMPORAL COCON 2023		AK 15 #124 29 OF 301-302	3208502924	uniontemporalconcon@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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	Y	11/04/2024	76080310	$905.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1016103296	ARAGON BLANCO ANGELA MARIA	59	0			N	X																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	187.500	14-11	1.500.000	1	7.900		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	80172940	SOLER GUATAME DANIEL ALBERTO	59	0			N	X																25-14	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS005	1.520.000	190.000	14-11	1.520.000	1	8.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Anexo 3.

Hojas de vida de mujeres vinculadas al proyecto -Interventoría-

INGENIERO RESIDENTE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.256.126
OJEDA ARTUNDUAGA
APELLIDOS
PATRICIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-1975
GIGANTE
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
04-AGO-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-1500130-70165751-F-0052256126-20071115 00004 07319H 03 249965590

LA UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Personería Jurídica
Resolución 0597 del 12 de Febrero de 1965

EN ATENCION A QUE

Patricia Ojeda Artunduaga

C.C. 52'256.126 de Santafe de Bogotá, D.C.

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA OPTAR EL GRADO UNIVERSITARIO EN LA FACULTAD DE

Ingeniería Civil

LE OTORGA
EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL TITULO DE **Ingeniera Civil**

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA

EN SANTA FE DE BOGOTA, D.C. A LOS 27 DIAS DEL MES DE Agosto AÑO DE 1999

Fabio Gallego Arias, f.s.c.
RECTOR

José del C. Suárez Caro
DECANO

Guillermo Panqueva Morales
SECRETARIO GENERAL

016821

Registro Oficial 505
Anotado al Folio 133 Libro 3
Santa Fe de Bogotá D.C., República de Colombia.
Día 27 Mes agosto Año 1999

UNIVERSIDAD DE LA SALLE

COPIA ACTA DE GRADO No. **17235**

En la ciudad de Santafé de Bogotá, D.C., el día 27 de AGOSTO de 1999, se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por el Hermano Rector FABIO GALLEGO ARIAS, en el cual la Universidad de La Salle autorizada para el efecto según Resolución 9574 del día 5 del mes de noviembre de 1976 del Ministerio de Educación Nacional y previo juramento reglamentario, confirió el título de

INGENIERA CIVIL

a **PATRICIA OJEDA ARTUNDUAGA**

Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 52.256.126 de Santafé de Bogotá, quien cumplió con los requisitos académicos, con las exigencias establecidas en los Reglamentos de la Universidad y con las normas legales, y le otorgó el Diploma No. 16821, que lo (a) acredita como Profesional, para lo cual presentó OCHO PROYECTOS MENORES. Calificado como APROBADO. En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Santafé de Bogotá, D.C. a los veintisiete (27) días del mes de AGOSTO de mil novecientos noventa y nueve (1999).

"El original de la presente Acta, se encuentra firmado por el Rector, y el Secretario General".

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Santafé de Bogotá., D.C. 27 de agosto de 1999

GUILLERMO PANQUEVA MORALES
Secretario General

Elahyza

UNIVERSIDAD DE LA SALLE
Registro 505
Anotado al Folio 133 Libro 3
Santafé de Bogotá, D.C. Regional Colombia
Día 27 Mes agosto Año 1999

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES



MATRICULA No. **2520279994CND**
INGENIERO CIVIL
DE FECHA **2000/02/17**
APELLIDOS
OJEDA ARTUNDUAGA
NOMBRES
PATRICIA
C.C. **52.256.126**
UNIVERSIDAD
DE LA SALLE

Presidente del Consejo

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2023-2329351

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

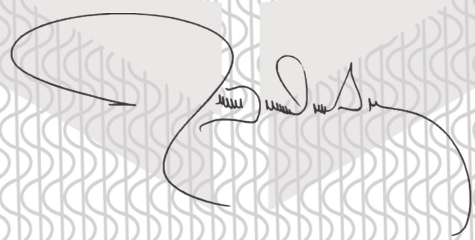
1. Que PATRICIA OJEDA ARTUNDUAGA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 52256126, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 25202-79994 desde el 17 de Febrero de 2000, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 1816.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los dieciocho (18) días del mes de Octubre del año dos mil veintitres (2023).



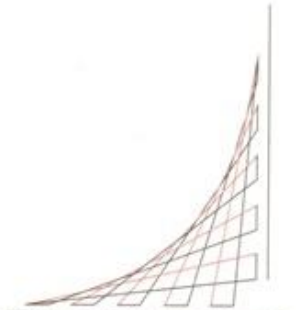
Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

Duplicado

República de Colombia



La Escuela Colombiana de Ingeniería Julio Garavito

con personería jurídica concedida por el Ministerio de Justicia, según resolución No 086 del 19 de enero de 1973

otorgó a

Patricia Ojeda Artunduaga

c.c. 52.256.126 de Santafé de Bogotá, D.C.

el día 7 del mes de mayo de 2002

el título de

Especialista en Diseño, Construcción y Conservación de Vias

En testimonio de ello se expide el presente diploma

Presidente del Consejo Directivo | *Rector* | *Secretario General*

Acta de Grado No. 169 *Registro No. 5800* *Libro de Diploma No. 1* *Folio No. 2900*

Bogotá, D. C. 7 de octubre de 2008

SOCIEDAD TECNICA SOTA L TDA
NIT. No. 891.101.100-5

HACE CONSTAR QUE:

El ingeniero **PATRICIA OJEDA ARTUNDUAGA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 52.256.126 de Bogota (Cundinamarca) y tarjeta profesional No. 25202-79994 CND, se desempeñó como **RESIDENTE INTERVENTORIA,** en, los siguientes proyectos:

ENTIDAD CONTRAT.	No. CTO.	OBJETO	PERIODO LABORADO		% DEDIC.	VALOR DEL CONTRATO
			FECHA INICIO	FECHA DE TERMIN.		
MUNICIPIO DE INZA - CAUCA	159 DE 2015	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA PUBLICA CONSTRUCCION ADECUACION AMPLIACION Y MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA INFRAESTRUCTURA DEL COLEGIO SEMINARIO JUAN GABRIEL PERBOYRE MUNICIPIO DE INZA CAUCA	29/12/2015	5/08/2017	100%	199.999.080,00
ALCALDIA DE NEIVA	1368 - 2017	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "MEJORAMIENTO Y/O ADECUACION A LAS AULAS DE PREESCOLAR EN EL PROGRAMA TRANSICION EN UNA NOTA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL MUNICIPIO DE NEIVA – HUILA.	17/01/2018	27/04/2018	100%	63.361.550,00

Cabe resaltar que, durante este tiempo laborado, siempre cumplió a cabalidad con cada una de sus funciones y que la compañía da fe, de su buen servicio como profesional.

Funciones: Control integral sobre el proyecto, para lo cual podrá en cualquier momento exigir al contratista la información que considere necesaria, así como la adopción de medidas para mantener durante el desarrollo y ejecución del contrato las condiciones técnicas, económicas y financieras existentes al momento de la celebración del contrato.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (23) veintitrés días del mes de enero de 2021.

BENJAMIN BARRERO ARCINEIGAS
Rep. Legal SOTA LTDA

SOTA LTDA
SOCIEDAD TECNICA SOTA
INGENIEROS CIVILES

ESPECIALISTA AMBIENTAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

CONFIERE EL TÍTULO DE

Ingeniera Ambiental

A

Yudi Carolina Jiménez Franco

Con c.c. No. 53155444 de Bogotá D.C.

QUIEN CUMPLIÓ CON LAS CONDICIONES ACADÉMICAS REQUERIDAS.
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D. C., A LOS 29 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2016

RECTOR | *SECRETARIO GENERAL* | *DECANO DE LA FACULTAD* | *SECRETARIO ACADÉMICO*

Registro No. FMA 10353 Folio No. 032 Libro No. 1

No. 27097

La Universidad Distrital Francisco José de Caldas

Con personería jurídica reconocida por el Ministerio de Justicia mediante Resolución Nro. 139 de 1950 en cumplimiento del Decreto Presidencial Nro. 0844 de 1999 y la Resolución Nro. 1017 de 1996 del ICFES

Acta de Grado No. 20620

EL SUSCRITO SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE INGENIERIA DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS COMPULSA COPIA DEL ACTA DE GRADO DE

Yudi Carolina Jiménez Franco

En Bogotá D.C., a los Siete (7) días del mes de Junio del año 2019, se efectuó en el ***Auditorio de la Biblioteca Virgilio Barco*** *, el acto solemne de grado de* ***Yudi Carolina Jiménez Franco,*** *identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.* ***53155444*** *de* ***Bogotá D.C.,*** *quien culminó su plan de estudios de acuerdo a los reglamentos de la universidad.*

Acto seguido el señor Rector a nombre y en representación de la Universidad Distrital tomó el juramento de rigor y le confirió el título de ***Especialista en Higiene, Seguridad y Salud en el Trabajo*** *y dispuso la entrega inmediata del acta de Grado y la del Diploma que acredita el correspondiente título universitario.*

RICARDO GARCIA DUARTE *Rector, (Fdo)* ***ORLANDO RÍOS LEÓN*** *Secretario Académico Facultad de Ingeniería.*

Es fiel copia tomada de su original, que se expide a los Siete (7) días de mes de Junio de 2019.

ORLANDO RÍOS LEÓN
Secretario Académico

Registro F.I. 22683 Folio 74 Libro 20
Lizeth

LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

Con Personería Jurídica reconocida por el Ministerio de Justicia mediante resolución No. 139 de 1950
en cumplimiento del Decreto Presidencial 0844 de 1999 y la resolución 1017 de 1996 del ICFES.

Acta de Grado No. ***FMA 10353***

LA SECRETARIA ACADEMICA DE LA FACULTAD DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL "FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS", COMPULSA A CONTINUACION EL ACTA DE GRADO DE:

YUDI CAROLINA JIMÉNEZ FRANCO

En Bogotá D.C., a los 29 días del mes de Abril de 2016, se efectuó en el Auditorio de la Sede Macarena 'A' de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, el acto solemne de grado de YUDI CAROLINA JIMÉNEZ FRANCO, Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 53155444 de Bogotá D.C., quien terminó sus estudios de acuerdo a los pénsumes y reglamentos de la Universidad y presentó el Trabajo de Grado titulado:

"ANÁLISIS DE LA INCIDENCIA DE LA CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA SOBRE LA PRESENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS (ERA) EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA".

Del cual fue director (a) **Ing. MARTHA LUCIA MOJICA HERNANDEZ**

Según Acta de sustentación el Trabajo mereció el carácter de **APROBADO** con una calificación de 4.4.

Acto seguido el señor Rector de la Universidad Distrital, tomó juramento de rigor y le confirió el título de INGENIERA AMBIENTAL y dispuso la entrega inmediata del Acta del presente Grado y la del Diploma que acredita el correspondiente título universitario.

Luz Mary Losada C.

LUZ MARY LOSADA CALDERÓN

SECRETARIA ACADEMICA

FACULTAD DEL MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

Registro de Diploma No. FMA 10353 Folio 032

KENCER IMPRESORES

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C

DIRECCIÓN DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD

RESOLUCION No 7484 de 28/08/2019

"Por la cual se Concede Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo"

LA DIRECTORA DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD

En uso de sus facultades legales conferidas en los artículos 23 de la ley 1562 de 2012 y 1o. de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y en especial por las que le confiere el Decreto 507 del 6 de noviembre de 2013 de la Alcaldía Mayor de Bogotá y

.

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) YUDI CAROLINA JIMENEZ FRANCO, Identificado(a) con CC 53155444 de BOGOTA D.C, ha solicitado Licencia para prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como persona natural;

Que el peticionario ha presentado la documentación necesaria, exigida por el literal A del Artículo Segundo de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que revisada la solicitud presentada con su documentación anexa y verificado el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Resolución No. 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social para el otorgamiento de la licencia de salud ocupacional, se considera procedente la expedición de licencia solicitada.

En mérito de lo expuesto, la Directora de Calidad de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Conceder Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a YUDI CAROLINA JIMENEZ FRANCO, Identificado(a) con CC 53155444 de BOGOTA D.C, como INGENIERA AMBIENTAL ESPECIALISTA EN HIGIENE, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

ARTICULO SEGUNDO: La licencia otorgada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en las siguientes áreas o campos de acción:

- INGENIERÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- HIGIENE INDUSTRIAL
- SEGURIDAD INDUSTRIAL
- EDUCACION Y CAPACITACION
- INVESTIGACION EN AREA TECNICA
- INVESTIGACION EN ACCIDENTES DE TRABAJO DE ACUERDO CON SU COMPETENCIA
- DISEÑO, ADMINISTRACION Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL

TRABAJO

ARTÍCULO TERCERO: La presente Licencia se concede por término de diez (10) años, es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional y puede solicitarse su renovación, por un término igual, en cualquier Secretaría Seccional o Distrital del país.

ARTICULO CUARTO: Cuando el titular de la licencia modifique alguna de las condiciones acreditadas en el momento de su obtención, deberá informar tal hecho a la Dirección de Calidad de Servicios de Salud - Subdirección Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud de esta Secretaría de Salud, a fin de que se proceda a modificar la resolución por la cual se otorgó la licencia. En caso contrario incurrirá en las sanciones previstas en las normas legales vigentes.

ARTICULO QUINTO: El titular de la licencia deberá dar estricto cumplimiento a las normas que regulan la materia, en especial a la Ley 1562 de 2012, Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 y demás normas que la modifiquen o adicionen.

ARTICULO SEXTO: Notificar personalmente esta Resolución a YUDI CAROLINA JIMENEZ FRANCO informándole que de conformidad con el artículo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de este acto administrativo.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE
Dada en Bogotá D.C. a los 28/08/2019

SANDRA PATRICIA CHARRY ROJAS
Directora de Calidad de Servicios de Salud

Bogotá,D.C. 09 Septiembre 2019.
A la fecha notifiqué personalmente al señor (a) Yudi Carolina Jiménez F
C.C #. 53155444
Teléfono: 3208961288
Correo: YudiCJimenezF@gmail.com
Firma:

Elaboró: MEJIA MILLO
Revisó: Clara Helena Villanueva Herrera
Aprobó: Sandra Patricia Charry Rojas

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.

25238-356120 CND

Fecha de Expedición: **12/04/2017**

Nombre:

YUDI CAROLINA

JIMENEZ FRANCO

Identificación:

C.C. 53155444

Profesión:

INGENIERA AMBIENTAL

Institución:

UNIVERSIDAD DISTRITAL

FRANCISCO JOSE DE CALDAS



160756/1016

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

PRESIDENTE DEL CONSEJO

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2023-2329677

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que YUDI CAROLINA JIMENEZ FRANCO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 53155444, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA AMBIENTAL con MATRICULA PROFESIONAL 25238-356120 desde el 12 de Abril de 2017, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 424.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los dieciocho (18) días del mes de Octubre del año dos mil veintitres (2023).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YUDI CAROLINA JIMENEZ FRANCO

Con Cedula de Ciudadania No. 53155444

Cursó y aprobó la acción de Formación

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en El Bagre, a los veintinueve (29) días del mes de julio de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
Subdirector (E)
CENTRO DE FORMACIÓN MINERO AMBIENTAL
REGIONAL ANTIOQUIA

61213075 - 29/07/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9127001932819CC53155444C.

SOCIEDAD TECNICA SOTA L TDA
NIT. No. 891.101.100-5

HACE CONSTAR QUE:

El ingeniero **YUDI CAROLINA JIMENEZ FRANCO**, identificada con cedula de ciudadanía No. **53.155.444 de Bogota (Cundinamarca)** y tarjeta profesional No. **25202-356120 CND**, se desempeñó como **ESPECIALISTA AMBIENTAL,** en los siguientes proyectos:

ENTIDAD CONTRAT.	No. CTO.	OBJETO	PERIODO LABORADO		% DEDIC.	VALOR DEL CONTRATO
			FECHA INICIO	FECHA DE TERMIN.		
MINISTERIO DE CULTURA	2420 DE 2017	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y CONTABLE PARA EL CONTRATO DE OBRA RESULTANTE DE LA LICITACION PUBLICA MC LP-001-2017, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE AJUSTE, LA REALIZACION DE LAS OBRAS DE CONSTRUCCION DE UNA BIBLIOTECA PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE DONCELLO CAQUETA - GRUPO 1.	30/05/2017	18/11/2017	15%	48.843.550,00
ALCALDIA DE NEIVA	1368 - 2017	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "MEJORAMIENTO Y/O ADECUACION A LAS AULAS DE PREESCOLAR EN EL PROGRAMA TRANSICION EN UNA NOTA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL MUNICIPIO DE NEIVA – HUILA.	17/01/2018	27/04/2018	15%	63.361.550,00

Cabe resaltar que, durante este tiempo laborado, siempre cumplió a cabalidad con cada una de sus funciones y que la compañía da fe, de su buen servicio como profesional.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (23) veintitrés días del mes de enero de 2021.

BENJAMIN BARRERO ARCINEIGAS
REP. LEGAL SOTA LTDA.

ESPECIALISTA
EN GEOTECNIA

SOCIEDAD TECNICA SOTA LTDA - NIT 891.101.100-5
Estudios, Interventorías, Construcción y Alquiler de Maquinaria Pesada
Calle 12 No. 5-07 Of. 302 Neiva - Huila Tel: (8) 871 04 81 – Fax: (8) 871 19 10
E-mail: sota.carmendebolivar@gmail.com



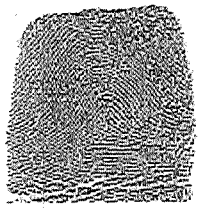
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.364.825

GUERRERO RODRIGUEZ
APELLIDOS

PAOLA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1976

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

31-OCT-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500114-42132805-F-0052364825-20050706 0364105186C 02 179195310

LA UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Personería Jurídica
Resolución 0597 del 12 de Febrero de 1965

EN ATENCION A QUE

Paola Guerrero Rodriguez

C.C. 52'364.825 de Santafé de Bogotá, D.C.

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA OPTAR EL GRADO UNIVERSITARIO EN LA FACULTAD DE

Ingeniería Civil

LE OTORGA
EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL TITULO DE **Ingeniera Civil**

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA

EN SANTAFE DE BOGOTA, D.C. A LOS 13 DIAS DEL MES DE Octubre AÑO DE 2000

Fabio Gutiérrez Díaz, F.S.C.
RECTOR

José del C. Suárez Cano
DECANO

Guillermo Pasquera Morales
SECRETARIO GENERAL

Registro Oficial 633
Acordado al folio 137 Libro 3
Santa Fe de Bogotá, D. C., República de Colombia

Universidad de los Andes

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE REGISTRO DE LA
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
APROBADA POR RESOLUCIÓN N° 28 DE FEBRERO 23 DE 1949
NIT. 860.007.386-1

C E R T I F I C A:

Que la señora PAOLA GUERRERO RODRIGUEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.364.825, recibió el título de MAGISTER EN INGENIERÍA. ÁREA: CIVIL el 27 de marzo de 2012, de acuerdo al acta 848 libro 14 folio 13 de la misma fecha. La señorita Guerrero cursó su maestría con énfasis en GEOTECNÍA. ESTA CONSTANCIA SE EXPIDE A SOLICITUD DE LA INTERESADA.

JUANA MARGARITA LOPERA DONCEL
Jefe
Oficina de Registro

Bogotá, 07 de noviembre de 2012
N. Calderón.

Dirección de Admisiones y Registro
Carrera 1 No. 18A -70 Bogotá, Colombia Tels.: [571] 3394949 – 3394999 Exts.: 2210 - 2216 Fax: [571] 3324469 Apartado aéreo: 4976
http://admisiones.uniandes.edu.co - admreg@uniandes.edu.co

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

BOGOTÁ D.C.
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Consejo Superior y el Rector de la Universidad de los Andes
con las debidas autorizaciones legales y teniendo en cuenta que

Paola Guerrero Rodríguez

C. C. 52.364.825

ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorgan, con los derechos y obligaciones correspondientes, el diploma de

Magister en Ingeniería. Área: Civil

Diego Pizano Salazar
El Presidente del Consejo Superior

El Rector

El Decano de la Facultad

María Teresa Tobón
La Secretaria General

REGISTRADO
LIBRO 14 FOLIO 13

Bogotá D.C., 27 de marzo de 2012
P.J. Resolución No. 28 del 25 de febrero de 1949 del Ministerio de Justicia

53850

REPUBLICA DE COLOMBIA
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES



MATRICULA No. 25202085020CND
INGENIERO CIVIL
DE FECHA : 2001/03/15
APELLIDOS
GUERRERO RODRIGUEZ
NOMBRES
PAOLA
C.C. 52.364.825
UNIVERSIDAD
DE LA SALLE

Presidente del Consejo

Esta tarjeta es el único documento idóneo que autoriza a su titular para ejercer la profesión de Ingeniero dentro de los parámetros establecidos por la Ley 64/78, la Ley 435/98 y el Decreto Reglamentario 2500/87, de acuerdo con el cual se expide.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2024-2484878

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que PAOLA GUERRERO RODRIGUEZ, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 52364825, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 25202-085020 desde el 15 de Marzo de 2001, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 2295.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los once (11) días del mes de Enero del año dos mil veinticuatro (2024).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

SOCIEDAD TECNICA SOTA L TDA
NIT. No. 891.101.100-5

HACE CONSTAR QUE:

El ingeniero **PAOLA GUERRERO RODRIGUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. **52.364.825 de Bogota (Cundinamarca)** y tarjeta profesional No. **25202-085020 CND**, se desempeñó como **ESPECIALISTA EN GEOTECNIA,** en los siguientes proyectos:

ENTIDAD CONTRAT.	No. CTO.	OBJETO	PERIODO LABORADO		% DEDIC.	VALOR DEL CONTRATO
			FECHA INICIO	FECHA DE TERMIN.		
MINISTERIO DE CULTURA	2420 DE 2017	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y CONTABLE PARA EL CONTRATO DE OBRA RESULTANTE DE LA LICITACION PUBLICA MC LP-001-2017, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE AJUSTE, LA REALIZACION DE LAS OBRAS DE CONSTRUCCION DE UNA BIBLIOTECA PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE DONCELLO CAQUETA - GRUPO 1.	30/05/2017	18/11/2017	15%	48.843.550,00
ALCALDIA DE NEIVA	1368 - 2017	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "MEJORAMIENTO Y/O ADECUACION A LAS AULAS DE PREESCOLAR EN EL PROGRAMA TRANSICION EN UNA NOTA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL MUNICIPIO DE NEIVA – HUILA.	17/01/2018	27/04/2018	15%	63.361.550,00

Cabe resaltar que, durante este tiempo laborado, siempre cumplió a cabalidad con cada una de sus funciones y que la compañía da fe, de su buen servicio como profesional.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (23) veintitrés días del mes de enero de 2021.

BENJAMIN BARRERO ARGUELLES
REP. LEGAL SOTA LTDA.

CIL LTDA.
NIT. No. 813.001.338 - 8

HACE CONSTAR

Que el Ingeniera PAOLA GUERRERO RODRIGUEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 52.364.825 de Bogota (Cundinamarca) y tarjeta profesional No. 25202-085020 CND, se desempeñó como ESPECIALISTA EN GEOTECNIA, con una dedicación del 25% en los contratos que se relacionan a continuación:

Contrato No.:	001 DE 2015
Contratante:	FIDEICOMISO FIDUBOGOTA MACROPROYECTO BOSQUES DE SAN LUIS
Objeto del Contrato:	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y DE CONTROL PRESUPUESTAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE 220 VIVIENDAS UNIFAMILIARES DE INTERÉS PRIORITARIO Y URBANISMO DE LA FASE II DEL MACROPROYECTO DE INTERÉS SOCIAL NACIONAL BOSQUE DE SAN LUIS EN LA CIUDAD DE NEIVA – HUILA.
Valor del contrato:	$185.237.894,00
Duración:	9 Meses
Fecha de Iniciación:	29 de Julio de 2015
Fecha de Terminación:	26 de Abril de 2016.

Contrato No.:	001 - 2016
Contratante:	FIDEICOMISO FIDUBOGOTA MACROPROYECTO BOSQUES DE SAN LUIS.
Objeto del Contrato:	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y DE CONTROL PRESUPUESTAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE 300 VIVIENDAS MULTIFAMILIARES DE INTERÉS PRIORITARIO Y URBANISMO DE LA AGRUPACION "D" DE LA FASE III DEL MACROPROYECTO DE INTERÉS SOCIAL NACIONAL BOSQUE DE SAN LUIS
Valor del contrato:	$ 425.224.433,00
Duración:	12 Meses
Fecha de Iniciación:	21 de Junio de 2016
Fecha de Terminación:	05 de Julio de 2017

Que las labores desarrolladas como Director de Obra, estuvieron acorde con las normas de ley y exigidas por la entidad.

Para constancia se firma en Neiva, a los Cinco (05) días del mes de Julio de 2.019, por quien certifica.

HUMBERTO LIEVANO RODRIGUEZ
Rep. Legal CIL LTDA.

BIBIAN PAOLA ACOSTA ROJAS



PERFIL PROFESIONAL

Egresada de la carrera de Arquitectura, con conocimiento en obra civil y normatividad SST, con experiencia en el area administrativa y de servicios. Excelente trabajadora en equipo, capaz de adaptarse a diversos entornos de trabajo.

EXPERIENCIA LABORAL

- Diseñador arquitectónico - Diseñador de espacios, 2023 - Actualmente
  Arquitecto Freelance
- Asistente de servicios, 2019 - 2022
  Controles Empresariales LTDA
- Asistente administrativa, 2012 - 2014
  Controles Empresariales LTDA

FORMACIÓN ACADÉMICA

- Pregrado en Arquitectura, 08/2023
  Universidad La Gran Colombia
- Curso en Básico Electricidad 12/2022
  Sena - Formación complementaria
- Curso en Construcción de Columnas en concreto reforzado, 09/2019
  Sena - Formación complementaria
- Curso en Básico Instalaciones Hidraúlicas 08/2019
  Sena - Formación complementaria
- Curso en Obra Blanca, 08/2019
  Sena - Formación complementaria
- Curso en Mampostería estructural, 08/2019
  Sena - Formación complementaria

REFERENCIA PERSONAL

- Juan Steven Obando - Arquitecto
  +57 317 347 4716
- Felipe Diniz - Gerente de Desarrollo
  +57 300 782 5590

CONTACTO

Bogotá, D.C. - Colombia

+57 304 555 4364

bacostar@outlook.com

APTITUDES

- Dirección de personal
- Gestión de riesgos
- Solución de problemas
- Elaboración de reportes
- Control de inventario
- Manejo de caja
- Fotografía

HABILIDADES

- AutoCAD
- SketchUp
- Autodesk Revit
- V-Ray
- Adobe Illustrator
- Adobe Photoshop
- Microsoft Office 365

IDIOMAS



INTERESES

- Diseño arquitectónico e interior
- Fotografía
- Urbanismo
- Representación gráfica arquitectónica