

INFORME MENSUAL No. 11

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

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. CO1.PCCNTR.5313332

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

CB INGENIEROS S.A.S

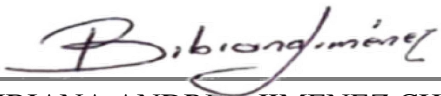
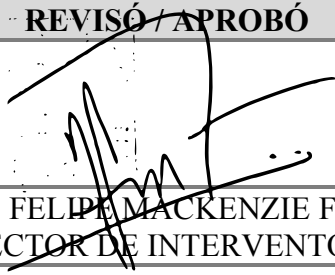
Bogotá D.C., septiembre de 2024

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 30 de agosto al 29 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

ÍNDICE DE MODIFICACIONES

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

ESTADO DE LA REVISIÓN Y APROBACIÓN

ELABORÓ	
	
BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO ASESORA SST	
REVISÓ / APROBÓ	
	
ANDRÉS FELIPE MACKENZIE FUENTES DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	

	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 30 de agosto al 29 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

TABLA DE CONTENIDO

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

	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

INTRODUCCIÓN

El informe mensual de Interventoría No. 11 correspondiente al periodo del 29 de agosto de 2024 al 30 de septiembre de 2024, se presentan las actividades ejecutadas por el Contratista y la Interventoría en el área de (SST) Seguridad Salud en el Trabajo que trata de la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores en el desarrollo del contrato de EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS” – GRUPO 5, Que busca mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones, tiene como ventajas la mejora del ambiente de trabajo, aumento de la productividad, el bienestar y calidad de vida laboral, la disminución de las tasas de ausentismo por enfermedad general, la reducción de las tasas de accidentalidad y mortalidad por accidentes de trabajo, además, velar por el cumplimiento efectivo de las normas, requisitos y procedimientos de obligatorio cumplimiento en materia de riesgos laborales. La Seguridad y Salud en el Trabajo es un compromiso de todos, independientemente de su forma de contratación

La Interventoría en cumplimiento de sus funciones, presenta el informe mensual No. 11, correspondiente al período comprendido entre el 29 de agosto de 2024 al 30 de septiembre de 2024. En este informe se hace referencia a los componentes del (SG-SST) Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo por parte de esta Interventoría y el Contratista; que es el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación y las acciones de mejora, con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la Seguridad y Salud en el Trabajo.

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

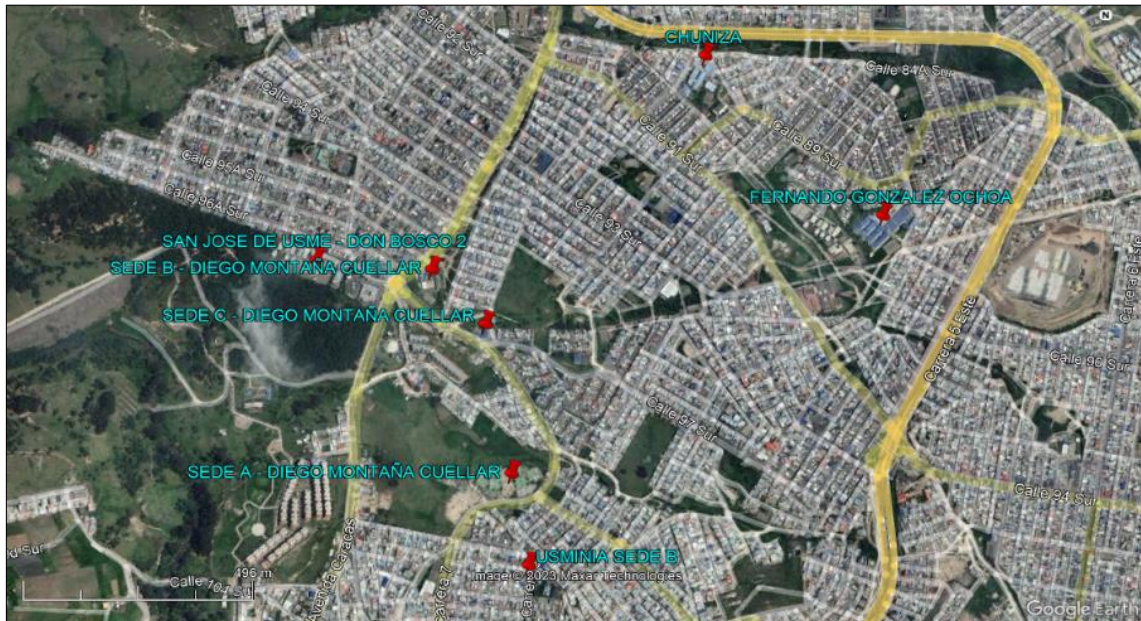
- Verificar el cumplimiento de la legislación vigente en materia de SST (Seguridad y Salud en el Trabajo).
- Identificar, valorar e intervenir los factores de riesgo y su causalidad asociada al trabajo, para prevenir los daños a la salud, provenientes de los factores de riesgo presentes en sus áreas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

	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

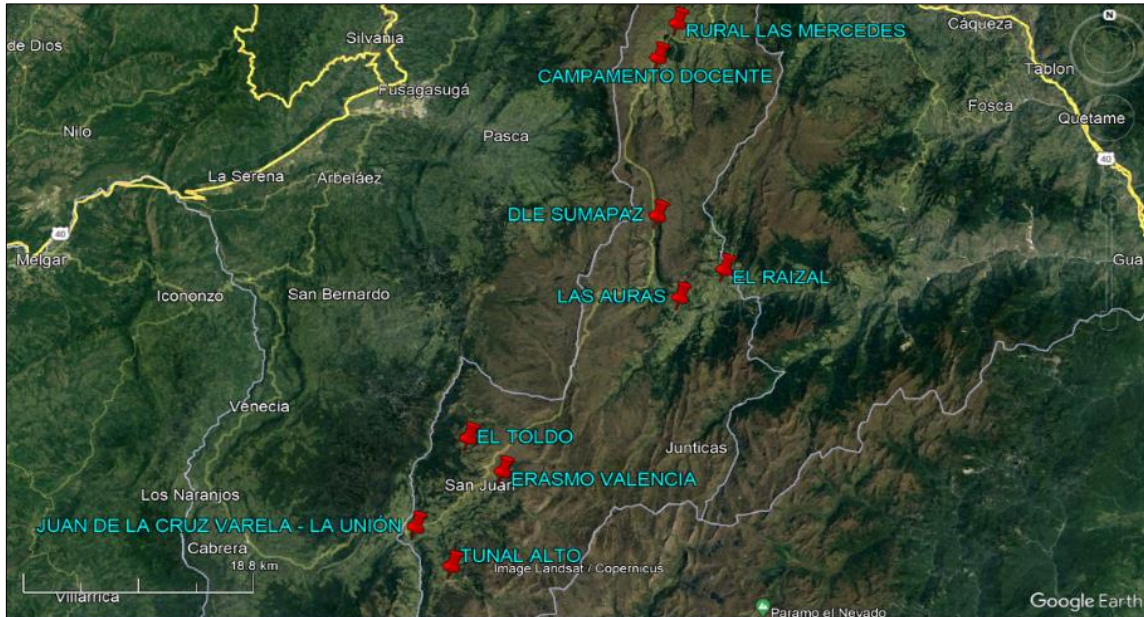
1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

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

Ilustración 1 Vía 1901CALI -CRUCE RUTA 40



	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023



Localización del proyecto – Localidad de Usme y Sumapaz

Fuente: Google maps 2023

2. MARCO LEGAL

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

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

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

Esta Interventoría certifica que la información contenida en el presente documento es veraz, legal y está vigente a la fecha de entrega del Informe Mensual SST No 10. La información consolidada es producto de los registros consignados en el informe SST mensual del Contratista, el cual es el principal insumo para la elaboración del informe de Interventoría, cuya información se considera válida partiendo del principio constitucional de la “buena fe”.

Para la fecha del presente informe presentado por interventoría, el contratista CONSORCIO CLARIDAD, no ha realizado entrega del informe de gestión mensual 11 correspondientes al mes de septiembre del 2024.

1.1 RESUMEN DEL INFORME

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

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

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

Tabla .1 Personal mínimo SST interventoría

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

1.2 GESTION SST DE LA INTERVENTORIA

1.2.1 Seguridad y Salud en el Trabajo “SST”

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

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS” – GRUPO 5.

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

FECHA	No. DE ASISTENTES	TEMA DE CAPACITACIÓN
24/09/2024	16	CAPACITACIÓN CONSERVACIÓN VISUAL
30-09-2024	16	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Tabla .2 Cumplimiento Plan anual SST - CB INGENIEROS S.A.S

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

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

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

- Afiliaciones Sistema General de Seguridad Social Integral.

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

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

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

- Personal activo de interventoría

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

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO
1	ANDRES FELIPE MACKENZIE FUENTES	80.086.610	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
2	DIANA MAYERLY ARGUELLO ROMERO	1.022.981.464	RESIDENTE DE OBRA I

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

3	CRISTIAN CAMILO BARRAGÁN PEÑA.	1.013.653.274	RESIDENTE DE OBRA II
4	MANUEL RICARDO GÓMEZ CARRILLO	79.914.561	ASESOR ESTRUCTURAL
5	BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO	46.377.083	ASESOR AMBIENTAL
6	BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO	46.377.083	ASESOR SST
7	CESAR AUGUSTO BOLAÑO TAFUR	19.450.877	ASESOR EN REDES ELECTRICAS
8	NELSON FELIPE MORENO CARDONA	73207624	ASESOR EN REDES HIDROSANITARIAS
9	MIGUEL ANGEL SALGADO PACHECO	11.202.387	PROFESIONAL DE COSTOS, PRESUPUESTOS Y PROGRAMACIÓN DE OBRA
10	JAIRO ANDRES DUARTE CARVAJAL	1105671697	INSPECTOR DE INTERVENTORÍA I
11	LOTT TOLOSA ORTIZ	18955159	INSPECTOR DE INTERVENTORÍA II
12	OSCAR CAMILO GOMEZ LOPEZ	1128044576	ASESOR JURÍDICO
13	CINDY PAOLA DIAZ VALENCIA	1123621745	TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERSONAL COMPLEMENTARIO NO OBJETO DE PAGO DE PERSONAL MINIMO REQUERIDO			
14	CRISTIAN FERNEY LESMES VACA	1007416970	AUXILIAR DE OBRA
15	MANUEL ANTONIO MUÑOZ CRUZ	1069230221	INSPECTOR DE OBRA DE APOYO
16	YINA RUTH FONSECA ACOSTA	1069744056	INSPECTORA APOYO SST

Tabla 3 Listado personal mes de septiembre de 2024 - CB INGENIEROS S.A.S.

- Personal retirado de interventoría

A la fecha del presente informe se informa el personal que presenta novedad de retiro durante el periodo del presente informe:

PERSONAL COMPLEMENTARIO NO OBJETO DE PAGO DE PERSONAL MINIMO REQUERIDO			
Nombre y apellidos	Identificación	Cargo	Fecha de retiro
CARLOS ALBERTO RINCON ORDOÑEZ	1023005475	INSPECTOR APOYO SST	18-09-2024

Tabla 4. Listado personal retirado mes de septiembre de 2024 - CB INGENIEROS S.A.S.

Anexo 1. Control aportes legales y seguridad social

Anexo 2. Certificado de revisor fiscal pago de aportes a seguridad social

Anexo 3. Consolidado planillas de seguridad social agosto-septiembre 2024.

Anexo 3.1 Consolidado planillas de seguridad social septiembre-octubre 2024.

Anexo 4. Cuadro consolidado de profesionales, trabajadores y pago de salarios.

Anexo 5. Paz y salvo personal retirado

Anexo 6. Inhabilidades por delitos sexuales CB INGENIEROS S.A.S

- Identificación y Evaluación de Riesgos.

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

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

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

Durante el periodo del presente informe, se realizó una inducción a Yina Ruth Fonseca Acosta.

- **Cronograma mensual de actividades SST.**

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

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

6.5.1. SUB-PROGRAMA DE HIGIENE INDUSTRIAL

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

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

1.2.3 Reporte de ausentismo laboral

Durante el periodo del presente informe no se reportó ausentismo laboral por parte del personal.

1.2.4 Estadísticas de Accidentalidad.

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

		INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD									
Centro de trabajo: Localidad de USME Y SUMAPAZ					Informe del periodo: 29 AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024						
Nombre del Responsable SST:					BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO						
INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD											
								Indicadores Resolución 0312 de 2019 Art. 30			
								FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD		SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD	
MES	CANTIDAD DE TRABAJADORES EN EL MES	No. DIAS LABORADOS			NUMERO DE AT	AT TOTAL	DIAS DE INCAP CONTRATISTAS + DIAS CARGADOS	FRECUENCIA ACCIDENTALIDAD	FRECUENCIA ACCIDENTALIDAD TOTAL	SEVERIDAD	SEVERIDAD TOTAL
OCTUBRE 2023	3	11			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
NOVIEMBRE 2023	18	25			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
DICIEMBRE 2023	18	23			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
ENERO 2024	18	28			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
FEBRERO 2024	18	29			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
MARZO 2024	18	26			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
ABRIL 2024	19	26			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
MAYO 2024	19	26			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
JUNIO 2024	17	23			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
JULIO 2024	17	27			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
AGOSTO 2024	17	28			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
SEPTIEMBRE 2024	17	28			0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0	194			0	0	0	0	0	0	0

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

Tabla 5. Indicador de accidentalidad mes de Septiembre - CB INGENIEROS S.A.S.

Preparación y Atención de Emergencias.

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

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

Tabla 6. Inventario de equipos de emergencia CB INGENIEROS S.A.S.

1.3 GESTIÓN SST DEL CONTRATISTA

1.3.1 RESUMEN DEL INFORME

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	% DEDICACIÓN EN EL MES	OBSERVACIONES
NIDIAN YONETH AREVALO ROJAS	52834633	ASESORA SST	20%	APROBADA EL 17 DE ABRIL DE 2024
LAURA YERALDINE RAMIREZ OCAMPO	1006118750	TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	100%	N/A
PABLO CESAR BERNAL GUERRERO	7170542	TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	100%	APROBADO EL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Tabla 7. Lista personal SST CONSORCIO CLARIDAD.

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	VO
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

1.3.2 Personal administrativo contractual.

Personal Activo

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

NOMBRES Y APELLIDOS	ID	%DEDICACIÓN	CARGO	SEGURIDAD SOCIAL AGOSTO-SEPTIEMBRE
JAIRO ERNESTO JIMENEZ PINEDA	80222352	30%	Director de Obra	06/09/2024 EPS Y FP ARL: 80082426
ADRIAN MAURICIO MALDONADO RODRIGUEZ	1443863	100%	Residente de Obra	79775726 EPS Y FP ARL: 80082426
LEONARDO TORRES LARA	88279853	100%	Residente de Obra	79766682 EPS Y FP ARL: 80082426
JULIO OSWALDO TORRES SUAREZ	79458867	10%	Asesor Estructural	NO PRESENTARON
JORGE ERNESTO CASTIBLANCO MARTINEZ	10073655	10%	Asesor en Redes Eléctricas, Telefónicas, Voz y Datos	79776867 SOLO EPS
MARILUZ VARGAS GONZALEZ	26593081	10%	Asesor en Redes Hidrosanitarias, de gas y red contra incendio	30939525
CHELMAN ROBERT HIGUERA MARTINEZ	79450429	20%	Profesional de costos, presupuestos y programación de obra	80072544
LAURA YERALDINE RAMIREZ OCAMPO	1006118750	100%	Técnico en Seguridad y Salud en el trabajo.	80039824
PABLO CESAR BERNAL	7170542	100%	Técnico en Seguridad y Salud en el trabajo.	AFILIADO EL 17-09-2024
ROBERTO ROSAS CONDIA	79499052	100%	Inspector de obra	79773629 EPS Y FP - ARL:80082426
SERGIO MAURICIO UBAQUE BENAVIDES	1033749854	100%	Inspector de obra	79774239 EPS Y FP 80082426 ARL
CARMEN RUTH CAICEDO CAICEDO	63394516	100%	Maestros de obra	79773778 EPSY FP
ORLANDO ROSAS CONDIA	19442965	100%	Maestros de obra	80166638 EPS 80082426 ARL
AREVALO ROJAS NIDIAN YONETH	52834633	20%	Asesor en seguridad y salud en el trabajo.	30877499
BEYMAN DAVID ESPINOSA MONTENEGRO	792628045	20%	Asesor Ambiental.	11891901908 EPS Y FP 80132464 ARL

Tabla 8. Lista personal administrativo contractual activo y aprobado CONSORCIO CLARIDAD

- El contratista hizo entrega parcial de las planillas de seguridad social del mes de Agosto - Septiembre.

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	VO
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

Personal retirado

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

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	ID	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	PAZ Y SALVO
RESIDENTE DE OBRA	DAVID ESTEBAN NULEZ CANO	1013644565	30/10/2023	2/01/2024	SI
TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	JULY PAOLA OVALLE DIAZ	1026594061	30/10/2023	28/12/2024	SI
TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	NUBIA SANTAMARIA SANTAMARIA	53037373	30/10/2023	11/11/2024	NO
ASESOR AMBIENTAL	MARIA CRISTINA PAEZ RODRIGUEZ	52336611	30/10/2023	16-04-2024	SI
ASESOR EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	MARIA CRISTINA PAEZ RODRIGUEZ	52336611	30/10/2023	16-04-2024	SI
RESIDENTE DE OBRA	GUILLERMO ALBERTO VELANDIA CORDOBA	19418347	30-10-2023	28-05-2024	SI
TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	LEIDI CONSTANZA BEJARANO RODRIGUEZ	39583712	24-04-2024	10-06-2024	SI
INSPECTOR DE OBRA	CHRISTER ANDERSON ROJAS MAHECHA	1012349430	12-06-2024	13-07-2024	SI
INSPECTOR DE OBRA	DANIELA GRAVIER ORTIZ	1143258116	28-06-2024	28-07-2024	SI
ASESOR AMBIENTAL	DANIEL FELIPE OROZCO	107525274	19-06-2024	24-07-2025	NO
RESIDENTE DE OBRA	ADRIAN MAURICIO MALDONADO	11443863	12-04-2024	05-09-2024	NO

Tabla 8. Lista personal retirado contractual CONSORCIO CLARIDAD

El contratista hace retiro el 05 de septiembre de 2024 del señor ADRIAN MAURICIO MALDONADO quien desempeñaba el cargo de residente de obra.

1.3.3 Personal operativo

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

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

EMPLEADOR	NIT
QUORT ESTRUCTURAS &ELEVADORES	901764602
JHON FREDY QUINTERO BUSTAMANTE (DEPENDIENTES)	80374314
CRISTIAN PAVA HERNANDEZ (DEPENDIENTES)	1024536127

	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

CONSORCIO CLARIDAD DEPENDIENTES	901745447
JAIRO ERNESTO JIMENEZ PINEDA	901745447
ANDRES LANCHEROS SANCHEZ	901745447
DAVID FERNANDO DEDE SANCHEZ	901745447
DAVID NICOLAS SOLORZA DIAZ	901745447
LEONARDO TORRES LARA	901745447
ADRIAN MAURICIO MALDONADO RODRIGUEZ	901745447
ROBERTO JAIRO CARABALLO CARCAMO	901745447
GUERRERO SANCHEZ DANIEL ALBERTO	1015458062
LANCHEROS SANCHEZ ANDRES (DEPENDIENTES)	1033692581
LANCHEROS SANCHEZ ANDRES	1033692581
DH GROUP STORES	901585452
HERMANOS CUBIERTA GAMBOA	901065688

Tabla 9. Base de datos contratista y subcontratistas.

Personal nuevo

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

Personal aprobado

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	VO
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

ITEM	FECHA RADICACIÓN	ESTADO	ESTADO DOCUMENTOS	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO
1	16/9/2024	ACTIVO	APROBADO	DIDACIO GUZMAN TORRES	347915	OFICIAL
2	12/9/2024	ACTIVO	NO ALTURAS	OSCAR ANDRES PUERRES	1085284179	AUXILIAR DE OBRA
3	12/9/2024	ACTIVO	NO ALTURAS	ELVAR ARMANDO PINZA LÓPEZ	1085292775	AUXILIAR DE OBRA
4	12/09/2024	ACTIVO	APROBADO	JESUS ALEXANDER BURGOS ENRIQUEZ	1007311872	AUXILIAR DE OBRA
5	13/09/2024	ACTIVO	APROBADO	JEISON HUMBERTO MARIN	1024571215	AUXILIAR DE OBRA
6	16/09/2024	ACTIVO	APROBADO	MILTON MILLER CABRERA BOTINA	1086359341	AUXILIAR DE OBRA
7	17/09/2024	ACTIVO	APROBADO	ANDERSON PALACIOS CORDOBA	1193235465	INSTALADOR DE CUBIERTAS
8	17/09/2024	ACTIVO	APROBADO	MAICOL ANTONIO VELASQUEZ RACERO	1000456168	INSTALADOR DE CUBIERTAS
9	20/9/2024	ACTIVO	APROBADO	ANDREA YAMILE MENDEZ FRACICA	527422415	BRILLADOR DE PISOS
10	20/9/2024	ACTIVO	APROBADO	JORGE OCTAVIO SUAREZ VELASCO	79787568	BRILLADOR DE PISOS
11	24/9/2024	ACTIVO	APROBADO	JERSON KEVIN ROMERO PEREZ	1085325880	AYUDANTE DE OBRA
12	24/9/2024	ACTIVO	APROBADO	JOHAN ALEXANDER HURTADO SOLARTE	1086361919	AYUDANTE DE OBRA
13	24/9/2024	ACTIVO	APROBADO	PABLO CESAR BERNAL	7170542	INSPECTOR SST
14	26/9/2024	ACTIVO	APROBADO	LUIS MARIO ROMERO ESPITIA	94472551	SOLDADOR
15	26/9/2024	ACTIVO	APROBADO	EDWIN ARTURO SUAREZ	80116673	AYUDANTE
16	26/9/2024	ACTIVO	APROBADO	WILLIAM ROMERO GARZON	80811660	SOLDADOR
17	26/9/2024	ACTIVO	APROBADO	JUAN MANUEL CABALLERO TIQUE	1026580632	INSTALADOR
18	26/9/2024	ACTIVO	APROBADO	JAIR ALBERTO BUITRAGO REYES	79910706	SOLDADOR
19	26/9/2024	ACTIVO	APROBADO	ANGELO WUALDIR GONZALEZ MARTINEZ	1127586534	AYUDANTE
20	26/9/2024	ACTIVO	APROBADO	JOSE MISAEL NIÑO VARGAS	79977557	AYUDANTE
21	26/9/2024	ACTIVO	APROBADO	ERICK FABIAN RODRIGUEZ DIAZ	1012436533	OFICIAL
22	26/9/2024	ACTIVO	APROBADO	LEONARDO ROMERO ESPITIA	79974763	SOLDADOR

Tabla 10. Base de datos recepción documentos personal aprobado mes de septiembre 2024

Durante el mes de septiembre se dio aprobación a documentos de ingreso de veintidós (22) personas, al cierre de la fecha del presente informe 29 de septiembre de 2024, se cuenta con cincuenta y nueve (59) personas activas vinculadas por contratista de obra CONSORCIO CLARIDAD.

Anexo 7. Certificado de aportes parafiscales por revisor fiscal CONSORCIO CLARIDAD.

Anexo 8. Planillas de seguridad social del personal CONSORCIO CLARIDAD activo a la fecha.

Anexo 9. Inhabilidades por delitos sexuales CONSORCIO CLARIDAD

Documentos del personal que se verifican:

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

Dentro de la verificación realizada se encuentra que, para el mes de septiembre de 2024, se da aprobación de ingreso a catorce (14) personas, teniendo un personal activo durante el mes de sesenta y cuatro (64) personas.

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

1.3.4 Reporte de ausentismo laboral

El contratista no hizo entrega de esta información

1.3.5 Estadísticas de Accidentalidad.

PERIODO	NUMERO DE AT	TIPO DE ACCDIENTE DE TRABAJO			NÚMERO DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR AT	NÚMERO DE DÍAS DE AT CON INCAPACIDAD	NÚMERO DE AT MORTALES	TOTAL DE INVESTIGACIONES DE AT REALIZADAS
		LEVE	GRAVE	MORTAL				
nov-23	0	0	0	0	0	0	0	0
dic-23	0	0	0	0	0	0	0	0
ene-24	0	0	0	0	0	0	0	0
feb-24	0	0	0	0	0	0	0	0
mar-24	1	1	0	0	5	1	0	1
abr-24	0	0	0	0	0	0	0	0
may-24	1	1	0	0	60	1	0	1
jun-24	0	0	0	0	0	0	0	0
jul-24	0	0	0	0	0	0	0	0
ago-24	0	0	0	0	0	0	0	0
sep-24	1	1	0	0	30	1	0	1
TOTAL	3	3	0	0	95	3	0	3

Tabla 11. Indicadores de Accidentalidad CONSORCIO CLARIDAD mes de septiembre 2024

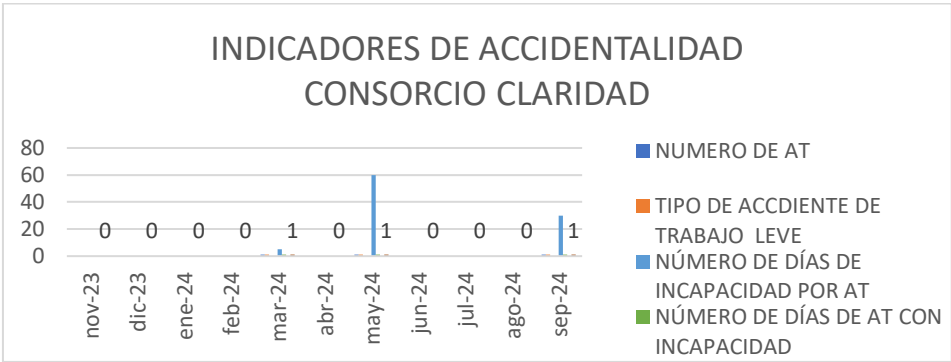


Gráfico 1. Indicadores de Accidentalidad CONSORCIO CLARIDAD mes de septiembre 2024

Registro Accidente de trabajo

FECHA	HORA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DESCRIPCIÓN
03-09-2024	08:40 A.M	LUIS JOHNSON GONZÁLEZ SANABRIA	SIENDO LAS 8:40 AM EL 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2024, EL TRABAJADOR LUIS JOHNSON GONZÁLEZ SANABRIA SE ENCONTRABA CAMINANDO POR PASILLO DE ENTRADA PRINCIPAL PARA INGRESAR A LAS INSTALACIONES DEL COLEGIO JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE LA UNIÓN, MIENTRAS SE TRASLADABA DIO UN PASO EN FALSO BAJANDO LAS ESCALERAS REALIZÁNDOLE UNA CAÍDA AL MISMO NIVEL CAYENDO 3 ESCALONES ABAJO OCASIONÁNDOLE UN ESGUINCE EN EL PIE DERECHO.

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

Anexo 10. Investigación Accidente de trabajo ocurrido el 03 de septiembre 2024

Preparación y Atención de Emergencias.

En el periodo del presente informe a continuación se menciona el personal idóneo con quien cuenta el contratista de obra, para atención de emergencias:

LOCALIDAD DE USME: 1 Encargada

LOCALIDAD DE SUMAPAZ: 1 Encargado.

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

COMUNICACIONES ENTRE INTERVENTORIA Y CONTRATISTA

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

Correspondencia enviada

FECHA	DESCRIPCIÓN	DIRIGIDA
3/09/2024	SED-US-254-2024 OBSERVACIONES INFORME MENSUAL SOCIAL No. 8 - JUNIO 2024.	CONSORCIO CLARIDAD-JAIRO ERNESTO JIMENEZ PINEDA
9/09/2024	SED-US-256-2024 REITERACIÓN SOLICITUD PRESENCIA DE TÉCNICO SST EN SEDES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ	CONSORCIO CLARIDAD-JAIRO ERNESTO JIMENEZ PINEDA
9/09/2024	SED-US-257-2024 REITERACIÓN NO CONFORMIDADES SST Y AMBIENTAL	CONSORCIO CLARIDAD-JAIRO ERNESTO JIMENEZ PINEDA
19/09/2024	SED-US-263-2024 OBSERVACIONES DEL INFORME MENSUAL SST NO. 9, MES DE JULIO 2024.	CONSORCIO CLARIDAD-JAIRO ERNESTO JIMENEZ PINEDA
23/09/2024	SED-US-264-2024 Apremio No.01 por la no entrega del informe mensual No. 10.	CONSORCIO CLARIDAD-JAIRO ERNESTO JIMENEZ PINEDA
4/10/2024	SED-US-270-2024 Apremio No.02 por la no entrega del informe mensual No. 10.	CONSORCIO CLARIDAD-JAIRO ERNESTO JIMENEZ PINEDA

Tabla 11. Oficios enviados al contratista solicitudes SST

1.4 GESTIÓN SST EN OBRA

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

	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

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

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

- **Aspectos básicos legales**

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

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

Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial.

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

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

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

Afiliaciones y/o pagos Sistema General de Seguridad Social.

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

Identificación y Evaluación de Riesgos.

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

1.4.1 SUB-PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO.

Por parte de Interventoría se verifican los soportes de Exámenes Médicos Ocupacionales de ingreso de 22 colaboradores que ingresaron, todos fueron reportados para ejecutar actividades en el proyecto en mención por el contratista CONSORCIO CLARIDAD, esta información está completa para el mes de septiembre 2024.

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

1.4.2 SUB-PROGRAMA SEGURIDAD INDUSTRIAL.

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

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

1.4.3 Inducción de Seguridad y Salud en el Trabajo.

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

1.4.4 Sensibilización/charlas y/o capacitación personal contratista.

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

4. CAPACITACIONES / CHARLAS / CAMPAÑAS PYP/ PAUSAS ACTIVAS / RE-ENTRENAMIENTOS/INDUCCIONES.		
FECHA	# ASISTENTES	TEMA
2/9/2024	3	CONCIENCIA AMBIENTAL
3/9/2024	3	PROTECCION MANOS Y BRAZOS
4/9/2024	3	PROCEDIMIENTOS DE EMERGENCIA
5/9/2024	3	NO USAR CELULARES EN LAS AREAS DE TRABAJO
6/9/2024	3	CONDICIONES CLIMATICAS
7/9/2024	3	ORDEN Y LIMPIEZA

Tabla 13. Charlas SST – Extraído de informes semanal del 01 al 30 de septiembre 2024 – CONSORCIO CLARIDAD.

Suministro de Elementos de Protección Individual (EPI).

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

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

Señalización

	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

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

1.4.5 SUB-PROGRAMA DE HIGIENE INDUSTRIAL

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

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

1.5 GESTIÓN SOCIAL

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

1.5.1 Actas de vecindad

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

FECHA	ACTA No.	COLEGIO	REPRESENTANTE DE LA SEDE
10-10-2023	1	JUAN DE LA CRUZ VARELA-LA UNIÓN SEDE A	JEFFERSON GONZALEZ
10-10-2023	1	LAS AURAS SEDE A	FERNANDO GUTIERREZ MUÑOZ
10/10/2023	1	IED FERNANDO GONZALEZ OCHOA - LUDOTECA	ROBERTO CARLOS POMARES MENDOZA
10/10/2023	1	IED FERNANDO GONZALEZ OCHOA - PATIO PREESCOLAR	ROBERTO CARLOS POMARES MENDOZA
10/10/2023	1	IED FERNANDO GONZALEZ OCHOA -SALA DE DANZAS	ROBERTO CARLOS POMARES MENDOZA
10/10/2023	1	IED FERNANDO GONZALEZ OCHOA -CANCHA MULTIPLE	ROBERTO CARLOS POMARES MENDOZA
10/10/2023	1	IED CHUNIZA - BATERIAS BAÑOS CANCHAS	ERIK ALVAREZ GONZALEZ
10/10/2023	1	IED CHUNIZA	ERIK ALVAREZ GONZALEZ
1/11/2023	2	IED DIEGO MONTAÑA SEDE B	LUISA ANDRADE PRADA
1/11/2023	3	IED USMINIA	GUILLERMO CASTILLA

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

27/11/2023	4	CAMPAMENTO VIVIENDA DOCENTE	HUMBERTO NIETO /JULIO MORENO CAMACHO
4/12/2023	5	IED DIEGO MONTAÑA SEDE A	JENNY MONSALVE
4/12/2023	6	IED DIEGO MONTAÑA SEDE C	JENNY MONSALVE
6/12/2023	7	DILE - ANDENES / EXTERIORES	ANIBAL MONTAÑEZ
6/12/2023	7	DILE - AREAS ADMINISTRATIVAS	ANIBAL MONTAÑEZ
6/12/2023	7	DILE – KIOSKO	ANIBAL MONTAÑEZ
4/03/2024	8	COLEGIO RURAL LAS MERCEDES	HUMBERTO NIETO /JULIO MORENO CAMACHO
26/03/2024	9	IED JAIME GARZÓN SEDE TABACO - EMERGENCIA	ADRIANA PAOLA BAQUERO

Tabla 14. Actas de vecindad

3.5.2 Peticiones, Quejas, Reclamos Sugerencias

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

FECHA	TIPO PQRS	SEDE	DESCRIPCIÓN	NOMBRE DE QUIEN RECIBIO
27/12/2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO JUAN DE LA CRUZ VARELA- LA UNIÓN SEDE A	DONACIÓN 8 M3 DE RCDS	PATRICIA ORTEGA CARVAJAL
9/01/2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO JUAN DE LA CRUZ VARELA- LA UNIÓN SEDE A	DONACIÓN 8 M3 DE RCDS	PATRICIA ORTEGA CARVAJAL
17/01/2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO JUAN DE LA CRUZ VARELA- LA UNIÓN SEDE A	DONACIÓN 8 M3 DE RCDS	JEFFERSON GONZALEZ (ALMACENISTA)
17/01/2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO JUAN DE LA CRUZ VARELA- LA UNIÓN SEDE A	DONACIÓN 8 M3 DE RCDS	JEFFERSON GONZALEZ (ALMACENISTA)
6/02/2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO CAMPESTRE JAIME GARZÓN LAS AURAS	22 UNIDADES DE CERCAS METALICAS	SANDRA MILENA DIAZ - ALMACENISTA
9/02/2024	SOLICITUD POR CORREO	VIVIENDA CAMPAMENTO DOCENTES	DONACIÓN DE MADERA Y ACERO DE REFUERZO, CERCAS METALICAS 20 M3 APROX.	JULIO MORENO (COORDINADOR)
17-04-2024	SOLICITUD POR CORREO	RURAL LAS MERCEDES	18 M2 RCDS DE DEMOLICIÓN PLACA EN CONCRETO	JOHANNA BENITEZ (REPRESENTANTE JAC VDA LAS MERCEDES)
23-04-2024	SOLICITUD VERBAL	IED CHUNIZA SEDE A	15,41 M2 CERRAMIENTO METALICO EN MALLA 4,89 M2 REJILLA METALICA DE CARCAMOS	ERICK ALVAREZ (ALMACENISTA)
30-04-2024	SOLICITUD POR CORREO	FERNANDO GONZALEZ OCHOA SEDE B	PISO DESMONTADO DE LA SALA DE DANZAS	ROBERTO POMARES (ALMACENISTA)
30-04-2024	SOLICITUD VERBAL	DIEGO MONTAÑA CUELLAR SEDE B	CERCAS METALICAS 2 REJAS DE VENTANAS	LUISA ANDRADE (ALMACENISTA)
26-07-2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO JUAN DE LA CRUZ VARELA – EL TOLDO	RCD – MATAERIALES DE DESMONTAJE	FABIAN ROZO (RECTOR)

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

26-07-2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO JUAN DE LA CRUZ VARELA – TUNAL ALTO	RCD – TABLA, MADERA	FABIAN ROZO (RECTOR)
05-09-2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA – SEDE TUNAL ALTO	RCDS: 5,60 M3 MADERA: 35,94 M2	FABIAN ALFONSO LOPEZ ROZO (RECTOR)
05-09-2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA – SEDE TUNAL ALTO	RCD: 32 M3 , MADERA PISO:51,14 M2, TEJA, CERCHAS METALICAS: 20 UND	FABIAN ALFONSO LOPEZ ROZO (RECTOR)
13-09-2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA – SEDE LA UNIÓN ZONA VIVIENDA CAMPAMENTO DOCENTES	2 MUEBLES DE COCINA	FABIAN ALFONSO LOPEZ ROZO (RECTOR)
24-09-2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA – SEDE TUNAL ALTO	2 ORINALES, 2 SANITARIOS, 2 DIVISIÓN DE BAÑO, 1 PUERTA DIVISIÓN DE DUCHA	FABIAN ALFONSO LOPEZ ROZO (RECTOR)
24-09-2024	SOLICITUD POR CORREO	COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA – SEDE LA UNIÓN ZONA VIVIENDA CAMPAMENTO DOCENTES	15 CERCHAS METALICAS 2 CANALES METALICAS	FABIAN ALFONSO LOPEZ ROZO (RECTOR)

Tabla 15. Actas de donación

Para el presente periodo se realizaron tres (3) actas de donación de materiales.

Anexo Social No.1 Actas de donación materiales mes de septiembre.

1.5.3 Atención a población estudiantil en condición de discapacidad.

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

15.4 Reunión con la comunidad educativa.

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

Para el presente periodo se realizó cinco (05) actas de reunión.

FECHA	ACTA No.	COLEGIO	DESCRIPCIÓN
16/01/2024	23	TODAS LAS SEDES	REUNIÓN CON LOS RECTORES DE LAS SEDES, CON EL FIN DE SOCIALIZAR FECHAS ESTIMADAS DE ENTREGA DE ZONAS.
18/01/2024	24	CAMPAMENTO Y MERCEDES	TEMAS VARIOS, INICIO, ALOJAMIENTO DEL PERSONAL CON EL RECTOR.
22/01/2024	26	JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE LA UNIÓN	SOCIALIZACIÓN INTRVENCIÓN DE OBRA
22/01/2024	27	LAS AURAS	REUNIÓN CON LAS DIRECTIVAS DE LA INSTITUCIÓN SOBRE LAS INTERVENCIÓNES QUE SE REALIZARAN
30/01/2024	28	JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE LA UNIÓN	REUNIÓN CON LA COMUNIDAD

	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

FECHA	ACTA No.	COLEGIO	DESCRIPCIÓN
26/01/2024	29	ERAZMO VALENCIA Y TUNAL ALTO	PRIORIZACIÓN DE INTERVENCIONES
31/01/2024	30	FERNANDO GONZALEZ OCHOA	PREENTREGA ZONAS YA EJECUTADAS
31/01/2024	31	DIEGO MONTAÑA CUELLAR SEDE B	SE REALIZA REUNIÓN CON LA OTIC, RESTOR, CONTRATISTA DE OBRA E INTERVENTORIA POR VARIAS SOLICITUDES.
31/01/2024	32	DIEGO MONTAÑA CUELLAR SEDE B	SOCIALIZACIÓN CON EL RECTOR POR EL MAL ESTADO QUE SE ENCUENTRA EL ALMACEN Y EDUCACIÓN ESPECIAL Y DEPORTES
31/01/2024	33	DIEGO MONTAÑA CUELLAR SEDE B	SE REALIZA REUNIÓN CON EL RECTOR CON EL FIN DE ESTABLECER EL COLOR QUE SE APLICARA EN LA FACHADA Y SALONES DE LA SEDE B.
16/02/2024	36	USMINIA	REUNIÓN CON LA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN, PARA DEFINIR COLORES DE SALONES Y FACHADA.
1/03/2024	37	SAN JOSE DE USME	REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN CON EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES QUE SE VAN A REALIZAR
1/03/2024	38	LAS MERCEDES	REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN CON EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES QUE SE VAN A REALIZAR
4/03/2024	39	LAS MERCEDES	PROPUESTA PARA LA ADECUACIÓN DE LA COCINA Y LOS ESPACIOS QUE SE INTERVENDRAN.
4/03/2024	39	DIEGO MONTAÑA CUELLAR SEDE B	REVISIÓN GENERAL ENTRE RECTO, OTIC, CONTRATISTA E INTERVENTORIA
5/03/2024	40	SAN JOSE DE USME	IMPLANTACIÓN COCINA SAN JUAN DE USME
12/03/2024	42	DIEGO MONTAÑA CUELLAR SEDE B	DEFINICIÓN HORARIOS PARA INGRESO DE MATERIAL Y RETIRO DE RCDS
15-03-2024	45	JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE LA UNIÓN	SOCIALIZACIÓN AVANCE DE OBRA 50%; ENTRE RECTOR, CONTRATISTA E INTERVENTORIA.
15-04-2024	46	IED USMINIA SEDE B	ENTREGA IED USMINIA SEDE B – ENTREGA TOTAL
16-04-2024	46	JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE LA UNIÓN	REUNIÓN CON EL CONSEJO DIRECTIVO DEL COLEGIO JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE LA UNIÓN, RECTOR Y SED
22-04-2024	48	JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE ERAZMO VALENCIA	SOCIALIZACIÓN PROYECTO PROPUESTA DISEÑO DE COCINA ERAZMO VALENCIA
26-04-2024	50	FERNANDO GONZALEZ OCHOA IED SEDE B	SOCIALIZACIÓN DE LAS BOMBAS INSTALADAS EN IED CAPACITACIÓN
25-04-2024	51	REUNIÓN SED, CONTRATISTA DE OBRA E INTERVENTORIA	LA INTERVENTORÍA PRESENTA EL ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO, FRENTE ACTIVOS E INACTIVOS, ADEMÁS DEL PRESUNTO INCUMPLIMIENTO RADICADO DESDE PRINCIPIOS DE ABRIL ANTE LA SED. EN DICHO
08-05-2024	52	REUNIÓN SED, CONTRATISTA DE OBRA E INTERVENTORIA	CON EL FIN DE ESTABLECER LA SITUACIÓN DE LAS AULAS QUE SE SOLICITA ORN INSTALAR EN LA SEDE DE NAZARETH EN LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ
14-05-2024	53	COLEGIO GIMNASIO CAMPESTRE JAIME GARZÓN SEDE RAIZAL	SOCIALIZACIÓN DE LAS INTERVENCIONES QUE SE VAN A REALIZAR EN EL COLEGIO PADRES DE FAMILIA, SED, CONTRATISTA E INTERVENTORIA
21-05-2024	55	SEDE TUNAL ALTO	SOCIALIZACIÓN DE OBRA DONDE SE EXPONE A LOS ASISTENTES, ALCANCE DE LA INTERVENCIÓN, LOGÍSTICA Y DEMÁS REQUERIMIENTOS QUE SE PRODUCEN POR DICHOS TRABAJOS.
21-05-2024	56	SEDE ERASMO VALENCIA	SOCIALIZACIÓN DE OBRA DONDE SE EXPONE A LOS ASISTENTES, ALCANCE DE LA INTERVENCIÓN, LOGÍSTICA Y DEMÁS REQUERIMIENTOS QUE SE PRODUCEN POR DICHOS TRABAJOS.
21-05-2024	57	SEDE EL TOLDO	SOCIALIZACIÓN DE OBRA DONDE SE EXPONE A LOS ASISTENTES, ALCANCE DE LA INTERVENCIÓN, LOGÍSTICA Y

	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

FECHA	ACTA No.	COLEGIO	DESCRIPCIÓN
			DEMÁS REQUERIMIENTOS QUE SE PRODUCEN POR DICHOS TRABAJOS.
22-05-2024	58	COLEGIO FERNANDO GONZALEZ	ENTREGA DE EQUIPOS DESMONTADOS DEL EQUIPO DE AGUAS LLUVIAS Y AGUA POTABLE
24-05-2024	59	REUNIÓN VIRTUAL	SE REALIZA COMITÉ VIRTUAL ENTRE LA SED. CONTRATISTA DE OBRA Y LA INTERVENTORIA
28-05-2024	60	COLEGIO SAN JOSÉ DE USME	SE REALIZA REUNIÓN ENTRE LA SED, CONTRATISTA DE OBRA, INTERVENTORIA CON EL FIN DE TOMAR DESICIONES REFERENTE A LA COCINA DEL COLEGIO SAN JOSÉ DE USME
30-05-2024	61	COLEGIO FERNANDO GONZALEZ	EL CONTRATISTA DE OBRA, HACE ENTREGA DEL MANUAL DE MANTENIMINETO Y USO DE LOS ISGUIENTES ESPACIOS.
31-05-2024	62	COMITÉ VIRTUAL	SE REALIZA COMITÉ VIRTUAL ENTRE LA SED. CONTRATISTA DE OBRA Y LA INTERVENTORIA, RESUMEN DE AVANCE TODAS LAS SEDES QUE SE ENCUENTRAN ACTIVAS Y LAS OBSERVACIONES DE LAS FALTANTES
11-06-2024	65	SEDE TUNAL ALTO	REUNIÓN CON LA OTIC
04-07-2024	66	LA UNIÓN	SE REALIZA REUNIÓN PARA DETERMINAR LOS HECHOS SUCEDIDOS EL 28 DE JUNIO DE 2024 ENTRE EL MAESTRO DE OBRA PAULO JIMENEZ Y EL INSPECTOR DE INTERVENTORIA MANUEL MUÑOZ
09-07-2025	67	ERASMO VALENCIA	SE REALIZA REUNIÓN EN EL COLEGIO ERASMO VALENCIA PARA HACER ENTREGA PARCIAL DE LA INTERVENCIÓN
09-07-2025	68	TUNAL ALTO	SE REALIZA REUNION EN LA SEDE TUNAL ALTO PARA LA ENTREGA DEL AULA PROVISIONAL
09-07-2025	69	LA UNION	SE REALIZA REUNIÓN EN EL COLEGIO LA UNIOÓN PARA LA ENTREGA DEL BLOQUE EMISORA Y BODEGA
09-07-2025	70	RAIZAL	SE REALIZA REUNION DE AVANCE DEL 50% EN LA INTERVENCIÓN DE LA SEDE RAIZAL
16-07-2025	71	JUAN DE LA CRUZ VARELA	RECORRIDO CON LA OTIC
17-07-2024	72	DIEGO B	REUNION DE PENDIENTES DE ENTREGA FISICA
22-07-2024	73	VIVIENDA DOCENTE	SE HACE ENTREGA DE VIVIENDA DOCENTE 1 EN SU TOTALIDAD
23-07-2024	74	RAIZAL	REUNIÓN CON LA COMUNIDAD SEDE RAIZAL
31-07-2024	75	SAN JOSÉ Y LAS MERCEDES	VISITA REVISIÓN OBRAS EN COCINAS SAN JOSÉ Y LAS MERCEDES
01-08-2024	76	FERNANDO GONZALEZ	CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO DEL COLEGIO SOBRE EL USO DEL SISTEMA DE BOMBEO.
09-08-2024	77	IED JAIME GARZÓN SEDE RAIZAL	ACTA DE ENTREGA PARCIAL
14-08-2024	78	ERASMO VALENCIA	REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN AL 50% EN LA SEDE ERASMO VALENCIA.
14-08-2024	79	TUNAL ALTO	SE REALIZA REUNIÓN CON LA COMUNIDAD SEDE TUNAL ALTO PARA ESTABLECER LOS TRABAJOS REALIZADOS.
26-08-2024	80	JAIME GARZÓN	SE REALIZA REUNIÓN CON LA FINALIDAD DE ENTREGAR EL COLEGIO CAMPESTRE JAIME GARZON SEDE AURAS.
09-09-2024	81	TUNAL ALTO	REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN COMUNIDAD: SE REALIZA DE ACUERDO CON LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA REUNIÓN ANTERIOR
10-09-2024	82	DIEGO MONTAÑA SEDE C	SE HACE ENTREGA DE OBRA AL RECTOR DEL COLEGIO
10-09-2024	83	LAS MERCEDES Y SAN JOSÉ	SE REALIZA RECORRIDO PARE REVISAR OBRA Y SURGEN OBSERVACIONES

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

FECHA	ACTA No.	COLEGIO	DESCRIPCIÓN
16-09-2024	84	SEDE EL TOLDO	SE REALIZA ENTREGA DE LA SEDE EL TOLDO LA CUAL CONTEMPLA INTERVENCIÓN EN LA VIVIENDA DOCENTE, PASILLO, COCINA MEJORANDO POSITIVAMENTE LAS CONDICIONES TERMICAS, ESTETICAS Y FUNCIONALES.
21-09-2024	85	FERNANDO GONZALEZ	REVISIÓN SISTEMA DE AGUA LLUVIA EN FERNANDO GONZALEZ OCHOA.

Tabla 16. Reuniones y socializaciones realizadas.

Anexo Social 2. Actas de reuniones y socializaciones.

1.5. Cumplimiento ARTICULO 3 DEL DECRETO 332 DEL 2020

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

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

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

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

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

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

Nombre	Cédula de Ciudadanía	Empresa	Cargo	Fecha de vinculación.
NIDIAN YONETH AREVALO ROJAS	52.834.633	Consorcio Claridad	Asesora SST	15 de abril de 2024
MARILUZ VARGAS GONZALEZ	26.593.081	Consorcio Claridad	Asesora en Redes Hidrosanitarias, de gas y red contra incendio	30 de septiembre de 2023
CARMEN RUT CAICEDO CAICEDO	63.394.516	Consorcio Claridad	Maestra de obra	30 de septiembre de 2023
LUZ HELENA ROMERO LEE	39.564.668	Consorcio Claridad	Apoyo SST	01 de octubre de 2023
NORMA CONSTANZA CHILATRA RODRIGUEZ	52.200.992	Consorcio Claridad	Encargada de Obra	30 de septiembre de 2023
LAURA YERALDINE RAMIREZ OCAMPO	1.006.118.750	Consorcio Claridad	Inspectora SST	06 de diciembre de 2023
YERI ANDREA NIÑO SUAREZ	1.016.026.659	Consorcio Claridad	Auxiliar Contable	02 de febrero de 2024
DANIELA GRAVIER ORTIZ	1.143.258.116	Consorcio Claridad	SST	24 de junio de 2024

Tabla 17. Mujeres vinculadas contratista de obra

Dando un porcentaje de cumplimiento del 14.6% de acuerdo con lo establecido en la norma, a partir del 1° de Junio del 2023.

Para el presente informe el contratista de obra CONSORCIO CLARIDAD, no remitió informe social del mes de septiembre de 2024.

Anexo 3. Certificado contratación mujeres CONSORCIO CLARIDAD

MUJERES VINCULADAS INTERVENTORIA		
NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO
DIANA MAYERLY ARGUELLO ROMERO	1.022.981.464	RESIDENTE DE OBRA I
BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO	46.377.083	ASESOR AMBIENTAL
CINDY PAOLA DIAZ VALENCIA	1.123.621.745	TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
NUMERO DE MUERES VINCULADAS	3	
11	3	27%

Tabla 18. Mujeres vinculadas Interventoría

Anexo 4. Certificado contratación mujeres CB INGENIEROS S.A.S

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

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

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

Directivas Agencia SDDE
para mí

sáb, 27 abr, 13:31 (hace 12 días)

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

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

Teniendo en cuenta el [Decreto 332 de 2020](#) que busca establecer medidas afirmativas para promover la participación efectiva de las mujeres en la contratación del Distrito Capital.

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

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

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

Esperamos haber atendido su solicitud.




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

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

LSe6k8Vk2dnnHk8SogOzCAMwRC6H8ExhjqDbWaY7fsjt-SthQ/formResponse

Registro de Beneficiarias

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Este formulario se creó en SDDE. [Denunciar abuso](#)

Google Formularios

6:05 p. m.
1/05/2024

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

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023



Imagen 3. Evidencia registro DIANA MAYERLY ARGUELLO ROMERO



Imagen 4. Evidencia registro BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023



Imagen 5. Evidencia registro CINDY MILENA DUARTE VELANDIA

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

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

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

INTERVENTORIA – CB INGENIEROS S.A.S

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

Tabla 19. Cumplimiento directiva distrital No.1 de 2011 – CB INGENIEROS

Anexo Social 5. Cumplimiento directiva distrital No. 1 DE 2011. CB INGENIEROS S.A.S

 INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

CONTRATISTA – CONSORCIO CLARIDAD

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

Tabla 20. Cumplimiento directiva distrital No.1 de 2011 – CONSORCIO CARIDAD

Anexo Social 6. Cumplimiento directiva distrital No. 1 DE 2011. CONSORCIO CLARIDAD

1.5.1 CONCLUSIONES

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

1.5.2 OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- A la fecha el contratista no ha hecho entrega del informe No. 11 correspondientes al mes de septiembre, lo que dificulta tener información soportada.

	INFORME MENSUAL No. 11	VERSIÓN:	V0
	PERIODO: 29 de agosto al 30 de septiembre de 2024	VIGENCIA:	2023

- Debido a que no se ha obtenido respuesta de las observaciones de los informes, se ha generado retraso y a la fecha no se tiene aprobación de los informes de gestión de los meses de julio, agosto y septiembre de 2024.
- A la fecha el contratista ha hecho entrega parcial de paz y salvo del personal retirado.
- El contratista ha dado cumplimiento con los plazos de entrega de las planillas de seguridad social, tanto del personal operativo como administrativo.
- Se ha evidenciado personal que no cuenta con la respectiva dotación (buso manga larga)
- El contratista y la interventoría han hecho acompañamiento permanente por parte del área SST a las actividades que se estén ejecutando en obra, por parte de los inspectores SST.
- Se sugiere al contratista mejorar la señalización instalada durante las actividades que se ejecuten a diario, recordando que el cumplimiento del PMT debe ser las 24 horas del día, para así garantizar la seguridad no solo de los trabajadores sino también de terceras personas que indirectamente pueden ser expuestas a cualquier peligro que esté latente en obra.
- Mantener demarcadas y señalizadas las zonas de acceso de obras, debido a que se ha evidenciado personal no autorizado.
- Dar cumplimiento oportuno, con la entrega de los informes semanales, debido a que este insumo es importante para mantener actualizada la base de datos del personal y el cumplimiento del SG-SST.
- Dar cumplimiento a los compromisos acordados en cada una de las mesas de trabajo, recorridos de obra y comités.
- Se solicita dar cumplimiento al PMT establecido para el proyecto y aprobado por esta interventoría, así como cumplimiento con la legislación vigente del área SST.
- Se solicita dar cumplimiento con las autorizaciones y restricciones de horario que tienen cada una de las sedes.

ANEXOS

Anexo 1.

Control aportes legales y
seguridad social



VERIFICACIÓN APORTES A SEGURIDAD SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE 2024

		AGOSTO - 2024				SEPTIEMBRE - 2024			
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	SALUD	PENSION	ARL	No. DE PLANILLA	SALUD	PENSION	ARL	No. DE PLANILLA
ANDRES FELIPE MACKENZIE FUENTES c.c.80.086.610	Director de interventoría	SEPTIEMBRE	AGOSTO	AGOSTO	9472477152	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	9474167199
DIANA MAYERLY ARGUELLO ROMERO C.C.1.022.981.464	Residente de interventoría	SEPTIEMBRE	AGOSTO	AGOSTO	9472480098	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	9474169435
CRISTIAN CAMILO BARRAGÁN PEÑA. C.C. 1.013.653.274	Residente de interventoría	SEPTIEMBRE	AGOSTO	AGOSTO	9472480098	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	9474169435
MANUEL RICARDO GÓMEZ CARRILLO. C.C. 79.914.561	Asesor Estructural	SEPTIEMBRE	AGOSTO	AGOSTO	7932373836	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	7943885464
BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO C.C.46.377.083	Asesor Ambiental	SEPTIEMBRE	AGOSTO	AGOSTO	9472480098	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	9474169435
BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO C.C.46.377.083	Asesor en seguridad y salud en el trabajo.	SEPTIEMBRE	AGOSTO	AGOSTO	9472480098	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	9474169435
CESAR AUGUSTO BOLAÑO TAFUR C.C.19.450.877	Asesor en Redes Eléctricas, Telefónicas, Voz y Datos.	SEPTIEMBRE	PENSIONADO	AGOSTO	7939995591	OCTUBRE	PENSIONADO	SEPTIEMBRE	7943951114
NELSON FELIPE MORENO CARDONA C.C. 1.018.433.136	Asesor en Redes Hidrosanitarias, de gas y red contra incendio	AGOSTO	AGOSTO	AGOSTO	79710258	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	80508427
MIGUEL ANGEL SALGADO PACHECO C.C.11.202.387	Profesional de costos, presupuestos y programación de obra	SEPTIEMBRE	AGOSTO	AGOSTO	9472477152	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	9474167199
CINDY PAOLA DÍAZ VALENCIA C.C. 1.123.621.745	Técnico en Seguridad y Salud en el trabajo.	SEPTIEMBRE	AGOSTO	AGOSTO	9472477152	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	9474167199
JAIRO ANDRÉS DUARTE CARVAJAL C.C.1.105.671.697	Inspector de interventoría	SEPTIEMBRE	AGOSTO	AGOSTO	9472480098	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	9474169435
LOTT TOLOSA ORTIZ C.C.18.955.159	Inspector de interventoría	SEPTIEMBRE	AGOSTO	AGOSTO	9472480098	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	9474169435
OSCAR CAMILO GOMEZ LOPEZ C.C.1128044576	Asesor jurídico	SEPTIEMBRE	AGOSTO	AGOSTO	73082991	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	SERA REMITIDA EN EL PROXIMO INFORME

Anexo 2.

Certificado de revisor fiscal
pago de aportes a seguridad
social



INGENIEROS S.A.S.

FORMATO 5
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

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

Dada en Bogotá D.C., a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2024.

Firma 

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.937.113

RODRIGUEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

ZANDRA LUCIA

NOMBRES

[Signature]

[Photo]

FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1972

SANTA ROSA DE VITERBO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA B+ G.S. RH F SEXO

21-ENE-1991 PORE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

[Fingerprint]

[Barcode]

A-0707900-00132462-F-0023937113-20081130 0007241688A 1 7290015015

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

63538-T

ZANDRA LUCIA
RODRIGUEZ RODRIGUEZ
C.C. 23937113

RESOLUCION INSCRIPCION 14

UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FECHA 25/02/99

[Signature]

Presidente

00071044

[Photo]

06/99-23280

[Signature]

FIRMA DEL TITULAR 019965

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

[Barcode]

23937113

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0A803EB004BF1BB5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Anexo 3.

**Consolidado planillas de
seguridad social
Agosto-septiembre
interventoría**

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860509943	7	CB INGENIEROS S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 No. 22 - 64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	884155526	9472477152	E	2024/09/11	2024/09/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$25,324,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	\$10,574,700	\$0	\$0	\$10,574,700	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$682,500	\$0	\$0	\$682,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$7,178,800	\$0	\$0	\$7,178,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$1,024,000	\$0	\$0	\$1,024,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$1,689,400	\$0	\$0	\$1,689,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$4,241,600	\$0	\$0	\$4,241,600	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	\$4,241,600	\$0	\$0	\$4,241,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	\$2,556,000	\$0	\$0	\$2,556,000	
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	\$152,000	\$0	\$0	\$152,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	8	\$2,404,000	\$0	\$0	\$2,404,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	\$5,963,400	\$0	\$0	\$5,963,400	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$2,714,400	\$0	\$0	\$2,714,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$152,000	\$0	\$0	\$152,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$2,813,000	\$0	\$0	\$2,813,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,193,400	\$0	\$0	\$1,193,400	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$1,193,400	\$0	\$0	\$1,193,400	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$795,600	\$0	\$0	\$795,600	
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$795,600	\$0	\$0	\$795,600	
TOTAL				9	\$25,324,700	\$0	\$0	\$25,324,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900771120	8	CB PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 #22-64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	884194111	9472480098	E	2024/09/05	2024/09/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$25,255,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																							
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																		
SUCURSAL: BOGOTA (19 Afiliados)																																				\$64,879,955	\$10,622,600			\$64,879,955	\$2,584,600			\$65,151,455	\$2,595,500			\$64,879,955		\$4,363,800		\$0	\$0		\$20,166,500
Centro de Trabajo: TECNICO (19 Afiliados)																																				\$64,879,955	\$10,622,600			\$64,879,955	\$2,584,600			\$65,151,455	\$2,595,500			\$64,879,955		\$4,363,800		\$0	\$0		\$20,166,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (19 Afiliados)																																				\$64,879,955	\$10,622,600			\$64,879,955	\$2,584,600			\$65,151,455	\$2,595,500			\$64,879,955		\$4,363,800		\$0	\$0		\$20,166,500
1	CC	1022981464	ARGUELLO DIANA																	230901	30	\$5,000,000	\$800,000	EPS005	30	\$5,000,000	\$200,000	CCF24	30	\$5,000,000	\$200,000	14-25	30	\$5,000,000	6.960%	\$348,000	30	\$0	\$0	Si	\$1,548,000														
2	CC	1013653274	BARRAGAN CRISTIAN												X					230301	5	\$603,334	\$96,600	EPS017	5	\$603,334	\$24,200	CCF24	5	\$603,334	\$24,200	14-25	5	\$603,334	0.000%	\$0	5	\$0	\$0	Si	\$145,000														
3	CC	1013653274	BARRAGAN CRISTIAN																	230301	25	\$3,016,667	\$482,700	EPS017	25	\$3,016,667	\$120,700	CCF24	25	\$3,016,667	\$120,700	14-25	25	\$3,016,667	6.960%	\$210,000	25	\$0	\$0	Si	\$934,100														
4	CC	12132447	BAUTISTA RENE																	25-14	30	\$6,100,000	\$1,037,000	EPS008	30	\$6,100,000	\$244,000	CCF24	30	\$6,100,000	\$244,000	14-25	30	\$6,100,000	6.960%	\$424,600	30	\$0	\$0	Si	\$1,949,600														
5	CC	1073383041	CASTANEDA MARY																	230301	30	\$2,601,000	\$416,200	EPS005	30	\$2,601,000	\$104,100	CCF24	30	\$2,601,000	\$104,100	14-25	30	\$2,601,000	6.960%	\$181,100	30	\$0	\$0	Si	\$805,500														
6	CC	1076661003	DUARTE CINDY	X																230201	17	\$2,515,434	\$402,500	EPS037	17	\$2,515,434	\$100,700	CCF24	17	\$2,515,434	\$100,700	14-25	17	\$2,515,434	6.960%	\$175,100	17	\$0	\$0	Si	\$779,000														
7	CC	1105671697	DUARTE JAIRO																	25-14	30	\$2,601,000	\$416,200	EPS002	30	\$2,601,000	\$104,100	CCF24	30	\$2,601,000	\$104,100	14-25	30	\$2,601,000	6.960%	\$181,100	30	\$0	\$0	Si	\$805,500														
8	CC	39737641	ESPEJO MARIA													X				230301	2	\$95,334	\$15,300	EPS017	2	\$95,334	\$3,900	CCF24	2	\$95,334	\$3,900	14-25	2	\$95,334	0.000%	\$0	2	\$0	\$0	Si	\$23,100														
9	CC	39737641	ESPEJO MARIA																	230301	28	\$1,334,667	\$213,600	EPS017	28	\$1,334,667	\$53,400	CCF24	28	\$1,334,667	\$53,400	14-25	28	\$1,334,667	6.960%	\$92,900	28	\$0	\$0	Si	\$413,300														
10	CC	80174442	ESPINEL JUAN															X		230201	30	\$1,973,369	\$315,800	EPSC34	30	\$1,973,369	\$79,000	CCF24	30	\$1,973,369	\$79,000	14-25	30	\$1,973,369	6.960%	\$137,400	30	\$0	\$0	Si	\$611,200														
11	CC	1019105124	HERNANDEZ CHRISTIAN													X				25-14	10	\$1,206,667	\$193,100	EPS005	10	\$1,206,667	\$48,300	CCF24	10	\$1,206,667	\$48,300	14-25	10	\$1,206,667	0.000%	\$0	10	\$0	\$0	Si	\$289,700														
12	CC	1019105124	HERNANDEZ CHRISTIAN																	25-14	20	\$2,413,334	\$386,200	EPS005	20	\$2,413,334	\$96,600	CCF24	20	\$2,413,334	\$96,600	14-25	20	\$2,413,334	6.960%	\$168,000	20	\$0	\$0	Si	\$747,400														
13	CC	46377083	JIMENEZ BIBIANA																	25-14	30	\$5,700,800	\$969,400	EPS008	30	\$5,700,800	\$228,100	CCF24	30	\$5,700,800	\$228,100	14-25	30	\$5,700,800	6.960%	\$396,800	30	\$0	\$0	Si	\$1,822,400														
14	CC	1007416970	LESMES CRISTIAN																	230201	30	\$1,430,000	\$228,800	EPSC34	30	\$1,430,000	\$57,200	CCF24	30	\$1,430,000	\$57,200	14-25	30	\$1,430,000	6.960%	\$99,600	30	\$0	\$0	Si	\$442,800														
15	CC	1023019741	MACANA CARLOS	X															X	230301	7	\$422,334	\$67,600	EPS017	7	\$422,334	\$16,900	CCF24	7	\$693,834	\$27,800	14-25	7	\$422,334	6.960%	\$29,400	7	\$0	\$0	Si	\$141,700														
16	CC	1032426293	MARTINEZ PEDRO																	230301	30	\$3,620,000	\$579,200	EPS002	30	\$3,620,000	\$144,800	CCF24	30	\$3,620,000	\$144,800	14-25	30	\$3,620,000	6.960%	\$252,000	30	\$0	\$0	Si	\$1,120,800														
17	CC	1015463294	MUNOZ CLAUDIA															X		230301	30	\$4,265,014	\$682,500	EPS017	30	\$4,265,014	\$170,700	CCF24	30	\$4,265,014	\$170,700	14-25	30	\$4,265,014	6.960%	\$296,900	30	\$0	\$0	Si	\$1,320,800														
18	CC	1069230221	MUNOZ MANUEL																	230201	30	\$1,810,000	\$289,600	EPS037	30	\$1,810,000	\$72,400	CCF24	30	\$1,810,000	\$72,400	14-25	30	\$1,810,000	6.960%	\$126,000	30	\$0	\$0	Si	\$560,400														
19	CC	1073509699	PORRAS HAROL																	230201	30	\$2,601,000	\$416,200	EPS017	30	\$2,601,000	\$104,100	CCF24	30	\$2,601,000	\$104,100	14-25	30	\$2,601,000	6.960%	\$181,100	30	\$0	\$0	Si	\$805,500														
20	CC	1030543052	RIAÑO WILMER																	230301	30	\$6,100,000	\$1,037,000	EPS008	30	\$6,100,000	\$244,000	CCF24	30	\$6,100,000	\$244,000	14-25	30	\$6,100,000	6.960%	\$424,600	30	\$0	\$0	Si	\$1,949,600														
21	CC	1023005475	RINCON CARLOS															X		230301	4	\$286,667	\$34,500	EPS008	4	\$286,667	\$0	CCF24	4	\$286,667	\$0	14-25	4	\$286,667	0.000%	\$0	4	\$0	\$0	Si	\$34,500														
22	CC	1023005475	RINCON CARLOS																	230301	26	\$1,863,334	\$298,200	EPS008	26	\$1,863,334	\$74,600	CCF24	26	\$1,863,334	\$74,600	14-25	26	\$1,863,334	6.960%	\$129,700	26	\$0	\$0	Si	\$577,100														
23	CC	74382128	RIVERA NELSON																	25-14	30	\$7,320,000	\$1,244,400	EPS005	30	\$7,320,000	\$292,800	CCF24	30	\$7,320,000	\$292,800	14-25	30	\$7,320,000	6.960%	\$509,500	30	\$0	\$0	Si	\$2,339,500														

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
SUCURSAL: CAUCA (4 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

Centro de Trabajo: OPERATIVO (4 Afiliados)																						\$10,575,000	\$1,723,200			\$10,575,000	\$399,800			\$10,575,000	\$399,800			\$10,575,000	\$695,700		\$0	\$0	\$3,218,500			
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (4 Afiliados)																						\$10,575,000	\$1,723,200			\$10,575,000	\$399,800			\$10,575,000	\$399,800			\$10,575,000	\$695,700		\$0	\$0	\$3,218,500			
24	CC	1001362407	FORONDA FELIPE																	230301	30	\$2,250,000	\$360,000	EPS002	30	\$2,250,000	\$90,000	CCF14	30	\$2,250,000	\$90,000	14-25	30	\$2,250,000	6.960%	\$156,600	30	\$0	\$0	\$0	Si	\$696,600
25	CC	1063809859	ORTEGA ASTRID										X							25-14	6	\$320,000	\$38,400	EPS005	6	\$320,000	\$0	CCF14	6	\$320,000	\$0	14-25	6	\$320,000	0.000%	\$0	6	\$0	\$0	\$0	Si	\$38,400
26	CC	1063809859	ORTEGA ASTRID																	25-14	24	\$1,280,000	\$204,800	EPS005	24	\$1,280,000	\$51,200	CCF14	24	\$1,280,000	\$51,200	14-25	24	\$1,280,000	6.960%	\$89,100	24	\$0	\$0	\$0	Si	\$396,300
27	CC	1063806391	ORTEGA JOHAN																	230301	30	\$5,425,000	\$922,400	EPS037	30	\$5,425,000	\$217,000	CCF14	30	\$5,425,000	\$217,000	14-25	30	\$5,425,000	6.960%	\$377,600	30	\$0	\$0	\$0	Si	\$1,734,000
28	CC	76312233	URREA JHON										X							25-14	6	\$260,000	\$31,200	MIN001	6	\$260,000	\$0	CCF14	6	\$260,000	\$0	14-25	6	\$260,000	0.000%	\$0	6	\$0	\$0	\$0	Si	\$31,200
29	CC	76312233	URREA JHON																	25-14	24	\$1,040,000	\$166,400	MIN001	24	\$1,040,000	\$41,600	CCF14	24	\$1,040,000	\$41,600	14-25	24	\$1,040,000	6.960%	\$72,400	24	\$0	\$0	\$0	Si	\$322,000
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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
SUCURSAL: CESAR (1 Afiliados)																						\$2,150,000	\$344,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$149,700	\$0	\$0	\$665,700				
Centro de Trabajo: CESAR (1 Afiliados)																						\$2,150,000	\$344,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$149,700	\$0	\$0	\$665,700				
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR (1 Afiliados)																						\$2,150,000	\$344,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$149,700	\$0	\$0	\$665,700				
30	CC	18955159	TOLOSA LOTT																	231001	30	\$2,150,000	\$344,000	EPS002	30	\$2,150,000	\$86,000	CCF15	30	\$2,150,000	\$86,000	14-25	30	\$2,150,000	6.960%	\$149,700	30	\$0	\$0	\$0	Si	\$665,700
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
SUCURSAL: PAJARITO (1 Afiliados)																						\$471,900	\$75,600			\$471,900	\$18,900			\$471,900	\$18,900			\$471,900	\$32,900	\$0	\$0	\$146,300				
Centro de Trabajo: PAJARITO (1 Afiliados)																						\$471,900	\$75,600			\$471,900	\$18,900			\$471,900	\$18,900			\$471,900	\$32,900	\$0	\$0	\$146,300				
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																						\$471,900	\$75,600			\$471,900	\$18,900			\$471,900	\$18,900			\$471,900	\$32,900	\$0	\$0	\$146,300				
31	CC	1057978154	ROMERO JUAN	X																230201	9	\$471,900	\$75,600	ESSC24	9	\$471,900	\$18,900	CCF69	9	\$471,900	\$18,900	14-25	9	\$471,900	6.960%	\$32,900	9	\$0	\$0	\$0	Si	\$146,300
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
SUCURSAL: TOLIMA (1 Afiliados)																						\$0	\$0			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$90,500	\$0	\$0	\$253,000				
Centro de Trabajo: TOLIMA (1 Afiliados)																						\$0	\$0			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$90,500	\$0	\$0	\$253,000				
Ciudad: CHAPARRAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						\$0	\$0			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$90,500	\$0	\$0	\$253,000				
32	CC	1016106919	PEDROZA ANGIE																	0		\$0	\$0	EPS008	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,300,000	6.960%	\$90,500	0	\$0	\$0	No	\$253,000	
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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
SUCURSAL: SAN ANDRES ISLAS (1 Afiliados)																						\$2,601,000	\$416,200			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$181,100	\$0	\$0	\$805,500				
Centro de Trabajo: SAN ANDRES (1 Afiliados)																						\$2,601,000	\$416,200			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$181,100	\$0	\$0	\$805,500				
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)																						\$2,601,000	\$416,200			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$181,100	\$0	\$0	\$805,500				
33	CC	1036966008	HUFFINGTON HAMPDENT																	230301	30	\$2,601,000	\$416,200	EPS041	30	\$2,601,000	\$104,100	CCF64	30	\$2,601,000	\$104,100	14-25	30	\$2,601,000	6.960%	\$181,100	30	\$0	\$0	\$0	Si	\$805,500
Total		Afiliados(27)																				\$80,677,855	\$13,181,600			\$81,977,855	\$3,355,900			\$80,949,355	\$3,204,300			\$81,977,855	\$5,513,700	\$0	\$0	\$25,255,500				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900771120	8	CB PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 #22-64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	884194111	9472480098	E	2024/09/05	2024/09/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$25,255,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				26	\$13,181,600	\$0	\$0	\$13,181,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$344,000	\$0	\$0	\$344,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	\$4,687,100	\$0	\$0	\$4,687,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	\$5,622,000	\$0	\$0	\$5,622,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	\$1,728,500	\$0	\$0	\$1,728,500	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$800,000	\$0	\$0	\$800,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				27	\$5,513,700	\$0	\$0	\$5,513,700	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	27	\$5,513,700	\$0	\$0	\$5,513,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				26	\$3,204,300	\$0	\$0	\$3,204,300	
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	\$104,100	\$0	\$0	\$104,100	
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	\$18,900	\$0	\$0	\$18,900	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	\$399,800	\$0	\$0	\$399,800	
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	\$86,000	\$0	\$0	\$86,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	19	\$2,595,500	\$0	\$0	\$2,595,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				27	\$3,355,900	\$0	\$0	\$3,355,900	
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	\$136,200	\$0	\$0	\$136,200	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	\$953,200	\$0	\$0	\$953,200	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$18,900	\$0	\$0	\$18,900	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	\$493,900	\$0	\$0	\$493,900	
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	\$41,600	\$0	\$0	\$41,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	\$390,100	\$0	\$0	\$390,100	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$104,100	\$0	\$0	\$104,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	\$424,900	\$0	\$0	\$424,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	\$793,000	\$0	\$0	\$793,000	
TOTAL				27	\$25,255,500	\$0	\$0	\$25,255,500	

PÁGINA 1 DE 2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830116110	NÚMERO PLANILLA:	7939995591	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROSING LTDA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:			0
DIRECCIÓN:	CALLE 163 B N° 48-44	TELÉFONO:	6454941	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/02	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	885448981
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones eléctricas.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI			

TOTAL	\$ 2.364.600
-------	--------------



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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	7939995591		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	885448981

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 475.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 208.000
SUBTOTAL:			3	\$ 683.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 100.000
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 56.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 62.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 116.000
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSA S.A.	1	\$ 116.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 52.000
SUBTOTAL:			6	\$ 502.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860045904	CCF26	CCF26-COMFACUNDI	6	\$ 502.800
SUBTOTAL:			6	\$ 502.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	\$ 675.800
SUBTOTAL:			6	\$ 675.800

VALOR SIN MORA:	\$ 2.364.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 2.364.600



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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												DATOS DEL COTIZANTE											
TIPO IDENTIFICACIÓN:						NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:						TIPO IDENTIFICACIÓN:						CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:						900782914						APELLIDOS:						79914561					
CIUDAD/MUNICIPIO:						SINERGING SAS						GOMEZ CARRILLO						NOMBRES:					
DIRECCIÓN:						BOGOTA - DISTRITO CAPITAL						BOGOTA DISTRITO CAPITAL						BOGOTA - DISTRITO CAPITAL					
TIPO APORTANTE:						3215330						BOGOTA DISTRITO CAPITAL						DEPARTAMENTO:					
TIPO EMPRESA:						D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429						COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:						DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:						TIPO DE SALARIO:						NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:					
						PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:						COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						FIJO					
						Actividades de arquitectura e ingeniería y otras																	
						SI																	

PLANILLA No:	7936209364										TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:					julio - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					agosto - 2024	FECHA DE PAGO:		01/08/2024		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:					ÚNICO												
	NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES															
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					
\$ 5.700.000																		25-14 COLPENSIO NES	30	\$ 5.700.000	\$ 912.000	\$ 28.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0Normal	\$ 969.000	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 5.700.000	\$ 228.000	\$ 0	\$ 228.000	14-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$ 5.700.000		\$ 396.800	30	\$ 5.700.000	CCF24- COMPENSAR	\$ 228.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 1.821.800



Entregado por:

Recibido por:

Fecha creación reporte	2024-09-26, 05:47:29 p. m.	Tipo Planilla	E	Número Planilla	73082991
		Periodo Cotización	202408	Periodo Servicio	202409

PAGADA 2024-09-18 14:17:23.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LATINCO SA				
Documento	NI 800233881	Dirección	CALLE 18 N 35-69 AVENIDA LAS PAMAS OFICINA 424		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4444447		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	506
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RAMIREZ ARROYAVE CARLOS ALBERTO	Identificación	CC 71627083		

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales											
ING	RET	TAE	TAD	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VRT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF			
														0	23	23	23			F		\$ 7.614.000		25-14		16 %	\$ 5.837.400	\$ 934.000	\$ 29.200	\$ 29.200	EPS037		4 %	\$ 5.837.400	\$ 233.500	\$ 0	14-7	5	6,960 %	\$ 5.837.400	\$ 406.300	CCF22	4 %	\$ 5.837.400	\$ 233.500	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
										X				0	7	7	7			F		\$ 7.614.000		25-14		16 %	\$ 1.776.600	\$ 284.300	\$ 8.900	\$ 8.900	EPS037		4 %	\$ 1.776.600	\$ 71.100	\$ 0	14-7		0,000 %	\$ 1.776.600	\$ 0	CCF22	4 %	\$ 1.776.600	\$ 71.100	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	SEGUROS BOLIVAR	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 1.218.300	\$ 38.100	\$ 38.100	\$ 304.600	\$ 406.300	\$ 304.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.310.000

Anexo 3.1

**Consolidado planillas de
seguridad social**

**Septiembre-octubre
interventoría**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS DEL COTIZANTE						
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			900782914	TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			79914561		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				SINERGING SAS	APELLIDOS:	GOMEZ CARRILLO NOMBRES:			MANUEL RICARDO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:			BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:			BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		
DIRECCIÓN:	CALLE 74 # 15-80 INT 2 OF 519 TELÉFONO:			3215330	TIPO COTIZANTE:	DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:					
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:			D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:			NO		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:			Actividades de arquitectura e ingeniería y otras	TIPO DE SALARIO:	FIJO					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SI	COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SI

PLANILLA No: 7943885464						TIPO DE PLANILLA: E		PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: septiembre - 2024				PERIODO COTIZACIÓN SALUD: octubre - 2024				FECHA DE PAGO: 02/10/2024		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: UNICO																												
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														UNICO						PARAFISCALES												
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					
\$ 5.700.000																		25-14 COLPENSI NES	30	\$ 5.700.000	\$ 912.000	\$ 28.500	\$ 28.500	\$ 0	Normal	\$ 969.000	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 5.700.000	\$ 228.000	\$ 0	\$ 228.000	14-23- POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 5.700.000		\$ 396.800	30	\$ 5.700.000	CCF24- COMPENSAR	\$ 228.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
TOTAL PAGADO:														\$ 1.821.800																																

Recibido por:

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018433136	NELSON FELIPE MORENO CARDONA		CALLE 41A # 7A -79 Apto 401	7571163	FELIPE.MORENO900223@GM AIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-09	2024-09	I	30/09/2024	80508427	TOTAL A PAGAR
					\$1.192.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	481.900	0		0		0	0	0	0	481.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	616.800	0	0	0	0	0	0		616.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	94.000				94.000	0	0	94.000			940	94.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	481.900	481.900
Pensión	1	616.800	616.800
Riesgos Laborales	1	94.000	94.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.192.700	1.192.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018433136	NELSON FELIPE MORENO CARDONA		CALLE 41A # 7A -79 Apto 401	7571163	FELIPE.MORENO900223@GM AIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-09	I	30/09/2024	80508427	10
					TOTAL A PAGAR
					\$1.192.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	ISE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IBL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1018433136	MORENO CARDONA NELSON FELIPE	59	0		N																		230301	3.855.000	616.800	0	0	0	0	0	EPS005	3.855.000	481.900	14-23	3.855.000	3	94.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	946044683	9474167199	E	2024/10/10	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$24,986,600

EMPLEADO		NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS				PARAFISCALES															
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: SAN ANDRES ISLAS (1 Afiliados)																									\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$152,000			\$3,800,000	\$152,000			\$3,800,000	\$264,500		\$0	\$0		\$1,176,500
Centro de Trabajo: SAN ANDRES (1 Afiliados)																									\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$152,000			\$3,800,000	\$152,000			\$3,800,000	\$264,500		\$0	\$0		\$1,176,500
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)																									\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$152,000			\$3,800,000	\$152,000			\$3,800,000	\$264,500		\$0	\$0		\$1,176,500
10	CC	1123621745 DIAZ CINDY																		23030	30	\$3,800,000	\$608,000	EP5037	30	\$3,800,000	\$152,000	CCF64	30	\$3,800,000	\$152,000	14-25	30	\$3,800,000	6.960%	\$264,500	30	\$0	\$0	Si	\$1,176,500		
Total Afiliados (9)																									\$62,270,241	\$10,418,700			\$63,570,241	\$5,924,400			\$62,920,241	\$2,517,000			\$63,570,241	\$4,137,500		\$39,780,000	\$1,989,000		\$24,986,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860509943	7	CB INGENIEROS S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 No. 22 - 64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	946044683	9474167199	E	2024/10/10	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$24,986,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	\$10,418,700	\$0	\$0	\$10,418,700	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$526,400	\$0	\$0	\$526,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$7,178,800	\$0	\$0	\$7,178,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$1,024,100	\$0	\$0	\$1,024,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$1,689,400	\$0	\$0	\$1,689,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$4,137,500	\$0	\$0	\$4,137,500	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	\$4,137,500	\$0	\$0	\$4,137,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	\$2,517,000	\$0	\$0	\$2,517,000	
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	\$152,000	\$0	\$0	\$152,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	8	\$2,365,000	\$0	\$0	\$2,365,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	\$5,924,400	\$0	\$0	\$5,924,400	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$2,714,400	\$0	\$0	\$2,714,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$152,000	\$0	\$0	\$152,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$2,774,000	\$0	\$0	\$2,774,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,193,400	\$0	\$0	\$1,193,400	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$1,193,400	\$0	\$0	\$1,193,400	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$795,600	\$0	\$0	\$795,600	
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$795,600	\$0	\$0	\$795,600	
TOTAL				9	\$24,986,600	\$0	\$0	\$24,986,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900771120	8	CB PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 #22-64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	946070224	9474169435	E	2024/10/04	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$28,589,800

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes													
SUCURSAL: BOGOTA (20 Afiliados)																																			\$68,811,695	\$11,263,100			\$68,811,695	\$2,753,200			\$68,587,140	\$2,744,100			\$68,811,695		\$4,634,400		\$0	\$0		\$21,394,800
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)																																			\$1,906,667	\$305,100			\$1,906,667	\$76,300			\$1,906,667	\$76,300			\$1,906,667		\$10,000		\$0	\$0		\$467,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																			\$1,906,667	\$305,100			\$1,906,667	\$76,300			\$1,906,667	\$76,300			\$1,906,667		\$10,000		\$0	\$0		\$467,700
1	CC	1022377494	ARIZA YESSIKA	X																230301	22	\$1,906,667	\$305,100	EPS010	22	\$1,906,667	\$76,300	CCF24	22	\$1,906,667	\$76,300	14-25	22	\$1,906,667	0.522%	\$10,000	22	\$0	\$0	Si	\$467,700													
Centro de Trabajo: TECNICO (19 Afiliados)																																			\$66,905,028	\$10,958,000			\$66,905,028	\$2,676,900			\$66,680,473	\$2,667,800			\$66,905,028		\$4,624,400		\$0	\$0		\$20,927,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (19 Afiliados)																																			\$66,905,028	\$10,958,000			\$66,905,028	\$2,676,900			\$66,680,473	\$2,667,800			\$66,905,028		\$4,624,400		\$0	\$0		\$20,927,100
2	CC	1022981464	ARGUELLO DIANA																	230901	30	\$5,000,000	\$800,000	EPS005	30	\$5,000,000	\$200,000	CCF24	30	\$5,000,000	\$200,000	14-25	30	\$5,000,000	6.960%	\$348,000	30	\$0	\$0	Si	\$1,548,000													
3	CC	1013653274	BARRAGAN CRISTIAN							X										230301	30	\$4,700,000	\$752,000	EPS017	30	\$4,700,000	\$188,000	CCF24	30	\$4,700,000	\$188,000	14-25	30	\$4,700,000	6.960%	\$327,200	30	\$0	\$0	Si	\$1,455,200													
4	CC	12132447	BAUTISTA RENE																	25-14	30	\$6,100,000	\$1,037,000	EPS008	30	\$6,100,000	\$244,000	CCF24	30	\$6,100,000	\$244,000	14-25	30	\$6,100,000	6.960%	\$424,600	30	\$0	\$0	Si	\$1,949,600													
5	CC	1073383041	CASTANEDA MARY																	230301	30	\$2,601,000	\$416,200	EPS005	30	\$2,601,000	\$104,100	CCF24	30	\$2,601,000	\$104,100	14-25	30	\$2,601,000	6.960%	\$181,100	30	\$0	\$0	Si	\$805,500													
6	CC	1076661003	DUARTE CINDY																	230201	30	\$4,439,000	\$710,300	EPS037	30	\$4,439,000	\$177,600	CCF24	30	\$4,439,000	\$177,600	14-25	30	\$4,439,000	6.960%	\$309,000	30	\$0	\$0	Si	\$1,374,500													
7	CC	1105671697	DUARTE JAIRO																	25-14	30	\$2,601,000	\$416,200	EPS002	30	\$2,601,000	\$104,100	CCF24	30	\$2,601,000	\$104,100	14-25	30	\$2,601,000	6.960%	\$181,100	30	\$0	\$0	Si	\$805,500													
8	CC	397373641	ESPEJO MARIA										X							230301	2	\$95,334	\$15,300	EPS017	2	\$95,334	\$3,900	CCF24	0	\$0	\$0	14-25	2	\$95,334	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	Si	\$19,200													
9	CC	397373641	ESPEJO MARIA																	230301	28	\$1,334,667	\$213,600	EPS017	28	\$1,334,667	\$53,400	CCF24	28	\$1,334,667	\$53,400	14-25	28	\$1,334,667	6.960%	\$92,900	28	\$0	\$0	Si	\$413,300													
10	CC	80174442	ESPINEL JUAN									X								230201	30	\$1,775,545	\$284,100	EPSC34	30	\$1,775,545	\$71,100	CCF24	30	\$1,775,545	\$71,100	14-25	30	\$1,775,545	6.960%	\$123,600	30	\$0	\$0	Si	\$549,900													
11	CC	1069744056	FONSECA YINA	X																230201	7	\$501,667	\$80,300	EPS005	7	\$501,667	\$20,100	CCF24	7	\$501,667	\$20,100	14-25	7	\$501,667	6.960%	\$35,000	7	\$0	\$0	Si	\$155,500													
12	CC	1019105124	HERNANDEZ CHRISTIAN																	25-14	30	\$3,620,000	\$579,200	EPS005	30	\$3,620,000	\$144,800	CCF24	30	\$3,620,000	\$144,800	14-25	30	\$3,620,000	6.960%	\$252,000	30	\$0	\$0	Si	\$1,120,800													
13	CC	46377083	JIMENEZ BIBIANA										X							25-14	2	\$380,054	\$64,900	EPS008	2	\$380,054	\$15,300	CCF24	0	\$0	\$0	14-25	2	\$380,054	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	Si	\$80,200													
14	CC	46377083	JIMENEZ BIBIANA																	25-14	28	\$5,320,747	\$904,800	EPS008	28	\$5,320,747	\$212,900	CCF24	28	\$5,320,747	\$212,900	14-25	28	\$5,320,747	6.960%	\$370,400	28	\$0	\$0	Si	\$1,701,000													
15	CC	1007416970	LESMES CRISTIAN																	230201	30	\$1,430,000	\$228,800	EPSC34	30	\$1,430,000	\$57,200	CCF24	30	\$1,430,000	\$57,200	14-25	30	\$1,430,000	6.960%	\$99,600	30	\$0	\$0	Si	\$442,800													
16	CC	1032426293	MARTINEZ PEDRO																	230301	30	\$3,620,000	\$579,200	EPS002	30	\$3,620,000	\$144,800	CCF24	30	\$3,620,000	\$144,800	14-25	30	\$3,620,000	6.960%	\$252,000	30	\$0	\$0	Si	\$1,120,800													
17	CC	1015463294	MUÑOZ CLAUDIA									X								230301	30	\$4,265,014	\$682,500	EPS017	30	\$4,265,014	\$170,700	CCF24	30	\$4,265,014	\$170,700	14-25	30	\$4,265,014	6.960%	\$296,900	30	\$0	\$0	Si	\$1,320,800													
18	CC	1069230221	MUÑOZ MANUEL																	230201	30	\$1,810,000	\$289,600	EPS037	30	\$1,810,000	\$72,400	CCF24	30	\$1,810,000	\$72,400	14-25	30	\$1,810,000	6.960%	\$126,000	30	\$0	\$0	Si	\$560,400													
19	CC	1073509699	PORRAS HAROL																	230201	30	\$2,601,000	\$416,200	EPS017	30	\$2,601,000	\$104,100	CCF24	30	\$2,601,000	\$104,100	14-25	30	\$2,601,000	6.960%	\$181,100	30	\$0	\$0	Si	\$805,500													
20	CC	1030543052	RIANO WILMER																	230301	30	\$6,100,000	\$1,037,000	EPS008	30	\$6,100,000	\$244,000	CCF24	30	\$6,100,000	\$244,000	14-25	30	\$6,100,000	6.960%	\$424,600	30	\$0	\$0	Si	\$1,949,600													
21	CC	1023005475	RINCON CARLOS	X															X	230301	18	\$1,290,000	\$206,400	EPS008	18	\$1,290,000	\$51,600	CCF24	18	\$1,540,833	\$61,700	14-25	18	\$1,290,000	6.960%	\$89,800	18	\$0	\$0	Si	\$409,500													
22	CC	74382128	RIVERA NELSON																	25-14	30	\$7,320,000	\$1,244,400	EPS005	30	\$7,320,000	\$292,800	CCF24	30	\$7,320,000	\$292,800	14-25	30	\$7,320,000	6.960%	\$509,500	30	\$0	\$0	Si	\$2,339,500													

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: CAUCA (4 Afiliados)																							\$10,575,002	\$1,359,200			\$10,575,002	\$90,000			\$10,575,002	\$90,000			\$10,575,002	\$156,600			\$0	\$0			\$1,695,800

Centro de Trabajo: OPERATIVO (4 Afiliados)																	\$10,575,002	\$1,359,200			\$10,575,002	\$90,000			\$10,575,002	\$90,000			\$10,575,002		\$156,600		\$0	\$0		\$1,695,800
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (4 Afiliados)																	\$10,575,002	\$1,359,200			\$10,575,002	\$90,000			\$10,575,002	\$90,000			\$10,575,002		\$156,600		\$0	\$0		\$1,695,800
23	CC	1001362407	FORONDA FELIPE												230301	30	\$2,250,000	\$360,000	EPS002	30	\$2,250,000	\$90,000	CCF14	30	\$2,250,000	\$90,000	14-25	30	\$2,250,000	6.960%	\$156,600	30	\$0	\$0	SI	\$696,600
24	CC	1063809859	ORTEGA ASTRID												25-14	30	\$1,600,001	\$192,100	EPS005	30	\$1,600,001	\$0	CCF14	30	\$1,600,001	\$0	14-25	30	\$1,600,001	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	SI	\$192,100
25	CC	1063806391	ORTEGA JOHAN												230301	30	\$5,425,000	\$651,000	EPS037	30	\$5,425,000	\$0	CCF14	30	\$5,425,000	\$0	14-25	30	\$5,425,000	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	SI	\$651,000
26	CC	76312233	URREA JHON												25-14	30	\$1,300,001	\$156,100	MIN001	30	\$1,300,001	\$0	CCF14	30	\$1,300,001	\$0	14-25	30	\$1,300,001	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	SI	\$156,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CESAR (1 Afiliados)																							\$2,150,000	\$344,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$86,000			\$0	\$0	\$665,700
Centro de Trabajo: CESAR (1 Afiliados)																							\$2,150,000	\$344,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$86,000			\$0	\$0	\$665,700
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR (1 Afiliados)																							\$2,150,000	\$344,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$86,000			\$0	\$0	\$665,700
27	CC	18955159	TOLOSA LOTT														231001	30	\$2,150,000	\$344,000	EPS002	30	\$2,150,000	\$86,000	CCF15	30	\$2,150,000	\$86,000	14-25	30	\$2,150,000	6.960%	\$149,700	30	\$0	\$0	SI	\$665,700			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PAJARITO (4 Afiliados)																							\$8,936,334	\$1,429,900			\$8,936,334	\$357,600			\$8,936,334	\$357,600			\$8,936,334	\$622,100		\$0	\$0		\$2,767,200
Centro de Trabajo: PAJARITO (4 Afiliados)																							\$8,936,334	\$1,429,900			\$8,936,334	\$357,600			\$8,936,334	\$357,600			\$8,936,334	\$622,100		\$0	\$0		\$2,767,200
Ciudad: PAJARITO Depto: BOYACA (4 Afiliados)																							\$8,936,334	\$1,429,900			\$8,936,334	\$357,600			\$8,936,334	\$357,600			\$8,936,334	\$622,100		\$0	\$0		\$2,767,200
28	CC	1118561526	LOPEZ LEIDY	X																230301	22	\$1,760,000	\$281,600	EPS041	22	\$1,760,000	\$70,400	CCF10	22	\$1,760,000	\$70,400	14-25	22	\$1,760,000	6.960%	\$122,500	22	\$0	\$0	Si	\$544,900
29	CC	1065632748	MARBELLO SANDY	X																230301	20	\$2,733,334	\$437,400	EPS002	20	\$2,733,334	\$109,400	CCF10	20	\$2,733,334	\$109,400	14-25	20	\$2,733,334	6.960%	\$190,300	20	\$0	\$0	Si	\$846,500
30	CC	1057978154	ROMERO JUAN																	230201	30	\$1,573,000	\$251,700	ESSC24	30	\$1,573,000	\$63,000	CCF10	30	\$1,573,000	\$63,000	14-25	30	\$1,573,000	6.960%	\$109,500	30	\$0	\$0	Si	\$487,200
31	CC	1118545966	RUEDA ANDRES	X																25-14	21	\$2,870,000	\$459,200	EPS037	21	\$2,870,000	\$114,800	CCF10	21	\$2,870,000	\$114,800	14-25	21	\$2,870,000	6.960%	\$199,800	21	\$0	\$0	Si	\$888,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																														
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aporte																							
SUCURSAL: TOLIMA (1 Afiliados)																								\$0		\$0									\$1,300,000		\$162,500											\$0		\$0				\$1,300,000		\$90,500			\$0		\$0		\$253,000	
Centro de Trabajo: TOLIMA (1 Afiliados)																								\$0		\$0										\$1,300,000		\$162,500											\$0		\$0				\$1,300,000		\$90,500			\$0		\$0		\$253,000
Ciudad: CHAPARRAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																								\$0		\$0										\$1,300,000		\$162,500											\$0		\$0				\$1,300,000		\$90,500			\$0		\$0		\$253,000
32	CC	1016106919	PEDROZA ANGIE																	0		\$0		\$0	EPS008	30		\$1,300,000		\$162,500			0		\$0		\$0	14-25	30		\$1,300,000	6.960%		\$90,500	0		\$0		\$0	No	\$253,000													

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SAN ANDRES ISLAS (1 Afiliados)																							\$2,601,000	\$416,200			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$181,100		\$0	\$0		\$805,500
Centro de Trabajo: SAN ANDRES (1 Afiliados)																							\$2,601,000	\$416,200			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$181,100		\$0	\$0		\$805,500
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)																							\$2,601,000	\$416,200			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$181,100		\$0	\$0		\$805,500
33	CC	1036966008	HUFFINGTON HAMPDENT																230301	30	\$2,601,000	\$416,200	EPS041	30	\$2,601,000	\$104,100	CCF64	30	\$2,601,000	\$104,100	14-25	30	\$2,601,000	6.960%	\$181,100	30	\$0	\$0	SI	\$805,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RIOSUCIO (1 Afiliados)																						\$3,255,000	\$520,800			\$3,255,000	\$130,200			\$3,255,000	\$130,200			\$3,255,000	\$226,600			\$0	\$0		\$1,007,800
Centro de Trabajo: RIOSUCIO (1 Afiliados)																						\$3,255,000	\$520,800			\$3,255,000	\$130,200			\$3,255,000	\$130,200			\$3,255,000	\$226,600			\$0	\$0		\$1,007,800
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																						\$3,255,000	\$520,800			\$3,255,000	\$130,200			\$3,255,000	\$130,200			\$3,255,000	\$226,600			\$0	\$0		\$1,007,800
34	CC	75067113	LLANO JUAN	X																25-14	18	\$3,255,000	\$520,800	EPS010	18	\$3,255,000	\$130,200	CCF44	18	\$3,255,000	\$130,200	14-25	18	\$3,255,000	6.960%	\$226,600	18	\$0	\$0	Si	\$1,007,800
Total Afiliados(32)																						\$96,329,031	\$15,333,200			\$97,629,031	\$3,683,600			\$96,104,476	\$3,512,000			\$97,629,031	\$6,061,000			\$0	\$0		\$28,589,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900771120	8	CB PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 #22-64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	946070224	9474169435	E	2024/10/04	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$28,589,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				31	\$15,333,200	\$0	\$0	\$15,333,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$344,000	\$0	\$0	\$344,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	\$5,574,700	\$0	\$0	\$5,574,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	\$6,353,500	\$0	\$0	\$6,353,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	\$2,261,000	\$0	\$0	\$2,261,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$800,000	\$0	\$0	\$800,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				32	\$6,061,000	\$0	\$0	\$6,061,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	32	\$6,061,000	\$0	\$0	\$6,061,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				31	\$3,512,000	\$0	\$0	\$3,512,000
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	\$104,100	\$0	\$0	\$104,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	4	\$357,600	\$0	\$0	\$357,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	\$90,000	\$0	\$0	\$90,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	\$86,000	\$0	\$0	\$86,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	\$130,200	\$0	\$0	\$130,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	20	\$2,744,100	\$0	\$0	\$2,744,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				31	\$3,683,600	\$0	\$0	\$3,683,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	\$128,300	\$0	\$0	\$128,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	\$930,300	\$0	\$0	\$930,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$63,000	\$0	\$0	\$63,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$206,500	\$0	\$0	\$206,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	\$520,100	\$0	\$0	\$520,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	\$364,800	\$0	\$0	\$364,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	\$174,500	\$0	\$0	\$174,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	\$534,300	\$0	\$0	\$534,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	\$761,800	\$0	\$0	\$761,800
TOTAL				32	\$28,589,800	\$0	\$0	\$28,589,800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NÚMERO PLANILLA: 7943951114 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):									
NIT: 830116110 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 830116110										E-EMPLEADOS 2024									
BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL										MES: septiembre AÑO: 2024									
CALLE 163 B N° 48-44 TELÉFONO: 6454941										PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: octubre AÑO: 2024									
01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES										NÚMERO AUTORIZACIÓN: 954328074									
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Instalaciones eléctricas.																			
SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 001 - EMPLEADOS 1																			
										SI									

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 116.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 116.000	\$ 0	\$ 0	\$ 116.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100.000
SUBTOTALES:													\$ 216.000	\$ 0	\$ 0	\$ 216.000

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.	2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 375.900	\$ 375.900	\$ 0	\$ 0	\$ 375.900
SUBTOTALES:									\$ 375.900	\$ 0	\$ 0	\$ 375.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
		ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO			NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF26	CCF26-COMFACUNDI				2	\$ 216.000	\$ 0	\$ 216.000	
SUBTOTALES:						\$ 216.000	\$ 0	\$ 216.000	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURO SOCIAL						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	CC 19437220	BITRAGO HERNANDEZ LUIS CARLOS	DEPEND	REQ CUMP PENS	\$ 2.500.000	FIJO		SI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

TOTAL \$ 807.900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830116110
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		PROSING LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 163 B N° 48-44 TELÉFONO:	6454941
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones eléctricas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7943951114	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	MES: octubre
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2024
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		954328074

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 100.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 116.000
SUBTOTAL:			2	\$ 216.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860045904	CCF26	CCF26-COMFACUNDI	2	\$ 216.000
SUBTOTAL:			2	\$ 216.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	\$ 375.900
SUBTOTAL:			2	\$ 375.900

VALOR SIN MORA:	\$ 807.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 807.900

Anexo 4.

Cuadro consolidado de
profesionales pago de salarios



INGENIEROS S.A.S.

PROFESIONALES Y TRABAJADORES DE INTERVENTORÍA

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

PERIODO DEL REPORTE		30 DE AGOSTO AL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2024					
N. O.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	% DEDICACIÓN EN EL MES	VINCULO LABORAL	SALARIO	FIRMA DEL PROFESIONAL
1	ANDRES FELIPE MACKENZIE FUENTES	80.086.610	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	30%	CONTRATO TÉRMINO INDEFINIDO	\$ 11.195.000	
2	DIANA MAYERLY ARGUELLO ROMERO	1.022.981.464	RESIDENTE DE OBRA I	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	\$ 5.000.000	
3	CRISTIAN CAMILO BARRAGÁN PEÑA	1.013.653.274	RESIDENTE DE OBRA II	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	\$ 3.620.000	
4	MANUEL RICARDO GÓMEZ CARRILLO	79.914.561	ASESOR ESTRUCTURAL	10%	CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 500.000	
5	BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO	46.377.083	ASESOR AMBIENTAL	20%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	\$ 2.545.000	
6	BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO	46.377.083	ASESOR SST	20%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	\$ 2.545.000	
7	CESAR AUGUSTO BOLAÑO TAFUR	19.450.877	ASESOR EN REDES ELECTRICAS	10%	CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 500.000	
8	NELSON FELIPE MORENO CARDONA	73207624	ASESOR EN REDES HIDROSANITARIAS	10%	CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 500.000	
9	MIGUEL ANGEL SALGADO PACHECO	11.202.387	PROFESIONAL DE COSTOS, PRESUPUESTOS Y PROGRAMACIÓN DE OBRA	20%	CONTRATO TÉRMINO INDEFINIDO	\$ 11.195.000	
10	CINDY PAOLA DIAZ VALENCIA	1123621745	TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	\$ 3.800.000	
11	JAIRO ANDRES DUARTE CARVAJAL	1105671697	INSPECTOR DE INTERVENTORÍA I	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	\$ 2.835.000	
12	LOTT TOLOSA ORTIZ	18955159	INSPECTOR DE INTERVENTORÍA II	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	\$ 4.000.000	
13	OSCAR CAMILO GOMEZ LOPEZ	1128044576	ASESOR JURIDICO	5%	CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 200.000	
PERSONAL COMPLEMENTARIO NO OBJETO DE PAGO DE PERSONAL MINIMO REQUERIDO							
14	CRISTIAN FERNEY LESMES VACA	1007416970	AUXILIAR DE OBRA	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	\$ 1.300.000	
15	MANUEL ANTONIO MUÑOZ CRUZ	1069230221	INSPECTOR DE OBRA	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	\$ 1.810.000	
16	CARLOS ALBERTO RINCON ORDOÑEZ	1023005475	INSPECTOR DE APOYO SST	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	\$ 2.200.000	
17	YINA RUTH FONSECA ACOSTA	1.069.744.056	INSPECTOR DE APOYO SST	100%	CONTRATO POR OBRA O LABOR	\$ 1.300.000	

Anexo 5.

**Paz y salvo personal
retirado**



**PROYECTOS
S.A.S**

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

Duración	Fecha de inicio	Fecha de terminación
CINCO DÍAS	24-jun.-2024	18 de septiembre de 2024

1. Información del contratante

	CB PROYECTOS SAS	NIT:	900771120-8
Rep. Legal:	Miguel Angel Salgado Pacheco	C.C.	11.202.387

2. Información del profesional

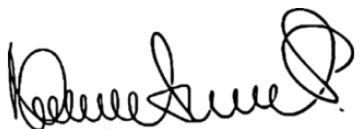
Nombre:	Rincón Ordoñez Carlos Alberto	C.C.	1023005475
Correo electrónico:	krlos.au@gmail.com	Teléfono:	3203574205

3. Concepto de Paz y Salvo

El trabajador cumplió con el objeto y las obligaciones específicas establecidas en el contrato como INSPECTOR SST con la dedicación y por el tiempo requerido. EL contratante efectuó el pago correspondiente al salario y liquidación pactados con el profesional, los aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales ARL, cajas de compensación familiar y aportes parafiscales según lo dispuesto en la normatividad vigente, por tanto, nos encontramos a paz y salvo por todo concepto y sin reclamaciones ni juicios laborales pendientes, derivados del contrato.

4. Firma

Se firma en Bogotá, 18 de septiembre de 2024


Miguel Ángel Salgado Pacheco


Rincón Ordoñez Carlos Alberto

CB PROYECTOS S.A.S
NIT. 900.771.120-8
LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: RINCON ORDOÑEZ CARLOS ALBERTO
C.C.: 1023.005.475
CARGO: INSPECTOR SST
CAUSA DE LA LIQUIDACIÓN: TERMINACIÓN DE CONTRATO

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO	18-09-2024
FECHA DE INICIO CONTRATO	24-06-2024
TIEMPO TOTAL LABORADO	84
VALOR HORAS EXTRAS PENDIENTE DE PAGO	
DÍAS SALARIO PENDIENTES POR CANCELAR	18

SALARIO BASE DE LIQUIDACIÓN:	
SUELDO BÁSICO PROMEDIO:	\$ 2.150.000
AUXILIO DE TRANSPORTE:	\$ 162.000
PROMEDIO SALARIO VARIABLE	
TOTAL BASE DE LIQUIDACIÓN:	\$ 2.312.000
SANCIONES EN DÍAS	0,00

PRIMA DE SERVICIOS	
FECHA DE LIQUIDACIÓN PRIMA	18-09-2024
FECHA DE INICIO PERIODO PRIMA	01-07-2024
DÍAS PRIMA	77

CESANTÍAS	
FECHA DE LIQUIDACIÓN CESANTÍAS	18-09-2024
FECHA DE INICIO PERIODO CESANTÍAS	24-06-2024
DÍAS CESANTÍAS	84,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACIÓN VACACIONES	18-09-2024
FECHA INICIO PERIODO VACACIONES	24-06-2024
TOTAL DÍAS DE VACACIONES	3,50
DÍAS TOMADOS DE VACACIONES	
DÍAS PENDIENTES	4

INTERESES A LAS CESANTÍAS	
FECHA DE LIQUIDACIÓN INTERESES	18-09-2024
FECHA INICIO PERIODO INTERESES	24-06-2024
DÍAS INTERESES	84,00

RESUMEN LIQUIDACIÓN PAGOS					
CONCEPTO	CALCULO			TOTAL	
DÍAS DE VACACIONES PENDIENTES:	\$ 2.150.000	/	30 X 3,50	\$	250.833
CESANTÍAS:	\$ 2.312.000	/	360 X 84	\$	539.467
INTERESES DE CESANTÍAS	\$ 539.467	/	360 X 84 X 12%	\$	15.105
PRIMA DE SERVICIOS	\$ 2.312.000	/	360 X 77	\$	494.511
SALARIO	\$ 2.150.000	/	30 X 18	\$	1.290.000
AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 162.000	/	30 X 18	\$	97.200
TOTAL DEVENGOS				\$	2.687.116

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACIÓN :			
CONCEPTO	PORCENTAJE	BASE	TOTAL
SALUD	4%	\$ 51.600	\$ 51.600
PENSION	4%	\$ 51.600	\$ 51.600
TOTAL DEDUCCIONES			\$ 103.200

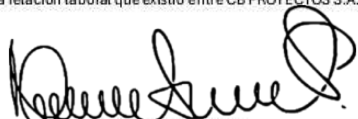
VALOR LIQUIDACIÓN	\$ 2.583.916
LA SUMA DE:	DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

SE HACE CONSTAR:

1. Que el empleador ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre CB PROYECTOS S.A.S y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.


RINCON ORDOÑEZ CARLOS ALBERTO
C.C.: 1023005475


CB PROYECTOS S.A.S
NIT. 900.771.120-8

Anexo 5.

Consulta Inhabilidades por delitos sexuales CB INGENIEROS

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:59:28 horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **80086610**,
Apellidos y Nombres **MACKENZIE FUENTES ANDRES FELIPE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CV INGENIEROS**, con NIT **860509943-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:47:11 horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **80174442**,
Apellidos y Nombres **ESPINEL ACOSTA JUAN CARLOS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CB INGENIEROS**, con NIT **860509943-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:01:30 horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **46377083**,
Apellidos y Nombres **JIMENEZ CHAPARRO BIBIANA ANDREA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CB INGENIEROS**, con NIT **860509943-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:07:15 horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **19450877**,
Apellidos y Nombres **BOLAÑO TAFUR CESAR AUGUSTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CB INGENIEROS**, con NIT **860509943-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:09:35 horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1018433136**,
Apellidos y Nombres **MORENO CARDONA NELSON FELIPE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CB INGENIEROS**, con NIT **860509943-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:10:41 horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **11202387**,
Apellidos y Nombres **SALGADO PACHECO MIGUEL ANGEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CB INGENIEROS**, con NIT **860509943-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:11:55 horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1123621745**,
Apellidos y Nombres **DIAZ VALENCIA CINDY PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CB INGENIEROS**, con NIT **860509943-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:14:51 horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1105671697**,
Apellidos y Nombres **DUARTE CARVAJAL JAIRO ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CB INGENIEROS**, con NIT **860509943-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:27:41 horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **18955159**,
Apellidos y Nombres **TOLOSA ORTIZ LOTT**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CB INGENIEROS**, con NIT **860509943-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:33:42 horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1013653274**,
Apellidos y Nombres **BARRAGAN PEÑA CRISTIAN CAMILO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CB INGENIEROS**, con NIT **860509943-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:35:54 horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1022981464**,
Apellidos y Nombres **ARGUELLO ROMERO DIANA MAYERLY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CB INGENIEROS**, con NIT **860509943-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:44:37 horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007416970**,
Apellidos y Nombres **LESMES VACA CRISTIAN FERNEY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CB INGENIEROS**, con NIT **860509943-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:38:00 horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1069230221**,
Apellidos y Nombres **MUÑOZ CRUZ MANUEL ANTONIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CB INGENIEROS**, con NIT **860509943-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:30:32 horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1069744056**,
Apellidos y Nombres **FONSECA ACOSTA YINA RUTH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CB INGENIEROS**, con NIT **860509943-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

Anexo 7.

Certificado de aportes
parafiscales CONSORCIO
CLARIDAD

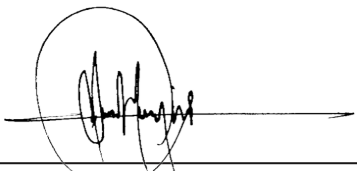
FORMATO 6
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

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

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

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



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



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.180.269**

MOLINA SANCHEZ

APELLIDOS

LUZ AIDEE

NOMBRES



[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

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

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

A+

G.S. RH

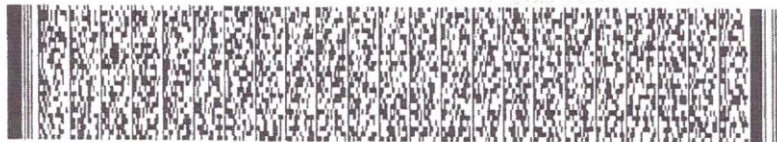
F

SEXO

07-JUN-1984 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1900100-50153364-F-0036180269-20070116

05007 07015B 02 210465452

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



261505-T

**LUZ AIDEE
MOLINA SANCHEZ
C.C. 36180269**

RES. INSCRIPCION 714

DEL 16/08/2019

CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS




**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL**

273950

291132



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B D E 6 B 7 2 7 3 8 3 4 7 5 0 E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Anexo 8.

Planillas de seguridad social
del personal CONSORCIO
CLARIDAD

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-08	E	06/09/2024	80039824	10
TOTAL A PAGAR					0
					\$4.192.600

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	72.000	0		0		0	0	0	0	72.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	135.200	0		0		0	0	0	0	135.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	88.300	0		0		0	0	0	0	88.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	62.200	0		0		0	0	0	0	62.200	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	816.000	0	0	0	0	0	0		816.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.350.500	0	0	0	0	0	0		1.350.500	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	942.700				942.700	0	0	942.700			9.427	942.700	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	541.700
							0
							0
							541.700
							10

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

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				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					10 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-09	2024-08	E	06/09/2024	80039824	\$4.192.600

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	541.700	541.700
Pensión	2	2.166.500	2.166.500
Riesgos Laborales	1	942.700	942.700
CCF	1	541.700	541.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	4.192.600	4.192.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	06/09/2024	80039824	\$4.192.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	ISE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	CG	1002340214	RIVERA PINEDA YEISON ARTURO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	CG	1006118750	RAMIREZ OCAMPO LAURA YERALDINE	1	0		SA																		230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
3	CG	79868903	GONZALEZ SANABRIA LUIS JOHNSON	1	0		S																		230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
4	PT	5845450	GRATEROL TERAN OMAR RAMON	1	0		S																		230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1003564973	ROBAYO SANTAMARIA JAIRO ANDRES	1	0		S	X																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPSC34	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CC	1122407680	ESTRADA CEDEÑO FELIX RAFAEL	1	0		S	X																	230301	53.334	8.600	0	0	0	0	0	EPSC34	53.334	2.200	14-11	53.334	5	3.800	CCF24	53.334	2.200	0	0	0	0	0
7	CC	1069767865	RAMIREZ MORALES GABRIEL	1	0		S	X																	230301	606.667	97.100	0	0	0	0	0	EPS008	606.667	24.300	14-11	606.667	5	42.300	CCF24	606.667	24.300	0	0	0	0	0
8	CC	1077320208	MARIN GONZALEZ ESNEIDER	1	0		S	X																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1015458062	GUERRERO SANCHEZ DANIEL ALBERTO	1	0		S	X																	230301	1.380.000	220.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.380.000	55.200	14-11	1.380.000	5	96.100	CCF24	1.380.000	55.200	0	0	0	0	0
10	CC	1000330107	NUÑEZ VALBUENA KAREN ASTRITH	1	0		S	X																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	Y	06/09/2024	80082426	17
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$1.568.900

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.568.900				1.568.900	0	0	1.568.900			15.689	1.568.900	17

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.568.900	1.568.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.568.900	1.568.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	Y	06/09/2024	80082426	\$1.568.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	ISE	URA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1015452905	ALVAREZ BERNAL DIANA MARCELA	59	0			N		X																	0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	43.334	5	3.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1024536127	PAVA HERNANDEZ CRISTIAN	59	0			N		X																	0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	1.170.000	5	81.500		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CG	1033749854	UBAQUE BENAVIDES SERGIO MAURICIO	59	0			N																			0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CG	80222352	JIMENEZ PINEDA JAIRO ERNESTO	59	0			N																			0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	2.240.000	5	156.000		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CG	80374914	QUINTERO BUSTAMANTE JHON FREDDY	59	0			N																			0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	2.500.000	5	174.000		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CG	88279853	TORRES LARA LEONARDO	59	0			N																			0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79499052	ROSAS CONDIA ROBERTO	59	0			N																			0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CG	1063961277	DEDE SANCHEZ DAVID FERNANDO	59	0			N																			0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CG	1033692581	LANCHEROS SANCHEZ ANDRES	59	0			N																			0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CG	1110585392	SOLORZA DIAZ DAVID NICOLAS	59	0			N																			0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CG	11443863	MALDONADO RODRIGUEZ ADRIAN MAURICIO	59	0			N																			0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CG	52834633	AREVALO ROJAS NIDIAN YONETH	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
13	CG	1075672570	PIRACHICAN PARRA JOHN ALEXANDER	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
14	CG	80418856	MEDINA PINZON WILLIAM	59	0			N																			0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CG	83394516	CAICEDO CAICEDO CARMEN RUTH	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
16	CC	1033792061	PORTILLA GARZON VALENTINA	59	0			N	X																		0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	780.000	5	54.300		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19442965	ROSAS CONDIA ORLANDO	59	0			N																			0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80222352	Jairo Ernesto Jimenez Pineda		Carrera 77U # 51a 67 sur	2998776	jairoejp17@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79763017	\$638.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	280.000	0		0		0	0	0	0	280.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	358.400	0	0	0	0	0	0		358.400	1

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

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

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	06/09/2024	79763017	\$638.400	

[illegible]

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901059450-4	CHM INGENIERIA SAS		CRA 80A 25C- 19	3099941	ingenieroschm@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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-08	E	09/09/2024	80072544	\$3.694.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	292.000	0		0		0	0	0	0	292.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	112.000	0		0		0	0	0	0	112.000	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	122.000	0		0		0	0	0	0	122.000	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	488.000	0	0	0	0	0	0		488.000	2
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.168.000	0	0	0	0	0	0		1.168.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	538.800				538.800	0	0	538.800			5.388	538.800	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	526.000
							0
							0
							526.000
							7

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	526.000	526.000
Pensión	4	2.104.000	2.104.000
Riesgos Laborales	1	538.800	538.800
CCF	1	526.000	526.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.694.800	3.694.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901059450-4	CHM INGENIERIA SAS		CRA 80A 25C- 19	3099941	ingenioschm@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	
					EMPLADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	09/09/2024	80072544	\$3.694.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	MA	UVA	APP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1016026659	NIÑO SUAREZ YURI ANDREA	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032483592	HIGUERA VARGAS CAMILO ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1070612506	GARCIA ROMERO ROSSY ELIANA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1096230825	VEGA RAMIREZ KAREN JULIETH	1	0			S																	230301	1.750.000	280.000	0	0	0	0	0	MIN001	1.750.000	70.000	14-11	1.750.000	1	9.200	CCF24	1.750.000	70.000	0	0	0	0	0
5	CC	39564668	ROMERO LEE LUZ ELENA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	MIN001	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	79450429	HIGUERA MARTINEZ CHELMAN ROBERT	1	0			S																	25-14	4.500.000	720.000	0	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF24	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
7	CC	1016007440	APONTE CARVAJAL DIANA PAOLA	1	0			S	X																231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901741704	4	CONSORCIO SANTA FE	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-524	CL 4 10 - 27		3178696471		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-09	30877499	E	2024-09-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.718.800	10.600	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
20	30877499	2024-09-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC						Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 7314344	CANO DELGADILLO PEDRO MARTIN	1.300.000	V															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
2	CC 8640634	CUENTAS CABALLERO FRANCISCO JAVIER	1.300.000	V															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.300.000	52.000	COMPENSAR CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
3	CC 19328858	FUENTES CASTRO ERNESTO	1.300.000	F X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
4	CC 26593763	GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1.300.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMPENSAR CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
5	CC 28541835	GOMEZ MORENO ROSA MAGNOLIA	1.300.000	F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMPENSAR CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
6	CC 52339234	RUIZ CASTELLANOS RAQUEL SOFIA	1.300.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMPENSAR CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
7	CC 52834633	AREVALO ROJAS NIDIAN YONETH	1.300.000	F	X														0			27	27	27	27	COLPENSION ES-25-14	1.170.000	187.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.170.000	46.800	COMPENSAR CCF24	1.170.000	46.800	1.170.000	81.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	362.300	S	5429001
8	CC 71253499	GONZALEZ USUGA FERNANDO	1.300.000	F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMPENSAR CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
9	CC 79757092	CAICEDO SILVA ISMAEL ERASMO	1.300.000	F X															0			8	8	8	8	COLPENSION ES-25-14	346.667	55.500	0	0	FAMISANAR-EPS017	346.667	13.900	COMPENSAR CCF24	346.667	13.900	346.667	24.200	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	107.500	S	5421001
10	CC 93293738	OVALLE OSORIO ROBERTO CARLO	1.300.000	F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
11	CC 1010167182	FLOREZ MORENO JUAN NICOLAS	1.300.000	F	X														0			26	26	26	26	PROTECCION-230201	1.126.667	180.300	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.126.667	45.100	COMPENSAR CCF24	1.126.667	45.100	1.126.667	78.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	349.000	S	5421001
12	CC 1019123097	RINCON GOMEZ JHOENNY NATALIA	1.300.000	V															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
13	CC 1022982979	GUTIERREZ PENNA GIOVANY	1.300.000	F X															0			21	21	21	21	PORVENIR-230301	910.000	145.600	0	0	EPS-S CAPITAL-EPSC34	910.000	36.400	COMPENSAR CCF24	910.000	36.400	910.000	63.400	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	281.800	S	5421001
14	CC 1024596784	CANO RINCON BRAYAN DAVID	1.300.000	F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMPENSAR CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
15	CC 1032400433	SALAS ACUNA PAOLA KATHERIN	1.300.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMPENSAR CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
16	CC 1052703225	AYALA LOPEZ YHAN RICARDO	1.300.000	F X															0			9	9	9	9	PORVENIR-230301	390.000	62.400	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	390.000	15.600	COMPENSAR CCF24	390.000	15.600	390.000	27.200	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	120.800	S	5421001
17	CC 1052703401	AREVALO URREGO DALISMARY	1.300.000	F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMPENSAR CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5421001
18	CC 1073248961	TOVAR ARIAS FRANCISCO JAVIER	1.300.000	F X															0			8	8	8	8	PROTECCION-230201	346.667	55.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	346.667	13.900	COMPENSAR CCF24	346.667	13.900	346.667	24.200	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	107.500	S	5421001
19	CC 1115077241	SAAVEDRA HOLGUIN JEFERSSON	1.300.000	V															0			10	10	10	10	PORVENIR-230301	433.334	69.400	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	433.334	17.400	COMPENSAR CCF24	433.334	17.400	433.334	30.200	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	134.400	S	5411101
20	CC 1115077241	SAAVEDRA HOLGUIN JEFERSSON	1.300.000	V															20			20	20	20	20	PORVENIR-230301	866.667	138.700	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	866.667	34.700	COMPENSAR CCF24	866.667	0	866.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	01	0	173.400	S	5411101
21	CC 1128328864	SALAS DIAZ OMAR YESID	1.300.000	F X															0			18	18	18	18	COLPENSION ES-25-14	780.000	124.800	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	780.000	31.200	COMPENSAR CCF24	780.000	31.200	780.000	54.300	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	241.500	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901741704	4	CONSORCIO SANTA FE	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-524	CL 4 10 - 27		3178696471		AFILIACIONESMARVASAS@GMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-09	30877499	E	2024-09-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.718.800	10.600	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
20	30877499	2024-09-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
21.970.002	21.970.002	21.970.002	21.970.002	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				20	3.515.400	0	5.300	0	3.520.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	575.500	0	900	0	576.400
PORVENIR	230301	800224808	8	8	1.456.100	0	2.200	0	1.458.300
PROTECCION	230201	800229739	0	8	1.483.800	0	2.200	0	1.486.000
EPS(Administradoras: 11)				20	879.000	0	1.800	0	880.800
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	13.900	0	100	0	14.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	52.000	0	100	0	52.100
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	156.000	0	300	0	156.300
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	15.600	0	100	0	15.700
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	4	208.000	0	400	0	208.400
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	52.100	0	100	0	52.200
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	52.000	0	100	0	52.100
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	31.200	0	100	0	31.300
EPS-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	36.400	0	100	0	36.500
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	59.000	0	100	0	59.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	202.800	0	300	0	203.100
ARP(Administradoras: 1)				20	1.469.500	0	2.200	0	1.471.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	20	1.469.500	0	2.200	0	1.471.700
CCF(Administradoras: 1)				20	844.300	0	1.300	0	845.600
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	20	844.300	0	1.300	0	845.600
Gran Total					6.708.200	0	10.600	0	6.718.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	Y	09/09/2024	80132464	10
					TOTAL A PAGAR
					\$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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	Y	09/09/2024	80132464	10
					TOTAL A PAGAR
					\$90.500

DETALLE POR COTIZANTE																																									
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	ISE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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
11	CG	79628045	ESPINOSA MONTENEGRO BEYMAN DAVID	59	0			N																			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735		CONTABILIDADMARVASAS@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	30939525	E	2024-09-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.971.700	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	30939525	2024-09-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN		Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	APP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC						Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 26593081	VARGAS GONZALEZ MARILUZ	1.300.000		F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	0	0	318.800	S	5411201
2	CC 26593763	GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1.300.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. 0 S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	0	0	318.800	S	1661901
3	CC 36180269	MOLINA SANCHEZ LUZ AIDEE	1.540.000		F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.540.000	246.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.540.000	61.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.540.000	61.600	1.540.000	8.100	0,00522	0	0	0	0	0	0	0	0	377.700	S	1661901
4	CC 1075243120	POLANIA CADENA JAZMIN	1.300.000		F	X														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. 0 S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	0	0	318.800	S	5411202
5	CC 1084922528	VARGAS PASTRANA FRANCY LORENA	1.300.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	0	0	318.800	S	5411201
6	CC 1084925735	MUÑOZ EPIA DIEGO DUVAN	1.300.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	0	0	318.800	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901241893	2	MARVA CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CALLE 9 NO 3 50 AF 412		8741735		CONTABILIDADMARVASAS@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	30939525	E	2024-09-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.971.700	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	30939525	2024-09-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.040.000	8.040.000	8.040.000	8.040.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				6	1.286.400	0	0	0	1.286.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	454.400	0	0	0	454.400
PORVENIR	230301	800224808	8	4	832.000	0	0	0	832.000
EPS(Administradoras: 2)				6	321.600	0	0	0	321.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	217.600	0	0	0	217.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	104.000	0	0	0	104.000
ARP(Administradoras: 1)				6	42.100	0	0	0	42.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	6	42.100	0	0	0	42.100
CCF(Administradoras: 1)				6	321.600	0	0	0	321.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	321.600	0	0	0	321.600
Gran Total					1.971.700	0	0	0	1.971.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	10073655	JORGE ERNESTO CASTIBLANCO MARTINEZ		CALLE 151 N 8 -39 CASA 25	6272735	jorger67@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79776867	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

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

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

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	10073655	JORGE ERNESTO CASTIBLANCO MARTINEZ		CALLE 151 N 8 -39 CASA 25	6272735	jorger67@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79776867	\$162.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	10073655	CASTIBLANCO MARTINEZ JORGE ERNESTO	SI	NO			N																			0	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	63394516	CARMEN RUTH CAICEDO CAICEDO		kra 9 No 30 - 30 sur	4451425	carmenruthcaicedo3@hotmail.es
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
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79773778	\$370.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	162.500	0		0		0	1	200	0	162.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	1

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

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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	162.500	162.700
Pensión	1	208.000	208.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	63394516	CARMEN RUTH CAICEDO CAICEDO		kra 9 No 30 - 30 sur	4451425	carmenruthcaicedo3@hotmail.es
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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79773778	\$370.900

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	IAA	UAA	UAP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	63394516	CAICEDO CAICEDO CARMEN RUTH	ca	di		N																	230201	1.300.000	208.000	0	0		0	0	EPS001	1.300.000	162.500		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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	06/09/2024	79775726	\$399.000	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

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

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	399.000	399.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	11443863	ADRIAN MAURICIO MALDONADO RODRIGUEZ		carrera 10 No 7-29	3125699029	mauricio1m79@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79775726	\$399.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	11443863	MALDONADO RODRIGUEZ ADRIAN MAURICIO	0	0			N																		25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	175.000		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1063961277	DAVID FERNANDO DEDE SANCHEZ		CRA 80A # 25C-19	0000000	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79765664	\$370.500
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

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

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

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	06/09/2024	79765664	\$370.500	

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suscriptor	Beneficiario	Color en el exterior	Estratificado	ENR	RUT	DTE	TAE	TDP	TAP	TSP	VAT	VTP	UMA	VAC	VAV	PVP	RIL	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
ii	CG	1083961277	DEDE SANCHEZ DAVID FERNANDO	M	O	N	Z	N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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	06/09/2024	79766115	\$399.000	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

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

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	399.000	399.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1110585392	DAVID NICOLAS SOLORZA DIAZ		MZA B CASA 13 VILLAS DE LA HUERTA	2455739	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79766115	\$399.000

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	IAA	UAA	UAP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN					
1	CC	1110585392	SOLORZA DIAZ DAVID NICOLAS	da	di			N																	230201	1.400.000	224.000	0	0		0	0	EPS005	1.400.000	175.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BEYMAN DAVID ESPINOSA MONTENEGRO	Nombre Sucursal		Código Sucursal	
Documento	CC79628045	Dirección	CL 191 #8 D - 19 AP 501		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3114615510		
Tipo Persona	NATURAL	Forma	UNICA		
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación	CC null		
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades														Pension			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 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 79628045	BEYMAN DAVID ESPINOSAMONTENEGRO	0	3																	0	30	30	0	PORVENIR	\$1.300.000	\$208.000	EPS SANITAS	\$1.300.000	\$162.500	\$0	\$0	\$0	NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$370.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAB	Aportes Min Educación	(Incapacidades,lic encias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033749854	SERGIO MAURICIO UBAQUE BENAVIDES		cra 8a n 52 66 sur	3142942352	sergio.mauricioub@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
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79774239	\$370.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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

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

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033749854	SERGIO MAURICIO UBAQUE BENAVIDES		cra 8a n 52 66 sur	3142942352	sergio.mauricioub@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	06/09/2024	79774239	\$370.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	IAA	UAA	UAP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1033749854	UBAQUE BENAVIDES SERGIO MAURICIO	SI	SI			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0		0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024536127	CRISTIAN PAVA HERNANDEZ		CRA 80A # 25C-19	0000000	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	80067873	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$370.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

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

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	80067873	\$370.500	

[illegible]

PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901585452	4	D&H GROUP STORE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CRA 30 75 65 OF 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8214908	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	910826683	9473269079	E	2024/09/12	2024/09/13	BANCOLOMBIA	1	\$3,305,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	1022978343	GARCIA ROSENDO																		230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	30	\$0	\$0	Si	\$402,500	
2	CC	4929408	GONZALEZ ARBEY	X	X																230201	1	\$43,334	\$7,000	EPS002	1	\$43,334	\$1,800	CCF24	1	\$43,334	\$1,800	14-11	1	\$43,334	\$3,100	1	\$0	\$0	Si	\$13,700	
3	CC	1007718421	GONZALEZ CRISTIAN																		230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS037	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	30	\$0	\$0	Si	\$402,500	
4	CC	1023017719	GUTIERREZ SONIA																		230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPSC34	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	30	\$0	\$0	Si	\$402,500	
5	CC	1118846307	JULIO JHONATAN																		230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	30	\$0	\$0	Si	\$402,500	
6	CC	1075296505	LLANOS CRISTIAN	X																	231001	1	\$43,334	\$7,000	EPS002	1	\$43,334	\$1,800	CCF24	1	\$43,334	\$1,800	14-11	1	\$43,334	\$3,100	1	\$0	\$0	Si	\$13,700	
7	CC	16702606	MORENO CRUZ		X																230301	1	\$43,334	\$7,000	EPS002	1	\$43,334	\$1,800	CCF24	1	\$43,334	\$1,800	14-11	1	\$43,334	\$3,100	1	\$0	\$0	Si	\$13,700	
8	CC	1022996056	OCAMPO CARLOS		X																230301	1	\$43,334	\$7,000	EPS002	1	\$43,334	\$1,800	CCF24	1	\$43,334	\$1,800	14-11	1	\$43,334	\$3,100	1	\$0	\$0	Si	\$13,700	
9	CC	80742548	OLAYA JOSE																		231001	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	30	\$0	\$0	Si	\$402,500	
10	CC	18414360	PATINO FABIO																		25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	30	\$0	\$0	Si	\$402,500	
11	CC	1023017718	PATINO JORGE																		231001	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS037	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	30	\$0	\$0	Si	\$402,500	
12	CC	98773533	QUINTERO ANDRES																		230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	30	\$0	\$0	Si	\$402,500	
13	CC	1022930955	RICO JUAN		X																25-14	1	\$43,334	\$7,000	EPS017	1	\$43,334	\$1,800	CCF24	1	\$43,334	\$1,800	14-11	1	\$43,334	\$3,100	1	\$0	\$0	Si	\$13,700	
14	CC	1022956360	VILLABONA ALEXIS	X	X																230201	1	\$43,334	\$7,000	EPS005	1	\$43,334	\$1,800	CCF24	1	\$43,334	\$1,800	14-11	1	\$43,334	\$3,100	1	\$0	\$0	Si	\$13,700	
Total		Afiliados(14)																						\$10,660,004	\$1,706,000			\$10,660,004	\$426,800			\$10,660,004	\$426,800			\$10,660,004	\$742,600		\$0	\$0		\$3,302,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901585452	4	D&H GROUP STORE SAS		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		Principal	CRA 30 75 65 OF 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8214908	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	910826683	9473269079	E	2024/09/12	2024/09/13	BANCOLOMBIA	1	\$3,305,300	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					14	\$1,706,000	\$1,500	\$0	\$1,707,500	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	\$423,000	\$400	\$0	\$423,400		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$215,000	\$200	\$0	\$215,200		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	\$1,054,000	\$800	\$0	\$1,054,800		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$14,000	\$100	\$0	\$14,100		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					14	\$742,600	\$600	\$0	\$743,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	\$742,600	\$600	\$0	\$743,200		
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					14	\$426,800	\$400	\$0	\$427,200	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	14	\$426,800	\$400	\$0	\$427,200		
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)					14	\$426,800	\$600	\$0	\$427,400	
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$52,000	\$100	\$0	\$52,100		
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$1,800	\$100	\$0	\$1,900		
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$104,000	\$100	\$0	\$104,100		
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	8	\$215,200	\$200	\$0	\$215,400		
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$53,800	\$100	\$0	\$53,900		
TOTAL					14	\$3,302,200	\$3,100	\$0	\$3,305,300	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1075672570	JOHN ALEXANDER PIRACHICAN PARRA		CRA 80A #25C-19	6019010422	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79776206	\$370.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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

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

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1075672570	JOHN ALEXANDER PIRACHICAN PARRA		CRA 80A #25C-19	6019010422	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79776206	\$370.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1075672570	PIRACHICAN PARRA JOHN ALEXANDER	01	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0		0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88279853	LEONARDO TORRES LARA		calle 67 # 54 297	0000000	arq.leotorreslara74@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79766682	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$370.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

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

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

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88279853	LEONARDO TORRES LARA		calle 67 # 54 297	0000000	arq.leotorreslara74@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79766682	10
					TOTAL A PAGAR
					\$370.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	IAA	UAA	UAP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	88279853	TORRES LARA LEONARDO	si	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0		0		EPS005	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033692581	ANDRES LANCHEROS SANCHEZ		CALLE 9 No 3 50 OF 412	8741735	dicoac2023@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79938903	\$370.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

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

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

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033692581	ANDRES LANCHEROS SANCHEZ		CALLE 9 No 3 50 OF 412	8741735	dicoac2023@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79938903	\$370.500

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	ISE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1033692581	LANCHEROS SANCHEZ ANDRES	si	si			N																	231001	1.300.000	208.000	0	0		0	0	EPS002	1.300.000	162.500		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	1033692581-7	ANDRES LANCHEROS SANCHEZ		CRA 1A 54 C 36 SUR	8854320	arlelenaromero@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-08	E	06/09/2024	79938798	50
					TOTAL A PAGAR
					\$1.623.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.800	0		0		0	0	0	0	1.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	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	365.100				365.100	0	0	365.100			3.651	365.100	5

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF21	Cafam					860013570-3	209.800	0	0
					Total a Pagar		No. Afiliados		
					209.800		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	209.800	209.800
Pensión	2	839.000	839.000
Riesgos Laborales	1	365.100	365.100
CCF	1	209.800	209.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.623.700	1.623.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	1033692581-7	ANDRES LANCHEROS SANCHEZ		CRA 1A 54 C 36 SUR	8854320	arlelenaromero@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-08	E	06/09/2024	79938798	\$1.623.700

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	UMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52200992	CHILATRA RODRIGUEZ NORMA CONSTANZA	SI	0		SI																		230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	80747525	LANCHEROS SANCHEZ JHON FREDY	SI	0		SI																		230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1010188018	LOPEZ LANCHEROS DAVID STIVEN	SI	0		SI																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1010176236	OROZCO PARRA ADAN DE JESUS	1	0		S	X																	230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF21	43.334	1.800	0	0	0	0	0
5	CC	1023892298	MURILLO FULA DERLY ESPERANZA	SI	0		SI																		230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	1024536127-6	CRISTIAN PAVA HERNANDEZ		CARRERA 74B 77# 46 SUR	0000000	pavahernandez20@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				6 0
2024-09	2024-08	E	06/09/2024	80067672	TOTAL A PAGAR \$2.173.800

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	46.800	0		0		0	0	0	0	46.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	93.600	0		0		0	0	0	0	93.600	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.800	0		0		0	0	0	0	46.800	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	93.600	0		0		0	0	0	0	93.600	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	374.400	0	0	0	0	0	0		374.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	561.600	0	0	0	0	0	0		561.600	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	187.200	0	0	0	0	0	0		187.200	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	489.000				489.000	0	0	489.000			4.890	489.000	6

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	280.800
							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	4	280.800	280.800
Pensión	3	1.123.200	1.123.200
Riesgos Laborales	1	489.000	489.000
CCF	1	280.800	280.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.173.800	2.173.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	1024536127-6	CRISTIAN PAVA HERNANDEZ		CARRERA 74B 77# 46 SUR	0000000	pavahernandez20@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-08	E	06/09/2024	80067672	\$2.173.800

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	ISE	UMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	CG	1000972780	RUIZ HERNANDEZ WILMER	SI	0				SI	X															230301	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPSC34	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	5	81.500	CCF24	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0
2	CG	1005854583	CARRILLO QUIÑONES DAVID	SI	0				SI	X															230201	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS017	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	5	81.500	CCF24	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0
3	CG	1024495430	PAVA HERNANDEZ LUIS EINER	SI	0				SI	X															230201	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS037	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	5	81.500	CCF24	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0
4	CG	1024601987	GARCÍA PINTO MICHAEL ESTY	SI	0				SI	X															230301	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS008	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	5	81.500	CCF24	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0
5	CG	80744758	CALDERON PARRA WILLIAM ANDRES	SI	0				SI	X															25-14	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPSC34	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	5	81.500	CCF24	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0
6	CG	1073677798	PAVA HERNANDEZ YEISON FENEL	SI	0				SI	X															230301	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS017	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	5	81.500	CCF24	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	80374914-2	JHON FREDDY QUINTERO BUSTAMANTE		CL 8A SUR 22 10	0000000	fredy20180303@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-08	E	06/09/2024	80071453	\$1.470.100

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	156.000	0		0		0	2	300	0	156.300	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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	416.000	0	0	0	0	2	700	0	416.700	2	
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	271.500				271.500	2	400	271.900			2.715	271.900	4

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	156.000	2	300
							156.300		

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	2	208.000	208.400
Pensión	3	832.000	833.500
Riesgos Laborales	1	271.500	271.900
CCF	1	156.000	156.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.467.500	1.470.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	80374914-2	JHON FREDDY QUINTERO BUSTAMANTE		CL 8A SUR 22 10	0000000	fredy20180303@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-08	E	06/09/2024	80071453	\$1.470.100

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Colabor. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	ISE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	CG	1024592418	QUINTERO MUÑOZ BRANDON ESTEBAN	SI	SI			SI																	230301	1.300.000	208.000	0	0		0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1024549981	QUINTERO MUÑOZ JEISON DAVID	1	0			SI																	230301	1.300.000	208.000	0	0		0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	0	CCF24	1.300.000	0	0	0	0	0	0
3	CG	1024560641	PULIDO GOMEZ LUIS ALBERTO	SI	SI			SI																	231001	1.300.000	208.000	0	0		0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CG	1061655732	RODAS MARIN BRAYAN EDINSON	SI	SI			SI																	230201	1.300.000	208.000	0	0		0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80374914	JHON FREDDY QUINTERO BUSTAMANTE		Calle 8 a sur N 22 10	7640645	fredy20180303@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	10/09/2024	79613463	\$372.300
TOTAL A PAGAR					

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	6	800	0	163.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	6	1.000	0	209.000	1

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

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	163.300
Pensión	1	208.000	209.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	372.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80374914	JHON FREDDY QUINTERO BUSTAMANTE		Calle 8 a sur N 22 10	7640645	fredy20180303@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	10/09/2024	79613463	10
					TOTAL A PAGAR
					\$372.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	80374914	QUINTERO BUSTAMANTE JHON FREDDY	01	01			N																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80418856	WILLIAM MEDINA PINZON		CRA 80A # 25C-19	0000000	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-08	E	06/09/2024	80074007	\$2.012.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	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	
230301	Porvenir	800224808-8	832.000	0	0	0	0	0	0		832.000	4	
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	452.500				452.500	0	0	452.500			4.525	452.500	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	260.000	0	0	260.000	5

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	260.000	260.000
Pensión	2	1.040.000	1.040.000
Riesgos Laborales	1	452.500	452.500
CCF	1	260.000	260.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.012.500	2.012.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80418856	WILLIAM MEDINA PINZON		CRA 80A # 25C-19	0000000	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-08	E	06/09/2024	80074007	\$2.012.500

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	ISE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	7350367	QUINONES DELGADO OMAR	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	74322812	MEDINA RODRIGUEZ JOSE ANTONIO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	79685126	MEDINA PINZON LUIS FELIPE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	80502883	CUERVO GARCIA ALONSO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	PT	8031780	SALAZAR CHACON JOSE GILBER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80418856	WILLIAM MEDINA PINZON		CRA 80A # 25C-19	0000000	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						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
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79831130	TOTAL A PAGAR
					\$370.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

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

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

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80418856	WILLIAM MEDINA PINZON		CRA 80A # 25C-19	0000000	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79831130	\$370.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	ISE	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80418856	MEDINA PINZON WILLIAM	SI	SI			N																		231001	1.300.000	208.000	0	0		0	0	EPS037	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901764602-0	QUORT ESTRUCTURAS Y ELEVADORES		CALLE 65H SUR #77J-62	3118523457	quort.ee@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-08	E	04/09/2024	79887989	TOTAL A PAGAR
					\$1.963.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	111.200	0		0		0	1	100	0	111.300	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	38.200	0		0		0	1	100	0	38.300	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	805.400	0	0	0	0	1	600	0	806.000	4	
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	441.000				441.000	1	400	441.400			4.410	441.400	5

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF22	Colsubsidio					860007336-1	253.400	1	200
					Total a Pagar		No. Afiliados		
							5		

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	4	253.400	253.800
Pensión	2	1.013.400	1.014.200
Riesgos Laborales	1	441.000	441.400
CCF	1	253.400	253.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.961.200	1.963.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901764602-0	QUORT ESTRUCTURAS Y ELEVADORES		CALLE 65H SUR #77J-62	3118523457	quort.ee@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-08	E	04/09/2024	79887989	\$1.963.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Extranjero	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	MA	MA	VAC	VCT	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	CG	1012357647	QUINTERO CASTRO CARLOS ALBERTO	SI	0			S																	230301	1.480.000	236.800	0	0	0	0	0	EPS010	1.480.000	59.200	14-11	1.480.000	5	103.100	CCF22	1.480.000	59.200	0	0	0	0	0
2	CG	1012403291	ORTIZ NIÑO YESSY PAOLA	SI	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CG	6031624	QUINTERO CASTRO HUMBERTO	SI	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	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
4	CG	1108150056	QUINTERO CASTRO JOSE DEL CARMEN	SI	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	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
5	CG	1002421043	ORTIZ CARO JOSE ANGEL	SI	0			S	X																230301	953.334	152.600	0	0	0	0	0	ESSC07	953.334	38.200	14-11	953.334	5	66.400	CCF22	953.334	38.200	0	0	0	0	0

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	06/09/2024	79773629	\$370.500	

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

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

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

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79499052	ROBERTO ROSAS CONDIA		CALLE 58N SUR#78 28 APTO 102	4671210	ROROSAS1@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	79773629	\$370.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	ISE	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	79499052	ROSAS CONDIA ROBERTO	0	0			N																		25-14	1.300.000	208.000	0	0		0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	ELKIN ZAMBRANO	ELKIN Z	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	Y	12/09/2024	80166638	10
					TOTAL A PAGAR
					\$169.600

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	162.500	0		0		0	1	200	0	162.700	1

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

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	6.800				6.800	1	100	6.900			68	6.900	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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	162.500	162.700
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	169.300	169.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901745447-4	CONSORCIO CLARIDAD		CRA 80 A 25C 19	3134412819	afiliacioneschm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	ELKIN ZAMBRANO	ELKIN Z	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	Y	12/09/2024	80166638	\$169.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	CG	19442965	ROSAS CONDIA ORLANDO	59	N		N																			0	0	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Anexo 9.

Consulta de Inhabilidades
por delitos sexuales
CONSORCIO CLARIDAD

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:12:04 horas del 04/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **347915**, Apellidos y Nombres **GUZMAN TORRES DIDACIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONSORCIO CLARIDAD**, con NIT **901745447-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

- 🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
- 📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
- ☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
- ✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
- 🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
- 📷 **Instagram:** [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
- 🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:20:44 horas del 04/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **97446559**, Apellidos y Nombres **YARA HURTADO ERNESTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONSORCIO CLARIDAD**, con NIT **901745447-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) “por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones” y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 “por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

- 🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
- 📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
- ☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
- ✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
- 🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
- 📷 **Instagram:** [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
- 🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:18:50 horas del 04/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007311872**, Apellidos y Nombres **BURGOS ENRIQUEZ JESUS ALEXANDER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONSORCIO CLARIDAD**, con NIT **901745447-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) “por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones” y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 “por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

- 🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
- 📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
- ☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
- ✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
- 🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
- 📷 **Instagram:** [/djinpolicia](https://www.instagram.com/djinpolicia)
- 🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:17:11 horas del 04/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1085284179**, Apellidos y Nombres **PUERRES OSCAR ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONSORCIO CLARIDAD**, con NIT **901745447-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) “por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones” y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 “por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

- 🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
- 📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
- ☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
- ✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
- 🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
- 📷 **Instagram:** [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
- 🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:10:23 horas del 04/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1085292775**, Apellidos y Nombres **PINZA LOPEZ EIVAR ARMANDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONSORCIO CLARIDAD**, con NIT **901745447-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) “por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones” y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 “por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

- 🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
- 📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
- ☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
- ✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
- 🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
- 📷 **Instagram:** [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
- 🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:15:27 horas del 04/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1085325880**, Apellidos y Nombres **ROMERO PEREZ JERSON KEVIN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONSORCIO CLARIDAD** , con NIT **901745447-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) “por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones” y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 “por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

- 🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
- 📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
- ☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
- ✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
- 🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
- 📷 **Instagram:** [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
- 🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:22:17 horas del 04/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1086359341**,
Apellidos y Nombres **CABRERA BOTINA MILTON MILLER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONSORCIO CLARIDAD** , con NIT **901745447-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) “por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones” y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 “por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

- 🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
- 📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
- ☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
- ✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
- 🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
- 📷 **Instagram:** [/djinpolicia](https://www.instagram.com/djinpolicia)
- 🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:42:05 horas del 04/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **7170542**,
Apellidos y Nombres **BERNAL GUERRERO PABLO CESAR**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **PERSONAL**, con NIT **901745447-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:00:27 horas del 04/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **88279853**,
Apellidos y Nombres **TORRES LARA LEONARDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **PERSONAL**, con NIT **901745447-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:56:38 horas del 04/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1002340214**,
Apellidos y Nombres **RIVERA PINEDA YEISON ARTURO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **PERSONAL**, con NIT **901745447-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

Anexo 10.

**Investigación Accidente de
trabajo**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS DEL COTIZANTE						
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			900782914	TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			79914561		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				SINERGING SAS	APELLIDOS:	GOMEZ CARRILLO NOMBRES:			MANUEL RICARDO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:			BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:			BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		
DIRECCIÓN:	CALLE 74 # 15-80 INT 2 OF 519 TELÉFONO:			3215330	TIPO COTIZANTE:	DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:					
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:			D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:			NO		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:			Actividades de arquitectura e ingeniería y otras	TIPO DE SALARIO:	FIJO					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SI	COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SI

PLANILLA No:		7943885464										TIPO DE PLANILLA:		E	PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:										septiembre - 2024				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				octubre - 2024				FECHA DE PAGO:		02/10/2024		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										UNICO																					
SALARIO BÁSICO		NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																																								
																	PENSIÓN										SALUD					ARP					CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																											
																	ADMIN		DIAS COT		IBC		COTIZACIÓN		FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE			
																									SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																												
\$ 5.700.000																	25-14 COLPENSI NES		30		\$ 5.700.000		\$ 912.000		\$ 28.500		\$ 28.500		\$ 0		Normal		\$ 969.000		EPS037- NUEVA EPS		30		\$ 5.700.000		\$ 228.000		\$ 0		\$ 228.000		14-23- POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		30		\$ 5.700.000				\$ 396.800		30		\$ 5.700.000		CCF24- COMPENSAR		\$ 228.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
TOTAL PAGADO:												\$ 1.821.800																																																												

Entregado por:

Recibido por:

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018433136	NELSON FELIPE MORENO CARDONA		CALLE 41A # 7A -79 Apto 401	7571163	FELIPE.MORENO900223@GM AIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-09	2024-09	I	30/09/2024	80508427	TOTAL A PAGAR
					\$1.192.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	481.900	0		0		0	0	0	0	481.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	616.800	0	0	0	0	0	0		616.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	94.000				94.000	0	0	94.000			940	94.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	481.900	481.900
Pensión	1	616.800	616.800
Riesgos Laborales	1	94.000	94.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.192.700	1.192.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018433136	NELSON FELIPE MORENO CARDONA		CALLE 41A # 7A -79 Apto 401	7571163	FELIPE.MORENO900223@GM AIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-09	I	30/09/2024	80508427	10
					TOTAL A PAGAR
					\$1.192.700

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018433136	MORENO CARDONA NELSON FELIPE	59	0		N																		230301	3.855.000	616.800	0	0	0	0	EPS005	3.855.000	481.900	14-23	3.855.000	3	94.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860509943	7	CB INGENIEROS S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 No. 22 - 64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	946044683	9474167199	E	2024/10/10	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$24,986,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																					
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes												
SUCURSAL: BOGOTA (8 Afiliados)																																			\$58,470,241	\$9,810,700			\$59,770,241	\$5,772,400			\$59,120,241	\$2,365,000			\$59,770,241		\$3,873,000	\$39,780,000	\$1,989,000		\$23,810,100
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (2 Afiliados)																																			\$2,600,000	\$416,000			\$3,900,000	\$156,000			\$3,250,000	\$130,000			\$3,900,000		\$20,400	\$0	\$0		\$722,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																																			\$2,600,000	\$416,000			\$3,900,000	\$156,000			\$3,250,000	\$130,000			\$3,900,000		\$20,400	\$0	\$0		\$722,400
1	CC	1012456457	GRAJALES KATHERINE																	25-14	30	\$2,600,000	\$416,000	EPS002	30	\$2,600,000	\$104,000	CCF24	30	\$2,600,000	\$104,000	14-25	30	\$2,600,000	0.522%	\$13,600	30	\$0	\$0	Si	\$637,600												
2	CC	17199965	PRIETO RAFAEL																	0	\$0	\$0	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$650,000	\$26,000	14-25	30	\$1,300,000	0.522%	\$6,800	30	\$0	\$0	Si	\$84,800													
Centro de Trabajo: OPERATIVO CLASE V (6 Afiliados)																																			\$55,870,241	\$9,394,700			\$55,870,241	\$5,616,400			\$55,870,241	\$2,235,000			\$55,870,241		\$3,852,600	\$39,780,000	\$1,989,000		\$23,087,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)																																			\$55,870,241	\$9,394,700			\$55,870,241	\$5,616,400			\$55,870,241	\$2,235,000			\$55,870,241		\$3,852,600	\$39,780,000	\$1,989,000		\$23,087,700
3	CC	46451169	CORTES ALIETH																	230201	30	\$5,700,800	\$969,400	EPS010	30	\$5,700,800	\$228,100	CCF24	30	\$5,700,800	\$228,100	14-25	30	\$5,700,800	6.960%	\$396,800	30	\$0	\$0	Si	\$1,822,400												
#	CC	80086610	MACKENZIE ANDRES																	25-14	30	\$19,890,000	\$3,381,400	EPS005	30	\$19,890,000	\$2,486,300	CCF24	30	\$19,890,000	\$795,600	14-25	30	\$19,890,000	6.960%	\$1,384,400	30	\$19,890,000	\$994,500	No	\$9,042,200												
5	CC	1020823725	MORA DANNA																	230201	30	\$4,500,000	\$720,000	EPS008	30	\$4,500,000	\$180,000	CCF24	30	\$4,500,000	\$180,000	14-25	30	\$4,500,000	6.960%	\$313,200	30	\$0	\$0	Si	\$1,393,200												
#	CC	11202387	SALGADO MIGUEL																	25-14	30	\$19,890,000	\$3,381,400	EPS010	30	\$19,890,000	\$2,486,300	CCF24	30	\$19,890,000	\$795,600	14-25	30	\$19,890,000	6.960%	\$1,384,400	30	\$19,890,000	\$994,500	No	\$9,042,200												
7	CC	1030620864	TORRES GISETH																	231001	30	\$3,289,440	\$526,400	EPS005	30	\$3,289,440	\$131,600	CCF24	30	\$3,289,440	\$131,600	14-25	30	\$3,289,440	6.960%	\$229,000	30	\$0	\$0	Si	\$1,018,600												
8	CC	1000573083	VILLAMIL SOFIA												X					230301	6	\$520,001	\$83,300	EPS005	6	\$520,001	\$20,900	CCF24	6	\$520,001	\$20,900	14-25	6	\$520,001	0.000%	\$0	6	\$0	\$0	Si	\$125,100												
9	CC	1000573083	VILLAMIL SOFIA																	230301	24	\$2,080,000	\$332,800	EPS005	24	\$2,080,000	\$83,200	CCF24	24	\$2,080,000	\$83,200	14-25	24	\$2,080,000	6.960%	\$144,800	24	\$0	\$0	Si	\$644,000												

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																			
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES															
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes										
SUCURSAL: SAN ANDRES ISLAS (1 Afiliados)																																\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$152,000			\$3,800,000	\$152,000			\$3,800,000	\$264,500		\$0	\$0			\$1,176,500
Centro de Trabajo: SAN ANDRES (1 Afiliados)																																\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$152,000			\$3,800,000	\$152,000			\$3,800,000	\$264,500		\$0	\$0			\$1,176,500
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)																																\$3,800,000	\$608,000			\$3,800,000	\$152,000			\$3,800,000	\$152,000			\$3,800,000	\$264,500		\$0	\$0			\$1,176,500
10	CC	1123621745	DIAZ CINDY																	230301	30	\$3,800,000	\$608,000	EPS037	30	\$3,800,000	\$152,000	CCF64	30	\$3,800,000	\$152,000	14-25	30	\$3,800,000	6.960%	\$264,500	30	\$0	\$0	SI	\$1,176,500										
Total Afiliados(9)																																\$62,270,241	\$10,418,700			\$63,570,241	\$5,924,400			\$62,920,241	\$2,517,000			\$63,570,241	\$4,137,500		\$39,780,000	\$1,989,000			\$24,986,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860509943	7	CB INGENIEROS S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 No. 22 - 64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	946044683	9474167199	E	2024/10/10	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$24,986,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	\$10,418,700	\$0	\$0	\$10,418,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$526,400	\$0	\$0	\$526,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$7,178,800	\$0	\$0	\$7,178,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$1,024,100	\$0	\$0	\$1,024,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$1,689,400	\$0	\$0	\$1,689,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$4,137,500	\$0	\$0	\$4,137,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	\$4,137,500	\$0	\$0	\$4,137,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	\$2,517,000	\$0	\$0	\$2,517,000
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	\$152,000	\$0	\$0	\$152,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	8	\$2,365,000	\$0	\$0	\$2,365,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	\$5,924,400	\$0	\$0	\$5,924,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$2,714,400	\$0	\$0	\$2,714,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$152,000	\$0	\$0	\$152,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$2,774,000	\$0	\$0	\$2,774,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,193,400	\$0	\$0	\$1,193,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$1,193,400	\$0	\$0	\$1,193,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$795,600	\$0	\$0	\$795,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$795,600	\$0	\$0	\$795,600
TOTAL				9	\$24,986,600	\$0	\$0	\$24,986,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900771120	8	CB PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 #22-64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	946070224	9474169435	E	2024/10/04	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$28,589,800

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes													
SUCURSAL: BOGOTA (20 Afiliados)																																			\$68,811,695	\$11,263,100			\$68,811,695	\$2,753,200			\$68,587,140	\$2,744,100			\$68,811,695		\$4,634,400		\$0	\$0		\$21,394,800
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)																																			\$1,906,667	\$305,100			\$1,906,667	\$76,300			\$1,906,667	\$76,300			\$1,906,667		\$10,000		\$0	\$0		\$467,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																			\$1,906,667	\$305,100			\$1,906,667	\$76,300			\$1,906,667	\$76,300			\$1,906,667		\$10,000		\$0	\$0		\$467,700
1	CC	1022377494	ARIZA YESSIKA	X																230301	22	\$1,906,667	\$305,100	EPS010	22	\$1,906,667	\$76,300	CCF24	22	\$1,906,667	\$76,300	14-25	22	\$1,906,667	0.522%	\$10,000	22	\$0	\$0	Si	\$467,700													
Centro de Trabajo: TECNICO (19 Afiliados)																																			\$66,905,028	\$10,958,000			\$66,905,028	\$2,676,900			\$66,680,473	\$2,667,800			\$66,905,028		\$4,624,400		\$0	\$0		\$20,927,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (19 Afiliados)																																			\$66,905,028	\$10,958,000			\$66,905,028	\$2,676,900			\$66,680,473	\$2,667,800			\$66,905,028		\$4,624,400		\$0	\$0		\$20,927,100
2	CC	1022981464	ARGUELLO DIANA																	230901	30	\$5,000,000	\$800,000	EPS005	30	\$5,000,000	\$200,000	CCF24	30	\$5,000,000	\$200,000	14-25	30	\$5,000,000	6.960%	\$348,000	30	\$0	\$0	Si	\$1,548,000													
3	CC	1013653274	BARRAGAN CRISTIAN							X										230301	30	\$4,700,000	\$752,000	EPS017	30	\$4,700,000	\$188,000	CCF24	30	\$4,700,000	\$188,000	14-25	30	\$4,700,000	6.960%	\$327,200	30	\$0	\$0	Si	\$1,455,200													
4	CC	12132447	BAUTISTA RENE																	25-14	30	\$6,100,000	\$1,037,000	EPS008	30	\$6,100,000	\$244,000	CCF24	30	\$6,100,000	\$244,000	14-25	30	\$6,100,000	6.960%	\$424,600	30	\$0	\$0	Si	\$1,949,600													
5	CC	1073383041	CASTANEDA MARY																	230301	30	\$2,601,000	\$416,200	EPS005	30	\$2,601,000	\$104,100	CCF24	30	\$2,601,000	\$104,100	14-25	30	\$2,601,000	6.960%	\$181,100	30	\$0	\$0	Si	\$805,500													
6	CC	1076661003	DUARTE CINDY																	230201	30	\$4,439,000	\$710,300	EPS037	30	\$4,439,000	\$177,600	CCF24	30	\$4,439,000	\$177,600	14-25	30	\$4,439,000	6.960%	\$309,000	30	\$0	\$0	Si	\$1,374,500													
7	CC	1105671697	DUARTE JAIRO																	25-14	30	\$2,601,000	\$416,200	EPS002	30	\$2,601,000	\$104,100	CCF24	30	\$2,601,000	\$104,100	14-25	30	\$2,601,000	6.960%	\$181,100	30	\$0	\$0	Si	\$805,500													
8	CC	397373641	ESPEJO MARIA										X							230301	2	\$95,334	\$15,300	EPS017	2	\$95,334	\$3,900	CCF24	0	\$0	\$0	14-25	2	\$95,334	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	Si	\$19,200													
9	CC	397373641	ESPEJO MARIA																	230301	28	\$1,334,667	\$213,600	EPS017	28	\$1,334,667	\$53,400	CCF24	28	\$1,334,667	\$53,400	14-25	28	\$1,334,667	6.960%	\$92,900	28	\$0	\$0	Si	\$413,300													
10	CC	80174442	ESPINEL JUAN									X								230201	30	\$1,775,545	\$284,100	EPSC34	30	\$1,775,545	\$71,100	CCF24	30	\$1,775,545	\$71,100	14-25	30	\$1,775,545	6.960%	\$123,600	30	\$0	\$0	Si	\$549,900													
11	CC	1069744056	FONSECA YINA	X																230201	7	\$501,667	\$80,300	EPS005	7	\$501,667	\$20,100	CCF24	7	\$501,667	\$20,100	14-25	7	\$501,667	6.960%	\$35,000	7	\$0	\$0	Si	\$155,500													
12	CC	1019105124	HERNANDEZ CHRISTIAN																	25-14	30	\$3,620,000	\$579,200	EPS005	30	\$3,620,000	\$144,800	CCF24	30	\$3,620,000	\$144,800	14-25	30	\$3,620,000	6.960%	\$252,000	30	\$0	\$0	Si	\$1,120,800													
13	CC	46377083	JIMENEZ BIBIANA										X							25-14	2	\$380,054	\$64,900	EPS008	2	\$380,054	\$15,300	CCF24	0	\$0	\$0	14-25	2	\$380,054	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	Si	\$80,200													
14	CC	46377083	JIMENEZ BIBIANA																	25-14	28	\$5,320,747	\$904,800	EPS008	28	\$5,320,747	\$212,900	CCF24	28	\$5,320,747	\$212,900	14-25	28	\$5,320,747	6.960%	\$370,400	28	\$0	\$0	Si	\$1,701,000													
15	CC	1007416970	LESMES CRISTIAN																	230201	30	\$1,430,000	\$228,800	EPSC34	30	\$1,430,000	\$57,200	CCF24	30	\$1,430,000	\$57,200	14-25	30	\$1,430,000	6.960%	\$99,600	30	\$0	\$0	Si	\$442,800													
16	CC	1032426293	MARTINEZ PEDRO																	230301	30	\$3,620,000	\$579,200	EPS002	30	\$3,620,000	\$144,800	CCF24	30	\$3,620,000	\$144,800	14-25	30	\$3,620,000	6.960%	\$252,000	30	\$0	\$0	Si	\$1,120,800													
17	CC	1015463294	MUÑOZ CLAUDIA									X								230301	30	\$4,265,014	\$682,500	EPS017	30	\$4,265,014	\$170,700	CCF24	30	\$4,265,014	\$170,700	14-25	30	\$4,265,014	6.960%	\$296,900	30	\$0	\$0	Si	\$1,320,800													
18	CC	1069230221	MUÑOZ MANUEL																	230201	30	\$1,810,000	\$289,600	EPS037	30	\$1,810,000	\$72,400	CCF24	30	\$1,810,000	\$72,400	14-25	30	\$1,810,000	6.960%	\$126,000	30	\$0	\$0	Si	\$560,400													
19	CC	1073509699	PORRAS HAROL																	230201	30	\$2,601,000	\$416,200	EPS017	30	\$2,601,000	\$104,100	CCF24	30	\$2,601,000	\$104,100	14-25	30	\$2,601,000	6.960%	\$181,100	30	\$0	\$0	Si	\$805,500													
20	CC	1030543052	RIANO WILMER																	230301	30	\$6,100,000	\$1,037,000	EPS008	30	\$6,100,000	\$244,000	CCF24	30	\$6,100,000	\$244,000	14-25	30	\$6,100,000	6.960%	\$424,600	30	\$0	\$0	Si	\$1,949,600													
21	CC	1023005475	RINCON CARLOS	X															X	230301	18	\$1,290,000	\$206,400	EPS008	18	\$1,290,000	\$51,600	CCF24	18	\$1,540,833	\$61,700	14-25	18	\$1,290,000	6.960%	\$89,800	18	\$0	\$0	Si	\$409,500													
22	CC	74382128	RIVERA NELSON																	25-14	30	\$7,320,000	\$1,244,400	EPS005	30	\$7,320,000	\$292,800	CCF24	30	\$7,320,000	\$292,800	14-25	30	\$7,320,000	6.960%	\$509,500	30	\$0	\$0	Si	\$2,339,500													

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CAUCA (4 Afiliados)																							\$10,575,002	\$1,359,200			\$10,575,002	\$90,000			\$10,575,002	\$90,000			\$10,575,002	\$156,600			\$0	\$0	\$1,695,800

Centro de Trabajo: OPERATIVO (4 Afiliados)																	\$10,575,002	\$1,359,200			\$10,575,002	\$90,000			\$10,575,002	\$90,000			\$10,575,002	\$156,600		\$0	\$0		\$1,695,800	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (4 Afiliados)																	\$10,575,002	\$1,359,200			\$10,575,002	\$90,000			\$10,575,002	\$90,000			\$10,575,002	\$156,600		\$0	\$0		\$1,695,800	
23	CC	1001362407	FORONDA FELIPE												230301	30	\$2,250,000	\$360,000	EPS002	30	\$2,250,000	\$90,000	CCF14	30	\$2,250,000	\$90,000	14-25	30	\$2,250,000	6.960%	\$156,600	30	\$0	\$0	Si	\$696,600
24	CC	1063809859	ORTEGA ASTRID												25-14	30	\$1,600,001	\$192,100	EPS005	30	\$1,600,001	\$0	CCF14	30	\$1,600,001	\$0	14-25	30	\$1,600,001	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	Si	\$192,100
25	CC	1063806391	ORTEGA JOHAN												230301	30	\$5,425,000	\$651,000	EPS037	30	\$5,425,000	\$0	CCF14	30	\$5,425,000	\$0	14-25	30	\$5,425,000	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	Si	\$651,000
26	CC	76312233	URREA JHON												25-14	30	\$1,300,001	\$156,100	MIN001	30	\$1,300,001	\$0	CCF14	30	\$1,300,001	\$0	14-25	30	\$1,300,001	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	Si	\$156,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CESAR (1 Afiliados)																							\$2,150,000	\$344,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$149,700		\$0	\$0		\$665,700
Centro de Trabajo: CESAR (1 Afiliados)																							\$2,150,000	\$344,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$149,700		\$0	\$0		\$665,700
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR (1 Afiliados)																							\$2,150,000	\$344,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$86,000			\$2,150,000	\$149,700		\$0	\$0		\$665,700
27	CC	18955159	TOLOSA LOTT													231001	30	\$2,150,000	\$344,000	EPS002	30	\$2,150,000	\$86,000	CCF15	30	\$2,150,000	\$86,000	14-25	30	\$2,150,000	6.960%	\$149,700	30	\$0	\$0	Si	\$665,700				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PAJARITO (4 Afiliados)																						\$8,936,334	\$1,429,900			\$8,936,334	\$357,600			\$8,936,334	\$357,600			\$8,936,334	\$622,100		\$0	\$0	\$2,767,200		
Centro de Trabajo: PAJARITO (4 Afiliados)																						\$8,936,334	\$1,429,900			\$8,936,334	\$357,600			\$8,936,334	\$357,600			\$8,936,334	\$622,100		\$0	\$0	\$2,767,200		
Ciudad: PAJARITO Depto: BOYACA (4 Afiliados)																						\$8,936,334	\$1,429,900			\$8,936,334	\$357,600			\$8,936,334	\$357,600			\$8,936,334	\$622,100		\$0	\$0	\$2,767,200		
28	CC	1118561526	LOPEZ LEIDY	X																230301	22	\$1,760,000	\$281,600	EPS041	22	\$1,760,000	\$70,400	CCF10	22	\$1,760,000	\$70,400	14-25	22	\$1,760,000	6.960%	\$122,500	22	\$0	\$0	Si	\$544,900
29	CC	1065632748	MARBELLO SANDY	X																230301	20	\$2,733,334	\$437,400	EPS002	20	\$2,733,334	\$109,400	CCF10	20	\$2,733,334	\$109,400	14-25	20	\$2,733,334	6.960%	\$190,300	20	\$0	\$0	Si	\$846,500
30	CC	1057978154	ROMERO JUAN																	230201	30	\$1,573,000	\$251,700	ESSC24	30	\$1,573,000	\$63,000	CCF10	30	\$1,573,000	\$63,000	14-25	30	\$1,573,000	6.960%	\$109,500	30	\$0	\$0	Si	\$487,200
31	CC	1118545966	RUEDA ANDRES	X																25-14	21	\$2,870,000	\$459,200	EPS037	21	\$2,870,000	\$114,800	CCF10	21	\$2,870,000	\$114,800	14-25	21	\$2,870,000	6.960%	\$199,800	21	\$0	\$0	Si	\$888,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: TOLIMA (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$90,500		\$0	\$0			\$253,000
Centro de Trabajo: TOLIMA (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$90,500		\$0	\$0			\$253,000
Ciudad: CHAPARRAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$90,500		\$0	\$0			\$253,000
32	CC	1016106919	PEDROZA ANGIE												0		\$0	\$0	EPS008	30	\$1,300,000	\$162,500		0		\$0	\$0	14-25	30	\$1,300,000	6.960%	\$90,500	0	\$0	\$0	No	\$253,000					

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
SUCURSAL: SAN ANDRES ISLAS (1 Afiliados)																							\$2,601,000	\$416,200			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$181,100		\$0	\$0		\$805,500
Centro de Trabajo: SAN ANDRES (1 Afiliados)																							\$2,601,000	\$416,200			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$181,100		\$0	\$0		\$805,500				
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)																							\$2,601,000	\$416,200			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$104,100			\$2,601,000	\$181,100		\$0	\$0		\$805,500				
33	CC	1036966008	HUFFINGTON HAMPDENT													230301	30	\$2,601,000	\$416,200	EPS041	30	\$2,601,000	\$104,100	CCF64	30	\$2,601,000	\$104,100	14-25	30	\$2,601,000	6.960%	\$181,100	30	\$0	\$0	SI	\$805,500								

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
SUCURSAL: RIOSUCIO (1 Afiliados)																							\$3,255,000	\$520,800			\$3,255,000	\$130,200			\$3,255,000	\$130,200			\$3,255,000	\$226,600		\$0	\$0	\$1,007,800	
Centro de Trabajo: RIOSUCIO (1 Afiliados)																							\$3,255,000	\$520,800			\$3,255,000	\$130,200			\$3,255,000	\$130,200			\$3,255,000	\$226,600		\$0	\$0	\$1,007,800	
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																							\$3,255,000	\$520,800			\$3,255,000	\$130,200			\$3,255,000	\$130,200			\$3,255,000	\$226,600		\$0	\$0	\$1,007,800	
34	CC	75067113	X																	25-14	18	\$3,255,000	\$520,800	EPS010	18	\$3,255,000	\$130,200	CCF44	18	\$3,255,000	\$130,200	14-25	18	\$3,255,000	6.960%	\$226,600	18	\$0	\$0	Si	\$1,007,800
Total Afiliados(32)																							\$96,329,031	\$15,333,200			\$97,629,031	\$3,683,600			\$96,104,476	\$3,512,000			\$97,629,031	\$6,061,000		\$0	\$0	\$28,589,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900771120	8	CB PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 98 #22-64 OFICINA 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7040592	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	946070224	9474169435	E	2024/10/04	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$28,589,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				31	\$15,333,200	\$0	\$0	\$15,333,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$344,000	\$0	\$0	\$344,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	\$5,574,700	\$0	\$0	\$5,574,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	\$6,353,500	\$0	\$0	\$6,353,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	\$2,261,000	\$0	\$0	\$2,261,000	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$800,000	\$0	\$0	\$800,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				32	\$6,061,000	\$0	\$0	\$6,061,000	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	32	\$6,061,000	\$0	\$0	\$6,061,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				31	\$3,512,000	\$0	\$0	\$3,512,000	
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	\$104,100	\$0	\$0	\$104,100	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	4	\$357,600	\$0	\$0	\$357,600	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	\$90,000	\$0	\$0	\$90,000	
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	\$86,000	\$0	\$0	\$86,000	
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	\$130,200	\$0	\$0	\$130,200	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	20	\$2,744,100	\$0	\$0	\$2,744,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				31	\$3,683,600	\$0	\$0	\$3,683,600	
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	\$128,300	\$0	\$0	\$128,300	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	\$930,300	\$0	\$0	\$930,300	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$63,000	\$0	\$0	\$63,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$206,500	\$0	\$0	\$206,500	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	\$520,100	\$0	\$0	\$520,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	\$364,800	\$0	\$0	\$364,800	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	\$174,500	\$0	\$0	\$174,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	\$534,300	\$0	\$0	\$534,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	\$761,800	\$0	\$0	\$761,800	
TOTAL				32	\$28,589,800	\$0	\$0	\$28,589,800	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NÚMERO PLANILLA: 7943951114 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):									
NIT: 830116110 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 830116110 PROSING LTDA DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES ACTIVIDAD ECONOMICA: Instalaciones eléctricas. SUCURSAL / DEPENDENCIA: 001 - EMPLEADOS 1 SI										TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS 2024 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES octubre AÑO 2024 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 954328074									
BOGOTA DISTRITO CAPITAL CALLE 163 B N° 48-44 01-EMPLEADOR PRIVADA SUCURSAL																			

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 116.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 116.000	\$ 0	\$ 0	\$ 116.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100.000
SUBTOTALES:													\$ 216.000	\$ 0	\$ 0	\$ 216.000

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.	2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 375.900	\$ 375.900	\$ 0	\$ 0	\$ 375.900
SUBTOTALES:									\$ 375.900	\$ 0	\$ 0	\$ 375.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR															
ADMINISTRADORA										No. COTIZANTES	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE										APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
CCF26	CCF26-COMFACUNDI									2	\$ 216.000	\$ 0	\$ 216.000		
SUBTOTALES:											\$ 216.000	\$ 0	\$ 216.000		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURO SOCIAL						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	CC 19437220	BITRAGO HERNANDEZ LUIS CARLOS	DEPEND	REQ CUMP PENS	\$ 2.500.000	FIJO		SI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

TOTAL \$ 807.900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830116110
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		PROSING LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 163 B N° 48-44 TELÉFONO:	6454941
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones eléctricas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7943951114	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	MES: octubre
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2024
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		954328074

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 100.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 116.000
SUBTOTAL:			2	\$ 216.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860045904	CCF26	CCF26-COMFACUNDI	2	\$ 216.000
SUBTOTAL:			2	\$ 216.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	\$ 375.900
SUBTOTAL:			2	\$ 375.900

VALOR SIN MORA:	\$ 807.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 807.900

ANEXOS

GESTIÓN SOCIAL

Anexo Social 1.
Acta de donaciones

FECHA 05/09/2024

ACTA DE DONACIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN

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

Asunto: DONACIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION DE LA SEDE COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JOAN DE LA CRUZ VARELA SEDE TUNAL ALTO

Sustento normativo:

Resolución No. 0472 del 28 de febrero de 2017 "Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción -RCD y se dictan otras disposiciones" y Resolución 1257 de 23-11-2021.

CAPITULO II. Gestión integral de RCDS. Artículo 3. Jerarquía de la gestión integral de los RCD.

Con base en la legislación relacionada anteriormente y teniendo en cuenta que, de acuerdo a la naturaleza del contrato CO1.PCCNTR.5305904 y las especificaciones técnicas del mismo, se imposibilitan en primera instancia aplicar actividades de prevención o reducción de la generación de RCD, por lo cual se opta por aplicar la segunda alternativa (aprovechamiento) de que trata el artículo 3 de la Resolución 472 de 2017, mediante la donación de RCDS (material de cortes y excavaciones), para reutilización con los siguientes objetivos:

LA MADERA SE UTILIZARA PARA PROYECTOS.
RELLENO Y NIVELACIÓN DE PISO ATRAS DE LA MALOCA.

_____ dentro del predio ubicado en SEDE TUNAL ALTO,
propiedad de FABIAN ALFONSO LOPEZ ROZO identificado (a)
con () No. 79577304 de BOGOTÁ en
la ciudad de LOCALIDAD 20/SUMAPAZ

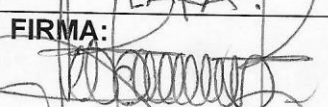
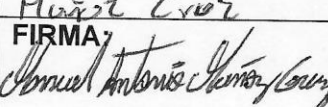
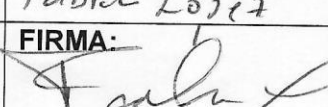
Mediante la presente acta se deja constancia de la donación de RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN al Señor (a) FABIAN ALFONSO LOPEZ ROZO,
identificado con cedula de ciudadanía No. 79 577 304 de BOGOTÁ, cargo RECTORIA COLEGIO.

Lo anterior teniendo en cuenta lo siguiente:

ESPECIFICACIONES

ITEM	DESCRIPCIÓN
TIPO DE RESIDUO:	RCD - MADERA
VOLUMEN APROXIMADO (m3) A DONAR	LAVAPLAT ^{m3} RCD : 5,60 / MADERA : 35,94 m ² .
ORIGEN DEL RESIDUO	COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO - JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE EL TOLDO
DESTINO (LUGAR):	SEDE EL TOLDO.
DESTINO (UTILIZACIÓN)	RELLENO NIVELACIÓN PISO, PROYECTOS.
ANEXOS:	ANEXO 1: Registro fotográfico estado actual sitio de utilización ANEXO 2: Registro fotográfico estado final, sitio de utilización

Se deja constancia que es responsabilidad del tomador de dicho material, el manejo y las consecuencias ambientales y legales que puedas derivar en su predio o de predios vecinos, en la actividad que realizara con el propósito descrito inicialmente.

ENTIDAD	CONTRATISTA	INTERVENTORÍA	RECIBE:
NOMBRE:	NOMBRE: LEONARDO TORRES LARA.	NOMBRE: Manuel Antonio Muñoz Cruz	NOMBRE: Fabian Lopez
FIRMA:	FIRMA: 	FIRMA: 	FIRMA: 
CÉDULA:	CÉDULA: 83277853	CÉDULA: 1069230221	CÉDULA: 79577304

REGISTRO FOTOGRAFICO



FECHA 05/09/2024

ACTA DE DONACIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN

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

Asunto: DONACIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION DE LA SEDE COLEGIO GIMNACIO DEL CAMPO JOAN DE LA CRUZ VARELA SEDE EL TOLDO.

Sustento normativo:

Resolución No. 0472 del 28 de febrero de 2017 "Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción -RCD y se dictan otras disposiciones" y Resolución 1257 de 23-11-2021.

CAPITULO II. Gestión integral de RCDS. Artículo 3. Jerarquía de la gestión integral de los RCD.

Con base en la legislación relacionada anteriormente y teniendo en cuenta que, de acuerdo a la naturaleza del contrato CO1.PCCNTR.5305904 y las especificaciones técnicas del mismo, se imposibilitan en primera instancia aplicar actividades de prevención o reducción de la generación de RCD, por lo cual se opta por aplicar la segunda alternativa (aprovechamiento) de que trata el artículo 3 de la Resolución 472 de 2017, mediante la donación de RCDS (material de cortes y excavaciones), para reutilización con los siguientes objetivos:

LA MADERA SE UTILIZARA PARA PROYECTOS DE RELLENO Y NIVELACION DE PISO EN LA SEDE.

_____ dentro del predio ubicado en SEDE EL TOLDO.
propiedad de FABIAN ALFONSO LOPEL ROZO. identificado (a)
con () No. 79 577 304 de BOGOTÁ. en
la ciudad de LOCALIDAD 20 / SUMAPAZ.

Mediante la presente acta se deja constancia de la donación de RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN al Señor (a) FABIAN ALFONSO LOPEZ ROZO,
identificado con cedula de ciudadanía No. 79577304 de BOGOTÁ, cargo RECOP COLEGIO,

Lo anterior teniendo en cuenta lo siguiente:

ESPECIFICACIONES

ITEM	DESCRIPCIÓN
TIPO DE RESIDUO:	RCD, MADERA, TEJA, CERCHA METÁLICAS
VOLUMEN APROXIMADO (m3) A DONAR	RCD: 32m ³ /MADERA PISO 51,14m ² /TEJA /CERCHAS: 20UND
ORIGEN DEL RESIDUO	COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA SEDE TUNAL ALTO.
DESTINO (LUGAR):	SEDE TUNAL ALTO.
DESTINO (UTILIZACIÓN)	RELLENO NIVACIÓN PISO, PROYECTOS.
ANEXOS:	ANEXO 1: Registro fotográfico estado actual sitio de utilización ANEXO 2: Registro fotográfico estado final, sitio de utilización

Se deja constancia que es responsabilidad del tomador de dicho material, el manejo y las consecuencias ambientales y legales que puedan derivar en su predio o de predios vecinos, en la actividad que realizara con el propósito descrito inicialmente.

ENTIDAD	CONTRATISTA	INTERVENTORÍA	RECIBE:
NOMBRE:	NOMBRE: <u>LEONARDO TORRES LARA</u>	NOMBRE: <u>Manuel Antonio Muñoz Cruz</u>	NOMBRE: <u>Fabian Lopez</u>
FIRMA:	FIRMA: <u>[Firma]</u>	FIRMA: <u>[Firma]</u>	FIRMA: <u>[Firma]</u>
CÉDULA:	CÉDULA: <u>88247853</u>	CÉDULA: <u>1069230221</u>	CÉDULA: <u>79577304</u>

REGISTRO FOTGRAFICO DONACIONES



FECHA 13/09/2024

ACTA DE DONACIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN

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

Asunto: DONACIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION DE LA SEDE Gimnasio del Camilo Juan de la Cruz Vela Chon.

Sustento normativo:

Resolución No. 0472 del 28 de febrero de 2017 "Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción -RCD y se dictan otras disposiciones" y Resolución 1257 de 23-11-2021.

CAPITULO II. Gestión integral de RCDS. Artículo 3. Jerarquía de la gestión integral de los RCD.

Con base en la legislación relacionada anteriormente y teniendo en cuenta que, de acuerdo a la naturaleza del contrato CO1.PCCNTR.5305904 y las especificaciones técnicas del mismo, se imposibilitan en primera instancia aplicar actividades de prevención o reducción de la generación de RCD, por lo cual se opta por aplicar la segunda alternativa (aprovechamiento) de que trata el artículo 3 de la Resolución 472 de 2017, mediante la donación de RCDS (material de cortes y excavaciones), para reutilización con los siguientes objetivos:

Instalación Apartamentos Dientes. N° 2
dentro del predio ubicado en Sede la Unión,
propiedad de Fabian Alberto Lopez Razo identificado (a)
con () No. 79577304 de Bogotá D.C. en
la ciudad de localidad 20 Surabá

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

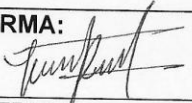
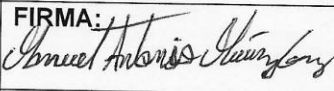
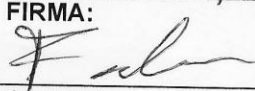
Mediante la presente acta se deja constancia de la donación de RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN al Señor (a) Fabian Alfonso Lopez Roto, identificado con cedula de ciudadanía No. 79577304 de Bogotá DC, cargo Rector.

Lo anterior teniendo en cuenta lo siguiente:

ESPECIFICACIONES

ITEM	DESCRIPCIÓN
TIPO DE RESIDUO:	Mueble de Cocina.
VOLUMEN APROXIMADO (m3) A DONAR	2 Muebles cocina.
ORIGEN DEL RESIDUO	Cocina Vivienda Docente
DESTINO (LUGAR):	Núcleo La Unión
DESTINO (UTILIZACIÓN)	Núcleo La Unión
ANEXOS:	ANEXO 1: Registro fotográfico estado actual sitio de utilización ANEXO 2: Registro fotográfico estado final, sitio de utilización

Se deja constancia que es responsabilidad del tomador de dicho material, el manejo y las consecuencias ambientales y legales que puedas derivar en su predio o de predios vecinos, en la actividad que realizara con el propósito descrito inicialmente.

ENTIDAD	CONTRATISTA	INTERVENTORÍA	RECIBE:
NOMBRE:	NOMBRE: Jelson Rivera	NOMBRE: Maxvel Antonio Muñoz	NOMBRE: Fabian Lopez
FIRMA:	FIRMA: 	FIRMA: 	FIRMA: 
CÉDULA:	CÉDULA: 1002340214.	CÉDULA: 1069230221	CÉDULA: 79577304

REGISTRO FOTGRAFICO DONACIONES



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

FECHA	24 / 09 / 2024
-------	----------------

ACTA DE DONACIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN

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

Asunto: DONACIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION DE LA SEDE
Gimnasio del Campo Juan de la Cruz Varela - la Unión.

Sustento normativo:

Resolución No. 0472 del 28 de febrero de 2017 "Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción -RCD y se dictan otras disposiciones" y Resolución 1257 de 23-11-2021.

CAPITULO II. Gestión integral de RCDS. Artículo 3. Jerarquía de la gestión integral de los RCD.

Con base en la legislación relacionada anteriormente y teniendo en cuenta que, de acuerdo a la naturaleza del contrato CO1.PCCNTR.5305904 y las especificaciones técnicas del mismo, se imposibilitan en primera instancia aplicar actividades de prevención o reducción de la generación de RCD, por lo cual se opta por aplicar la segunda alternativa (aprovechamiento) de que trata el artículo 3 de la Resolución 472 de 2017, mediante la donación de RCDS (material de cortes y excavaciones), para reutilización con los siguientes objetivos:

Proyectos en la sede
_____ dentro del predio ubicado en Colegio la Unión,
propiedad de Fabian Alfonso Pozo identificado (a)
con () No. 79.577.304 de Bogotá D.C. en
la ciudad de localidad 20 Sumapaz

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

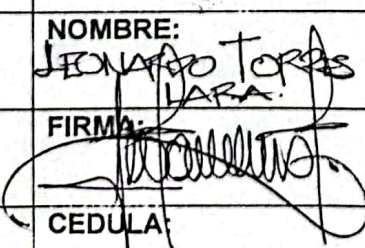
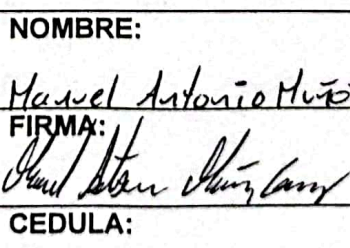
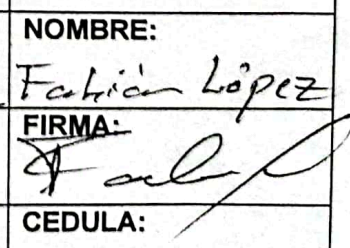
Mediante la presente acta se deja constancia de la donación de RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN al Señor (a) Fabian Alfonso Lopez Pozo,
 identificado con cedula de ciudadanía No. 79.577.304 de Bogota D.C, cargo Rector.

Lo anterior teniendo en cuenta lo siguiente:

ESPECIFICACIONES

ITEM	DESCRIPCIÓN
TIPO DE RESIDUO:	Cerchas Metálicas (15) Canales (2)
VOLUMEN APROXIMADO (m3) A DONAR	15 Cerchas, 2 canales
ORIGEN DEL RESIDUO	Vivienda docentes cubierta
DESTINO (LUGAR):	Colegio la Unión
DESTINO (UTILIZACIÓN)	Colegio la Unión
ANEXOS:	ANEXO 1: Registro fotográfico estado actual sitio de utilización ANEXO 2: Registro fotográfico estado final, sitio de utilización

Se deja constancia que es responsabilidad del tomador de dicho material, el manejo y las consecuencias ambientales y legales que puedas derivar en su predio o de predios vecinos, en la actividad que realizara con el propósito descrito inicialmente.

ENTIDAD	CONTRATISTA	INTERVENTORÍA	RECIBE:
NOMBRE:	NOMBRE: <u>JONATHAN TORRES LARA</u>	NOMBRE: <u>Manuel Antonio Muñoz</u>	NOMBRE: <u>Fabian Lopez</u>
FIRMA:	FIRMA: 	FIRMA: 	FIRMA: 
CÉDULA:	CÉDULA: <u>88277853</u>	CÉDULA: <u>1069230221</u>	CÉDULA: <u>79577304</u>

REGISTRO FOTOGRÁFICO DONACIÓN LA UNIÓN



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

FECHA	24/09/2024
-------	------------

ACTA DE DONACIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN

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

Asunto: DONACIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION DE LA SEDE Gimnasio del Campo Juan de la Cruz Varela- Sede Tunal Alto.

Sustento normativo:

Resolución No. 0472 del 28 de febrero de 2017 “Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción -RCD y se dictan otras disposiciones” y Resolución 1257 de 23-11-2021.

CAPITULO II. Gestión integral de RCDS. Artículo 3. Jerarquía de la gestión integral de los RCD.

Con base en la legislación relacionada anteriormente y teniendo en cuenta que, de acuerdo a la naturaleza del contrato CO1.PCCNTR.5305904 y las especificaciones técnicas del mismo, se imposibilitan en primera instancia aplicar actividades de prevención o reducción de la generación de RCD, por lo cual se opta por aplicar la segunda alternativa (aprovechamiento) de que trata el artículo 3 de la Resolución 472 de 2017, mediante la donación de RCDS (material de cortes y excavaciones), para reutilización con los siguientes objetivos:

Proyectos en la sede

_____ dentro del predio ubicado en Sede Tunal Alto,
 propiedad de Fabian Alfonso Lopez Pozo identificado (a)
 con () No. 79.577.304 de Bogota DC en
 la ciudad de localidad 20 sumapaz.

	<p>EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS - GRUPO 5</p>
---	---

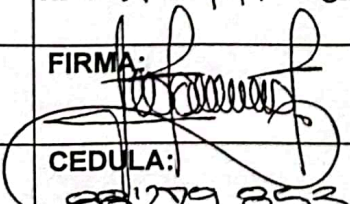
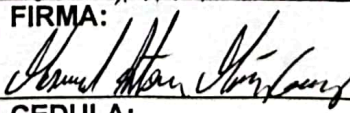
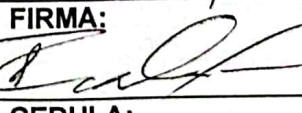
Mediante la presente acta se deja constancia de la donación de RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN al Señor (a) Fabian Alfonso Lopez Pazo,
 identificado con cedula de ciudadanía No. 79.577.304 de Bogota D.C, cargo Rector.

Lo anterior teniendo en cuenta lo siguiente:

ESPECIFICACIONES

ITEM	DESCRIPCIÓN
TIPO DE RESIDUO:	Orinales (2) Sanitorio (2) Division de baño (2) Puerta Division ducha (1)
VOLUMEN APROXIMADO (m3) A DONAR	2 orinales, 2 sanitarios, 2 Division de baño 1 puerta Division ducha.
ORIGEN DEL RESIDUO	Baño de niños desmontaje
DESTINO (LUGAR):	Sede Tunal Alto
DESTINO (UTILIZACIÓN)	Sede Tunal Alto
ANEXOS:	ANEXO 1: Registro fotográfico estado actual sitio de utilización ANEXO 2: Registro fotográfico estado final, sitio de utilización

Se deja constancia que es responsabilidad del tomador de dicho material, el manejo y las consecuencias ambientales y legales que puedas derivar en su predio o de predios vecinos, en la actividad que realizara con el propósito descrito inicialmente.

ENTIDAD	CONTRATISTA	INTERVENTORÍA	RECIBE:
NOMBRE:	NOMBRE: LEONARDO TORRES L.	NOMBRE: Manuel Antonio Muñoz	NOMBRE: Fabian Lopez
FIRMA:	FIRMA: 	FIRMA: 	FIRMA: 
CÉDULA:	CÉDULA: 88'279 853	CÉDULA: 1064230 221	CÉDULA: 79577304

REGISTRO FOTOGRÁFICO DONACIÓN TUNAL ALTO



Tunal Alto, 26 de septiembre de 2024

**Señor
Fabian López
Rector Colegio G.C.J.C.V.**

**Señora
Sonia Rodríguez
Ingeniera de Obra**

Asunto: Solicitud de uso de residuos provenientes de la obra en la Sede Tunal Alto

Respetados señores,

Por medio de la presente, nos permitimos solicitar, en nombre de la Asociación de Padres de Familia de la Sede Tunal Alto, la autorización para el uso de los residuos generados por la obra que se está llevando a cabo en dicha sede, específicamente los provenientes de los elementos de desmontajes y los Residuos de Construcción y Demolición (RCD) de los baños de niños y niñas, así como de la vivienda de los docentes que será intervenida.

La Asociación de Padres de Familia tiene previsto reutilizar estos materiales en proyectos comunitarios y de mantenimiento de infraestructura dentro de la misma sede, contribuyendo de esta manera al mejoramiento del entorno escolar y a la reducción de la generación de residuos. Este enfoque no solo promueve la economía circular, sino que también ayuda a reducir los costos de disposición de los residuos para la obra en curso.

Agradecemos de antemano su colaboración y disposición para facilitar el uso de estos recursos, y quedamos atentos a cualquier documentación o trámite adicional que deba ser realizado para formalizar este proceso.

Cordialmente,

Comunidad educativa Tunal Alto.
Asociación de Padres de Familia
Sede Tunal Alto



Carlos Rincon <carlos.rincon@cbingenieros.com>

Fwd: Fw: SOLICITUD COMUNIDAD TUNAL ALTO

1 mensaje

Diana Mayerly Argüello Romero <diana.arguello@cbingenieros.com>
Para: Carlos Rincon <milena.duarte@cbingenieros.com>

27 de septiembre de 2024, 7:55

----- Forwarded message -----

De: **SONIA RODRIGUEZ APARICIO** <srodrigueza@educacionbogota.gov.co>

Date: vie, 27 de sep. de 2024 7:29 a. m.

Subject: Fw: SOLICITUD COMUNIDAD TUNAL ALTO

To: CONSORCIO CLARIDAD <consorcioclaridad@gmail.com>, Diana Mayerly Argüello Romero <diana.arguello@cbingenieros.com>, andres.mackenzie@cbingenieros.com <andres.mackenzie@cbingenieros.com>

Buenas tardes.

Remito para conocimiento y gestión correspondiente.

Un saludo cordial,

From: COLEGIO GIM DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA (IED) <gdelcampojuanvarela@educacionbogota.edu.co>**Sent:** Thursday, September 26, 2024 4:00 PM**To:** SONIA RODRIGUEZ APARICIO <srodrigueza@educacionbogota.gov.co>**Cc:** FABIAN ALFONSO LOPEZ ROZO <falopez@educacionbogota.edu.co>; rriscanevo@educacionbogota.edu.co <rriscanevo@educacionbogota.edu.co>**Subject:** SOLICITUD COMUNIDAD TUNAL ALTOBuenas tardes,
Apreciada Ingeniera

Remito solicitud de la comunidad de la vereda Tunal Alto, para hacer uso de los residuos proveniente de la intervención en la sede, en calidad de donación.

Para tal efecto solicito su autorización, tal como lo oriente interventoría.

Quedo atento a su pronta respuesta.

Cordialmente,

FABIAN ALFONSO LOPEZ ROZO

Rector

Colegio Gimnasio del Campo Juan
de la Cruz Varela

Localidad 20 Sumapaz

Secretaría de Educación del
Distrito

Por favor evita imprimir, a menos que sea estrictamente necesario, al preferir el uso de documentos digitales se ahorra agua, energía y recursos forestales. La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Educación del Distrito, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Educación del Distrito no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma. Por favor evita imprimir, a menos que sea estrictamente necesario, al preferir el uso de documentos digitales se ahorra agua, energía y recursos forestales. La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Educación del Distrito, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Educación del Distrito no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma.

4 adjuntos



Outlook-0mcn1mlu.png
15K



Outlook-dn1zspcb.png
15K



Outlook-dn1zspcb.png
15K



SOLICITUD TUNAL ALTO.pdf
12K

Anexo Social 2.
Actas de reuniones y
socializaciones.

9/09/2024

OBJETO

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Jairo Jiménez	Consejo Clavado	Director Obra	
Héctor Piscarneo O.	G.E.U.C. V Tunala	Coordinador	
Sonia Rodríguez A	DAEE - SED	Asesora Sp. Cto Interv.	
Pioccany Esosa Torres	Padre de familia	Representante	
Luz Marcela Gómez			
Oliver Arzopello	INGENIEROS S.A.S.	Representante	

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

COMPROMISO	OBSERVACIONES
Reunión socialización comunidad.	9- sep- 2024.

TEMAS TRATADOS

Reunión de socialización comunitaria se realiza de acuerdo con los compromisos acordados en la reunión del 14 de agosto. El apoyo a la suspensión del contrato de ~~obra~~ ^{interventoría} manifiesta el avance de la obra e informa que a raíz de la usura realizada por el subcontratista. Se identificaron puntos de intervención inmediata, tales como intervención en las batenas sanitarias, que incluye: demoler pisos y cambiar divisiones encajon inoxidable, además de I mejoramiento de la puerta de modular, instalación de campana extractora e independización de aulas, que tienen divisiones en superboard. Para la intervención de batenas se tiene proyectado primero uno y luego el otro, asimismo pasará con los modulares. Para ello se coordinará para la entrega de los espacios por parte de los docentes.

El coordinador manifiesta disponibilidad inmediata para la entrega de batenas sanitarias con el fin de iniciar el mantenimiento.

La instalación de la campana extractora será instalada en la semana de receso de octubre. y fines de semana, así como la adecuación de las aulas.

COMPROMISOS PRESENTE ACTA

COMPROMISO	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Pago de salarios a trabajadores.	11-09-24	Consejo Clavado.
Entrega de planillas, paz y salvo de trabajadores a la comunidad, además de pendencias de pago. y tipología de contrato.	11-09-24.	Consejo Clavado.

Próxima reunión.

Nuevamente es requerido al contratista de obra el pago oportuno de los salarios de los diferentes colaboradores, debido que durante la reunión hace presencia 3 trabajadores argumentando el no pago del salario desde hace 1 mes.

A lo cual, el contratista de obra indica que resolverá el porcentaje de inmediato.

DISPENSA

Nombre: Teodoro Gómez
Apellido: Guzmán

Patrimonio Rey Polo

Leider Guzmán Villalba

Guillermo Villalba

Una Rubio Orientación
Mirón

OBJETO

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Nohora Ascaro	Colegio DMC	RAFF	
Jaime Jarama	Contrato Claudio	Director Am	
Eulalia Huera R.	Diego Montaña C.	Rector	
Gerardo Rodríguez A.	DICEF - SED	Apoy. Superv. Inter	
Luisa Andrade P.	Diego Montaña C.	Almacenista	
Orma Anselmo	CS Ingenieros	Asistente	

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

COMPROMISO

OBSERVACIONES

Entrega. Diego C.

TEMAS TRATADOS

durante la entrega se presentan las siguientes observaciones

Caseta: hacer la ventilación, sello de tubería en el piso.

Baños: bajar los orinales, ajustar la tubería eléctrica, asen general, retiro de cañerías, rejilla para ventilación, pintura epóxica en la celda, puerta metálica para placa de tanque, espejos

Pareda: rejilla, aso al lado.

Patio: pintura amarilla en el piso a salones, remates de borde de placa

Se entregan: 5 salones con combo de piso, pintura de muros, anchillas, cambio de puertas, ajuste de lockers.

Patio pintado, escalera metálica, caseta, instalación porque cambio de puertas en 8 espacios, incluyendo aulas y 2 del baños.

En esta acta son entregadas 75 llaves de 15 puertas.

COMPROMISOS PRESENTE ACTA

COMPROMISO	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Papir orinales, instalacion espejos, pintura epoxica, filo borde placa patio, tuberia electrica.	10-9-24	Donsorio Claudio

Próxima reunión.

OBJETO

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Edilberto Jiménez	CDM	Apd Adm	
Carl Nieto C.	SED-DCCE	Arg. Cista.	
Sonia Rodríguez de Julio Jiménez	SED-DCCE	Apoyo Super. Int.	
Olivia Aquino	Comunicación	Director Oper.	
	Pro Ingenieros.	Residente Interventora	Olivia A.

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

COMPROMISO	OBSERVACIONES
Reparando a cocinas Las Mercedes y San José.	

TEMAS TRATADOS

Las Mercedes: falta pintar muelacana pared-pared, pintura epoxica, tapar huecos de cielo raso y en medicación de muros falta la cillotina de las ventanas de entrega de alimentos, descomide, argeos, pulda de piso.

Para el nicho de los alindros (9) se realizará en bloque, teja y malla tubera de cobre enterrada que llegará hasta la cocina y se conectará a la estufa hasta el mechero.

En las puertas falta argeo en las repillas, vidrios, y argeo antirraclores. El mason de budo debe quedar a nivel de la bandeja de descomide.

En la zona del comedor falta las repillas de las tubos-entor circunior. Ajustar el andén con mayor pendiente al lado de la oficina administración. falta pintura en el muro de las plantas. Al ingreso de la cocina cambiar la primera línea del enchape. Remates de pintura en las columnas de la rancha. Sello del enchape de fachada. Ajustar el nivel del andén al frente de la cocina. falta quitar el boton existente. falta ventana caredera en zona de lavabo.

San José: los puntos que tienen tomas batallas son: horno cambi 1 y 2. Sarten basculante y calentador de agua.

Los puntos monofásicos: dispensador de agua, congelador.

COMPROMISOS PRESENTE ACTA

COMPROMISO	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE

Próxima reunión: _____

refrigerador, balanza, pelador de tubérculos, licadora industrial, calentador térmico, y procesador vegetales

las tomas bifásicas (horno cambi y sartén) serán a 0,60 m desde el piso. En obra fue modificado la distancias y distribuciones de los hornos cambi, estufa industrial y sartén basculante.

las tomas trifásicas son para campana extractora y maquina lava vajillas.

La altura máxima del mesh de entrega de comidas debe ser 0,90 m.

Está pendiente por ajustar las luces entre paneles y estructura metálica.

En las zonas de menaje está pendiente las tomas de las neveras, las cuales serán definidas por la SEB

OBJETO

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Ozuabá Dimak	SEDUC-U	coordinador	[Firma]
Fabian Lopez	C.G.C.J.-C.U	Recepción	[Firma]
Jenish Tautiva	Presidencia JAC	comunidad	[Firma]
Nancy Tautiva	Madre de familia	Comunidad	[Firma]
[Firma]	Padre de familia	comunidad	[Firma]

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

COMPROMISO	OBSERVACIONES
entrega sede el tolo.	

TEMAS TRATADOS

El apoyo a la supervisión del contrato de interventoría, manifiesta que compromiso de socialización, se realiza la entrega de la sede el tolo, la cual contempla intervención en la vivienda docente, pasillo, cocina mejorando positivamente las condiciones técnicas, estéticas y funcionales.

Por lo tanto, el contratista de obra hace entrega de las instalaciones, sin embargo, el Consorcio Claridad hace el cambio de aseo del sanitario infantil de mujeres, ajustes en los armarios e instalación de espejo en la puerta de la cocina y vino.

Además está pendiente el portal del lavamanos de la cocina de compensar, y aseo general en cocina y la instalación del planche entre cubeta y muro de la vivienda docente.

COMPROMISOS PRESENTE ACTA

COMPROMISO	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Aseo de sanitario infantil niñas ajustes de armarios e instalación de vino en puerta cocina, además portal cocina compensar.	27-Sep-24	Consorcio Claridad
Planche entre cubeta y muro en vivienda docente		

Próxima reunión.

Jonny Anglica Montaña
Eliana Angello
Jairo Jimenez

Comunidad.
CB Ingenieros
Consorcio Claridad

Residente
Directivo obra

Donna Rodriguez

DCCEE-SED - Apoyo Exp. Obra

LEONARDO TORRES

LARA CONSOR CLARIDAD RES. OBRA

OBJETO

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRE	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Jairo Jimenez	Consejo Clavidad	Director Obra	[Firma]
LIBARDO CASTRO	Mantenimiento	Fernando Ochoa	[Firma]
Diana Arvello	CB Ingenieros	Residente Interventor	Ochoa A.

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES

COMPROMISO	OBSERVACIONES
Revisión sistema de agua lluvia en Fernando Gonzalez Ochoa.	

TEMAS TRATADOS

Conforme a la solicitud de la reunión, referente al no funcionamiento del sistema de agua lluvia del colegio Fernando Gonzalez Ochoa, el contratista de obra realiza la inspección a los equipos, incluyendo el tablero. El técnico del contratista de obra menciona que las bombas están funcionando bien y prevé que este descabezado el tubo. En cuanto al sistema de agua potable, es necesario revisar el estado de 1 de las bombas nuevas. Como conclusión, se requiere desacoplar los dos tanques para revisar tanto el sistema de agua potable como agua lluvia, debido que presuntamente se presenta un desacople de tubería. El contratista de obra indica que realizará la intervención el 5 de octubre de 2024, para ello, se requiere desacoplar el tanque de agua potable.

COMPROMISOS PRESENTE ACTA

COMPROMISO	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Revisión sistema de aguas lluvias y potable, además del respectivo ajuste.	5-10-2024	Consejo Clavidad.

Próxima reunión. _____

Anexo Social 3.

Declaración juramentada

Decreto 332 del 2020

CONSORCIO CLARIDAD

DECLARACIÓN JURAMENTADA
VINCULACIÓN PERSONAL FEMENINO

CONTRATO CO1. PCCNTR 5305904: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS

Yo, CHELMAN ROBERT HIGUERA MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 79.450.429 de Bogotá; certifico que de acuerdo con el Decreto Distrital 332 del 2020, así como de las normas que las modifiquen o sustituyan; certifico que el Consorcio Claridad con NIT 901.745.447-4, actuando en calidad de Administrador Delegado, ha cumplido con los parámetros de vinculación de personal femenino para la obra, al mes de septiembre del año 2024, relacionadas a continuación:

Nombre	Cédula de Ciudadanía	Empresa	Cargo	Fecha de vinculación.
NIDIAN YONETH AREVALO ROJAS	52.834.633	Consorcio Claridad	Asesora SST	15 de abril de 2024
MARILUZ VARGAS GONZALEZ	26.593.081	Consorcio Claridad	Asesora en Redes Hidrosanitarias, de gas y red contra incendio	30 de septiembre de 2023
CARMEN RUT CAICEDO CAICEDO	63.394.516	Consorcio Claridad	Maestra de obra	30 de septiembre de 2023
LUZ HELENA ROMERO LEE	39.564.668	Consorcio Claridad	Apoyo SST	01 de octubre de 2023
NORMA CONSTANZA CHILATRA RODRIGUEZ	52.200.992	Consorcio Claridad	Encargada de Obra	30 de septiembre de 2023
LAURA YERALDINE RAMIREZ OCAMPO	1.006.118.750	Consorcio Claridad	Inspectora SST	06 de diciembre de 2023
YERI ANDREA NIÑO SUAREZ	1.016.026.659	Consorcio Claridad	Auxiliar Contable	02 de febrero de 2024
DANIELA GRAVIER ORTIZ	1.143.258.116	Consorcio Claridad	SST	24 de junio de 2024

Dando un porcentaje de cumplimiento del 14.6% de acuerdo con lo establecido en la norma,
a partir del 1º de Junio del 2023.

La presente declaración se realiza a los treinta (29) días del mes de septiembre de 2024

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Chelman Figuera', is written over a horizontal line.

CHELMAN FIGUERA MARTINEZ
Representante Legal
CONSORCIO CLARIDAD.



Certificado de Registro del Oferente

Bogotá, D.C., 20 de Agosto 2024

El prestador BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL con NIT No. 8999990619 adscrito a la red del Servicio Público de Empleo, CERTIFICA con el presente documento a NIDIAN YONETH AREVALO ROJAS con Cédula de Ciudadanía No. 52834633 se encuentra con el prestador desde el 22 de Abril 2024. Su última fecha de actualización de datos reportada es 22 de Abril 2024 y su hoja de vida se encuentra COMPLETA.

Se expide el presente certificado, para que surta los efectos oportunos.



Certificado de Registro del Oferente

Bogotá, D.C., 20 de Agosto 2024

El prestador BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL con NIT No. 8999990619 adscrito a la red del Servicio Público de Empleo, CERTIFICA con el presente documento a MARILUZ VARGAZ GONZÁLEZ con Cédula de Ciudadanía No. 26593081 se encuentra con el prestador desde el 22 de Abril 2024. Su última fecha de actualización de datos reportada es 22 de Abril 2024 y su hoja de vida se encuentra COMPLETA.

Se expide el presente certificado, para que surta los efectos oportunos.



Certificado de Registro del Oferente

Bogotá, D.C., 20 de Agosto 2024

El prestador CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR con NIT No. 8600669427 adscrito a la red del Servicio Público de Empleo, CERTIFICA con el presente documento a CARMEN RUTH CAICEDO CAICEDO con Cédula de Ciudadanía No. 63394516 se encuentra con el prestador desde el 13 de Junio 2020. Su última fecha de actualización de datos reportada es 23 de Septiembre 2021 y su hoja de vida se encuentra COMPLETA.

Se expide el presente certificado, para que surta los efectos oportunos.



Certificado de Registro del Oferente

Bogotá, D.C., 20 de Agosto 2024

El prestador BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL con NIT No. 8999990619 adscrito a la red del Servicio Público de Empleo, CERTIFICA con el presente documento a LEIDY CONSTANZA BEJARANO RODRIGUEZ con Cédula de Ciudadanía No. 39.583.712 se encuentra con el prestador desde el 15 de febrero de 2024. Su última fecha de actualización de datos reportada es 25 de mayo de 2024 y su hoja de vida se encuentra COMPLETA.

Se expide el presente certificado, para que surta los efectos oportunos.



Certificado de Registro del Oferente

Bogotá, D.C., 20 de Agosto 2024

El prestador CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM con NIT No. 8600135703 adscrito a la red del Servicio Público de Empleo, CERTIFICA con el presente documento a LUZ ELENA ROMERO LEE con Cédula de Ciudadanía No. 39564668 se encuentra con el prestador desde el 22 de Abril 2024. Su última fecha de actualización de datos reportada es 25 de mayo 2024 y su hoja de vida se encuentra COMPLETA.

Se expide el presente certificado, para que surta los efectos oportunos.



Certificado de Registro del Oferente

Bogotá, D.C., 20 de Agosto 2024

El prestador BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL con NIT No. 8999990619 adscrito a la red del Servicio Público de Empleo, CERTIFICA con el presente documento a NORMA CONSTANZA CHILATRA RODRIGUEZ con Cédula de Ciudadanía No. 52200992 se encuentra con el prestador desde el 22 de Abril 2024. Su última fecha de actualización de datos reportada es 25 de mayo de 2024 y su hoja de vida se encuentra COMPLETA.

Se expide el presente certificado, para que surta los efectos oportunos.



Certificado de Registro del Oferente

Bogotá, D.C., 20 de Agosto 2024

El prestador CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR con NIT No. 8600669427 adscrito a la red del Servicio Público de Empleo, CERTIFICA con el presente documento a LAURA YERALDINE RAMIREZ OCAMPO con Cédula de Ciudadanía No. 1006118750 se encuentra con el prestador desde el 22 de Abril 2024. Su última fecha de actualización de datos reportada es 25 de mayo 2024 y su hoja de vidase encuentra COMPLETA.

Se expide el presente certificado, para que surta los efectos oportunos.



Certificado de Registro del Oferente

Bogotá, 20 de Agosto 2024

El prestador CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR con NIT No. 8600669427 adscrito a la red del Servicio Público de Empleo, CERTIFICA con el presente documento a YERI ANDREA NIÑO SUAREZ con Cédula de Ciudadanía No. 1016026659 se encuentra con el prestador desde el 15 de Febrero de 2024. Su última fecha de actualización de datos reportada es 20 de Marzo 2024 y su hoja de vida se encuentra COMPLETA.

Se expide el presente certificado, para que surta los efectos oportunos.

Anexo Social 4.

Declaración juramentada

Decreto 332 del 2020

CB INGENIEROS S.A.S

DECLARACIÓN JURAMENTADA

CUMPLIMIENTO DECRETO DISTRITAL 332 DEL 2020

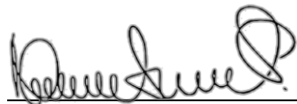
OBJETO: “INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES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

Yo, **MIGUEL ANGEL SALGADO PACHECO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 11.202.387 de Chía, en mi condición de Representante Legal de CB INGENIEROS S.A.S, identificado con NIT 860.509.943-7, certifico bajo gravedad de juramento, participación efectiva de las mujeres, en la contratación del Distrito capital. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto Distrital 332 de 2020.

ZANDRA LUCIA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ identificada con la Cedula de ciudadanía No. 23.937.113 de Pore, y con la Tarjeta Profesional No. 63538-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de CB INGENIEROS S.A.S, Identificada con Nit 860.509.943-7, debidamente inscrito a la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con el Decreto distrital 332 del 2020, certifico que la empresa en mención ha cumplido con los parámetro de vinculación de mujeres dispuesto en el Decreto Distrital 332 de 2020, de acuerdo con la siguiente información y a su vez se ha realizado el procedimiento relacionado dispuesto en el Capítulo II, Artículo 3, Parágrafo Sexto, en el registro “Bogotá Trabaja”, dando un porcentaje del 27% de mujeres contratadas, de acuerdo con lo establecido en la norma vigente.

NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO
DIANA MAYERLY ARGUELLO ROMERO	1.022.981.464	RESIDENTE DE OBRA I
BIBIANA ANDREA JIMENEZ CHAPARRO	46.377.083	ASESOR AMBIENTAL
CINDY PAOLA DIAZ VALENCIA	1.123.621.745	TÉCNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Dada en Bogotá D.C, a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2024.



MIGUEL ANGEL SALGADO PACHECO
Representante Legal
CB INGENIEROS S.A.S.



ZANDRA LUCIA RODRÍGUEZ RODRIGUEZ
Revisora Fiscal
C.C. 23.937113 de Pore
T.P. No. 63538-T



Anexo Social 5.

Cumplimiento directiva
distrital No. 1 de 2011.

CB INGENIEROS S.AS

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

A QUIEN INTERESE
HACE CONSTAR:

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

RADICADO:	13EE2024721100000008552
FECHA RADICADO:	29/02/2024
NOMBRE – RAZON SOCIAL:	C H M INGENIERIA S A S
IDENTIFICACIÓN:	901059450 - 4

A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	5
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: <i>Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)</i>	1
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL: <i>Literal a Artículo 24 Ley 361 de 1997 Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)</i>	1
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO: <i>(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.</i>	20,00%

ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al termino de ejecución del contrato. CD0664

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

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

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

Dado en, Bogotá D.C. el miércoles, 3 de abril de 2024

CARLOS ARTURO RIVEROS MARTINEZ

Verificó y Elaboró: M. Guataquirá

<div><div>Trabajo</div></div>	<div>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</div> <div>FORMATO CONSTATACIÓN DE VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD</div>	Remitente: Sede: D. T. HUILA	Código: IVC-PD-05-AN-01-F-02
		Depen: TRAMITE	GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y
		Destinatario: MARVA CONSTRUCCIONES SAS	Versión: 4.0
			Fecha: Marzo 09 de 2022
		Anexos: 0	Página 1 de 1 Folios: 1



EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y
TRAMITES DE LA DIRECCION TERRITORIAL DEL HUILA

A QUIEN INTERESE
HACE CONSTAR:

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

RADICADO:	11EE2024714100100003016
FECHA RADICADO:	19/07/24
NOMBRE – RAZON SOCIAL:	MARVA CONSTRUCCIONES SAS
IDENTIFICACIÓN:	901241893

A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	6
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: <i>Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)</i>	1
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL: <i>Literal a Artículo 24 Ley 361 de 1997</i> <i>Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)</i>	1
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO: <i>(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.</i>	16,66%

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

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

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

OBSERVACIONES:.....

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

Dado en, Neiva Huila a los dos (02) días del mes de agosto de 2024



DIEGO LEONARDO GARRIDO BAUTISTA
Coordinador Grupo A.C.T.

Verificó y Elaboró:

Para verificar la validez de este documento escanee el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Minttrabajo.

Anexo Social 6.

Cumplimiento directiva
distrital No. 1 de 2011.

CONSORCIO CLARIDAD

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

A QUIEN INTERESE
HACE CONSTAR:

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

RADICADO:	05EE2024741100000026335
FECHA RADICADO:	05/07/2024
NOMBRE – RAZON SOCIAL:	CB INGENIEROS S.A.S
901506750	860509943 - 7

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

ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al termino de ejecución del contrato. CD01460

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

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

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

Dado en, Bogotá D.C. el lunes, 12 de agosto de 2024

CARLOS ARTURO RIVEROS MARTINEZ

Verificó y Elaboró: M. Guataquira.



El futuro
es de todos

Unidad para la atención
y reparación integral
a las víctimas

Bogotá, Miércoles 5 de Febrero de 2020

Señor(a)

CRISTIAN FERNEY LESMES VACA

Dirección: BOGOTÁ

Teléfono: 1111111

BOGOTÁ, D.C., BOGOTÁ, D.C.

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

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

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

Código Verificación: 2020020513251542

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

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

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

**SON GRATUITOS Y
NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS**

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