compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS		Calle 51 # 9-37	8098966	formasmetalicasmerchansas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	13/12/2024	82653493	$8.035.800	

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	6	1.036.800	1.038.400
Pensión	2	4.146.800	4.152.400
Riesgos Laborales	1	1.804.300	1.806.800
CCF	1	1.036.800	1.038.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	8.024.700	8.035.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS		Calle 51 # 9-37	8098966	formasmetalicasmerchansas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	13/12/2024	82653493	$8.035.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000325553	SIERRA CAMACHO JOHAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1012384808	MORATO BALLEN DUBAYSER ORLANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1022408253	ROCHA RIVERA JOSE ANDRES	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1026294392	MERCHAN PACHECO MARIA FERNANDA	1	0			S																	230301	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS017	1.650.000	66.000	14-11	1.650.000	5	114.900	CCF22	1.650.000	66.000	0	0	0	0	0
5	CC	1030647054	LAMPREA POLO DAVID GUILLERMO	1	0			S		X															230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS008	780.000	31.200	14-11	780.000	5	54.300	CCF22	780.000	31.200	0	0	0	0	0
6	CC	1033709909	VARGAS LUQUE MILEIDY ADALIK	1	0			S	X																230201	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS005	693.334	27.800	14-11	693.334	5	48.300	CCF22	693.334	27.800	0	0	0	0	0
7	CE	21485131	ESTRADA ESTRADA CARLOS JAVIER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	PT	1285624	SALGADO MEDINA BRYANT ROCHENBACK	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	PT	7796805	VERGARA MENDEZ JULIO ALBERTO	1	0			S	X																230301	693.334	111.000	0	0	0	0	EPSC34	693.334	27.800	14-11	693.334	5	48.300	CCF22	693.334	27.800	0	0	0	0	0
10	CC	1030659437	HERNANDEZ SALCEDO INGRID NATALIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	1141316147	RICAURTE RAMOS LUIS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1000336524	MERCHAN HUERTAS RONAL FELIPE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	1126418346	BERDUGO NAVA ENDER ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	6696318	SANCHEZ CHIRINO GUZMAN ALIRIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	79842252	MERCHAN SILVA FREDY INOCENCIO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	1082477749	MARTINEZ SIERRA DANIEL ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	1000807334	CESPEDES ORTIZ JULIO CESAR	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
18	CC	1071304073	ORTIZ TACHA JOSE ARNULFO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
19	CC	1012319361	MERCHAN SILVA ADRIAN GUSTAVO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
20	CC	1010223459	RODRIGUEZ ROMERO YEFERSON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
21	PT	1277850	SALGADO DIAZ IBRAHIM ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	12/12/2024	82615881	$540.900	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	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	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	104.400				104.400	0	0	104.400			1.044	104.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	9.000	0	0	9.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	12/12/2024	82615881	$540.900	

DETALLE POR COTIZANTE

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	Y	12/12/2024	82615933	$101.800	

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					

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	Y	12/12/2024	82615933	$101.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52869499	ARDILA GARCES MARTHA LUCIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.462.000	5	101.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79491380 24	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1112274642	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD							ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52869499	ARDILA GARCES MARTHA LUCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	52869499	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 403.300**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	12/12/2024	82153560	$4.332.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	175.500	0		0		0	0	0	0	175.500	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	58.500	0		0		0	0	0	0	58.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	68.300	0		0		0	0	0	0	68.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	179.500	0		0		0	0	0	0	179.500	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	19.600	0		0		0	0	0	0	19.600	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	58.500	0		0		0	0	0	0	58.500	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	990.600	0	0	0	0	0	0		990.600	6
230301	Porvenir	800224808-8	507.000	0	0	0	0	0	0		507.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	507.000	0	0	0	0	0	0		507.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	234.000	0	0	0	0	0	0		234.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	974.000				974.000	0	0	974.000			9.740	974.000	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	559.900	0	0	559.900	13

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	12/12/2024	82153560	$4.332.400	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	559.900	559.900
Pensión	4	2.238.600	2.238.600
Riesgos Laborales	1	974.000	974.000
CCF	1	559.900	559.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	4.332.400	4.332.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	12/12/2024	82153560	$4.332.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000936363	PEÑA GOMEZ DAVID SANTIAGO	1	0			S	X																230301	243.667	39.000	0	0	0	0	EPS037	243.667	9.800	14-23	243.667	5	17.000	CCF22	243.667	9.800	0	0	0	0	0
2	CC	1013579394	VARGAS ALVARES JHON SEBASTIAN	1	0			S	X																230201	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPSC34	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	5	101.800	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
3	CC	1033799093	ANTONIO CARDENAS JEISON DAVID	1	0			S	X	X															230201	828.467	132.600	0	0	0	0	EPS010	828.467	33.200	14-23	828.467	5	57.700	CCF22	828.467	33.200	0	0	0	0	0
4	CC	1067961513	ARGUMEDO AYAZO CARLOS ANDRES	1	0			S																	230201	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS002	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	5	101.800	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
5	CC	1105750024	DEVIA DEVIA ALFREDO	1	0			S	X																230201	243.667	39.000	0	0	0	0	EPS037	243.667	9.800	14-23	243.667	5	17.000	CCF22	243.667	9.800	0	0	0	0	0
6	CC	11258141	CLAVIJO LUIS HERNAN	1	0			S																	231001	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS010	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	5	101.800	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
7	CC	37277003	RAMON LOPEZ MARGARITA	1	0			S	X																231001	243.667	39.000	0	0	0	0	EPS008	243.667	9.800	14-23	243.667	5	17.000	CCF22	243.667	9.800	0	0	0	0	0
8	CC	4114592	MERCHAN CARDENAS WILSON DARIO	1	0			S																	25-14	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS010	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	5	101.800	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
9	PT	5633040	COELLO DIAZ ANDERSON GREGORIO	1	0			S																	230201	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS008	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	5	101.800	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
10	CC	5853092	TAPIERO GILBERTO	1	0			S		X															230201	731.000	117.000	0	0	0	0	EPS010	731.000	29.300	14-23	731.000	5	50.900	CCF22	731.000	29.300	0	0	0	0	0
11	CC	79815956	MONROY ZARTA FRANCISCO	1	0			S	X																230301	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS002	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	5	101.800	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
12	CC	80144487	SANCHEZ MARCO ANIBAL	1	0			S																	230301	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS005	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	5	101.800	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0
13	CC	80235638	MOLINA ALMECIGA ALDO ANDRES	1	0			S																	231001	1.462.000	234.000	0	0	0	0	EPS002	1.462.000	58.500	14-23	1.462.000	5	101.800	CCF22	1.462.000	58.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900825351-6	SOLUCIONES ESTRUCTURALES SS S.A.S.	CLL 23B 112-74	3103119339	SOLUCIONESESTRUCTURALES@OUTLOOK.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ACTIVOS	02	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
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	11/12/2024	82582891	$5.276.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	265.800	0		0		0	0	0	0	265.800	8
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	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	721.200	0	0	0	0	0	0		721.200	5
230301	Porvenir	800224808-8	2.005.000	0	0	0	0	0	0		2.005.000	11

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.186.200				1.186.200	0	0	1.186.200			11.862	1.186.200	16

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	681.800	0	0	681.800	16

PAGADA

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

CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900825351-6	SOLUCIONES ESTRUCTURALES SS S.A.S.		CLL 23B 112-74	3103119339	SOLUCIONESESTRUCTURALES@OUTLOOK.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ACTIVOS	02	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
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	11/12/2024	82582891	$5.276.000	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	681.800	681.800
Pensión	2	2.726.200	2.726.200
Riesgos Laborales	1	1.186.200	1.186.200
CCF	1	681.800	681.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.276.000	5.276.000

PAGADA

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

CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900825351-6	SOLUCIONES ESTRUCTURALES SS S.A.S.		CLL 23B 112-74	3103119339	SOLUCIONESESTRUCTURALES@OUTLOOK.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ACTIVOS	02	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
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	11/12/2024	82582891	$5.276.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000587789	FLOREZ GONZALEZ LUIS FERNANDO	1	0			S	X																230201	173.334	27.800	0	0	0	0	EPS017	173.334	7.000	14-23	173.334	5	12.100	CCF24	173.334	7.000	0	0	0	0	0
2	CC	1007354531	MORA VARGAS JOSE DAVID	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1007497263	RODRIGUEZ RAVELO KEVIN ADOLFO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1016032605	PARRA SUAREZ BRIAN ALFONSO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1016093888	MORENO DUARTE JESUS ANTONIO	1	0			S		X															230301	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS017	433.334	17.400	14-23	433.334	5	30.200	CCF24	433.334	17.400	0	0	0	0	0
6	CC	1031161297	OLIVEROS CORTES JESSICA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	PT	4778287	LUGO ARTEAGA VICTOR DANIEL	1	0			S		X															230301	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS017	433.334	17.400	14-23	433.334	5	30.200	CCF24	433.334	17.400	0	0	0	0	0
8	PT	5746316	LUGO ARTEAGA DANIEL JOSE	1	0			S		X															230301	563.334	90.200	0	0	0	0	EPS017	563.334	22.600	14-23	563.334	5	39.300	CCF24	563.334	22.600	0	0	0	0	0
9	CC	1016068103	SUAREZ SANCHEZ YORDAN SIGIFREDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	79132359	SUAREZ TINJACA SIGIFREDO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
11	CC	79206147	CLAVIJO PINTO PABLO EMILIO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1016085879	SUAREZ SANCHEZ ANDRES FELIPE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	1016062609	ARBELAEZ ALZATE WILFER ELADIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	1001327271	OYOLA SANCHEZ SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	16915382	MORALES LOZANO MARIO FERNANDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	80168951	SUAREZ GONZALEZ ALFREDO	1	0			S		X															230201	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS017	433.334	17.400	14-23	433.334	5	30.200	CCF24	433.334	17.400	0	0	0	0	0

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

CamScanner

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

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

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

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
12	2024	11	2024	E	16 12 2024	82701126	Si	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	39	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1000833086	PERDOMO SEGURA JOHAN STEVEN	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230901	14-25	CCF24
2	CC 1007785896	GUILLEN RUIZ GUSTAVO	1	0			Si	001	11								X								30	30	30	30	EPS008	230301	14-25	CCF24
3	CC 1013627972	TRIANA GUINEA JONNY MARTIN	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	25-14	14-25	CCF24
4	CC 1014221256	PEREZ PEREZ JHON ALEXANDER	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS037	230201	14-25	CCF24
5	CC 1018470911	AGUDELO WILCHES SANTIAGO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	231001	14-25	CCF24
6	CC 1018482152	BALLEN HERNANDEZ ERIK SANTIAGO	1	0			Si	001	11																27	27	27	27	EPS010	230201	14-25	CCF24
7	CC 1018482152	BALLEN HERNANDEZ ERIK SANTIAGO	1	0			Si	001	11										X						3	3	3	3	EPS010	230201	14-25	CCF24
8	CC 1018503186	ZAMUDIO GUZMAN RAUL EDUARDO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	230301	14-25	CCF24
9	CC 1022423515	PEREZ MARIN LEIDY PAOLA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230301	14-25	CCF24
10	CC 1023873133	ESCOBEDO FANDIÑO JOHN ALEXANDER	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS017	230201	14-25	CCF24
11	CC 1024586939	DUQUE SANCHEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			Si	001	11		X						X								16	16	16	16	EPS005	230301	14-25	CCF24
12	CC 1030598805	RIVILLAS RINCON GUSTAVO ANDRES	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS017	230301	14-25	CCF24
13	CC 1032418524	CAMPOS BRICEÑO VIVIANA ROCIO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230301	14-25	CCF24
14	CC 1032425584	PEÑA AMAYA EDWARD GILBERTO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	25-14	14-25	CCF24
15	CC 1033723286	NUÑEZ MENDEZ CRISTIAN CAMILO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS017	25-14	14-25	CCF24
16	CC 1038809017	GUERRERO USUGA GINNA ZAMARA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS010	230301	14-25	CCF24
17	CC 1048221618	MARTINEZ RAMOS ANDER BROOM	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS037	230301	14-25	CCF24
18	CC 1065830988	GUILLEN RUIZ ISMAEL	1	0			Si	001	11								X								30	30	30	30	EPS002	230301	14-25	CCF24
19	CC 1067935666	RODELO BERROCAL JUAN CAMILO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230201	14-25	CCF24
20	CC 1069853182	GARAVITO GARZON HECTOR JULIO	1	0			Si	001	11								X								30	30	30	30	EPS008	230301	14-25	CCF24
21	CC 1073237874	MORA BARRERO NESTOR HUGO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230201	14-25	CCF24
22	CC 1073682246	GONZALEZ ELBER ANDRES	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS010	230301	14-25	CCF24
23	CC 10774613	SAEZ MAFIOLY GARY ALAIN	1	0			Si	001	11								X								28	28	28	28	EPS002	25-14	14-25	CCF24

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

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
24	CC 10774613	SAEZ MAFIOLY GARY ALAIN	1	0			Si	001	11												X				2	2	2	2	EPS002	25-14	14-25	CCF24
25	CC 1081927189	ALVAREZ SANTANA CANDELARIA JOSEFA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230301	14-25	CCF24
26	CC 1104776163	CADENA HERRERA RAUL FABIAN	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230301	14-25	CCF24
27	CC 1116615316	NIÑO ZARATE SARA DARIANA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS037	230301	14-25	CCF24
28	CC 1233910178	GONZALEZ PINTO CRISTIAN DANILO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	230201	14-25	CCF24
29	CC 30688384	ARRIETA MARTINEZ BELLA ELVIRA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230301	14-25	CCF24
30	CC 52955294	VELANDIA GONZALEZ ROSA YOLANDA	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230301	14-25	CCF24
31	CC 6888959	PETRO MARTINEZ EZEQUIEL ANTONIO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS037	25-14	14-25	CCF24
32	CC 79427066	PEREZ ARIAS EDGAR ALBERTO	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS002	230201	14-25	CCF24
33	CC 79820989	ALEJO NIÑO HECTOR JULIO	1	0			Si	001	11								X								28	28	28	28	EPS037	25-14	14-25	CCF24
34	CC 79820989	ALEJO NIÑO HECTOR JULIO	1	0			Si	001	11															2	2	2	2	2	EPS037	25-14	14-25	CCF24
35	CC 80213244	GAONA JIMENEZ CARLOS JULIO	1	0			Si	001	11		X														13	13	13	13	EPS005	25-14	14-25	CCF24
36	CC 80452319	MALDONADO DIONICIO RUBERTH JAVIER	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	25-14	14-25	CCF24
37	CC 80721739	CONTRERAS CACERES DANIEL	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	230901	14-25	CCF24
38	CC 80765917	DAZA DIAZ LUIS CARLOS	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS017	25-14	14-25	CCF24
39	CC 80865383	DIAZ TRIVIÑO JOSE HERNAN	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	230201	14-25	CCF24
40	CC 92447184	ESCUDERO FLOREZ LUIS ENRIQUE	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS008	25-14	14-25	CCF24
41	CC 93298206	RIVILLAS MONTOYA DAIRO RAFAEL	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	231001	14-25	CCF24
42	CC 9857460	ACEVEDO TABARES ALCIDES	1	0			Si	001	11																30	30	30	30	EPS005	25-14	14-25	CCF24

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82371018	$1.952.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	6	300	0	52.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	110.000	0		0		0	6	500	0	110.500	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	56.000	0		0		0	6	300	0	56.300	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	60.000	0		0		0	6	300	0	60.300	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	904.000	0	0	0	0	6	3.700	0	907.700	5

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	483.900				483.900	6	2.000	485.900			4.839	485.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	278.000	6	1.200	279.200	6

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	4	278.000	279.400
Pensión	1	904.000	907.700
Riesgos Laborales	1	483.900	485.900
CCF	1	278.000	279.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.943.900	1.952.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	19-12-2024	82371018	$1.952.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073516042	PEDROZA CALVO MIGUEL ANGEL	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS041	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1093782256	CAMARGO RUIZ CRISTIAN DAVID	1	0			S		X															230301	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS017	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	5	101.000	CCF22	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0
3	CE	7911915	FLORES YEVENES JAIME DEL CARMEN	1	0	X		S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	PT	5306006	BALZA BALZA ALBERTO RAMON	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	PT	6569112	TALAVERA MOTAS JOEL ANTONIO	1	0			S	X	X															230301	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS037	100.000	4.000	14-11	100.000	5	7.000	CCF22	100.000	4.000	0	0	0	0	0
6	CC	1091653665	IGLESIAS TELLEZ MANUEL FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	05/12/2024	82381014	$2.348.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	132.000	0		0		0	16	1.500	0	133.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	168.000	0		0		0	16	1.900	0	169.900	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	528.000	0	0	0	0	16	5.900	0	533.900	1
231001	Colfondos	800227940-6	672.000	0	0	0	0	16	7.500	0	679.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	522.100				522.100	16	5.900	528.000			5.221	528.000	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	300.000	16	3.400	303.400	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	16	0	0	0
ICBF				
0	16	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	300.000	303.400
Pensión	2	1.200.000	1.213.400
Riesgos Laborales	1	522.100	528.000
CCF	1	300.000	303.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.322.100	2.348.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	05/12/2024	82381014	$2.348.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79848775	CARDONA ALDANA FRANKY ALEXANDER	1	0			S																	231001	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS008	4.200.000	168.000	14-4	4.200.000	5	292.400	CCF24	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
2	CC	80058495	ROBAYO ROMERO URIEL GIOVANNI	1	0			S																	230301	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS005	3.300.000	132.000	14-4	3.300.000	5	229.700	CCF24	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	09/12/2024	82475866	$5.336.700	

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	176.000	0		0		0	20	2.500	0	178.500	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	268.000	0		0		0	20	3.700	0	271.700	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	132.000	0		0		0	20	1.900	0	133.900	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	20	800	0	52.800	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	20	800	0	52.800	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	1.472.000	0	0	0	0	20	20.300	0	1.492.300	6
230301	Porvenir	800224808-8	976.000	0	0	0	0	20	13.500	0	989.500	4
231001	Colfondos	800227940-6	272.000	0	0	0	0	20	3.800	0	275.800	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.183.600				1.183.600	20	16.400	1.200.000			11.836	1.200.000	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	680.000	20	9.400	689.400	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	09/12/2024	82475866	$5.336.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	20	0	0	0
ICBF				
0	20	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	680.000	689.700
Pensión	3	2.720.000	2.757.600
Riesgos Laborales	1	1.183.600	1.200.000
CCF	1	680.000	689.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.263.600	5.336.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	09/12/2024	82475866	$5.336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019052318	SANABRIA RODRIGUEZ HENRY ORLANDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1070816323	MORELO PEÑATA TONY DUVIAN	1	0			S																	231001	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
3	CC	10952744	JIMENEZ BALLESTA LUIS GABRIEL	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-4	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	18394357	GOMEZ RICARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
5	PT	7158861	CEBALLOS PADILLA MIGUEL JORDANO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1007789689	LOAIZA YARA CRISTIAN ARLEY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1192907409	BURGOS PAYARES LUIS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1082470632	PEREZ ORTIZ JORGE ENRRIQUE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1014176004	SERRANO CASTAÑEDA KELLY JHOJANNA	1	0			S																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS002	1.400.000	56.000	14-4	1.400.000	5	97.500	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
10	CC	80186546	FIGUEROA RODRIGUEZ ANDRES FERNANDO	1	0			S																	230201	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	76.000	14-4	1.900.000	5	132.300	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
11	PT	4610299	LUGO ARTEAGA JESUS DANIEL	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **WALGO SAS**, identificada con **NI** número **900282067**, aportó por **FRANKY ALEXANDER CARDONA ALDANA**, identificado(a) con **CC** número **79848775** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **82877177** para el periodo de salud **2024-12** y pensiones **2024-11** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
231001	Colfondos	1	0															0		12	$1.680.000	$268.800	Noviembre - 2024	82877177	24/12/2024	S
231001	Colfondos	1	0												X			0		18	$2.520.000	$403.200	Noviembre - 2024	82877177	24/12/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		12	$1.680.000	$67.200	Noviembre - 2024	82877177	24/12/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0												X			0		18	$2.520.000	$100.800	Noviembre - 2024	82877177	24/12/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0															0		12	$1.680.000	$67.200	Diciembre - 2024	82877177	24/12/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0												X			0		18	$2.520.000	$100.800	Diciembre - 2024	82877177	24/12/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		12	$1.680.000	$117.000	Noviembre - 2024	82877177	24/12/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0												X			0		18	$2.520.000	$0	Noviembre - 2024	82877177	24/12/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 26 días del mes Diciembre de 2024

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **WALGO SAS**, identificada con **NI** número **900282067**, aportó por **JEIMY ALEJANDRA GUTIERREZ GOMEZ**, identificado(a) con **CC** número **1027521290** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **82877177** para el periodo de salud **2024-12** y pensiones **2024-11** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$2.200.000	$88.000	Noviembre - 2024	82877177	24/12/2024	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	$2.200.000	$352.000	Noviembre - 2024	82877177	24/12/2024	S
EPS002	Salud Total EPS	1	0															0		30	$2.200.000	$88.000	Diciembre - 2024	82877177	24/12/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$2.200.000	$153.200	Noviembre - 2024	82877177	24/12/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 26 días del mes Diciembre de 2024

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **WALGO SAS**, identificada con **NI** número **900282067**, aportó por **URIEL GIOVANNI ROBAYO ROMERO**, identificado(a) con **CC** número **80058495** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **82877177** para el periodo de salud **2024-12** y pensiones **2024-11** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0		X													0		30	$3.300.000	$132.000	Noviembre - 2024	82877177	24/12/2024	S
230301	Porvenir	1	0		X													0		30	$3.300.000	$528.000	Noviembre - 2024	82877177	24/12/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0		X													0		30	$3.300.000	$132.000	Diciembre - 2024	82877177	24/12/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0		X													0		30	$3.300.000	$229.700	Noviembre - 2024	82877177	24/12/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 26 días del mes Diciembre de 2024

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

NIT 900.282.067 - 7

WALGO SAS
NIT 900.282.067 – 7

PAZ Y SALVO LABORAL

En la ciudad de BOGOTA D.C., a los 30 días del mes de OCTUBRE del año 2024, el contrato laboral celebrado entre el empleador WALGO SAS con NIT: 900.282.067 – 7 y domicilio en la ciudad de BOGOTA y el empleado (A) LEIDER ALONSO BELTRAN VERGARA mayor de edad, identificado (A) con la CC No. 1.069.306.261 de BOGOTA D.C (CUNDINAMARCA), se da por terminado el contrato a los 30 días del mes de OCTUBRE del año 2024, razón por la cual se procede a la liquidación de las prestaciones y conceptos monetarios derivados de la relación laboral, debido a que el contrato es OBRA LABOR se genera los pagos de Cesantías, Intereses de Cesantías, Vacaciones y Primas.

En símbolo de asentamiento con la liquidación del contrato laboral, el trabajador suscribe el presente documento y sostiene que ha recibido a satisfacción a cada una de las sumas contenidas en el mismo

Hace entrega de la siguiente dotación:

1. Dotación (Pantalón – Chaqueta)
2. Carnet de Identificación

TRABAJADOR

_____ (FIRMA)

Leider Alonso Beltrán (NOMBRE)

1069306261 (CEDULA)

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EDUARDO HERRERA MARTINEZ**, identificada con **CC** número **79948043**, aportó por **EDUARDO HERRERA MARTINEZ**, identificado(a) con **CC** número **79948043** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **82585989** para el periodo de salud **2024-12** y pensiones **2024-12** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	3	0															0		30	$1.300.000	0,16000		$208.000	Diciembre - 2024	82585989	11/12/2024	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	3	0															0		30	$1.300.000	0,12500		$162.500	Diciembre - 2024	82585989	11/12/2024	N

El presente certificado se expide a los 19 días del mes Diciembre de 2024

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31954481	E	2024-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.209.400	1.900	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31954481	2024-12-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 78715211	LABARCES CANTILLO DAVID EDUARDO	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	CAFAM-CCF21	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5433004
2	CC 79385633	LABARCES CANTILLO ARMANDO LUCIANO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	CAFAM-CCF21	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001
3	CC 79754551	BARRERA BOLAÑOS JUAN CARLOS	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5433004

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31954481	E	2024-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.209.400	1.900	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31954481	2024-12-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.900.000	3.900.000	3.900.000	3.900.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				3	624.000	0	900	0	624.900
PORVENIR	230301	800224808	8	2	416.000	0	600	0	416.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	300	0	208.300
EPS(Administradoras: 2)				3	156.000	0	300	0	156.300
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	52.000	0	100	0	52.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	104.000	0	200	0	104.200
ARP(Administradoras: 1)				3	271.500	0	400	0	271.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	271.500	0	400	0	271.900

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
CCF(Administradoras: 2)				3	156.000	0	300	0	156.300
CAFAM	CCF21	860013570	3	2	104.000	0	200	0	104.200
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	52.000	0	100	0	52.100
Gran Total					1.207.500	0	1.900	0	1.209.400

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31662902	Y	2024-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	90.700	200	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31662902	2024-12-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 79948043	HERRERA MARTINEZ EDUARDO	1.300.000																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	5433004

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31662902	Y	2024-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	90.700	200	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31662902	2024-12-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	90.500	0	200	0	90.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	90.500	0	200	0	90.700
Gran Total					90.500	0	200	0	90.700

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	10/12/2024	82561629	$2.694.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	204.000	0		0		0	0	0	0	204.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	12.200	0		0		0	0	0	0	12.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	64.200	0		0		0	0	0	0	64.200	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	464.600	0	0	0	0	0	0		464.600	3
231001	Colfondos	800227940-6	608.000	0	0	0	0	0	0		608.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	256.600	0	0	0	0	0	0		256.600	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	388.400				388.400	0	0	388.400			3.884	388.400	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	384.400	0	0	384.400	8

PAGADA

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

CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	10/12/2024	82561629	$2.694.400	

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	384.400	384.400
Pensión	4	1.537.200	1.537.200
Riesgos Laborales	1	388.400	388.400
CCF	1	384.400	384.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.694.400	2.694.400

PAGADA

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

CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	10/12/2024	82561629	$2.694.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001270613	TOLEDO PEREZ JHON ANDERSON	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1004301738	ORTIZ FAJARDO JORGE ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1033721247	CALDERON CORDOBA JEISON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	18009304	RODRIGUEZ ACOSTA MIGUEL ROLANDO	1	0			S																	231001	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
5	CC	33750878	PARRA GIL YUDY LORENA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	63526037	HERNANDEZ MARTINEZ LEIDY JOHANNA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	79218693	FERNANDEZ ESPITIA ANDRES FERNANDO	1	0			S		X															230301	303.334	48.600	0	0	0	0	EPS010	303.334	12.200	14-11	303.334	5	21.200	CCF22	303.334	12.200	0	0	0	0	0
8	CC	79516630	CORREDOR LEGUIZAMON OMAR HERNANDO	1	0			S		X															25-14	303.334	48.600	0	0	0	0	EPS017	303.334	12.200	14-11	303.334	5	21.200	CCF22	303.334	12.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ADRIAN MAFIOLI Y CIA SAS**, identificada con **NI** número **900188894**, aportó por **JEYSSON ANDRES BECERRA ALMANZA**, identificado(a) con **CC** número **4151977** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **Y** número **82532801** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-11** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DIAS	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	59	0															0		30	5	Noviembre - 2024	82532801	09/12/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Diciembre de 2024

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4151977	JEYSSON ANDRES BECERRA ALMANZA	calle 129 #56c -22	3118820538	andres6930@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	21/11/2024	81942773	$532.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	233.400	0		0		0	0	0	0	233.400	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	298.700	0	0	0	0	0	0		298.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	233.400	233.400
Pensión	1	298.700	298.700
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	532.100	532.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	4151977	JEYSSON ANDRES BECERRA ALMANZA		calle 129 #56c -22	3118820538	andres6930@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	21/11/2024	81942773	$532.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	4151977	BECERRA ALMANZA JEYSSON ANDRES	3	0			N																	231001	1.866.800	298.700	0	0	0	0	EPS017	1.866.800	233.400		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ADRIAN MAFIOLI Y CIA SAS**, identificada con **NI** número **900188894**, aportó por **JULIO EDUARDO VARGAS REYES**, identificado(a) con **CC** número **7182269** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **Y** número **82532801** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-11** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DIAS	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	59	0															0		30	5	Noviembre - 2024	82532801	09/12/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Diciembre de 2024

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ADRIAN MAFIOLI Y CIA SAS**, identificada con **NI** número **900188894**, aportó por **LUZ STELLA RODRIGUEZ PORRAS**, identificado(a) con **CC** número **39696925** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **Y** número **82532801** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-11** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	59	0															0		30	5	Noviembre - 2024	82532801	09/12/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Diciembre de 2024

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39696925	LUZ STELLA RODRIGUEZ PORRAS	calle 4 # 37 b 21 int 1 apto 301	4618521	stella.luz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	02/12/2024	82241108	$162.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	02/12/2024	82241108	$162.500	

DETALLE POR COTIZANTE

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ADRIAN MAFIOLI Y CIA SAS**, identificada con **NI** número **900188894**, aportó por **CLAUDIA PATRICIA LOPEZ PRIETO**, identificado(a) con **CC** número **63551458** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **Y** número **82532801** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-11** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DIAS	CLASE RIESGO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	59	0															0		30	5	Noviembre - 2024	82532801	09/12/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Diciembre de 2024

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

ANEXO No. 05 INDICADORES DE GESTION

AM&CIA CONSTRUCTORA	FICHA DE INDICADOR	SIG-F-005
		V-2

DEFINICIÓN DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR

INDICE DE SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	LÍNEA BASE	META OBJETIVO		
			META	PLAZO DE CUMPLIMIENTO	VIGENCIA DE CUMPLIMENTO
Medir el número de dias de incapacidad por la accidentalidad	Resultado	0	0	Mensual	Anual

INFORMACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL INDICADOR

UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	LÍMITE SATISFACTORIO	LÍMITE CRÍTICO	RESPONSABLE MEDICIÓN	RESPONSABLE ANÁLISIS	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO
Unidad	Mensual	0	1	Residente SST	Responsable SST	Gerente General

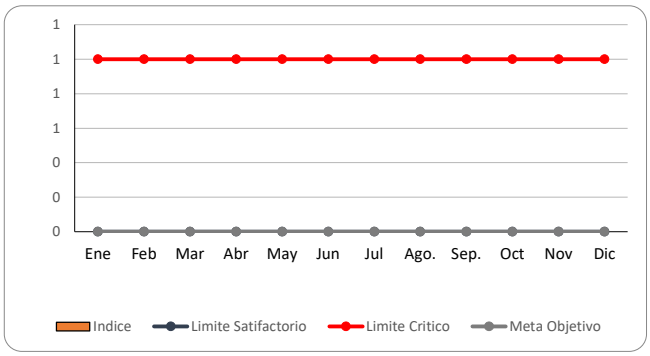
FUENTE DE INFORMACIÓN	FÓRMULA DE CÁLCULO
Reportes de Accidentes de Trabajo con reporte de Incapacidad	N° de días de incacidad por AT en el mes+días cargados en el mes/N° trabajadores al mes * 100
INTERPRETACIÓN	Por cada 100 trabajadores que laboran en el mes de **XX** se perdieron **X** dias por Accidentes de Trabajo.

COMPORTAMIENTO INDICADOR

FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:		Mensual								Año	2024	
MESES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numero de Colaboradores		61	99	109	111	129	127	148	131	134	134	122
Dias cargado en el mes		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Días Perdido por AT		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Índice	#¡DIV/0!	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

MEDICIÓN

Periodo	Índice	Limite Satisfactorio	Limite Critico	Meta Objetivo
Ene	0	0	1	0
Feb	0	0	1	0
Mar	0	0	1	0
Abr	0	0	1	0
May	0	0	1	0
Jun	0	0	1	0
Jul	0	0	1	0
Ago.	0	0	1	0
Sep.	0	0	1	0
Oct	0	0	1	0
Nov	0	0	1	0
Dic	0	0	1	0



ANÁLISIS/INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DEL INDICADOR

Enero

Febrero

Sin accidentalidad

Marzo

Sin accidentalidad

Abril

Sin accidentalidad

Mayo

Sin accidentalidad

Junio

Sin accidentalidad

Julio

Sin accidentalidad

Agosto

Sin accidentalidad

Septiembre

Sin accidentalidad

Octubre

Sin accidentalidad

Noviembre

Sin accidentalidad

Diciembre

Sin accidentalidad

	FICHA DE INDICADOR	SIG-F-005
AM&CIA CONSTRUCTORA		V-2

DEFINICIÓN DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR

INDICE DE FRECUENCIA DE DE LA ACCIDENTALIDAD

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	LÍNEA BASE	META OBJETIVO		
			META	PLAZO DE CUMPLIMIENTO	VIGENCIA DE CUMPLIMENTO
Mantener (0) accidentalidad	Resultado	0	0	Mensual	Anual

INFORMACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL INDICADOR

UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	LÍMITE SATISFACTORIO	LÍMITE CRÍTICO	RESPONSABLE MEDICIÓN	RESPONSABLE ANÁLISIS	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO
Unidad	Mensual	0	1	Residente SST	Responsable SST	Gerente General

FUENTE DE INFORMACIÓN	FÓRMULA DE CÁLCULO
Reportes de Accidentes de Trabajo	N° accidentes de trabajo al mes/No. de Trabajadores al mes * 100

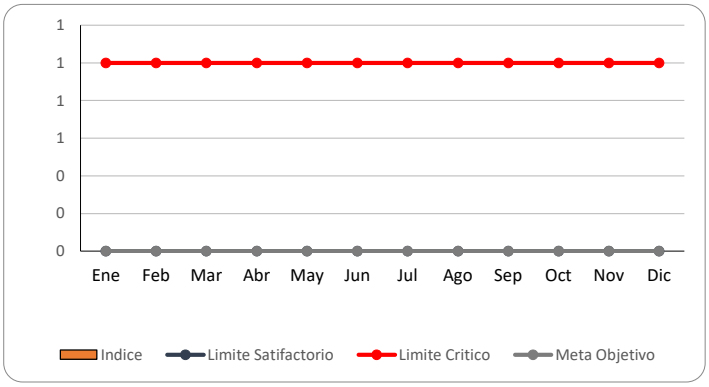
INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	Por cada 100 trabajadores que laboran en el mes de **XX** se presentaron **X** Accidentes de Trabajo.

COMPORTAMIENTO INDICADOR

FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:		Mensual								Mensual	2024	
MESES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numero de Colaboradores		61	99	109	111	129	127	148	131	134	134	122
Numero de Accidentes		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Índice %	#¡DIV/0!	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

MEDICIÓN

Periodo	Índice	Limite Satisfactorio	Limite Critico	Meta Objetivo
Ene	0	0	1	0
Feb	0	0	1	0
Mar	0	0	1	0
Abr	0	0	1	0
May	0	0	1	0
Jun	0	0	1	0
Jul	0	0	1	0
Ago	0	0	1	0
Sep	0	0	1	0
Oct	0	0	1	0
Nov	0	0	1	0
Dic	0	0	1	0



ANÁLISIS/INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DEL INDICADOR

Enero

Febrero

No se han presentado accidentes hasta el día 22 de febrero de 2024, fecha del primer informe.

Marzo

No se han presentado accidentes hasta el día 17 de MARZO de 2024, fecha del segundo informe.

Abril

No se han presentado accidentes hasta el día 17 de abril de 2024, fecha del tercer informe.

Mayo

No se han presentado accidentes hasta el día 17 de mayo de 2024, fecha del cuarto informe.

Junio

No se han presentado accidentes hasta el día 17 de junio de 2024, fecha del quinto informe.

Julio

No se han presentado accidentes hasta el día 17 de julio de 2024, fecha del sexto informe.

Agosto

No se han presentado accidentes hasta el día 17 de agosto de 2024, fecha del séptimo informe

Septiembre

No se han presentado accidentes hasta el día 17 de septiembre de 2024, fecha del octavo informe

Octubre

No se han presentado accidentes hasta el día 17 de octubre de 2024, fecha del noveno informe

Noviembre

No se han presentado accidentes hasta el día 17 de noviembre de 2024, fecha del décimo informe

Diciembre

No se han presentado accidentes hasta el día 17 de Diciembre de 2024, fecha del décimo informe

	FICHA DE INDICADOR	SIG-F-005
AM&CIA CONSTRUCTORA		V-2

DEFINICIÓN DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR

% INSPECCIONES REALIZADAS

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	LÍNEA BASE	META OBJETIVO		
			META	PLAZO DE CUMPLIMIENTO	VIGENCIA DE CUMPLIMIENTO
Cumplir con el 90% las inspecciones programadas	Resultado	0%	100%	Trimestral	Anual

INFORMACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL INDICADOR

UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	LÍMITE SATISFACTORIO	LÍMITE CRÍTICO	RESPONSABLE MEDICIÓN	RESPONSABLE ANÁLISIS	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO
%	Trimestral	90%	40%	Residente SST	Responsable SST	Gerente General

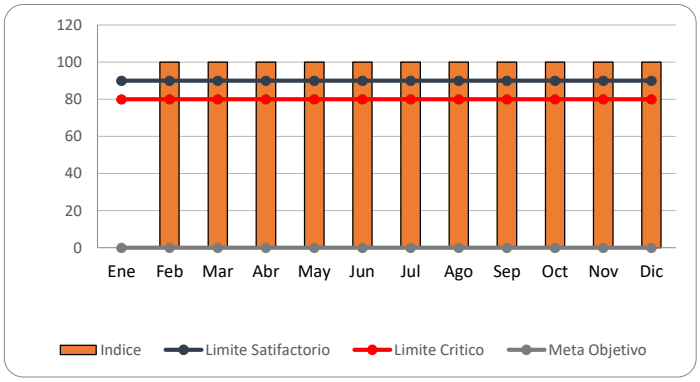
FUENTE DE INFORMACIÓN	FÓRMULA DE CÁLCULO
Programa de Inspecciones	N° de Inspecciones realizadas / N° De Inspecciones programadas *100

COMPORTAMIENTO INDICADOR

FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:		Mensual								Mensual	2024	
MESES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Inspecciones realizadas		99	84	157	176	177	282	301	327	275	316	344
Inspecciones programadas		99	84	157	176	177	282	301	327	275	316	344
Índice	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

MEDICIÓN

Periodo	Índice	Limite Satisfactorio	Limite Critico	Meta Objetivo
Ene	0	90	80	0
Feb	100	90	80	0
Mar	100	90	80	0
Abr	100	90	80	0
May	100	90	80	0
Jun	100	90	80	0
Jul	100	90	80	0
Ago	100	90	80	0
Sep	100	90	80	0
Oct	100	90	80	0
Nov	100	90	80	0
Dic	100	90	80	0



ANÁLISIS/INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DEL INDICADOR

Enero

Febrero

Se cumplio con el 100 de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos

Marzo

Se cumplio con el 100 de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos

Abril

Se cumplio con el 100 de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos

Mayo

Se cumplio con el 100 de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos

Junio

Se cumplio con el 100 de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos, programadas para el período presente.

Julio

Se cumplio con el 100 de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos programadas para el período presente

Agosto

Se cumplio con el 100 de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos programadas para el período presente

Septiembre

Se cumplio con el 100 de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos programadas para el período presente

Octubre

Se cumplio con el 100 de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos programadas para el período presente

Noviembre

Se cumplio con el 100 de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos programadas para el período presente

Diciembre

Se cumplio con el 100 de las inspecciones planeadas: EPP, Herramientas y equipos programadas para el período presente

	FICHA DE INDICADOR	SIG-F-005
AM&CIA CONSTRUCTORA		V-2

DEFINICIÓN DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR

COBERTURA DE INDUCCIÓN

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	LÍNEA BASE	META OBJETIVO		
			META	PLAZO DE CUMPLIMIENTO	VIGENCIA DE CUMPLIMENTO
Cubrir el 100% de la población con la Inducción y/o Reinducción	Resultado	100%	100%	Trimestral	Anual

INFORMACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL INDICADOR

UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	LÍMITE SATISFACTORIO	LÍMITE CRÍTICO	RESPONSABLE MEDICIÓN	RESPONSABLE ANÁLISIS	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO
%	Trimestral	100%	15%	Residente SST	Responsable SST	Gerente General

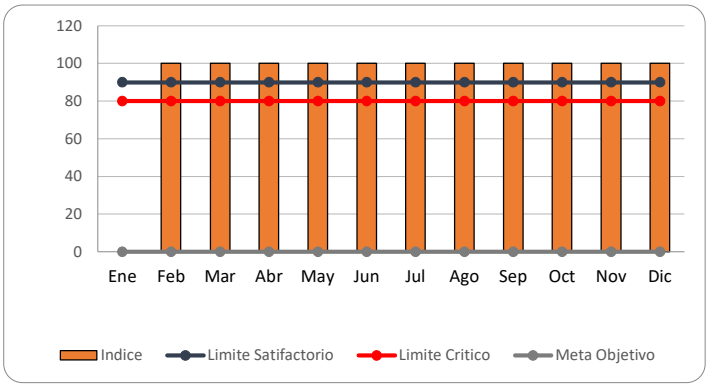
FUENTE DE INFORMACIÓN	FÓRMULA DE CÁLCULO
Programa de Inducción y Reinducción	N° de personas con inducción/N° de personas programadas*100

COMPORTAMIENTO INDICADOR

FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:	Mensual									Mensual	2024	
MESES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Personas con induccion	0	61	24	18	27	27	16	33	6	14	17	7
Personas programadas	0	61	24	18	27	27	16	33	6	14	17	7
Índice	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

MEDICIÓN

Periodo	Índice	Limite Satisfactorio	Limite Critico	Meta Objetivo
Ene	0	90	80	0
Feb	100	90	80	0
Mar	100	90	80	0
Abr	100	90	80	0
May	100	90	80	0
Jun	100	90	80	0
Jul	100	90	80	0
Ago	100	90	80	0
Sep	100	90	80	0
Oct	100	90	80	0
Nov	100	90	80	0
Dic	100	90	80	0



ANÁLISIS/INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DEL INDICADOR

Enero

Febrero

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Marzo

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Abril

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Mayo

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Junio

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Julio

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Agosto

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Septiembre

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Octubre

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Noviembre

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

Diciembre

Se cumplió con el 100% de cobertura en el proceso de inducción

	FICHA DE INDICADOR	SIG-F-005
AM&CIA CONSTRUCTORA		V-2

DEFINICIÓN DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR

CUMPLIMIENTO PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	LÍNEA BASE	META OBJETIVO		
			META	PLAZO DE CUMPLIMIENTO	VIGENCIA DE CUMPLIMENTO
Medir el programa de capacitaciones de la compañía	Cumplimiento	80%	90%	Mensual	Anual

INFORMACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL INDICADOR

UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	LÍMITE SATISFACTORIO	LÍMITE CRÍTICO	RESPONSABLE MEDICIÓN	RESPONSABLE ANÁLISIS	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO
%	Trimestral	90%	80%	Residente SST	Responsable SST	Gerente General

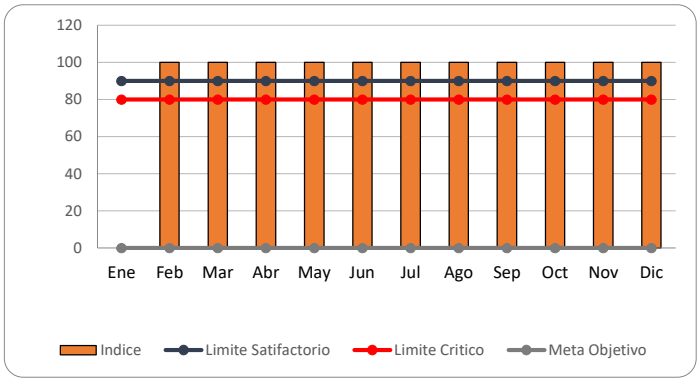
FUENTE DE INFORMACIÓN	FÓRMULA DE CÁLCULO
Programa de capacitaciones Registros de asistencia Registros de capacitaciones externas	N° de capacitaciones ejecutadas/N° de capacitaciones programadas acumuladas*100

COMPORTAMIENTO INDICADOR

FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:	Mensual									Mensual	2024	
MESES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Capacitaciones ejecutadas	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Capacitaciones programadas	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Índice	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

MEDICIÓN

Periodo	Índice	Limite Satisfactorio	Limite Critico	Meta Objetivo
Ene	0	90	80	0
Feb	100	90	80	0
Mar	100	90	80	0
Abr	100	90	80	0
May	100	90	80	0
Jun	100	90	80	0
Jul	100	90	80	0
Ago	100	90	80	0
Sep	100	90	80	0
Oct	100	90	80	0
Nov	100	90	80	0
Dic	100	90	80	0



ANÁLISIS/INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DEL INDICADOR

Enero

Febrero

Se realizó la capacitación en el Tema de Espacios Confinados y participaron 61 personas de las 61 programadas: Cobertura del 100%.

Marzo

Se realizó la capacitación en el Tema de Responsabilidades del COPASST y TRABAJO EN CALIENTE y participaron 90 personas de las 99 programadas: Cobertura del 91%.

Abril

Se realizó la capacitación en el Tema de ESTILOS DE VIDA SALUDABLES y participaron 86 personas de las 109 programadas: Cobertura del 81%

Mayo

Se realizó la capacitación en el Tema de PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO y participaron 89 personas de las 111 programadas: Cobertura del 80%

Junio

Se realizó la capacitación en el Tema de RIESGO BIOMECANICO participaron 98 personas de las 109 programadas: Cobertura del 90%

Julio

Se realizó la capacitación en el RIESGO FISICO y participaron 108 personas de las 127 programadas: Cobertura del 85%.

Agosto

Se realizó la capacitación en TRABAJO EN ALTURAS y participaron 130 personas de las 148 programadas: Cobertura del .88%.

Septiembre

Se realizó la capacitación en RIESGO PSICOSOCIAL y participaron 110 personas de las 131 programadas: Cobertura del .84%.

Octubre

Se realizó la capacitación en COMPORTAMIENTO Y MANEJO DEFENSIVO y participaron 112 personas de las 134 programadas: Cobertura del 83,6%.

Noviembre

Se realizó la capacitación en RIESSGO ELÉCTRICO y participaron 110 personas de las 134 programadas: Cobertura del 82%.

Diciembre

Se realizó la capacitación en USO ADECUADO DE EPP y participaron 113 personas de las 122 programadas: Cobertura del 91%.

	FICHA DE INDICADOR	SIG-F-005
AM&CIA CONSTRUCTORA		V-2

DEFINICIÓN DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR

INDICE DE AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	LÍNEA BASE	META OBJETIVO		
			META	PLAZO DE CUMPLIMIENTO	VIGENCIA DE CUMPLIMIENTO
Conocer la ausencia de trabajo por causa médica	Resultado	0	0	Mensual	Anual

INFORMACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL INDICADOR

UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	LÍMITE SATISFACTORIO	LÍMITE CRÍTICO	RESPONSABLE MEDICIÓN	RESPONSABLE ANÁLISIS	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO
Unidad	Mensual	0	20	Residente SST	Responsable SST	Gerente General

FUENTE DE INFORMACIÓN	FÓRMULA DE CÁLCULO
Reporte de ausencias del trabajo	(N° de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes/N° días programados en el mes) * 100

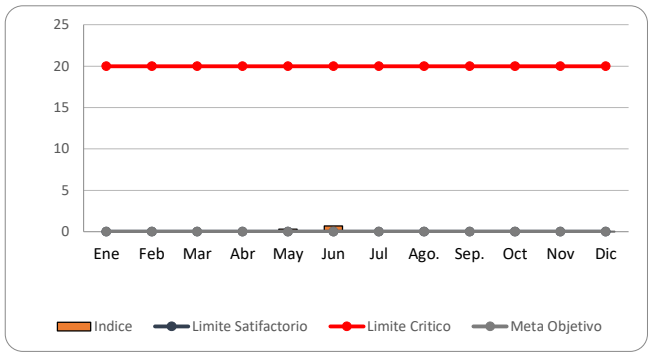
INTERPRETACIÓN	En el mes de perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica

COMPORTAMIENTO INDICADOR

FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:	Mensual									Año	2024	
MESES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numero de Colaboradores		61	99	109	111	129	127	148	131	134	134	122
Dias de incapacidad		0	0	0	8	22	4	4	2	0	2	1
Días Perdido por AT		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Índice	#¡DIV/0!	0	0	0	0,29	0,7	0,13	0,11	0,05	0	0,05	0,02

MEDICIÓN

Periodo	Índice	Limite Satisfactorio	Limite Critico	Meta Objetivo
Ene	#¡DIV/0!	0	20	0
Feb	0	0	20	0
Mar	0	0	20	0
Abr	0	0	20	0
May	0,29	0	20	0
Jun	0,7	0	20	0
Jul	0,13	0	20	0
Ago.	0,11	0	20	0
Sep.	0,05	0	20	0
Oct	0	0	20	0
Nov	0,05	0	20	0
Dic	0,02	0	20	0



ANÁLISIS/INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DEL INDICADOR

Enero

Febrero

No se presentaron ausencias de los trabajadores por causa medica

Marzo

No se presentaron ausencias de los trabajadores por causa medica

Abril

No se presentaron ausencias de los trabajadores por causa medica

Mayo

En el mes de perdió 0,29 % de días programados de trabajo por incapacidad médica

Junio

En el mes de perdió 0,71% de días programados de trabajo por incapacidad médica

Julio

En el mes de perdió 0,13% de días programados de trabajo por incapacidad médica

Agosto

En el mes de perdió 0,11% de días programados de trabajo por incapacidad médica

Septiembre

En el mes de perdió 0,05% de días programados de trabajo por incapacidad médica

Octubre

En el mes no se presentaron incapacidades por lo tanto el ausentismo es de 0.

Noviembre

En el mes de perdió 0,05% de días programados de trabajo por incapacidad médica

Diciembre

En el mes de perdió 0,02% de días programados de trabajo por incapacidad médica

AMECIA CONSTRUCTORA	PROGRAMA DE CAPACITACIONES - TRANSMILENIO	SGI-PG-001
		V-3

PERIODO:	2024	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	26/12/2024

Nº	TEMA	OBJETIVO	CONTENIDO	METODOLOGIA	POBLACION OBJETIVO	RESPONSABLE		PROYECTO										MANTENIMIENTO TRANSMILENIO				PROMEDIO DE PERSONAS CAPACITADAS	LUGAR	Tiempo de capacitacon (hora)	Total horas capacitadas
								FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC							
CAPACITACIONES DEL SIG-SST																									
1	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	ORIENTAR AL PERSONAL CUANDO INGRESA A LA ORGANIZACIÓN	POLÍTICAS, DIRECTRICES, PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, PELIGROS, ASPECTOS AMBIENTALES, PROGRAMAS, ETC.	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	COORDINADOR SST RESIDENTE SST	PYE	E	E	E	E	E	P	P	P	P	P	23	OFICINA POLO	2	412
							N.PP	61	24	18	27	27	16	33	6	14	17	7							
							N.PC	61	24	18	27	27	16	33	6	14	17	7							
							N.PAE	61	24	18	27	27	16	33	6	14	17	7							
2	PREVENCIÓN DEL RIESGO FÍSICO	ENSEÑAR A LOS TRABAJADORES LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA PÉRDIDA DE VISIÓN, AUDICIÓN , TEMPERATURA Y RADIACIONES	PRACTICAS SEGURAS Y CUIDADOS FRENTE A EQUIPOS ELECTRÓNICOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS PARA LA VISIÓN Y AUDICIÓN, CONSECUENCIAS DE LA FALTA DE PREVENCIÓN AUDITIVA Y VISUAL, RADIACIÓN	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA	PYE						E						108	OFICINA POLO	2	216
							N.PP						127												
							N.PC						108												
							N.PAE						108												
3	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, MTTO, REPOSICION Y USO	FORTALECER CONOCIMIENTOS DE LA UTILIDAD DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCCION PERSONAL, PARA EVITAR ENFERMEDADES LABORES	FUNCIÓN DE LA UTILIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS EPP	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	PERSONAL OPERATIVO	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE											P					122		2	0
							N.PP											122							
							N.PC											122							
							N.PAE											122							
4	ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y DROGAS	IDENTIFICAR LAS CONSECUENCIAS DE LLEVAR UNA VIDA DE VICIOS Y EXCESOS, ALTERNATIVAS Y SOLUCIONES DE VIDA SANA.	CONSECUENCIAS DE LOS EXCESOS, ACCIDENTES POR EL ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, CUERPO SANO, VIDA SANA.	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE			E										86	OFICINA POLO	2	172
							N.PP			109															
							N.PC			86															
							N.PAE			86															
5	BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA Y SIMULACROS, PRIMEROS AUXILIOS	ORIENTAR AL PERSONAL ACERCA DE LOS TIPOS DE FUEGO Y EL USO ADECUADO DE LOS EXTINTORES PARA EL CONTROL DE INCENDIOS. ORIENTAR AL PERSONAL EN LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS MÉDICAS EN PRIMERA INSTANCIA. ORIENTAR AL PERSONAL EN EVACUACIÓN Y RESCATE.	TRIANGULO DE FUEGO, CLASES DE COMBUSTIBLES, CLASES DE EXTINTORES, COMO UTILIZAR UN EXTINTOR. PRIMEROS AUXILIOS RCP CAMILLAJE. PTO ENCUENTRO	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE						E						108		2	216
							N.PP						127												
							N.PC						108												
							N.PAE						108												
6	PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO, AMBIENTALES Y DE DAÑO A LA PROPIEDAD, COMO REALIZAR UNA BUENA INVESTIGACIÓN.	ENSEÑAR A LOS TRABAJADORES COMO PREVENIR ACCIDENTES LABORALES, AMBIENTALES Y/O DE DAÑO A LA PROPIEDAD, Y COMO REALIZAR UN BUENA INVESTIGACIÓN QUE GENERE PLANES DE ACCIÓN EFECTIVOS.	QUE ES UN ACCIDENTE LABORAL, UN ACCIDENTE AMBIENTAL Y UNO CON DAÑO A LA PROPIEDAD. TIPOS DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE Y FORMAS DE REPORTE Y ANÁLISIS.ACTOS Y CONDICIONES SEGURAS	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE													#¡DIV/0!		4	0
							N.PP																		
							N.PC																		
							N.PAE																		
7	PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO	ORIENTAR AL TRABAJADOR EN LAS PRACTICAS SEGURAS DE TRABAJOS PARA LAS TAREAS DE ALTO RIESGO	EQUIPOS DE PROTECCIÓN, MANTENIMIENTO, CERTIFICACIÓN DE EQUIPOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL INVOLUCRADO	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE				E										89	OFICINA POLO	2	178
							N.PP				114														
							N.PC				89														
							N.PAE				89														
8	COMPORTAMIENTO VIAL Y MANEJO DEFENSIVO	FOMENTAR LAS CONDUCTAS SEGURAS EN LAS VÍAS POR PARTE DE LOS CONDUCTORES Y PEATONES	ESTÁNDAR DE SEGURIDAD VIAL, CONDUCTOR, VEHÍCULO, NO USO DE CELULARES, USO DEL CINTURÓN DE SEGURIDAD, LA CARGA, LOS PASAJEROS, LAS VÍAS, MONÓXIDO DE CARBONO.	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	PERSONAL OPERATIVO	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE									E				112		2	0
							N.PP									134									
							N.PC									112									
							N.PAE									112									
9	TRABAJOS EN ALTURAS	CAPACITAR AL PERSONAL EN TRABAJO EN ALTURAS- REENTRENAMIENTO	LEGISLACIÓN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, RESCATE EN ALTURAS, USO E INSPECCIÓN EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS.	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	PERSONAL OPERATIVO QUE TRABAJE EN ALTURAS	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE							E						130		2	260
							N.PP							148											
							N.PC							130											
							N.PAE							130											
10	RIESGO ELECTRICO	SOCIALIZAR A LOS TRABAJADORES LA METODOLOGÍA DE TRABAJO SEGURO PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN CON ELECTICIDAD	TRABAJOS CON ELÉCTRICIDAD, T	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	PERSONAL OPERATIVO INVOLUCRADO	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE											P		110		2	0
							N.PP										134								
							N.PC										110								
							N.PAE										110								
11	ESPACIOS CONFINADOS	CAPACITAR AL PERSONAL EN LA PREVENCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	MARCO LEGAL Y RESOLUCIÓN 0491 DE 2020	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE	E												61	OFICINA POLO	2	122
							N.PP	61																	
							N.PC	61																	
							N.PAE	61																	
12	PREVENCIÓN DEL RIESGO BIOMECÁNICO	CAPACITAR AL PERSONAL EN LA PREVENCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL RIESGO BIOMECANICO	MARCO LEGAL	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE					E								98	OFICINA POLO	2	196
							N.PP					129													
							N.PC					98													
							N.PAE					98													
13	PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL	ORIENTAR A LOS TRABAJADORES EN LA PREVENCIÓN DEL ESTRÉS	TÉCNICAS DE MANEJO DEL ESTRÉS	SE REALIZA CAPACITACIÓN PRESENCIAL, CON EVALUACION TEÓRICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE								P					110		2	0
							N.PP								131										
							N.PC								110										
							N.PAE								110										
14	COPASST Y COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	SOCIALIZAR LAS FUNCIONES Y LOS OBJETIVOS DE COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. Y CONVIVENCIA LABORAL	CUALES SON LAS FUNCIONES, COMO HACER GESTIÓN ANTE LA GERENCIA, MULTAS POR INCUMPLIMIENTO.	SE REALIZA CAPACITAICON PRESENCIAL, CON EVALUACION TEORICO PRACTICA	TODO EL PERSONAL	ARL COLMENA/RESIDENTE SST	PYE		E											71	OFICINA POLO	2	142
							N.PP		85																
							N.PC		71																
							N.PAE		71																

							PROGRAMADAS	P	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	23			
							EJECUTADAS	E	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	23			
							P. PROGRAMA	N.PP	61	85	109	114	129	254	148	131	134	134	122	129	100,0%		628
							P. CAPACITADAS	N.PC	61	71	86	89	98	216	130	110	112	110	122	110			
							P. APROBADO	N.PAE	61	71	86	89	98	216	130	110	112	110	122	110			

Abreviaturas: P: Programado; E: Ejecutado; N.PP: Personal Programado; N.PC: Personal capacitado; N.PAE; Personas que aprueban evaluacion.

ESTE PROGRAMA ESTA SUJETO A VARIACIONES EN LA PROGRAMACION Y CONTENIDOS DERIVADOS DE LAS NECESIDADES DE CLIENTE, LA ORGANIZACIÓN, LOS RECURSOS NECESARIOS PARA LA EFICACIA DEL PROGRAMA

LOS RECURSOS NECESARIOS SON: TIEMPO, EQUIPO DE COMPUTO, VIDEO BEAM, REFRIGERIOS, INCENTIVOS (EM CASO DE QUE SE REQUIERAN), SITIO DE CAPACITACIÓN CON SILLETERIA Y ESPACIO PARA TRABAJO EN GRUPO, FINANCIEROS (EN CASO DE REQUERIR CAPACITACIÓN TECNICA POR TERCEROS) Y OTROS REQUERIDOS SEGÚN SEA EL CASO.

AM&CIA CONSTRUCTORA	**PROGRAMA DE INSPECCIONES**	SIG-PG-002 V-2

OBJETIVO: Prevenir las pérdidas (ocurrencia de incidentes o casi accidentes), derivados de la exposición a los riesgos presentes en el desarrollo de los diferentes procesos ejecutados por la empresa, identificándolas mediante inspecciones planeadas por parte de la organización.

ALCANCE: Aplica a todas las actividades de inspecciónes a equipos, herramientas, vehiculos, epp, de las actividades propias de la empresa.

RECURSOS: Técnicos, humanos, financieros

RESPONSABLE: Coordinador SST

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMA DE INSPECCIONES - TRANSMILENIO 2024

ACTIVIDAD PROGRAMADA		LÍNEA DE RESPONSABILIDAD		Programado / Ejecutado																							
		1 Nivel	2 Nivel	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
No	DESCRIPCIÓN			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
1	Verificación y seguimiento a la vigencia de los documentos del vehículo: SOAT, RCE, RC, Tecno mecánica)	Conductor	Residente SST	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E
2	Verificación del estado de vigencia de los documentos del conductor: Licencia de conducción, manejo defensivo y cursos respectivos	Conductor	Residente SST	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E
3	Seguimiento al correcto diligenciamiento del formato de inspección pre operacional	Conductor	Residente SST	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E
4	Inspección de equipos de carreteras y kit de emergencias " Extintor y Botiquín" a los vehículos en Operación.	Conductor	Residente SST	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E	p	E
5																											
6																											
7																											
8																											
				4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

TOTAL DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN PERIODO	48
TOTAL DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN PERIODO	48

Nota 1. (*) Si el proyecto dura menos de un mes no se requiere realización de inspecciones durante el proyecto, ya que los elementos se envían inspeccionados desde la sede principal.
Nota 2. (**) Si el proyecto dura menos de un mes no se requiere realización de inspecciones durante el proyecto.

AM&CIA CONSTRUCTORA	**PROGRAMA DE INSPECCIONES**	SIG-PG-002 V-2

OBJETIVO: Prevenir las pérdidas (ocurrencia de incidentes o casi accidentes), derivados de la exposición a los riesgos presentes en el desarrollo de los diferentes procesos ejecutados por la empresa, identificándolas mediante inspecciones planeadas por parte de la organización.

ALCANCE: Aplica a todas las actividades de inspecciónes a equipos, herramientas, vehiculos, epp, de las actividades propias de la empresa.

RECURSOS: Técnicos, humanos, financieros

RESPONSABLE: Coordinador SST

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMA DE INSPECCIONES - TRANSMILENIO 2024

No	ACTIVIDAD PROGRAMADA	LÍNEA DE RESPONSABILIDAD		Programado / Ejecutado																					
		1 Nivel	2 Nivel	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	DESCRIPCIÓN			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
1	Inspección de los elementos de protección personal	Trabajador	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
2	Inspección locativas de las áreas de trabajo	Trabajador	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
3	Inspección condiciones de maquinaria ,equipo y herramienta utilizada en los proyectos	Trabajador	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
4	Inspección vehicular: Revisión del estado de los Cinturones de seguridad, luces, labrado de las llantas, señalización según norma nacional, funcionamiento de bocina, Funcionamiento de Pito de Reversa, estado de sillas, dispositivos de velocidad, entre otros aspectos de seguridad.	Conductor	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
5	Verificación del cumplimiento de normas de seguridad	Trabajador	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
6	Inspección equipos de emergencia (camillas, extintores, botiquines) en áreas de trabajo	Brigada	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
				6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6

TOTAL DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN PERIODO	72
TOTAL DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN PERIODO	72

Nota 1. (*) Si el proyecto dura menos de un mes no se requiere realización de inspecciones durante el proyecto, ya que los elementos se envían inspeccionados desde la sede principal.
Nota 2. (**) Si el proyecto dura menos de un mes no se requiere realización de inspecciones durante el proyecto.

AM&CIA CONSTRUCTORA	**PROGRAMA DE MANTENIMIENTO**	SIG-PG-003 V-2

OBJETIVO: Establecer las actividades necesarias para el mantenimiento de los equipos y herramientas que se encuentren activas en las operaciones de la compañía.

ALCANCE: Aplica a todas los equipos, maquinaria y herramienta necesarias para el desarrollo de las actividades.

RECURSOS: Técnicos, humanos, financieros

RESPONSABLE: Coordinador SST

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROGRAMA DE MANTENIMIENTO - TRANSMILENIO 2024

ACTIVIDAD PROGRAMADA		LÍNEA DE RESPONSABILIDAD		Programado / Ejecutado																							
		1 Nivel	2 Nivel	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
No	DESCRIPCIÓN			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
1	Actualizar documentación (certificación) de mantenimiento de equipos y herramienta	Trabajador	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
2	Inspeccion al estado de los equipos menores (equipos semi automaticos)	Trabajador	Residente SST	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
3																											
4																											
5																											
6																											
				4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

TOTAL DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN PERIODO	48
TOTAL DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN PERIODO	48

Nota 1. (*) Si el proyecto dura menos de un mes no se requiere realización de inspecciones durante el proyecto, ya que los elementos se envían inspeccionados desde la sede principal.
Nota 2. (**) Si el proyecto dura menos de un mes no se requiere realización de inspecciones durante el proyecto.

ANEXO No. 06 REGISTRO FOTOGRAFICO

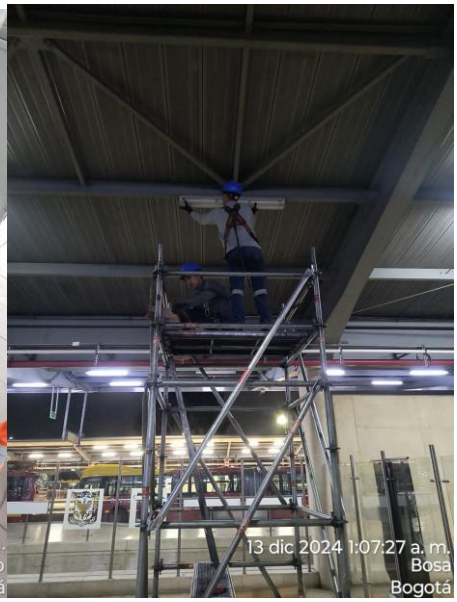
SOPORTE FOTOGRÁFICO ACTIVIDADES REALIZADAS

MUSEO NACIONAL – PATIO DE LA HOJA - PORTAL SUR - NQS CENTRO









SOPORTE FOTOGRÁFICO CAPACITACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, MANTENIMIENTO, REPOSICIÓN Y USO






KIT CONTROL DE DERRAMES
05 dic. 2024 07:18:08 a.m.


PEAT MOSS
PEAT MOSS
05 dic. 2024 07:25:10 a.m.


PEAT MOSS
ABSORBENTE PREMIUM
DE HIDROCARBUROS
100% ORGANICO
ABSORBE HASTA 15 VECES SU PROPIO PESO
NO ES TÓXICO
NO ES ABRASIVO
NEUTRALIZA VAPORES EXPLOSIVOS
FILTRA EL AGUA ABSORBIENDO EL DERRAME
ENCAPSULA ACELERANDO LA
BIODEGRADACIÓN DE LOS
HIDROCARBUROS
NO LIXIVIA
Hidrofóbico: Repele el agua permitiéndole flotar
Oleofílico: Absorbente selectivo de hidrocarburos
05 dic. 2024 07:27:50 a.m.

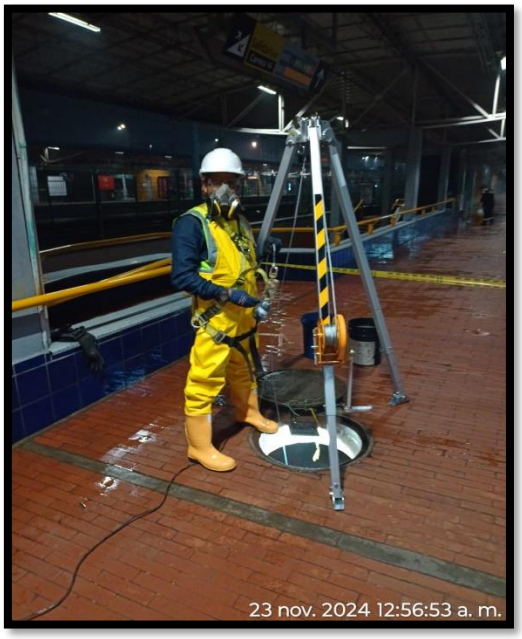
REGISTRO FOTOGRAFICO MEDICIONES DE GASES

PORTAL TÚNAL





PORTAL USME





ESTACIÓN AVENIDA 1ª. DE MAYO



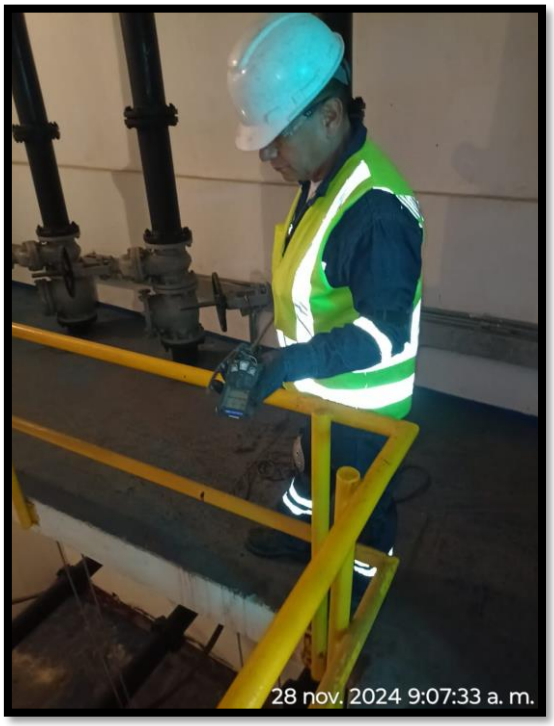


PORTAL SUR





ESTACIÓN RICAÚRTE





ESTACIÓN JIMÉNEZ





PATIO DE LA HOJA





PORTAL SUBA





PORTAL NORTE



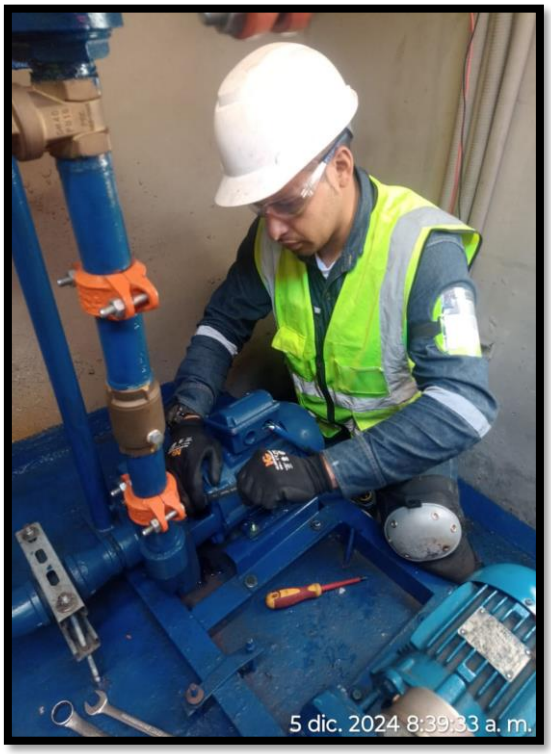


PORTAL 80



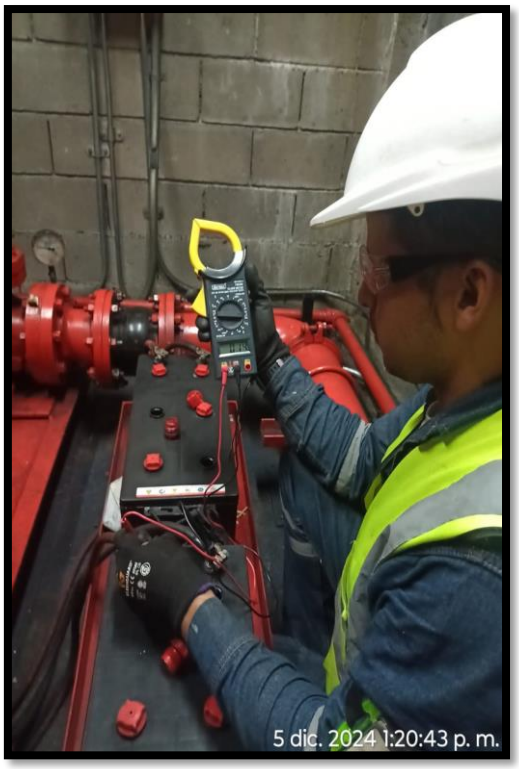


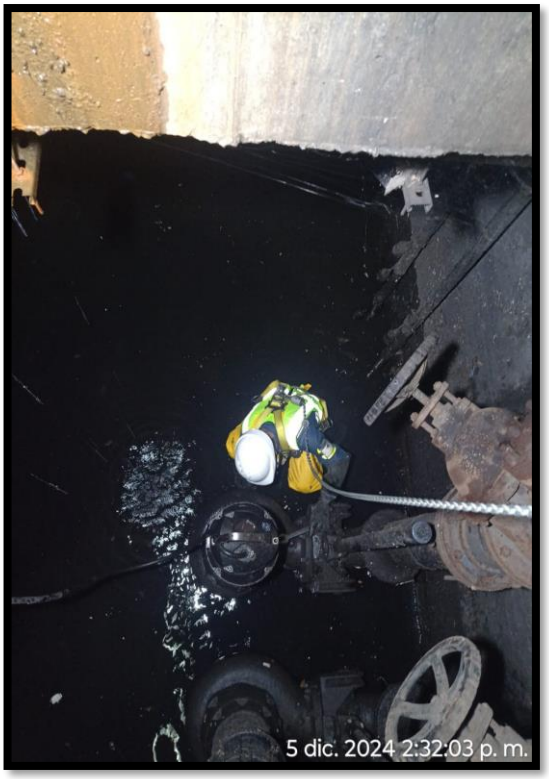
PORTAL DORADO



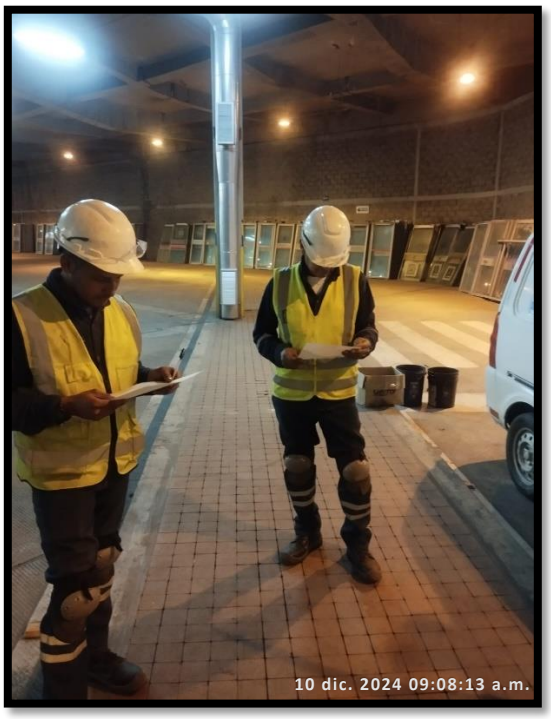


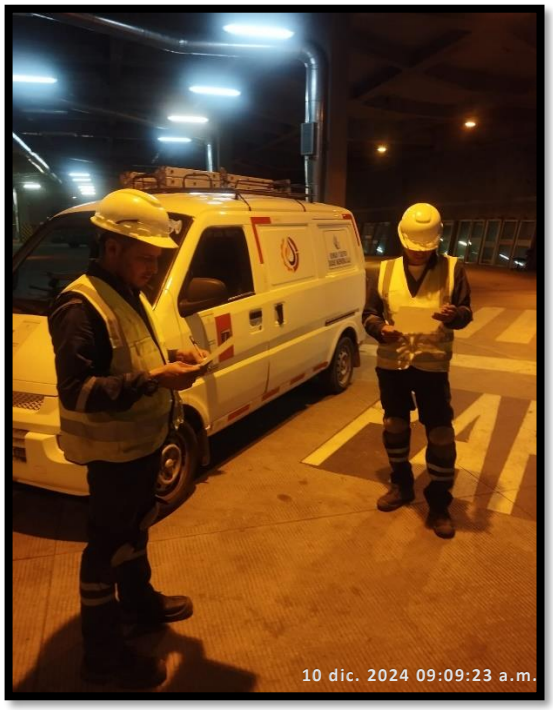
ESTACIÓN MUSEO NACIONAL





REGISTRO FOTOGRÁFICO CAPACITACIÓN





REGISTRO FOTOGRÁFICO HIDRATACIÓN



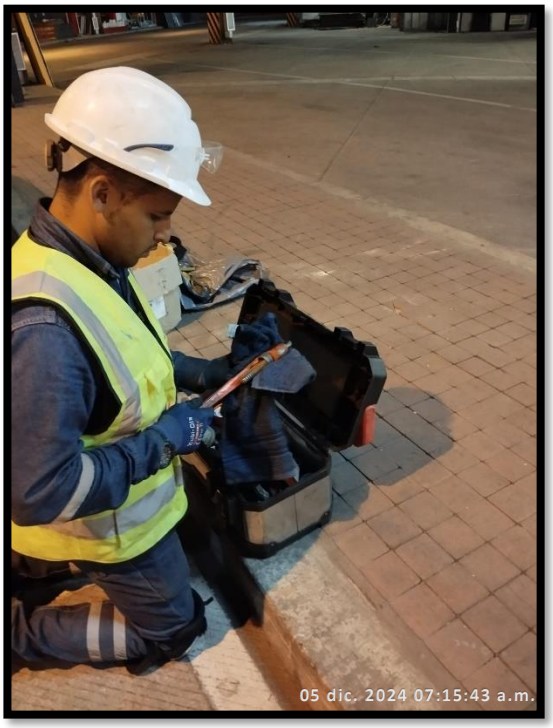


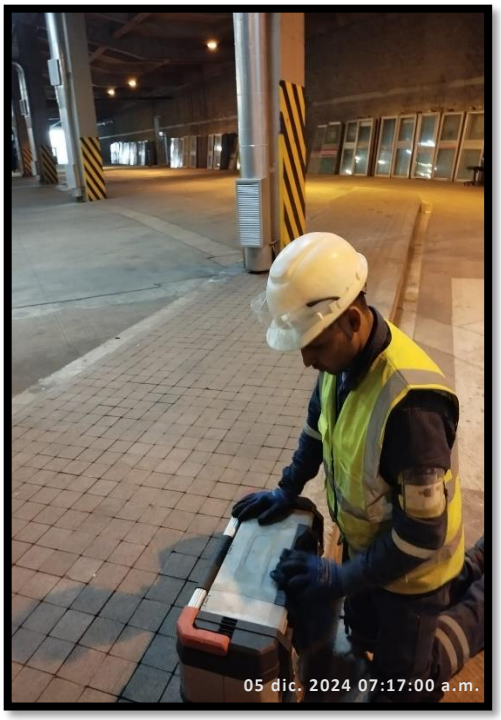
REGISTO FOTOGRÁFICO LAVADO DE MANOS



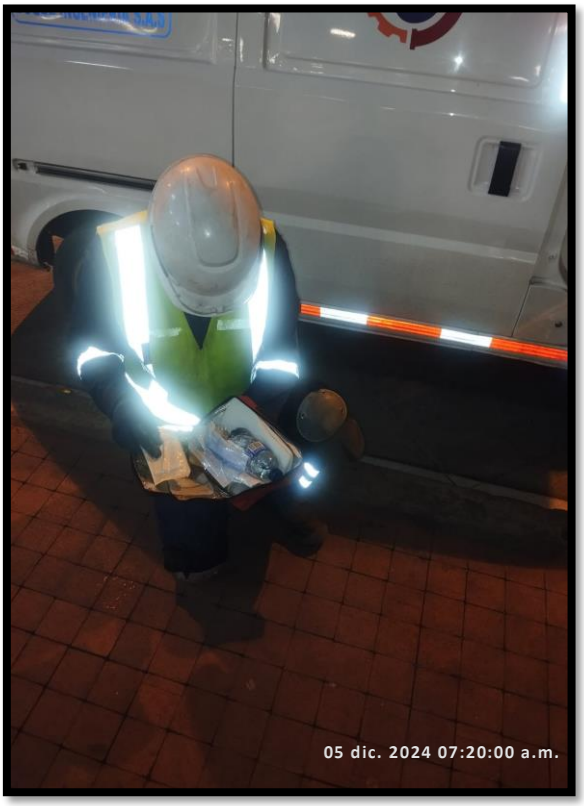


REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS



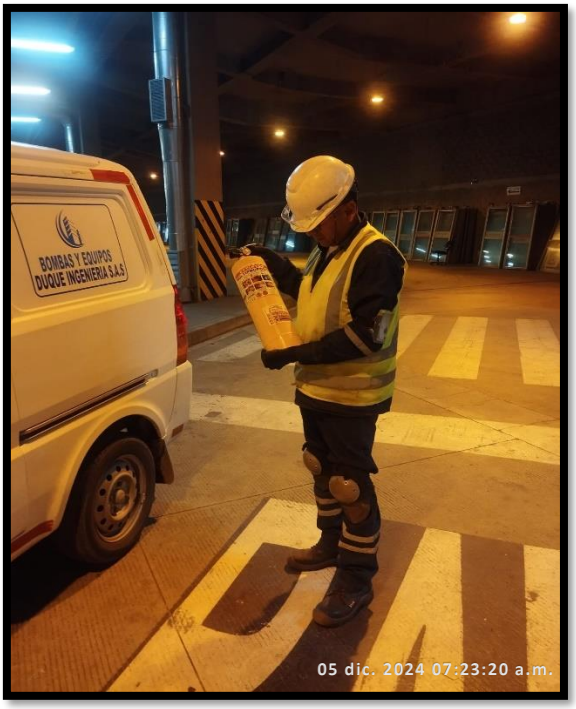


REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN BOTIQUÍN





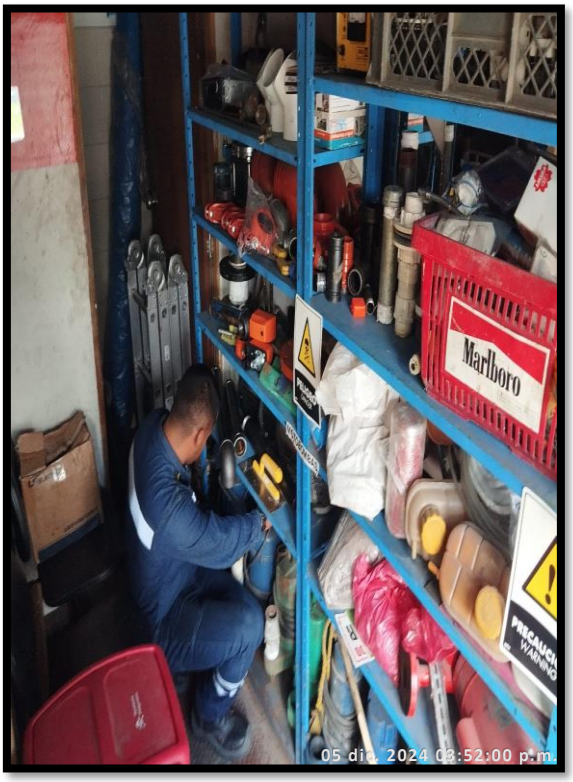
REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN EXTINTOR





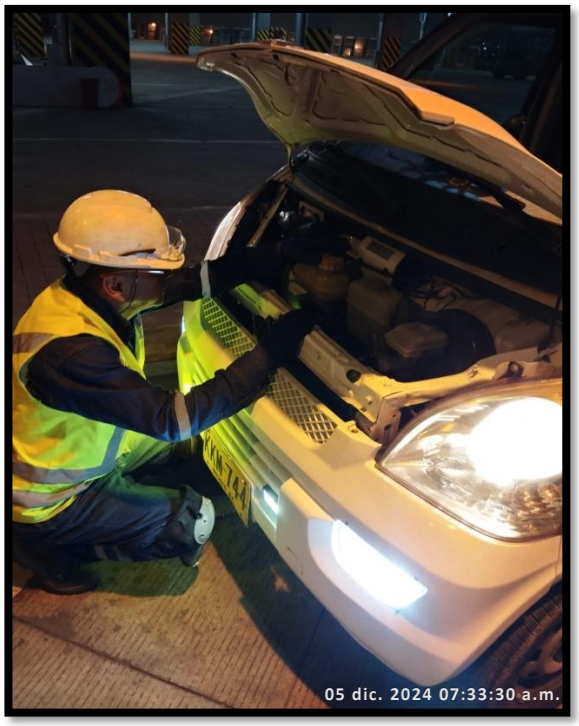
REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN GENERAL





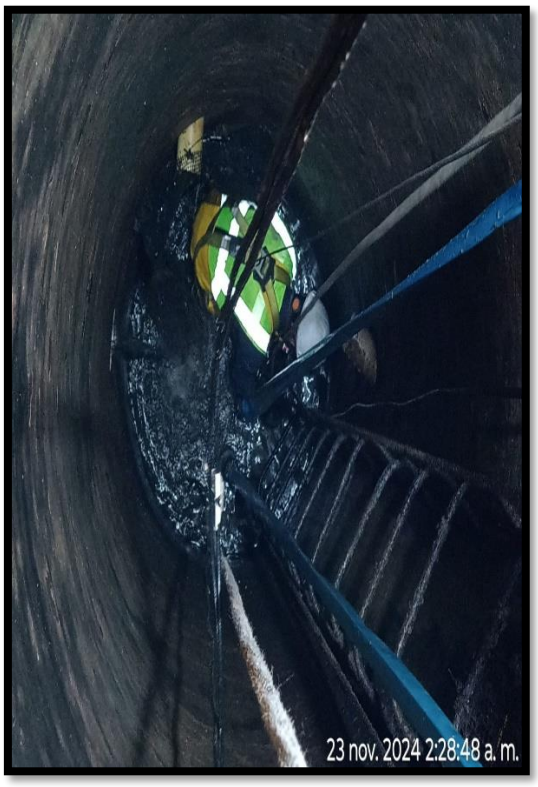
REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN VEHÍCULO



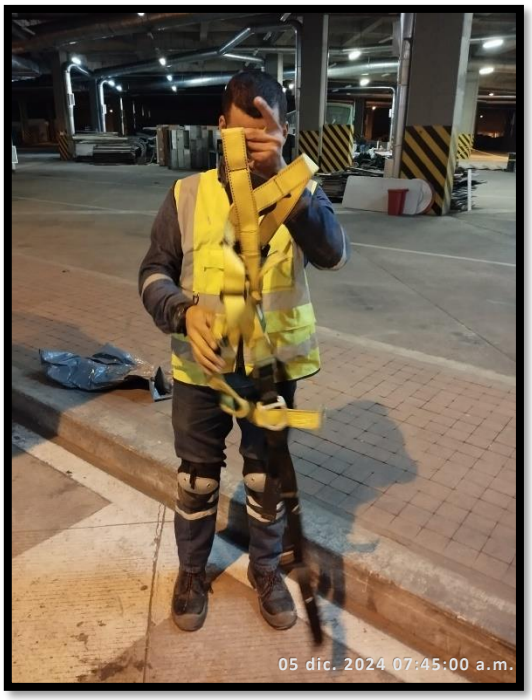


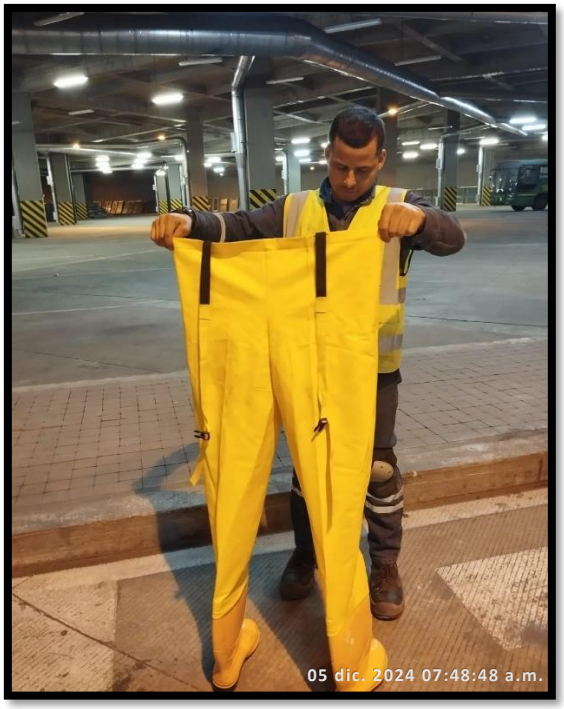
REGISTRO FOTOGRAFICO TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS





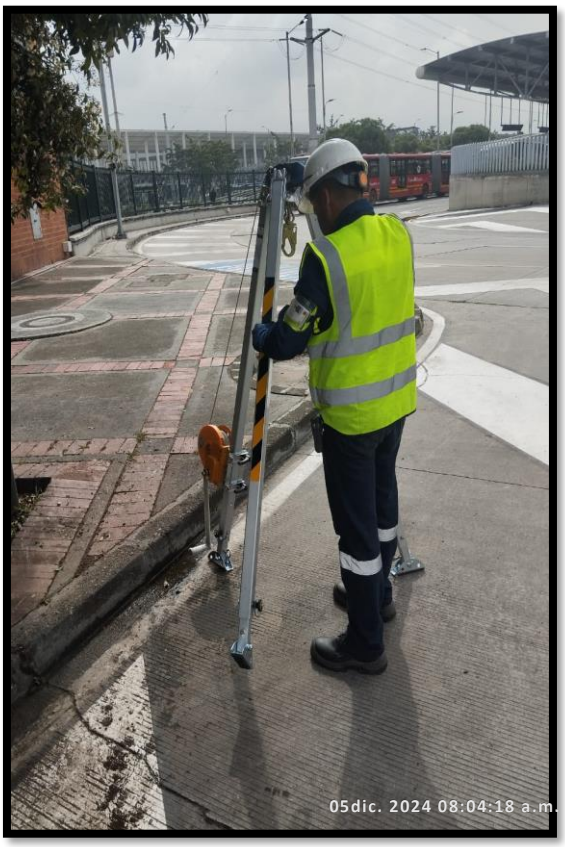
REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN EPP

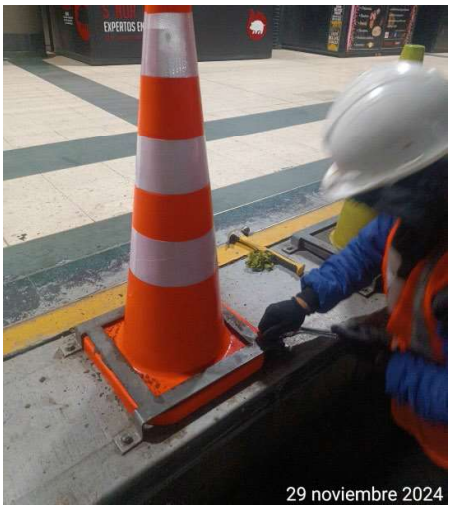




REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN TRIPODE





PERIODO: 18 DE NOVIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE DE 2024	
Formatos preoperacionales e inspección equipos	
	**INSPECCIÓN EQUIPOS Y EPP FORMATO ADJUNTO**
	Correcto uso de casco y guantes de protección para instalación de Cono en Portal

	**Registro de uso de EPP: Casco, reflectivos, guantes**
	**Señalización en vía con conos y luces durante instalación en Castellana**

FORMAS METALICAS MERCHÁN S.A.S

ORNAMENTACIÓN EN GENERAL

NIT: 901.036.645-4

INFORME SST



DIR.: CALLE 54 Nº 81 I 36 VILLAS DE KENNEDY - TEL: 571-7230925/CEL: 315 743 05 85
CORREO: FORMASMETALICASMERCHANSAS@GMAIL.COM

FORMAS METALICAS MERCHÁN S.A.S

ORNAMENTACIÓN EN GENERAL

NIT: 901.036.645-4





DIR.: CALLE 54 Nº 81 I 36 VILLAS DE KENNEDY - TEL: 571-7230925/CEL: 315 743 05 85
CORREO: FORMASMETALICASMERCHANSAS@GMAIL.COM

FORMAS METALICAS MERCHÁN S.A.S

ORNAMENTACIÓN EN GENERAL

NIT: 901.036.645-4





DIR.: CALLE 54 Nº 81 I 36 VILLAS DE KENNEDY - TEL: 571-7230925/CEL: 315 743 05 85
CORREO: FORMASMETALICASMERCHANSAS@GMAIL.COM

FORMAS METALICAS MERCHÁN S.A.S

ORNAMENTACIÓN EN GENERAL

NIT: 901.036.645-4





DIR.: CALLE 54 Nº 81 I 36 VILLAS DE KENNEDY - TEL: 571-7230925/CEL: 315 743 05 85
CORREO: FORMASMETALICASMERCHANSAS@GMAIL.COM

FORMAS METALICAS MERCHÁN S.A.S

ORNAMENTACIÓN EN GENERAL

NIT: 901.036.645-4

DIR.: CALLE 54 Nº 81 I 36 VILLAS DE KENNEDY - TEL: 571-7230925/CEL: 315 743 05 85
CORREO: FORMASMETALICASMERCHANSAS@GMAIL.COM

REGISTRO FOTOGRÁFICO CAPACITACIÓN





REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS



REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN BOTIQUÍN



REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN EXTINTOR



REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN VEHÍCULO



REGISTRO FOTOGRÁFICO EPP



REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIÓN ESCALERA



REGISTRO FOTOGRÁFICO TRABAJO CALIENTE



CAPACITACION DEL 17 DE NOVIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE DEL 2024

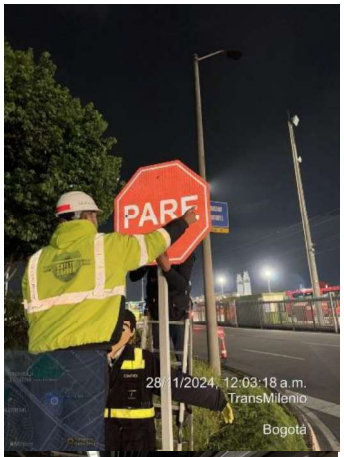


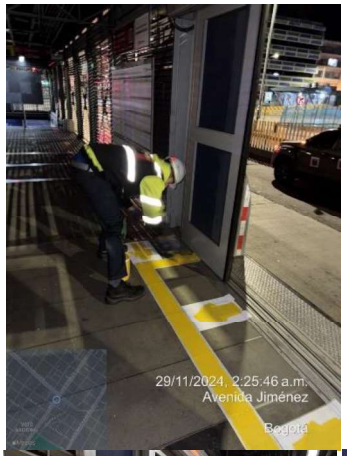
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL MITO, REPOSICION Y USO

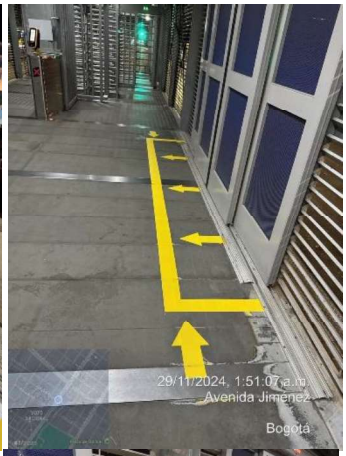
NOMBRE DEL CONTRATISTA **SARMIENTO DESIGN S.A.S**

RELACIÓN ACTIVIDADES EJECUTADAS

ESTACIONES		
ESTACIÓN	**DESCRIPCIÓN**	**% CUMPLIMIENTO AMBIENTAL**
SAN MARTIN	INSTALACION FRECUENCIA NUMEROS	100%
AV JIMENEZ	DEMARCACION INTERNA	100%
PORTAL DORADO	DEMARCACION VIAL	100%
5	5	100%
SOPORTE FOTOGRAFICO ACTIVIDADES		

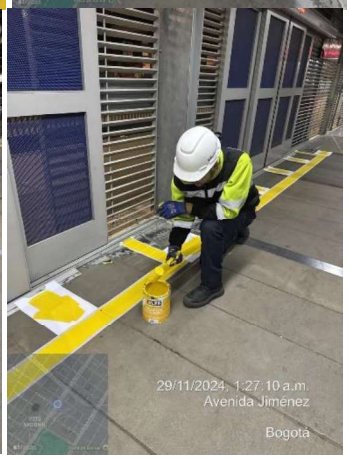


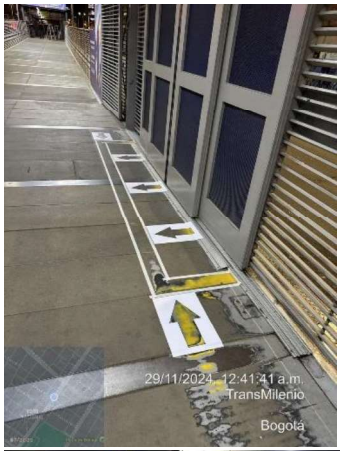


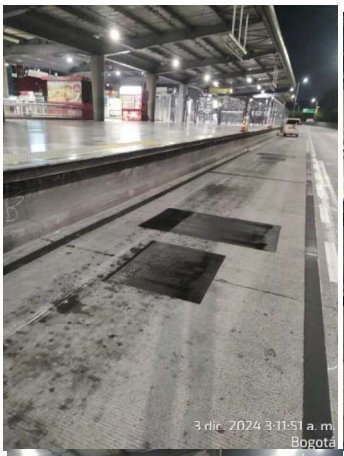


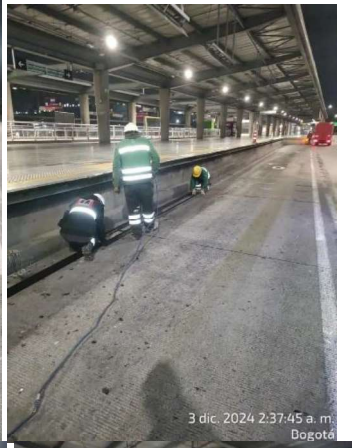


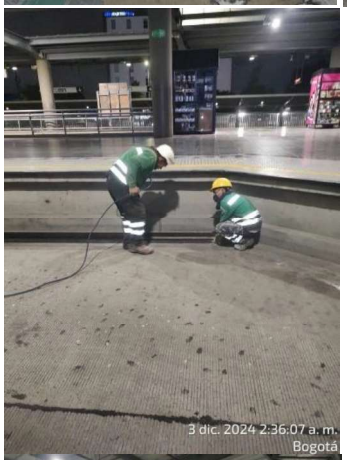


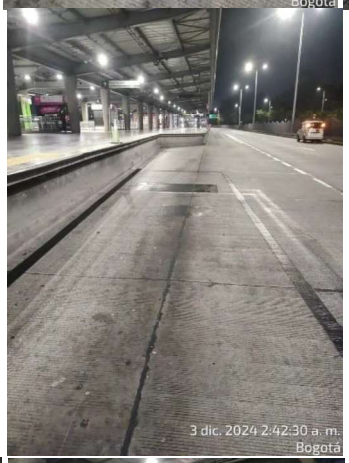


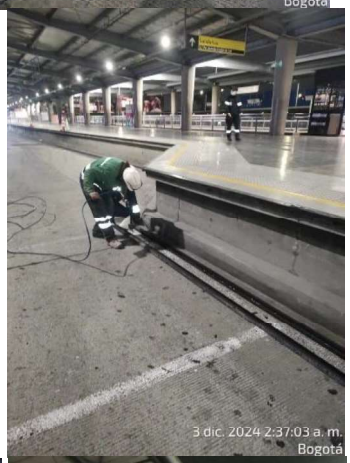

29/11/2024 12:41:41 a.m.
TransMilenio
Bogotá

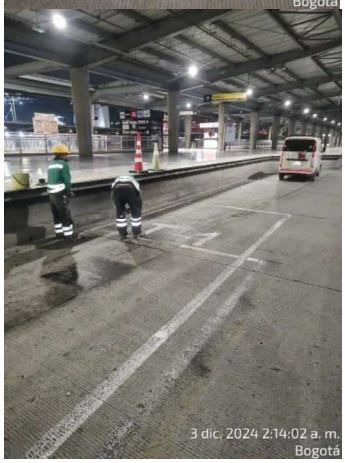

3 dic. 2024 3:11:51 a. m.
Bogotá

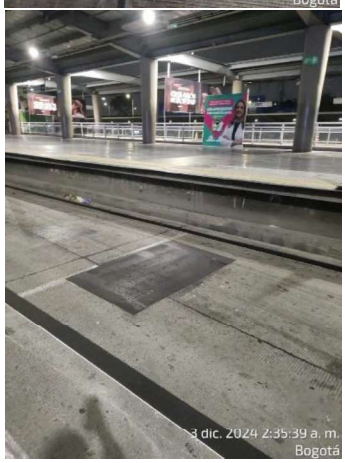

3 dic. 2024 2:37:45 a. m.
Bogotá

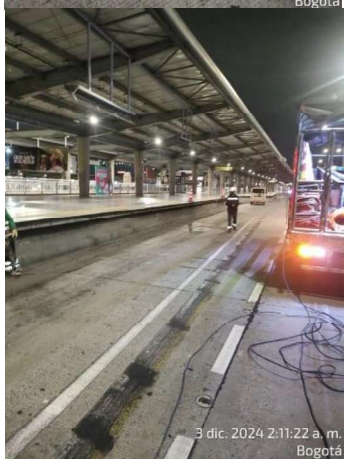

3 dic. 2024 2:36:07 a. m.
Bogotá


3 dic. 2024 2:42:30 a. m.
Bogotá


3 dic. 2024 2:37:03 a. m.
Bogotá


3 dic. 2024 2:14:02 a. m.
Bogotá


3 dic. 2024 2:35:39 a. m.
Bogotá


3 dic. 2024 2:11:22 a. m.
Bogotá

INFORME HSEQ

Nombre del proyecto	**CAMBRIDGE**
Actividad	ESTRUCTURA METALICA
Nombre de la empresa	SOLUCIONES ESTRUCTURALES SS S.A.S
Quien labora	ALEJANDRA OLIVEROS
Fecha desde: 14-octubre-2024	**Fecha hasta: 17-noviembre-2024**

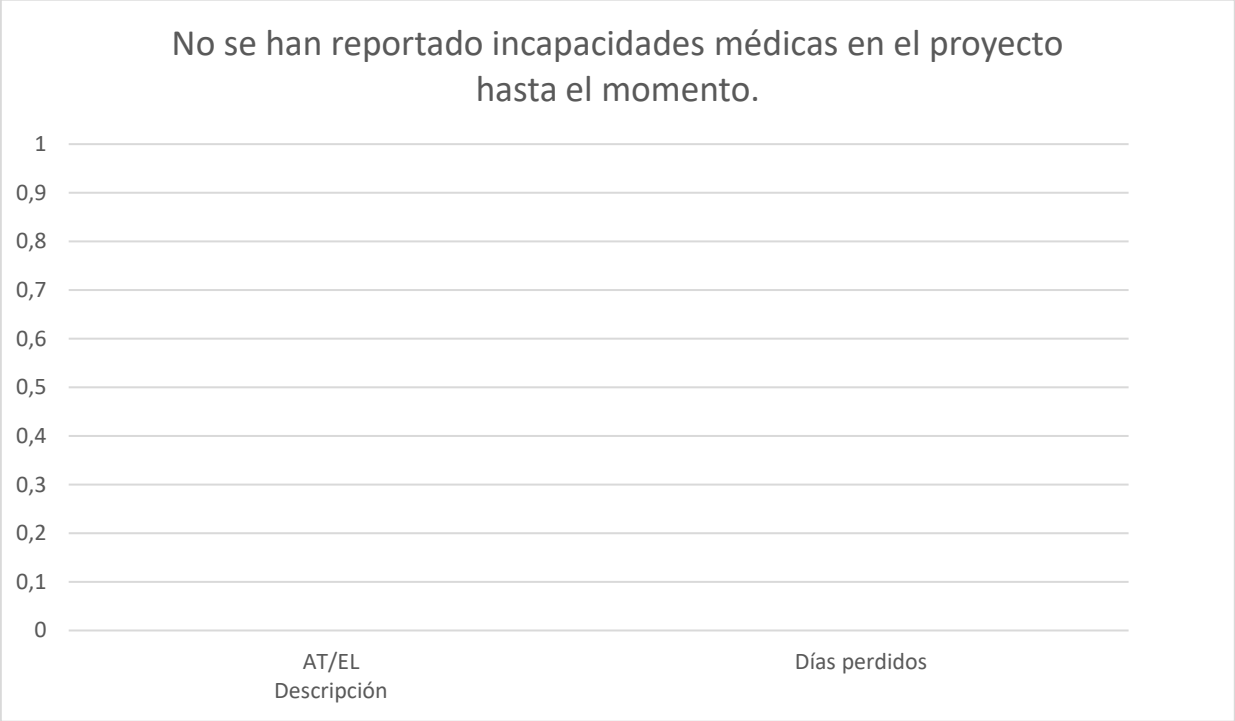
PERSONAL ACTIVO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CELULAR
SIGIFREDO SUAREZ TINJACA	79132359	3103119339
ANDRES FELIPE SUAREZ SANCHEZ	1016085879	3142435361
BRIAN ALFONSO PARRA SUAREZ	1016032605	316 2768210
DANIEL JOSE LUGO ARTEAGA	PPT 5746316	3006809938
JESUS ANTONIO MORENO DUARTE	1016093888	3026956247
PABLO EMILIO CLAVIJO PINTO	79206147	3214957338
SANTIAGO OYOLA SANCHEZ	1001327271	3224180938
JESSICA ALEJANDRA OLIVEROS CORTES	1031161297	3194358005
VICTOR DANIEL LUGO ARTEAGA	PPT4778287	3027250013
WILFER ELADIO ARBELAEZ ALZATE	1016062609	3204323318
YORDAN SIGIFREDO SUAREZ SANCHEZ	1016068103	350 2830361
MARIO FERNANDO MORALES LOZANO	16915382	3125911907
ALFREDO SUAREZ GONZALEZ	80168951	3133725371
JOSE DAVID MORA VARGAS	1007354531	3107732681
KEVIN ADOLFO RODRIGUEZ RAVELO	1007497263	3204818577

AUSENTISMO

Laboral		
Nombre y apellidos completos	**AT/EL Descripción**	**Días perdidos**

No se han reportado incapacidades médicas en el proyecto hasta el momento.	0	0



- No se han reportado accidentes en el proyecto hasta el momento.
- No se han reportado incapacidades laboral médicas en el proyecto hasta el momento.
- se han reportado 0 incapacidades médicas general en el proyecto.
- Se han reportado 0 ausentismos por permio de jefe directo

Durante el proyecto se hizo ejecución de plan de emergencia botiquín, extintor y camilla

- Inspección de camilla 1 en total
- Inspección de extintor 1 en total
- Inspección de botiquín 1 en total

Registro

1. **Inspeccion de botiquin, camilla, extintor**

- Durante el proyecto se ejecutó gestión ambiental orden y aseo disposición de residuos.

Se mantuvieron las actividades de vital importancia para la prevención de accidentes, en cuanto al estricto orden y aseo en la obra, señalización y demarcación de las diferentes áreas de acopio y almacenamiento de diferentes materiales, para esto se implementaron jornadas de aseo diarias al final de los turnos de trabajo, se señalizaron diariamente los frentes de trabajo, se mantuvo el cerramiento mediante cintas de peligro y conos, dejando registros fotográficos.

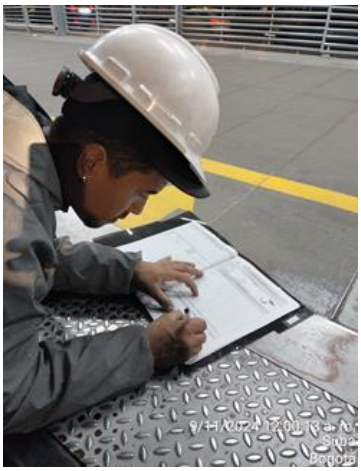
Registro fotográfico.

Firma de ATS, Permiso en caliente, Preoperacionales.

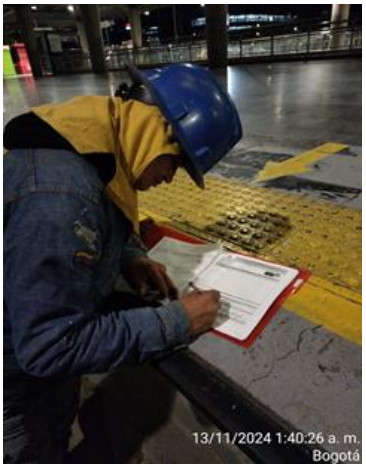








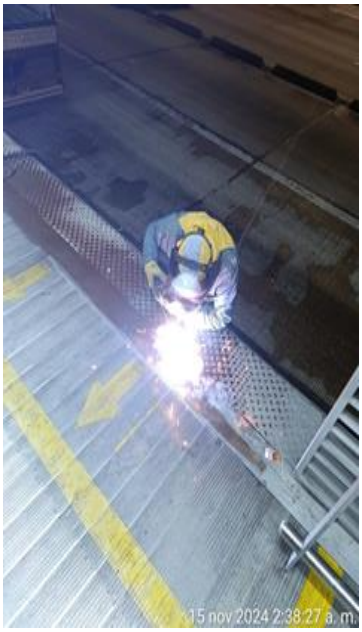


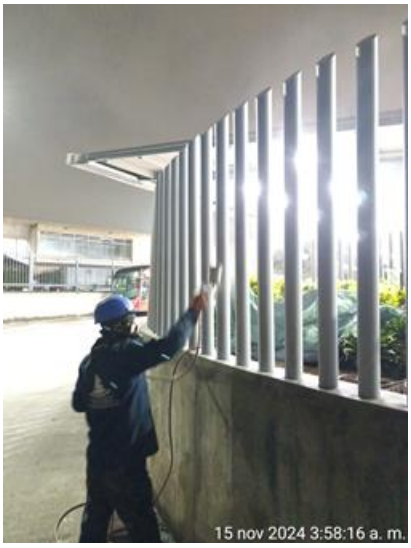


USO CORRECTO DE EPP'S





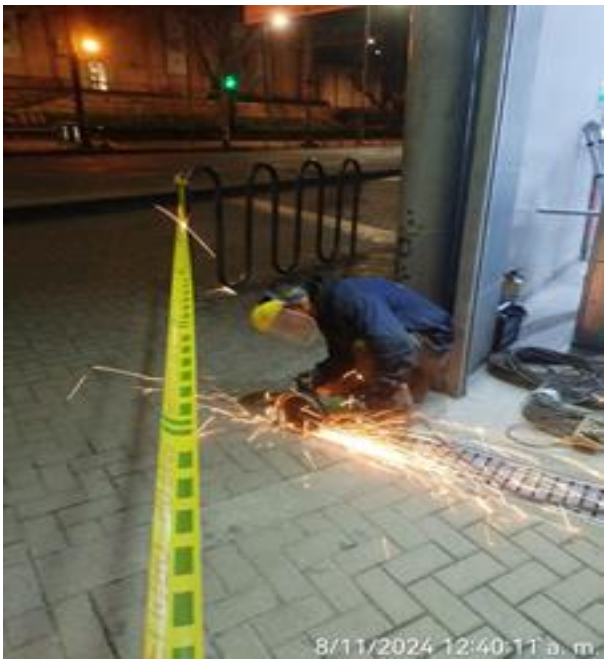




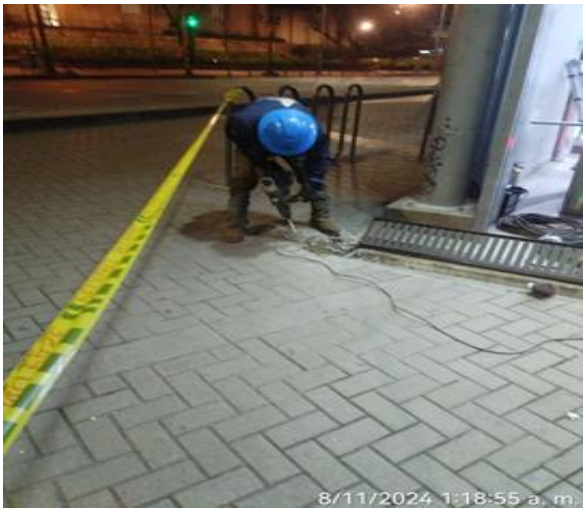




Señalización de áreas









Se han dado observaciones por parte de Transmilenio en cuanto al no uso de EPP para lo cual se realizaron las charlas y correctivos correspondientes a este hallazgo, se continua jornada de aseo diarias al final de la tarde, se han señalizado las áreas, se ha realizado el cerramiento mediante cintas de peligro, dejando registros fotográficos en los informes semanales.

Todos los documentos y entregables acordados se han completado y entregado según lo programado, garantizando que el cliente tenga toda la información por parte de SOLUCIONES Y ESTRUCTURAS SS S.A.S

INFORME HSEQ

Nombre del proyecto	**TRANSMILENIO**
Actividad	ESTRUCTURA METALICA
Nombre de la empresa	SOLUCIONES ESTRUCTURALES SS S.A.S
Quien labora	ALEJANDRA OLIVEROS
Fecha desde: 18-noviembre -2024	**Fecha hasta: 17-diciembre-2024**

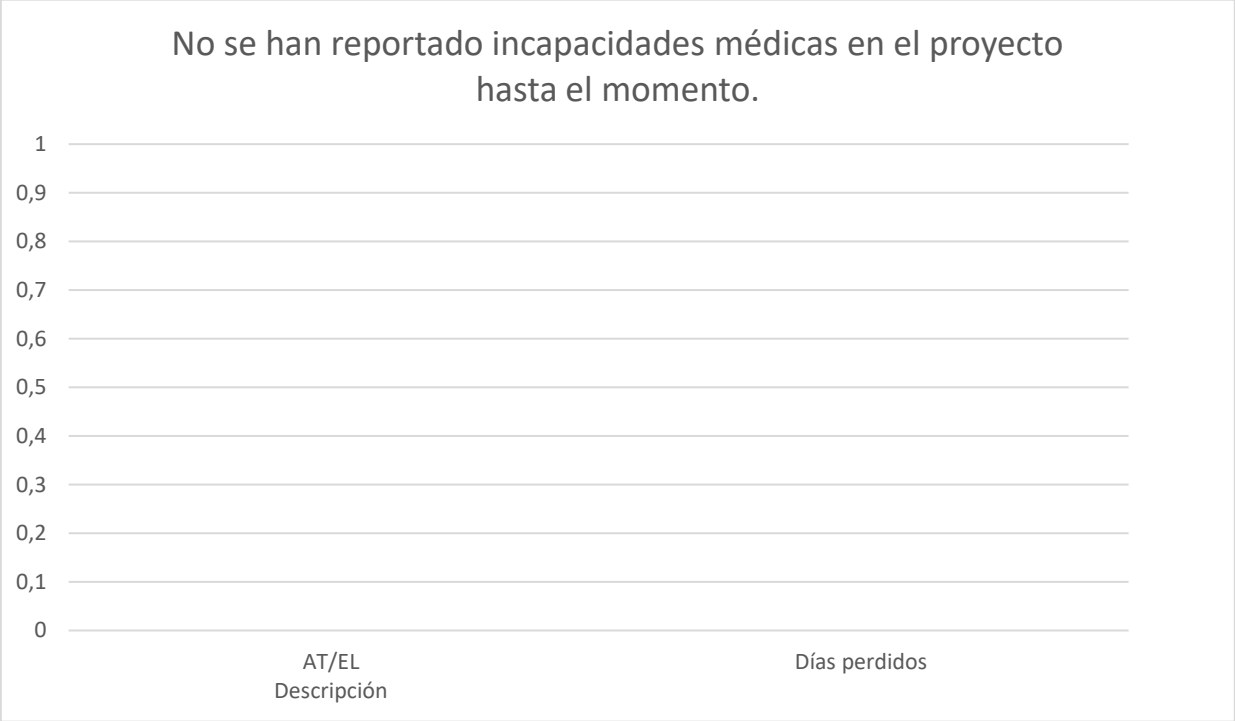
PERSONAL ACTIVO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CELULAR
SIGIFREDO SUAREZ TINJACA	79132359	3103119339
ANDRES FELIPE SUAREZ SANCHEZ	1016085879	3142435361
BRIAN ALFONSO PARRA SUAREZ	1016032605	316 2768210
URIEL GUIOVANNI ROBAYO ROMERO	80058495	3022877238
LUIS FERNANDO FLOREZ GONZALEZ	1000587789	3505627206
PABLO EMILIO CLAVIJO PINTO	79206147	3214957338
SANTIAGO OYOLA SANCHEZ	1001327271	3224180938
JESSICA ALEJANDRA OLIVEROS CORTES	1031161297	3194358005
WILFER ELADIO ARBELAEZ ALZATE	1016062609	3204323318
YORDAN SIGIFREDO SUAREZ SANCHEZ	1016068103	350 2830361
MARIO FERNANDO MORALES LOZANO	16915382	3125911907
ALFREDO SUAREZ GONZALEZ	80168951	3133725371
JOSE DAVID MORA VARGAS	1007354531	3107732681
KEVIN ADOLFO RODRIGUEZ RAVELO	1007497263	3204818577

AUSENTISMO

Laboral		
Nombre y apellidos completos	**AT/EL Descripción**	**Días perdidos**

No se han reportado incapacidades médicas en el proyecto hasta el momento.	0	0



- No se han reportado accidentes en el proyecto hasta el momento.
- No se han reportado incapacidades laboral médicas en el proyecto hasta el momento.
- se han reportado 0 incapacidades médicas general en el proyecto.
- Se han reportado 0 ausentismos por permio de jefe directo

Durante el proyecto se hizo ejecución de plan de emergencia botiquín, extintor y camilla

- Inspección de camilla 1 en total
- Inspección de extintor 1 en total
- Inspección de botiquín 1 en total

Registro

1. **Inspeccion de botiquin, camilla, extintor**

- Durante el proyecto se ejecutó gestión ambiental orden y aseo disposición de residuos.

Se mantuvieron las actividades de vital importancia para la prevención de accidentes, en cuanto al estricto orden y aseo en la obra, señalización y demarcación de las diferentes áreas de acopio y almacenamiento de diferentes materiales, para esto se implementaron jornadas de aseo diarias al final de los turnos de trabajo, se señalizaron diariamente los frentes de trabajo, se mantuvo el cerramiento mediante cintas de peligro y conos, dejando registros fotográficos.

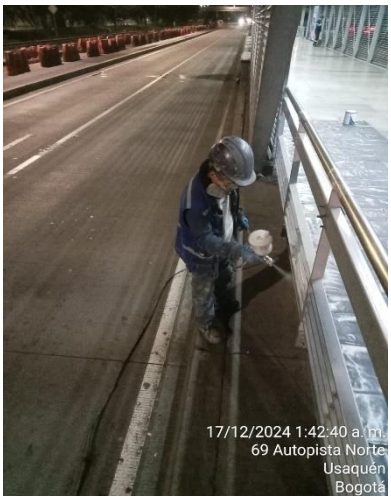
Registro fotográfico.

Firma de ATS, Permiso en caliente, Preoperacionales.

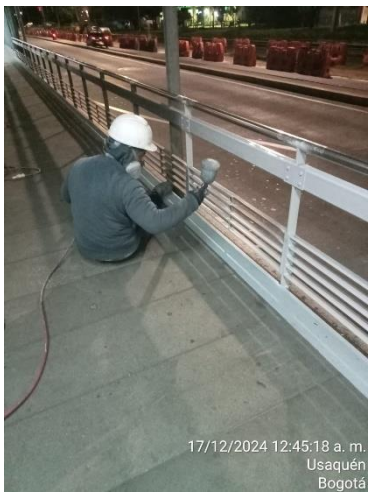




USO CORRECTO DE EPP'S

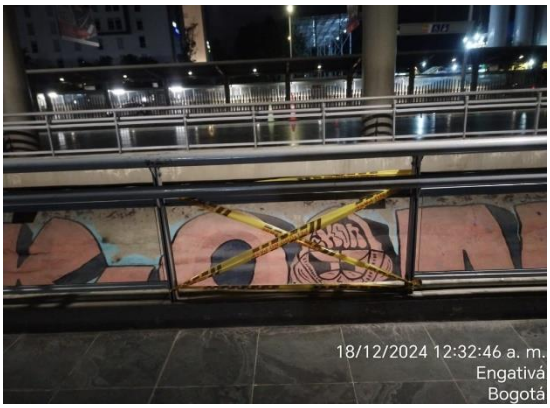






Señalización de áreas







CAPACITACION





PAUSAS ACTIVAS









INSPECCIÓN PLAN DE EMERGENCIA CAMILLA, BOTIQUIN, EXTINTOR.

















SEÑALIZACIÓN EN BODEGA







Se han dado observaciones por parte de Transmilenio en cuanto al no uso de EPP para lo cual se realizaron las charlas y correctivos correspondientes a este hallazgo, se continua jornada de aseo diarias al final de la tarde, se han señalizado las áreas, se ha realizado el cerramiento mediante cintas de peligro, dejando registros fotográficos en los informes semanales.

Todos los documentos y entregables acordados se han completado y entregado según lo programado, garantizando que el cliente tenga toda la información por parte de SOLUCIONES Y ESTRUCTURAS SS S.A.S

- Permiso de trabajo en alturas

3.2 Señalización en obras

Utilización de conos y señalización de obra en la via durante el periodo en mención.

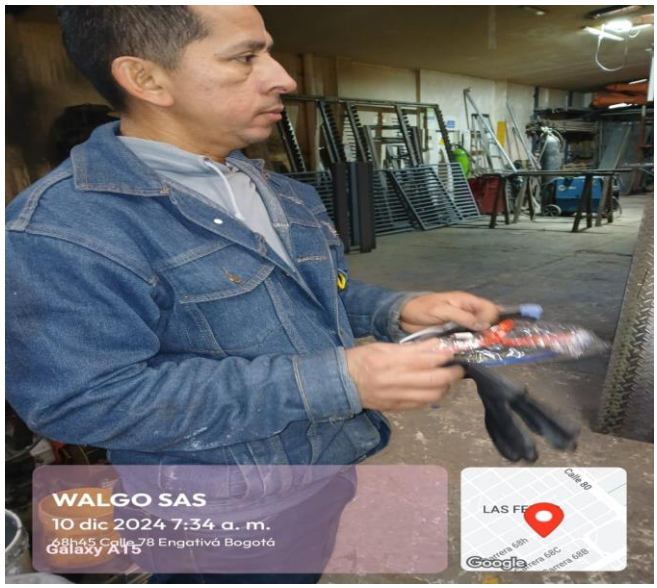








3.3 Inspecciones preoperacionales

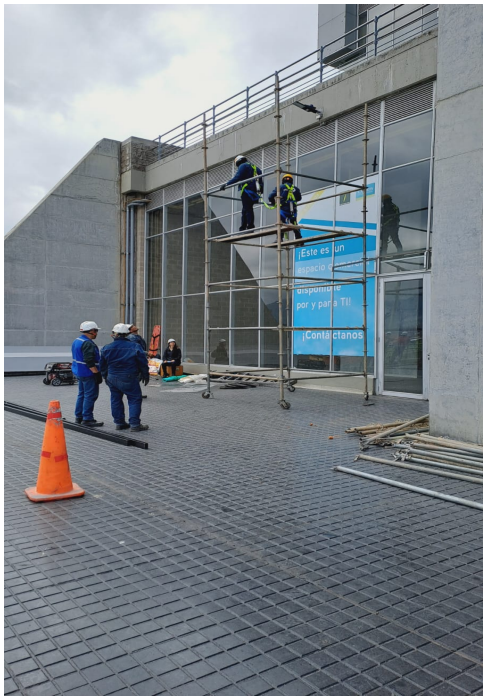

WALGO SAS
10 dic 2024 7:34 a. m.
68h45 Calle 78 Engativá Bogotá
Galaxy A15
Google

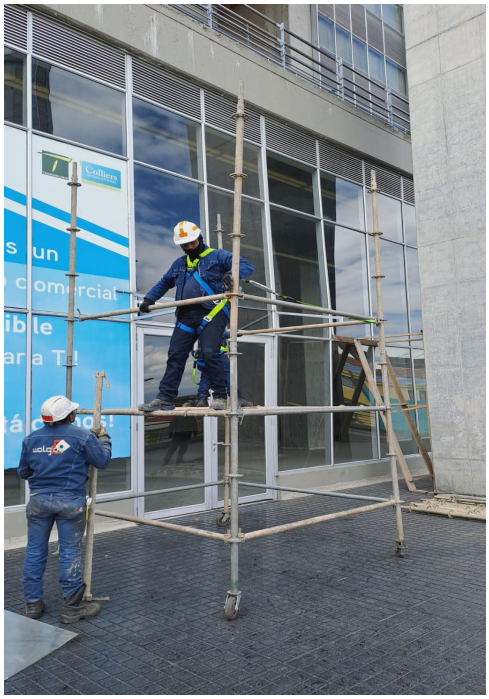

WALGO SAS
10 dic 2024 7:32 a. m.
68h45 Calle 78 Engativá Bogotá
Galaxy A15
Google

.




disponible
por y para TI!

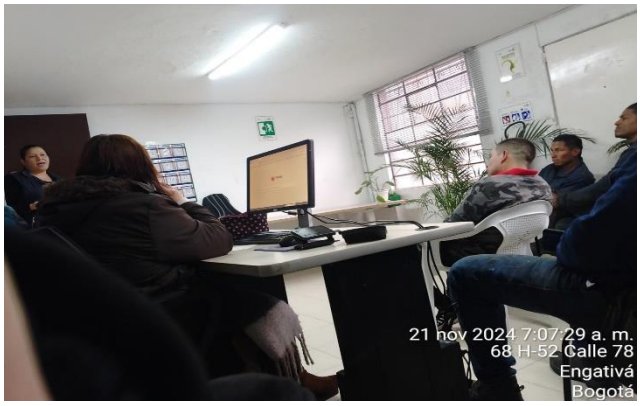

¡Contáctanos




14 dic 2024 11:36:07 a. m.


KIT CONTROL
DE DERRAMES
WALGO SAS
16 dic 2024 8:06 a. m.
68h45 Calle 78 Engativá Bogotá


21 nov 2024 7:54:38 a. m.
68 H-52 Calle 78
Engativá
Bogotá


21 nov 2024 7:07:29 a. m.
68 H-52 Calle 78
Engativá
Bogotá

TRANSMICABLE – JUAN PABLO II	Retiro de vidrios y estructura en Aluminio	
PORTAL NORTE	Se suministra pasador a la Puerta con cordon de soldadura	

ANEXO No. 4

CAPACITACION Y CONSOLIDADO PERMISOS DE TRABAJO

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES	LISTA ASISTENCIA A REUNIÓN	CÓDIGO	GAV-FSST-040
		VERSIÓN	2
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA APROBACIÓN	ENERO 23

TEMA DE LA REUNIÓN	Tareas Alto Riesgo, autocuidado, Reporte AT-4 enfermedad General		
NOMBRE CAPACITADOR	Clara Melgarejo	FIRMA CAPACITADOR	Clara Melgarejo.
FECHA	Noviembre 18/2024.	LUGAR	Gavinco.
DIRIGIDO A	Inspector Técnico.	DURACIÓN	1 hora.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	NOMBRE EMPRESA/ CONSORCIO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	José Nicolas Valbuena C.	1024601998	inspector de interventoria.	Gavinco		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

SCAN AnyScanner

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES	LISTA ASISTENCIA A REUNIÓN	CÓDIGO	GAV-FT-SST-040
		VERSIÓN	2
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA APROBACIÓN	ENERO 2023

TEMA DE LA REUNIÓN	Trabajo Alto Riesgo, Autocuidado, Reporte AT y Enfermedad Laboral		
NOMBRE CAPACITADOR	Nora Melgarejo.	FIRMA CAPACITADOR	
FECHA	NOV. 26/24.	LUGAR	Oficina Gavinco
DIRIGIDO A	Inspector Obra	DURACIÓN	1 hora.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	NOMBRE EMPRESA/ CONSORCIO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	Juan Ricardo Delgado C.	1023933013	Insp. interv.	GAVINCO		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

AnyScanner

CONSECUTIVO DEL PERMISO	LUGAR ESPECÍFICO	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	FECHA DE APERTURA	FECHA DE CIERRE
PTA 036 18/11/2024 al 22/11/2024	Portal 80, Portal Norte,Cra 90, Cra. 77, av. Boyacá, Av. Cali, Av. 1 Mayo, Fucha Hopspitale, Ciudad >Universitaria, Avv. 39, Portal Dorado Calle 106, Patio de la Hoja, Mazuren	Inspección, Verificación, Alcance de actividades de mantenimiento de estaciones y portales	18-nov-24	22-nov-24
PTA 037 28/11/24 al 29/11/2024	San diego, Portal Subs, Av. Boyacá, Mazurén, Portal 80, Ricarute, Calle 22, Calle 142	Inspección, Verificación, Alcance de actividades de mantenimiento de estaciones y portales	28-nov-24	29-nov-24
PTA 038 2/12/2024 al 6/12/2024	Av. 1 Mayo, Portal Américas, Calle 106, Calle 19, Calle 22, Portal 80, Bicentenario, nariño, Calle 19, Calle 22, Clle 85, Portal 80, Cra 53, San Diego, Bicentenario,	Inspección, Verificación, Alcance de actividades de mantenimiento de estaciones y portales	2-dic-24	6-dic-24
PTA 039 9/12/2024 al 13/12/2024	Portal Norte, Portal 80, Calle 106, Calle 100, Calle 161, Portl Norte, Calle 142, Portal Tunal, Calle 85, Calle 106, Calle 142, Granja, Cra. 77	Inspección, Verificación, Alcance de actividades de mantenimiento de estaciones y portales	9-dic-24	13-dic-24
PTA 040 16//12/2024 al 18/12/2024	Granja, Cra 77, Portal Tunal, Portal 80, Granja, Crs 77, Portal Dorado, Ciudad Universitaria	Inspección, Verificación, Alcance de actividades de mantenimiento de estaciones y portales	13-nov-24	13-nov-24

ANEXO No. 5

CERTIFICADOS

CERTIFICADO AMBIENTAL

PERIODO No 11: 18 DE NOVIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE DE 2024

REFERENCIA: CONTRATO 2818-2023

OBJETO: "Realizar el mantenimiento de la infraestructura del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., a cargo de la Empresa De Transporte Del Tercer Milenio -TRANSMILENIO S.A**"**

CONTRATISTA: ADRIAN MAFIOLI Y CIA S.A.S

INTERVENTORIA: GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES S.A.S

Esta interventoría certifica que, de acuerdo con el proceso documental, seguimiento y control ambiental realizados a la empresa contratista AM&CIA SAS, cumple a satisfacción con los parámetros exigidos contractualmente, establecidos en el Anexo #1, en materia ambiental, donde el contratista tiene buenas prácticas en cuanto a clasificación en la fuente y disposición final de los residuos generados por las actividades de mantenimiento.

Para constancia se firma a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2024.



YESSICA ANDREA TAMAYO ESCOBAR
Ingeniera ambiental, Esp. SST
GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES S.A.S.

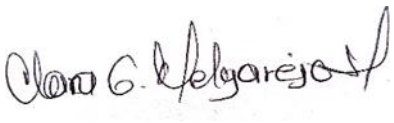
CERTIFICADO SST

PERIODO:	DEL 18 DE NOVIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE DE 2024
REFERENCIA:	CONTRATO DE OBRA: 2818-23
OBJETO:	"REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL COMPONENTE BRT DEL SISTEMA DE TRANSPORTE MASIVO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., A CARGO DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO -TRANSMILENIO S.A."
CONTRATISTA:	AM&CIA SAS
INTERVENTORIA:	GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES

Esta interventoría certifica que la empresa contratista AM&CIA SAS., ha entregado a su personal los Elementos de Protección Personal – EPP.

Se expide esta certificación a los veintitrés (23) días del mes de diciembre del dos mil veinticuatro (2024), con destino a TRANSMILENIO S.A.

Cordialmente,



_____

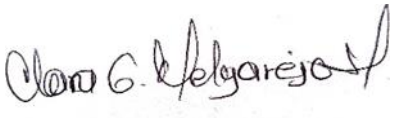
CLARA G. MELGAREJO H.
ING. DE CALIDAD Y SST
LICENCIA SST: 8780 DEL 2015
SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTA

CERTIFICACION

CLARA GLADYS MELGAREJO HERRERA, ingeniera de calidad y seguridad y salud en el trabajo –SST, designada para el proyecto derivado del contrato # 2818-23, cuyo objeto es “Realizar el mantenimiento de la infraestructura de componente BTR del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., a cargo de la empresa de Transporte del Tercer Milenio – Transmilenio S.A.”., certifica que la empresa AM & CIA SAS., representada por el ingeniero **ADRIAN EDUARDO MAFIOLI PETRO**, ha venido entregando al personal vinculado todos los elementos de protección personal (EPP) pertinentes, con el propósito de garantizar la seguridad de sus trabajadores y normal desarrollo de las actividades derivadas del mismo contrato, tal como se evidencia en los correspondientes registros que reposan en los archivos de la empresa.

Se expide esta certificación a los veintitrés (23) días del mes de diciembre del dos mil veinticuatro (2024), con destino a TRANSMILENIO S.A.

Cordialmente,



_____

CLARA G. MELGAREJO H.
ING. DE CALIDAD Y SST
LICENCIA SST: 8780 DEL 2015
SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTA

ANEXO No. 6

INFORME AMBIENTAL AM&CIA

INFORME 11

18 DE NOVIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO No. 2818-2023 TRANSMILENIO S.A.

Néstor H Mora B
Ingeniero ambiental AM&CIA

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

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 4
2. OBJETIVO GENERAL 4
3. ALCANCE 4
4. GENERALIDADES DEL CONTRATO 5
5. ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO 5
6. PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL 7
6.1 PROGRAMA DE CAPACITACIÓN AMBIENTAL AL PERSONAL 7
6.1.1 REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIONES 9
6.2 PROGRAMA DE SEÑALIZACIÓN FRENTES DE OBRAS Y SITIOS TEMPORALES 10
6.2.1 EVIDENCIA FOTOGRÁFICO SEÑALIZACIÓN DE PUNTOS DE TRABAJO 10
6.3 PROGRAMA DE MANEJO Y DISPOSICIÓN DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ESCOMBROS Y LODOS CONTAMINADOS 10
6.3.1 COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN 11
6.3.2 MANEJO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION - RCD 11
6.4 PROGRAMA DE COMPONENTE HIDROSFERICO - MANTENIMIENTO CAJAS, POZOS, CARCAMOS Y SUMIDEROS 12
6.4.1 MANEJO DE LODOS CONTAMINADOS 12
6.5 PROGRAMA DE MANEJO Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS 13
6.5.1 RESIDUOS APROVECHABLES - CHATARRA 13
6.5.2 RESIDUOS APROVECHABLES - PAPEL 14
6.5.3 RESIDUOS APROVECHABLES - PLASTICO 14
6.5.4 RESIDUOS APROVECHABLES – VIDRIOS 14
3.5.5 RESIDUOS DE APARATOS ELECTRICOS Y ELECTRONICOS – RAEE 14
6.5.6 RESIDUOS PELIGROSOS - RESPEL 17
6.5.7 RESIDUOS APROVECHABLES - VEGETALES 21
7 PROGRAMA DE MANEJO DE EMISIONES O GASES 22
7.1 CALIDAD DE AIRE 22
7.1.1 SEGUIMIENTO A VEHÍCULOS 22
7.1.2 MAQUINARIAS Y HERRAMIENTAS 23
8 PROGRAMA DE RECUPERACIÓN ÁREA AFECTADA 24
9 OTRAS ACTIVIDADES 24

10 ANEXOS 26

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1. Generalidades del contrato *5*
Tabla 2. Actividades relacionadas Periodo # 11 ..... *6*
Tabla 3. Relación de Capacitaciones Ambientales Periodo # 11 ..... *8*
Tabla 4. Relación residuos Lodos Contaminados Periodo # 11 ..... *12*
Tabla 5. Relación RAEE´S desde el Periodo # 1 hasta el periodo # 11 ..... *15*
Tabla 6. Relación RESPEL generados, entregados y en acopio desde el periodo # 1 al Periodo # 11. ..... *18*
Tabla 7. Relación Residuos Vegetales generados en el periodo # 11 ..... *21*
Tabla 8. Revisiones tecnicomecánicas vehículos Periodo # 11 ..... *22*
Tabla 8. Relación de maquinaria y Herramientas Periodo # 11. ..... *23*

1. INTRODUCCIÓN

En el desarrollo de actividades de mantenimiento del sistema de transporte masivo Transmilenio, se prevé que en la ejecución de las diferentes etapas del proyecto se derive en la generación de aspectos ambientales y con ello ocasione posibles impactos ambientales. Es por esto que **ADRIAN MAFIOLI Y CIA S.A.S** elaboró el instrumento ambiental auto regulatorio, **Plan de Gestión Ambiental (PGA)**, en el cual se identifican los aspectos e impactos ambientales para establecer medidas que prevengan, controlen, mitiguen y/o compensen estos impactos; este fue aprobado por la interventoría **GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES**, donde se estipularon las acciones a realizar para garantizar el cumplimiento a la normatividad ambiental en las actividades de mantenimiento al sistema de transporte Transmilenio.
En este documento se describe de manera detallada todas las actividades ambientales realizadas para prevenir, controlar, mitigar y/o compensar los impactos ambientales identificados que pueden alterar el medio ambiente, dando cumplimiento al instrumento ambiental PGA y la normatividad ambiental legal vigente.

2. OBJETIVO GENERAL

Evidenciar el seguimiento y control, para mitigar, prevenir y/o compensar los posibles impactos ambientales generados del desarrollo de las actividades realizadas por **ADRIAN MAFIOLI Y CIA S.A.S** en la ejecución del contrato 2818-2023, así mismo, dar cumplimiento a los lineamientos de **Transmilenio SAS**, a lo establecido en el PGA y la legislación colombiana ambiental legal vigente.

3. ALCANCE

El presente informe ambiental, tiene como alcance principal evidenciar el control de las actividades ejecutadas por el área técnica en las diferentes estaciones y portales del sistema de Transmilenio SAS para el periodo comprendido entre el 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024, con el fin de determinar y evaluar los riesgos para el medio ambiente de los diferentes puntos tratados en el PGA.

4. GENERALIDADES DEL CONTRATO

Tabla 1. Generalidades del contrato

ITEMS DEL INFORME	DESCRIPCION GENERAL
NÚMERO DE CONTRATO	**CTO. 2818-2023**
OBJETO DEL CONTRATO	"Realizar el mantenimiento de la infraestructura del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., a cargo de la Empresa De Transporte Del Tercer Milenio - TRANSMILENIO S.A"
DESCRIPCIÓN AREA DEL PROYECTO	Durante el periodo de ejecución se realizaron limpiezas de pozos, cajas y sumideros, mantenimiento de césped, mantenimiento de jardines, podas de individuos arbóreos, mantenimiento del sistema de iluminación, cambio y retiro de piezas GRC, actividades de pintura y excavación para construcción de placas.

5. ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO

A continuación, se relacionan las actividades de mantenimiento ejecutadas durante el periodo comprendido entre el 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024.

Tabla 2. Actividades relacionadas Periodo # 11

TRONCAL	ESTACIÓN	DESCRIPCIÓN
TRONCAL CALLE 80	***PORTAL 80***	Limpieza de pozos, cajas y sumideros Mantenimiento de césped y jardines Construcción de placa en concreto
	CRA. 53	Mantenimiento al sistema de iluminación
	BOYACA	Mantenimiento al sistema de iluminación
	AV. CALI	Mantenimiento al sistema de iluminación
	QUIRIGUA	Mantenimiento al sistema de iluminación
TRONCAL EJE AMBIENTAL	***LAS AGUAS***	Cambio y retiro de piezas GRC Mantenimiento al sistema de iluminación
	MUSEO DEL ORO	Cambio y retiro de piezas GRC Mantenimiento al sistema de iluminación
TRONCAL CALLE 26	***PORTAL EL DORADO***	Limpieza de pozos, cajas y sumideros Mantenimiento de césped
TRONCAL CARACAS	***AV. JIMENEZ***	Limpieza de pozos, cajas y sumideros Mantenimiento al sistema de iluminación
TRONCAL CARACAS SUR	***PORTAL TUNAL***	Limpieza de pozos, cajas y sumideros Mantenimiento de césped y jardines
	PORTAL USME	Limpieza de pozos, cajas y sumideros Mantenimiento de césped y jardines Excavación para construcción de placa
TRONCAL CRA. 10	***AV. 1 DE MAYO***	Limpieza de pozos, cajas y sumideros Mantenimiento de césped
	BICENTENARIO	Limpieza de pozos, cajas y sumideros Mantenimiento de césped
	PORTAL 20 DE JULIO	Limpieza de pozos, cajas y sumideros Mantenimiento de césped y jardines
	MUSEO NACIONAL	Limpieza de pozos, cajas y sumideros
TRONCAL NORTE	***PORTAL NORTE***	Limpieza de pozos, cajas y sumideros Mantenimiento de césped y jardines
TRONCAL NQS CENTRO	***PATIO LA HOJA***	Limpieza de pozos, cajas y sumideros
	RICAURTE	Limpieza de pozos, cajas y sumideros
TRONCAL NQS SUR	**SAN MATEO**	Limpieza de pozos, cajas y sumideros Mantenimiento de césped
	ALQUERIA	Mantenimiento al sistema de iluminación
	COMUNEROS	Mantenimiento al sistema de iluminación
	MADELENA	Mantenimiento al sistema de iluminación
	PERDOMO	Mantenimiento al sistema de iluminación
	LEON XIII	Mantenimiento al sistema de iluminación
	DESPENSA	Mantenimiento al sistema de iluminación
	TERREROS	Mantenimiento al sistema de iluminación
	SEVILLANA	Mantenimiento al sistema de iluminación

TRONCAL	ESTACIÓN	DESCRIPCIÓN
	VENECIA	Mantenimiento al sistema de iluminación
	BOSA	Mantenimiento al sistema de iluminación
	PORTAL SUR – JFK COOP FINANCIERA	Limpieza de pozos, cajas y sumideros Mantenimiento de césped y jardines Actividades de pintura
TRONCAL SUBA	***PORTAL SUBA***	Limpieza de pozos, cajas y sumideros Mantenimiento de césped
	RIONEGRO	Mantenimiento al sistema de iluminación
|TRONCAL AMERICAS	***PORTAL AMERICAS***	Limpieza de pozos, cajas y sumideros Mantenimiento de césped y jardines Podas de individuos arbóreos
	CDS. CRA 32	Mantenimiento al sistema de iluminación
	SAN FACON	Mantenimiento al sistema de iluminación
	PUENTE ARANDA	Mantenimiento al sistema de iluminación
	AV. AMERICAS – AV. BOYACA	Mantenimiento de césped y jardines Podas de individuos arbóreos Mantenimiento al sistema de iluminación
	BANDERAS	Mantenimiento de césped
	MANDALAY	Mantenimiento de césped y jardines Podas de individuos arbóreos
	MARSELLA	Mantenimiento de césped y jardines
	PRADERA	Mantenimiento de césped y jardines Podas de individuos arbóreos
	TV. 86	Mantenimiento de césped y jardines Podas de individuos arbóreos
	DISTRITO GRAFITTI	Mantenimiento de césped y jardines Podas de individuos arbóreos

6. PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL

De acuerdo con los requerimientos establecidos para el PGA (Plan de Gestión Ambiental), se establecieron las medidas de prevención, mitigación, corrección y/o compensación para el contrato 2818-2023 cuyo objeto es: “Realizar el mantenimiento de la infraestructura del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., a cargo de la Empresa De Transporte Del Tercer Milenio -TRANSMILENIO S.A.”

Estas medidas estuvieron orientadas a minimizar, controlar, mitigar y compensar los impactos negativos generados por las actividades de mantenimiento.

6.1 PROGRAMA DE CAPACITACIÓN AMBIENTAL AL PERSONAL

Para el periodo comprendido entre el 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024, se realizó la capacitación ambiental al personal que realiza actividades del contrato 2818-2023, en este periodo la capacitación estuvo enfocada en "Economía circular, ciclo de vida y 3 R´s", la cual se dio con el fin de explicar que es la economía circular, cuál es su importancia, que es el análisis de ciclo de vida de los productos, cuáles son los pasos que conformar la elaboración de un producto desde la extracción de materias primas y hasta la disposición final o reciclaje del mismo, definición de reducir, reutilizar y reciclar y que acciones podemos implementar en nuestro día a día para mejorar el comportamiento ambiental y apuntar a la economía circular de residuos sólidos. En total se capacito al **77.77 %** del personal, incluidos los contratistas relacionados con la ejecución de las actividades de mantenimiento del contrato, cumpliendo así con lo establecido por cronograma. La evaluación y asistencia a la capacitación se anexa al informe junto a las afiliaciones del personal que ejecuta las actividades del contrato en la compañía.

A continuación, se relaciona el personal capacitado en el presente periodo:

Tabla 3. Relación de Capacitaciones Ambientales Periodo # 11

CONTRATO 2818-2023			PERIODO: 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024		
FECHA	**TEMA**	**PERSONAL PROGRAMADO**	**PROVEEDOR**	**PERSONAL CAPACITADO**	**% CUMPLIMIENTO**
09/12/2024	ECONOMIA CIRCULAR, CICLO DE VIDA Y 3 R´s	34	AM&CIA	25	73.52%
10/12/2024	ECONOMIA CIRCULAR, CICLO DE VIDA Y 3 R´s	3	BOMBAS DUQUE	3	100%
10/12/2024	ECONOMIA CIRCULAR, CICLO DE VIDA Y 3 R´s	9	INDENERCOL	6	100%
13/12/2024	ECONOMIA CIRCULAR, CICLO DE VIDA Y 3 R´s	6	JC TRANSCENDER	6	100%
17/12/2024	ECONOMIA CIRCULAR, CICLO DE VIDA Y 3 R´s	8	FORMAS METALICAS MERCHAN	6	75%
15/12/2024	ECONOMIA CIRCULAR, CICLO DE VIDA Y 3 R´s	14	JARDINES Y JARDINEROS DEL SUMAPAZ	10	71.42%
14/12/2024	ECONOMIA CIRCULAR, CICLO DE VIDA Y 3 R´s	4	MFI	4	100%
12/12/2024	ECONOMIA CIRCULAR, CICLO DE VIDA Y 3 R´s	4	SARMIENTO DESIGN	4	50%

13/12/2024	ECONOMIA CIRCULAR, CICLO DE VIDA Y 3 R´s	4	SOLUCIONES INTELIGENTES	2	50%
13/12/2024	ECONOMIA CIRCULAR, CICLO DE VIDA Y 3 R´s	13	WALGO	9	69.23%
16/12/2024	ECONOMIA CIRCULAR, CICLO DE VIDA Y 3 R´s	9	AH3	9	100%
	TOTAL, PERSONAL	108	TOTAL, CAPACITADOS	84	

Numero personal capacitado = 84

Número de personal programado = 108

% Cumplimiento = 77.77 %

Observaciones: No se logra cumplimiento del 100% de personal capacitado, por contrataciones nuevas, retiros de personal y programación de trabajadores en horarios nocturnos.

6.1.1 REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIONES

Foto 1



Capacitación en obra JyJ

Foto 2



Capacitación en oficina JC TRANSCENDER

Anexo 1.0 Registro de asistencia a capacitación ambiental
Anexo 1.1 Evaluaciones de capacitación ambiental
Anexo 1.2 Registro Fotográfico de Capacitaciones Ambientales
Anexo 1.3 Relación de personal Periodo # 11

6.2 PROGRAMA DE SEÑALIZACIÓN FRENTES DE OBRAS Y SITIOS TEMPORALES

De acuerdo con el programa de señalización establecido para las actividades del contrato, se demarcaron los diferentes puntos de obra donde se realizó la limpieza de pozos, cajas, sumideros y cárcamos del sistema sanitario y pluvial, y en general mantenimientos locativos en algunos puntos del sistema de transporte de Transmilenio, se realizó la demarcación temporal del sitio de trabajo con cinta de peligro (amarillo y negro), se emplearon conos plásticos con reflectivos con el objetivo de delimitar las áreas seguras de trabajo, tanto para los trabajadores como para los usuarios del sistema.

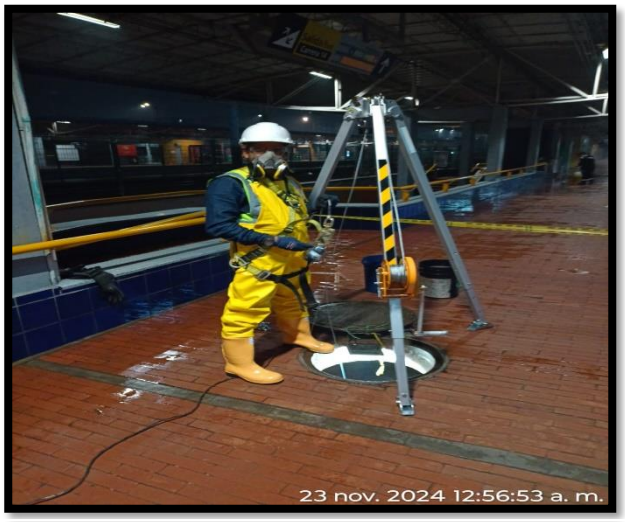
6.2.1 EVIDENCIA FOTOGRÁFICO SEÑALIZACIÓN DE PUNTOS DE TRABAJO

Foto 3



Señalización con cinta de peligro y conos reflectivos en Portal Norte

Foto 4



Señalización con cinta peligro, conos reflectivos y apantallamiento en Portal Usme

Anexo 2.0 Señalización frentes de obra y sitios temporales

6.3 PROGRAMA DE MANEJO Y DISPOSICIÓN DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ESCOMBROS Y LODOS CONTAMINADOS.

6.3.1 COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN

Para el presente corte comprendido entre 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024, no se compraron materiales de construcción para intervención de obra civil o uso en actividades de construcción significativas.

6.3.2 MANEJO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION - RCD

Para el presente corte comprendido entre 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024, se realizó entrega de RCD de la siguiente manera:

1. **1 viaje volqueta sencilla = 7 m^3** entregados el **26 de noviembre de 2024**, recolectadas en el vehículo con placas **AEH329** el cual cuenta con **PIN-SDA 12260** mediante **remisión # 1725**, esta recolección y transporte se realizó por parte de ECOCONSTRUYENDO, este RCD es resultante de actividades de excavación para elaboración de placa en Portal Usme.
2. **1 viaje volqueta sencilla = 7 m^3** entregados el **27 de noviembre de 2024**, recolectadas en el vehículo con placas **AEH329** el cual cuenta con **PIN-SDA 12260** mediante **remisión # 1726**, esta recolección y transporte se realizó por parte de ECOCONSTRUYENDO, este RCD es resultante de actividades de excavación para elaboración de placa en Portal Usme.
3. **1 viaje volqueta sencilla = 7 m^3** entregados el **02 de diciembre de 2024**, recolectadas en el vehículo con placas **SUJ969** el cual cuenta con **PIN-SDA 1993** mediante **remisión # 2000**, esta recolección y transporte se realizó por parte de ECOCONSTRUYENDO, este RCD es resultante de actividades de retiro de piezas rotas GRC en las estaciones Las Aguas y Museo del Oro y excavación para elaboración de placa en concreto en el Portal 80.
4. **1 viaje volqueta sencilla = 7 m^3** entregados el **11 de diciembre de 2024**, recolectadas en el vehículo con placas **SUJ969** el cual cuenta con **PIN-SDA 1993** mediante **remisión # 2060**, esta recolección y transporte se realizó por parte de ECOCONSTRUYENDO, este RCD es resultante de actividades de excavación para elaboración de placa en concreto en el Portal 80.

Se adjunta lo siguiente:

1. Bitácora de RCD “Formato BIT-AMB-001”
2. Formato “GI-FR-05 – CONTROL DE DISPOSICION Y GENERACION DE RCD”
3. Remisión # 1725 del 26 de noviembre de 2024
4. Remisión # 1726 del 27 de noviembre de 2024
5. Remisión # 2000 del 02 de diciembre de 2024
6. Remisión # 2026 del 11 de diciembre de 2024
7. Soporte PIN-SDA # 1993
8. Soporte PIN-SDA # 12260
9. Registro fotográfico
10. Certificado pendiente (periodos anteriores)

Nota: Se adjuntan los siguientes certificados pendientes:

1. Certificado de disposición final “39532” respecto a la remisión # 1527 del 30 de septiembre (periodo 9)
2. Certificado de disposición final “39484” respecto a la remisión # 1584 del 9 de octubre (periodo

9)

3. Certificado de disposición final "39540" respecto a la remisión # 9987 del 5 de noviembre (periodo 10)

Quedan pendientes los siguientes certificados:

1. Pendiente el certificado de disposición final respecto a la remisión # RM-141077 (periodo 10).
2. Pendiente el certificado de disposición final respecto a la remisión # 1725 (periodo 11)
3. Pendiente el certificado de disposición final respecto a la remisión # 1726 (periodo 11)
4. Pendiente el certificado de disposición final respecto a la remisión # 2000 (periodo 11)
5. Pendiente el certificado de disposición final respecto a la remisión # 2060 (periodo 11)

Anexo 3.0 Manejo de RCD

6.4 PROGRAMA DE COMPONENTE HIDROSFERICO - MANTENIMIENTO CAJAS, POZOS, CARCAMOS Y SUMIDEROS

6.4.1 MANEJO DE LODOS CONTAMINADOS

Para el presente periodo comprendido entre 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024, se realizaron actividades de limpieza de cajas de inspección, pozos, cárcamos y sumideros del sistema hidrosanitario, estas actividades se ejecutaron en 16 puntos (9 portales y 7 estaciones), descritos a continuación:

Tabla 4. Relación residuos Lodos Contaminados Periodo # 11

ESTACIÓN/PORTAL	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	OBSERVACIONES
PORTAL USME	Lodos Contaminados	101	EN ACOPIO TEMPORAL
AV. 1 DE MAYO	Lodos Contaminados	1	EN ACOPIO TEMPORAL
AV. JIMENEZ	Lodos Contaminados	1	EN ACOPIO TEMPORAL
PORTAL SUR	Lodos Contaminados	10	EN ACOPIO TEMPORAL
PATIO LA HOJA	Lodos Contaminados	48	EN ACOPIO TEMPORAL
BICENTENARIO	Lodos Contaminados	5	EN ACOPIO TEMPORAL
PORTAL SUBA	Lodos Contaminados	45	EN ACOPIO TEMPORAL
PORTAL 80	Lodos Contaminados	29	EN ACOPIO TEMPORAL
MUSEO NACIONAL	Lodos Contaminados	70	EN ACOPIO TEMPORAL
PORTAL 20 DE JULIO	Lodos Contaminados	28	EN ACOPIO TEMPORAL

PORTAL TUNAL	Lodos Contaminados	40	EN ACOPIO TEMPORAL
PORTAL DORADO	Lodos Contaminados	8	EN ACOPIO TEMPORAL
RICAURTE	Lodos Contaminados	35	EN ACOPIO TEMPORAL
SAN MATEO	Lodos Contaminados	1	EN ACOPIO TEMPORAL
PORTAL AMERICAS	Lodos Contaminados	15	EN ACOPIO TEMPORAL
PORTAL NORTE	Lodos Contaminados	50	EN ACOPIO TEMPORAL
TOTAL, RESIDUOS LODOS GENERADOS		**487**	

Las actividades de mantenimiento se realizaron de manera detallada y satisfactoria en los 16 puntos programados para el periodo, con el fin de evitar taponamiento y saturación de la red sanitaria y pluvial, por la generación excesiva de residuos sólidos acumulados los cuales son arrastrados por efectos de la escorrentía del agua lluvia que llegan a las cajas de inspección, canales, sumideros, cárcamos, pozos de bombas y sistema de drenaje.
De las actividades ejecutadas para el periodo 11 se generaron **487 kg**. Teniendo en cuenta que se tenía en acopio temporal de **4209.98 kg** de lodos contaminados, se tendría un total de **4696.98 kg** generados en acopio temporal hasta la fecha.

Se adjunta lo siguiente:

1. Bitácora de lodos contaminados “Formato BIT-AMB-001”
2. Control y manejo de lodos “Formato GI-FR-08”
3. Registro fotográfico

Ver Anexo 4.0 Manejo de Lodos Contaminados

6.5 PROGRAMA DE MANEJO Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS

Para el presente corte comprendido entre 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024, se generaron residuos sólidos descritos de la siguiente manera:

6.5.1 RESIDUOS APROVECHABLES - CHATARRA

Para el presente corte comprendido entre 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024, se realizó la entrega de **3512 kg** de chatarra relacionada de la siguiente manera:

1. **554 kg** entregados el día 21 de noviembre de 2024, residuos generados de la actividad de mantenimiento al sistema de iluminación en las estaciones (Museo del Oro y Av. Américas – Av. Boyacá).
2. **1478 kg** entregados el día 29 de noviembre de 2024, residuos generados de retiro de piezas rotas GRC en las estaciones (Las Aguas y Museo del Oro) y de la actividad de mantenimiento del sistema de iluminación en las estaciones (CDS. Cra 32 y Av. Jiménez).

3. **1480 kg** entregados el día 12 de diciembre de 2024, residuos generados en la actividad de mantenimiento del sistema de iluminación en las estaciones (San Facon, Las Aguas, Rionegro y Puente Aranda).

Estos residuos aprovechables fueron entregados a la empresa **ECORESPONSABLES S.A.S ESP** los cuales emplearon estos residuos con fines de aprovechamiento.

Se adjunta la siguiente:

1. Formato bitácora de residuos aprovechables- chatarra "BIT-AMB-001"
2. Formato de entrega de residuos reciclables "GI-FR-09"
3. Actas de recolección del 21 de noviembre
4. Acta de recolección del 29 de noviembre
5. Acta de recolección del 12 de diciembre
6. Certificados de aprovechamiento de residuos solidos
7. Registro fotográfico

Ver Anexo 5.0 Manejo de residuos aprovechables – chatarra

6.5.2 RESIDUOS APROVECHABLES - PAPEL

Para el presente corte comprendido entre 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024, se generaron **7.2 kg** de residuos aprovechables papel resultante de actividades administrativas. Estos residuos aprovechables fueron entregados a la empresa **ECORESPONSABLES S.A.S ESP** el día 12 de diciembre de 2024, los cuales emplearon estos residuos con fines de aprovechamiento.

Se adjunta la siguiente:

1. Acta de recolección del 12 de diciembre
2. Certificados de aprovechamiento de residuos solidos
3. Registro fotográfico

Ver Anexo 5.1 Manejo de residuos aprovechables – papel

6.5.3 RESIDUOS APROVECHABLES - PLASTICO

Para el presente corte comprendido entre 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024, no se generaron residuo aprovechable plástico.

6.5.4 RESIDUOS APROVECHABLES – VIDRIOS

Para el presente corte comprendido entre 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024, no se generaron residuos aprovechables vidrio.

3.5.5 RESIDUOS DE APARATOS ELECTRICOS Y ELECTRONICOS – RAEE

Para el presente corte comprendido entre 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024, se generaron **736 kg** de luminarias consecuentes de las actividades contractuales del presente periodo descritos de la siguiente manera:

1. **381 kg** de luminarias resultantes de actividades de mantenimiento del sistema de iluminación en las estaciones (León XIII, Despensa, Terreros, Sevillana, Venecia y Bosa), estos residuos fueron entregados el día **19 de noviembre de 2024** por la empresa **ECOINDUSTRIA SAS ESP**, según **manifiesto de carga # 13367.**
2. **355 kg** de luminarias resultantes de actividades de mantenimiento del sistema de iluminación en las estaciones (Museo del Oro, Av. Américas – Av. Boyacá, CDS. Cra 32, Av. Jiménez, San Facon, Las Aguas, Rionegro y Puente Aranda), estos residuos fueron entregados el día **12 de diciembre de 2024** por la empresa **ECOINDUSTRIA SAS ESP**, según **manifiesto de carga # 13637.**

A continuación, se consolida la generación de RAEE a lo largo del proyecto.

Tabla 5. Relación RAEE´S desde el Periodo # 1 hasta el periodo # 11

PERIODO REPORTADO	CANTIDAD (KG)	DESCRIPCION MATERIAL	ACTIVIDAD GENERADORA	MANIFIESTO DE CARGA	CERTIFICADO TRATAMIENTO Y APROVECHAMIENTO	EMPRESA GESTORA FINAL
Periodo N°1 18 de enero al 17 de febrero de 2024	0	NA	NA	NA	NA	NA
Periodo N°2 18 de febrero al 17 de marzo de 2024	239	Luminarias – tubos fluorescentes	Mantenimiento del sistema de iluminación	# 9800	SIG – 368 – 9800	ECOINDUSTRIA S.A.S ESP
Periodo N°3 18 de marzo al 17 de abril de 2024	129	Luminarias – tubos fluorescentes	Mantenimiento y cambio de luminarias	# 10318	SIG – 743 – 10318	ECOINDUSTRIA S.A.S ESP
Periodo N°4 18 de abril al 17 de mayo de 2024	118	Luminarias	Mantenimiento y cambio de luminarias	# 10881	SIG – 980 – 10881	ECOINDUSTRIA S.A.S ESP
Periodo N°5 18 de mayo al 17 de junio de 2024	111	Luminarias	Mantenimiento y cambio de luminarias	# 11211	SIG – 1358 – 11211	ECOINDUSTRIA S.A.S ESP
Periodo N°6 18 de junio al 17 de julio de 2024	244	Luminarias	Mantenimiento y cambio de luminarias	# 11751	SIG – 1494 – 11751	ECOINDUSTRIA S.A.S ESP
Periodo N°7 18 de julio al 17 de agosto de 2024	0	NA	NA	NA	NA	NA
Periodo N°8 18 de agosto al 17 de	202.9	Luminarias	Mantenimiento y cambio de luminarias	# 12428	SIG – 2041 – 12428	ECOINDUSTRIA S.A.S ESP

septiembre de 2024	22.4	Aparatos de alumbrado	Mantenimiento y cambio de luminarias	# 12428	REP – 476 – 12428	
Periodo N°9 18 de septiembre al 17 de octubre de 2024	518.5	Luminarias	Mantenimiento y cambio de luminarias	# 12689	SIG – 2363 – 12689	ECOINDUSTRIA S.A.S ESP
Periodo N°10 18 de octubre al 17 de noviembre de 2024	0	NA	NA	NA	NA	NA
Periodo N°11 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024	381	Luminarias	Mantenimiento al sistema de iluminación	# 13367	PENDIENTE	ECOINDUSTRIA S.A.S ESP
	355	Luminarias	Mantenimiento al sistema de iluminación	# 13667	PENDIENTE	ECOINDUSTRIA S.A.S ESP
TOTAL	**2320.8**					

Se adjunta lo siguiente:

1. Bitácora de residuos RAEE “Formato BIT-AMB-001”
2. Control y manejo de elementos RAEE “Formato GI-FR-08”
3. Entrega de RAEE – gestor final “Formato GI-FR-06”
4. Manifiesto de carga # 13367
5. Manifiesto de carga # 13667
6. Control y verificación de transporte de RESPEL “Formato GI-FR-07” (2 entregas)
7. Registro fotográfico

Ver Anexo 6.0 Manejo de RAEE

6.5.6 RESIDUOS PELIGROSOS - RESPEL

Para el presente periodo se generaron **8 kg** de residuos peligrosos y **35 galones** de aceite usado, descritos de la siguiente manera:

- 3 kg de EPP contaminados, resultantes de actividades de pintura en Portal Sur.
- 4 kg de ENVASES contaminados, resultantes de actividades de pintura en Portal Sur.
- 1 kg de TONNER, resultante de actividades administrativas.
- 35 galones de aceite usado, resultante de la actividad de cambio de motor del ascensor – plataformas troncales en la estación General Santander, según orden de trabajo # 7138.

Estos residuos fueron recolectados y transportador por la empresa **PROCESOIL LTDA el día 04 de diciembre de 2024**, según **registro recolección residuos No. 18218** (EPP, ENVASES Y TONNER) y **reporte de movilización de aceite usado # 5913**.

Tabla 6. Relación RESPEL generados, entregados y en acopio desde el Periodo # 1 al periodo # 11

#	PERIODO DE GENERACION	FECHA DE ENTREGA	RESIDUO	PESO	TOTAL, RESPEL GENERADO	TOTAL, ENTREGADO	RESIDUOS EN ACOPIO	EMPRESA GESTORA	No. REMISIÓN	No. CERTIFICADO DE GESTIÓN FINAL
1	18 de enero al 17 de febrero de 2024	28/02/2024	PLASTICO CONTAMINADO (RESIDUOS SOLIDOS CONTAMINADOS)	10 kg	10 kg	10 kg	0	GESPEL SAS (TRANSPORTE) CIUDAD LIMPIA (GESTOR FINAL)	365	CERTIFICADO N° 87914
2	18 de febrero al 17 de marzo de 2024	11/03/2024	SOLIDOS CONTAMINADOS	15 kg	95.5 kg	95.5 kg	0	PROCESOIL LTDA (TRANSPORTADOR) TRACOL SAS ESP (GESTOR FINAL)	15895	CERTIFICADO DE TRATAMIENTO NO. 258911235530067892477
			ACEITE USADO	10.5 kg				PROCESOIL LTDA	1408	ACTA DE TRATAMIENTO DE ACEITE USADO No. 42972
		28/02/2024	ENVASES CONNTAMINADO	40 kg				GESPEL SAS (TRANSPORTE) CIUDAD LIMPIA (GESTOR FINAL)	365	CERTIFICADO N° 87912
			EPP, TRAPOS Y ENVASE CONTAMINADO	20 kg						CERTIFICADO N° 87913
			PLASTICO CONTAMINADO (RESIDUOS SOLIDOS CONTAMINADOS)	10 kg						CERTIFICADO N° 87916
3	18 de marzo al 17 de abril de 2024	NO ALICA	NO APLICA	0	0	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
4	18 de abril al 17 de mayo de 2024	13/06/2024	SOLIDOS CONTAMINADOS CON HIDROCARBUROS	3 kg	4.7 kg	4.7 kg	0	SERVIECOLOGICO SAS	SERVI26486	CERTIFICADO TRATAMIENTO DE RESIDUOS CT_ No. 11512
		21/10/2024	SOLIDOS CONTAMINADOS	1.7 kg				PROCESOIL LTDA (TRANSPORTADOR) TRACOL SAS ESP (GESTOR FINAL)	17807	CERTIFICADO DE TRATAMIENTO NO. 2699374007741945044 71****
5	18 de mayo al 17 de junio de 2024	13/06/2024	SOLIDOS CONTAMINADOS CON HIDROCARBUROS	0.4 kg	11.5 kg	11.5 kg	0	SERVIECOLOGICO SAS	SERVI26486	CERTIFICADO TRATAMIENTO DE RESIDUOS CT_ No. 11512
		12/07/2024	EPP´S Y TRAPOS CONTAMINADOS	5 kg				PROCESOIL LTDA (TRANSPORTADOR) TRACOL SAS ESP (GESTOR FINAL)	16952	CERTIFICADO DE TRATAMIENTO NO. 7134684577644982173 6252
		12/07/2024	BOLSAS DE CEMENTO Y PEGACOR	6.1 kg				PROCESOIL LTDA (TRANSPORTADOR) TRACOL SAS ESP (GESTOR FINAL)	16952	CERTICIDADO DE TRATAMIENTO NO. 7137137968542883052 0355

6	18 de junio al 17 de julio de 2024	12/07/2024	BOLSAS DE CEMENTO Y PEGACOR	0.9 kg	4.9 kg	4.9 kg	0	PROCESOIL LTDA (TRANSPORTADOR) TRACOL SAS ESP (GESTOR FINAL)	16952	CERTICIDADO DE TRATAMIENTO NO. 71371379685428830520355
		12/07/2024	TONER	4 kg				PROCESOIL LTDA (TRANSPORTADOR) TRACOL SAS ESP (GESTOR FINAL)	16952	CERTIFICADO DE TRATAMIENTO NO. 335345898629118362861569
7	18 de julio al 17 de agosto de 2024	08/08/2024	MANTO ASFALTICO	1324 kg	1324 kg	1324 kg	0	GRUPO VERDE INGENIERIA SAS (TRANSPORTADOR)	14806	CERTIFICADO N° 102440
8	18 de agosto al 17 de septiembre de 2024	31/08/2024	MANTO DE IMPERMEABILIZACION	550 kg	556.2 kg	556.2 kg	0	GRUPO VERDE INGENIERIA SAS (TRANSPORTE) CIUDAD LIMPIA (GESTOR FINAL)	MANIFIESTO DE CARGA DEL 31 DE AGOSTO DE 2024	CERTIFICADO N° 104048
		12/09/2024	EPP	4.6 kg					MANIFIESTO DE CARGA DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2024	CERTIFICADO N° 106385
		12/09/2024	TONER	1.6 kg						CERTIFICADO N° 106384
9	18 de septiembre al 17 de octubre de 2024	04/10/2024	MANTO DE IMPERMEABILIZACION	412 kg	452.18 kg	452.18 kg	0	PROCESOIL LTDA (TRANSPORTADOR) TRACOL SAS ESP (GESTOR FINAL)	REGISTRO RECOLECCION RESIDUOS No. 17684	CERTIFICADO DE TRATAMIENTO NO 267464425914926951128*
		17/10/2024	TRAPOS CONTAMINADOS	24.4 kg				SERVIECOLOGICO SAS	SERVI31432	PENDIENTE
		17/10/2024	PLASTICO CONTAMINADO	12.58 kg				SERVIECOLOGICO SAS	SERVI31432	PENDIENTE
		17/10/2024	EPP CONTAMINADO	3.2 kg				SERVIECOLOGICO SAS	SERVI31432	PENDIENTE
10	18 de octubre al 17 de noviembre de 2024	21/10/2024	MANTO DE IMPERMEABILIZACION	278 kg	281.3 kg	281.3 kg	0	PROCESOIL LTDA (TRANSPORTADOR) TRACOL SAS ESP (GESTOR FINAL)	17807	CERTIFICADO DE TRATAMIENTO NO. 741192379112630656698**
		21/10/2024	EPP CONTAMINADO	2 kg				PROCESOIL LTDA (TRANSPORTADOR) TRACOL SAS ESP (GESTOR FINAL)	17807	CERTIFICADO DE TRATAMIENTO NO. 113627322528990817722 7***
		21/10/2024	ENVASES CONTAMINADOS	0.3				PROCESOIL LTDA (TRANSPORTADOR) TRACOL SAS ESP (GESTOR FINAL)	17807	CERTIFICADO DE TRATAMIENTO NO. 269937400774194504471****
		21/10/2024	TONER	1				PROCESOIL LTDA (TRANSPORTADOR) TRACOL SAS ESP (GESTOR FINAL)	17807	CERTIFICADO DE TRATAMIENTO NO. 87475519026329283272 71*****

11	18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024	04/12/2024	EPP CONTAMINADO	3 kg	8 kg y 35 galones	8 kg y 35 galones	0	PROCESOIL LTDA	18218	PENDIENTE
		04/12/2024	ENVASES CONTAMINADOS	4 kg				PROCESOIL LTDA	18218	PENDIENTE
		04/12/2024	TONER	1 kg				PROCESOIL LTDA	18218	PENDIENTE
		04/12/2024	ACEITE USADO	35 gal				PROCESOIL LTDA	5913	PENDIENTE
TOTAL, RESPEL (Kg), GENERADOS, ENTREGADOS Y EN ACOPIO TEMPORAL					**2748.28 KG y 35 GALONES**	**2748.28 KG y 35 GALONES**	**0**			

* Se adjunta certificado pendiente del periodo # 9, respecto a 412 kg de mantos de impermeabilización (material contaminado con hidrocarburos).
** Se adjunta certificado pendiente del periodo # 10, respecto a 278 kg de mantos de impermeabilización (material contaminado con hidrocarburos).
*** Se adjunta certificado pendiente del periodo # 10, respecto a 2 kg de EPP contaminados.
**** Se adjunta certificado pendiente del periodo # 4 y 10, respecto a 2 kg de envases contaminados
***** Se adjunta certificado pendiente del periodo # 10, respecto a 1 kg de Toner

Se adjunta lo siguiente:

1. Bitácora de RESPEL “Formato BIT-AMB-001”
2. Control y manejo de RESPEL “Formato GI-FR-08”
3. Entrega de RESPEL – gestor final “Formato GI-FR-06”
4. Registro recolección residuos No. 18218
5. Reporte de movilización de aceite usado # 5913
6. Control y verificación de transporte de RESPEL “Formato GI-FR-07”
7. Registro fotográfico
8. Certificados pendientes

Ver Anexo 7.0 Manejo de RESPEL

6.5.7 RESIDUOS APROVECHABLES - VEGETALES

Para el presente periodo comprendido entre 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024, se realizaron actividades de mantenimiento de jardines, mantenimiento de césped y podas de individuos arbóreos, por lo cual hubo generación de residuos vegetales según la siguiente relación:

Tabla 7. Relación Residuos Vegetales generados en el periodo # 11

ESTACION O PORTAL	ACTIVIDAD	TOTAL, RESIDUOS (Kg)
TV. 86	MANTENIMIENTO DE CESPED Y JARDINES	395
BANDERAS	MANTENIMIENTO DE CESPED	152
MANDALAY	MANTENIMIENTO DE CESPED	277
AV. AMERICAS – AV. BOYACA	MANTENIMIENTO DE CESPED	229
MARSELLA	MANTENIMIENTO DE CESPED Y JARDINES	773
PRADERA	MANTENIMIENTO DE CESPED Y JARDINES	200
DISTRITO GRAFITI	MANTENIMIENTO DE CESPED Y JARDINES	358
PORTAL AMERICAS	MANTENIMIENTO DE CESPED	1487
PORTAL SUR	MANTENIMIENTO DE CESPED Y JARDINES	1077
TV. 86	PODA DE INDIVIDUOS ARBOREOS	1800
AV. AMERICAS – AV. BOYACA	PODA DE INDIVIDUOS ARBOREOS	1900
MARSELLA	PODA DE INDIVIDUOS ARBOREOS	1750
PRADERA	PODA DE INDIVIDUOS ARBOREOS	2050
DISTRITO GRAFITI	PODA DE INDIVIDUOS ARBOREOS	1800
PORTAL AMERICAS	PODA DE INDIVIDUOS ARBOREOS	10200
PORTAL TUNAL	MANTENIMIENTO DE CESPED Y JARDINES	1113
BICENTENARIO	MANTENIMIENTO DE CESPED Y JARDINES	410
AV. 1 DE MAYO	MANTENIMIENTO DE CESPED Y JARDINES	85
PORTAL 20 DE JULIO	MANTENIMIENTO DE CESPED Y JARDINES	1086
PORTAL USME	MANTENIMIENTO DE CESPED Y JARDINES	426
PORTAL NORTE	MANTENIMIENTO DE CESPED Y JARDINES	5636

PORTAL SUBA	MANTENIMIENTO DE CESPED Y JARDINES	6897
PORTAL 80	MANTENIMIENTO DE CESPED Y JARDINES	1398
HEROES – GELHADA	MANTENIMIENTO DE CESPED	112
PORTAL DORADO	MANTENIMIENTO DE CESPED	101
SAN MATEO	MANTENIMIENTO DE CESPED	86
TOTAL		**41798**

En total se generaron **41798 kg** de residuos vegetales los cuales fueron entregados a "Finca Los Olivos – Ramiro Reina" en calidad de donación debido a que es un material aprovechable con fines de compostaje debido a las propiedades físico-químicas del mismo.

Se adjunta lo siguiente:

1. Entrega de residuos vegetales "Formato GI-FR-09"
2. Certificación de recepción de los residuos vegetales
3. Registro fotográfico

Ver Anexo 8.0 Manejo de residuos vegetales

7 PROGRAMA DE MANEJO DE EMISIONES O GASES

7.1 CALIDAD DE AIRE

Para el presente corte comprendido entre 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024, no se realizaron actividades que podrían llegar a generar afectaciones a la calidad del aire del área de influencia directa del proyecto, por lo cual no se generó material particulado en espacios abiertos que pudieran llegar a afectar al entorno, y por ende no se tomaron medidas de mitigación.

7.1.1 SEGUIMIENTO A VEHÍCULOS

ADRIAN MAFIOLI Y CIA S.A.S realizó control periódico del estado de los vehículos que prestan el servicio de mantenimiento asociado al contrato 2818-2023 desarrollado en el sistema integrado de Transmilenio a través del cumplimiento de la Revisión tecnicomecánicas. Las revisiones se realizan cada año, en los centros de diagnóstico automotor autorizados, con el fin de verificar el cumplimiento del estado técnico, mecánico y de gases y contaminantes emitidos a la atmosfera para minimizar los impactos al ambientales.

A continuación, se relaciona la tabla control de vehículos utilizados para la ejecución del contrato en el periodo de reporte, con la respectiva revisión Técnico mecánica vigente y su respectiva fecha de vencimiento.

Tabla 8. Revisiones tecnicomecánicas vehículos Periodo # 11

VEHÍCULO	PLACA	REVISIÓN TM	FECHA DE VENCIMIENTO
CAMIONETA	EFX151	176273035	2025-10-02

CAMION	KGJ036	171031882	2025-01-13
CAMIONETA	IWL107	177819470	2025-12-11
CAMIONETA	SMP662	172094840	2025-02-28
CAMIONETA	XVN828	173794510	2025-06-13
CAMIONETA	TFV139	175604795	2025-09-02
CAMIONETA	LJU697	174548925	2025-07-15

Ver Anexo 9.0 Revisiones Tecnicomecánicas

7.1.2 MAQUINARIAS Y HERRAMIENTAS

Adicionalmente, para el cumplimiento de las actividades de verificación de cumplimiento de calidad de aire, se realizó la revisión de herramientas para constatar su buen estado y funcionamiento, con el fin de evitar y minimizar impactos ambientales por ruidos molestos, vibraciones o generación de algún accidente laboral o consecuencia al medio ambiente.

A continuación, se relaciona las herramientas menores utilizadas durante el periodo:

Tabla 9. Relación de maquinaria y Herramientas Periodo # 11

RELACIÓN MAQUINARIA Y HERRAMIENTAS MANUALES

INSTRUMENTO Y/O HERRAMIENTAS	*CANTIDAD (UNIDADES)*
PALIN	6
PICAS	5
EXTENSION ELECTRICA	6
PULIDORA DEWALT – 028491-B3 021755	1
PULIDORA BOSCH	3
TALADRO DEWALT – DW 505 SERIE 300-20064249	2
TALADRO DEWALT – DW 505 SERIE 839667 – 2007 - 2819	2
DESTORNILLADOR ELÉCTRICO DEWALT – DW920 – TIPE SER 114830	2
PUNTAS	4
CARGADORES	2
LINTERNAS	10
ALICATES	5
CORTA FRÍO	3
MARTILLOS	4
LLAVES ALEMANAS	3
JUEGOS LLAVES BRISTOL	2
MASETAS	4
LLAVE TUBO HEAVY DUTY DE 24´´	3
LLAVE TUBO 14´´	4
GATO HIDRÁULICO	4
HOMBRE SOLO	4
REFLECTOR	4
SONDA MANUAL	2
SONDA ELÉCTRICA	1
PLANTA ELECTRICA	2

RELACIÓN MAQUINARIA Y HERRAMIENTAS MANUALES

INSTRUMENTO Y/O HERRAMIENTAS	*CANTIDAD (UNIDADES)*
GRATAS	2
ESCALERAS	7
PULIDORAS	4
GATO HIDRAULICO	3
REMACHADORAS	2
SOPLADORES	3
TRONZADORAS	1
SOPLADORA MAKITA	1
EQUIPO INVERSOR DE SOLDADURA	2
EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	2
HIDROLAVADORA	1
CONOS (SEÑALIZACIÓN)	40

8 PROGRAMA DE RECUPERACIÓN ÁREA AFECTADA

Para el presente corte comprendido entre 18 de noviembre al 17 de diciembre de 2024, no se afectó ningún área ni se realizaron actividades de recuperación de áreas.

9 OTRAS ACTIVIDADES

1. Manejo de sustancias químicas

El manejo de las sustancias peligrosas para el periodo # 11 se realizaron las siguientes actividades:
* Dotación de los puntos de acopio con las hojas de seguridad de los diferentes productos químicos utilizados.
* Rotulado según la SGA.
* Inspección de Kit de derrames.
* Inspección general

Foto 5



Inspección Kit ambiental

2. Cargue de información a la plataforma PIN-SDA

Se realizó el cargue de información relacionada con la generación de RCD con certificado de disposición final de lo siguiente:

1. Certificado de disposición final # 39532 respecto a la remisión # 1527 del 30 de septiembre (Periodo 9).
2. Certificado de disposición final # 39484 respecto a la remisión # 1584 del 09 de octubre (Periodo 9).
3. Certificado de disposición final # 39540 respecto a la remisión # 9987 del 05 de noviembre (Periodo 10).

Nota:

1. Queda pendiente el cargue de información respecto a los RCD´s entregados en noviembre (3 entregas) y diciembre (2 entregas), no se ha cargado la información debido a que no se cuentan con los respectivos certificados.

3. Manejo de aceites usados

En el presente periodo, se realizo la entrega de **35 galones** de aceite usado según **reporte de movilización de aceite usado # 5913**, la recolección fue realizada por parte del gestor **PROCESOIL LTDA**, y este residuo fue resultante de **una actividad de cambio de motor del ascensor en la estación General Santander según orden de trabajo # 7138**, esta actividad fue realizada el pasado 17 de octubre y el aceite estuvo en almacenamiento temporal desde el 18 de octubre y hasta la fecha de entrega, **AMYCIA cuenta con numero de inscripción como acopiador primario # 4916.**

Se adjunta lo siguiente:

1. Reporte de movilización de aceite usado # 5913
2. Soporte OT # 7138
3. Respuesta a solicitud de inscripción como acopiador primario de aceite usado
4. Plan de contingencia de aceite usado
5. Hoja de seguridad de aceite usado
6. Registro fotográfico

Ver Anexo 10.0 Otras actividades

10 ANEXOS

Anexo 1.0 Registro de asistencia a capacitación ambiental
Anexo 1.1 Evaluaciones de capacitación ambiental
Anexo 1.2 Registro Fotográfico de Capacitaciones Ambientales
Anexo 1.3 Relación de personal periodo # 11
Anexo 2.0 Señalización frentes de obra y sitios temporales
Anexo 3.0 Manejo de RCD
Anexo 4.0 Manejo de Lodos contaminados
Anexo 5.0 Manejo de residuos aprovechables - chatarra
Anexo 6.0 Manejo de RAEE
Anexo 7.0 Manejo de RESPEL
Anexo 8.0 Manejo de residuos vegetales
Anexo 9.0 Revisiones tecnicomecánicas
Anexo 10.0 Otras actividades
Anexo 11.0 Plan Integral de Gestión Ambiental – PIGA “R-OP-019”