LIMACOR	**INFORME GESTIONES SGI**	Código: FMT021 Versión:001 Fecha:24/10/2023 Pagina: 1

PROYECTO			
Ubicación del Proyecto / Alcance:	**RAMA JUDICIAL RISARALDA - PUEBLO RICO**		
MES DE INFORME	**ENERO**	**PROYECTO No.**	**SA-MC-05-2024**
Fecha Inicio :	**01/01/2025**	Fecha Finalización :	**31/01/2025**
CARGO	**PERSONAL CONTRACTUAL**		
Directora de obra	**MONICA MARCELA CORONADO**		
Ingeniero residente	**NESTOR GARCIA NARANJO**		
Inspectora de obra	**VALENTINA BUITRAGO VILLEGAS**		
Profesional ambiental	**KEYDER OVIEDO MARTINEZ**		
CARGO	**PERSONAL OPERATIVO**		
Oficial	**ALVARO RUIZ GARCIA**		
Ayudante	**SEBASTIAN ESTRADA SANCHEZ**		

TOTAL TRABAJADORES / HORAS HOMBRES

TRABAJADORE EN OBRA	**S1**	**S2**	**S3**	**S4**	**HORAS HOMBRES**	**S1**	**S2**	**S3**	**S4**
FUNCIONARIOS LIMACOR A LA SEMANA	0	0	2	2	**TOTAL HORAS HOMBRE A LA SEMANA**	0	0	94	94
Promedio De Empleado LIMACOR En el Mes				1	**Total H.H Trabajadas Al Mes Del Persona LIMACOR**	**188**			

CHARLAS S.S.T REALIZADA DURANTE EL MES

No. Charlas de Seguridad Programadas.	**S1**	**S2**	**S3**	**S4**	**No. Charlas de Seguridad realizadas**	**S1**	**S2**	**S3**	**S4**
	0	**0**	**0**	**0**		**0**	**0**	**0**	**0**
% De Cumplimiento	**S1**	**100%**	**S2**	**100%**	**% De Cumplimiento**	**S3**	**100%**	**S4**	**100%**

Tema Programada Para Realizar En La Semana #1	**Tema Programada Para Realizar En La Semana #2**
Lu: N/A	**Lu: N/A**
Ma: N/A	**Ma: N/A**
Mi: N/A	**Mi: N/A**
Ju: N/A	**Ju: N/A**
Vi: N/A	**Vi: N/A**
Sa: N/A	**Sa: N/A**
Do: N/A	**Do: N/A**
Tema Programada Para Realizar En La Semana #3	**Tema Programada Para Realizar En La Semana #4**
Lu: N/A	**Lu: N/A**
Ma: N/A	**Ma: N/A**
Mi: N/A	**Mi: N/A**
Ju: N/A	**Ju: N/A**
Vi: N/A	**Vi: N/A**
Sa: N/A	**Sa: N/A**
Do: N/A	**Do: N/A**

ACTOS Y CONDICIONES SUBESTANDAR / CONDICIONES DE SALUD

Descripcion Y Seguimiento :

DESCRIPCION	FECHA	CAUSAS	PLAN DE ACCION	LECCIÒN APRENDIDA		STATUS
				SI	NO	
N/A	N/A	N/A	N/A			N/A
N/A	N/A	N/A	N/A			N/A

EVENTOS PRESENTADO S.S.T DURANTE EL MES

DESCRIPCION (Abreviada)	FECHA	CAUSAS	PLAN DE ACCIÒN	LECCION APRENDIDA		STATUS
				SI	NO	
N/A	N/A	N/A	N/A			N/A

ACCIDENTE E INCIDENTES	S1	S2	S3	S4	CAUSA DE LESIÓN	S1	S2	S3	S4
Incidentes Ambientales	0	0	0	0	Tropezones, resbalones o caídas	0	0	0	0
Incidentes Seguridad	0	0	0	0	Lesiones de los Ojos	0	0	0	0
Casos de Primeros Auxilios en Locación	0	0	0	0	Objetos que Caen	0	0	0	0
Casos de Primeros Auxilios Médicos	0	0	0	0	Manipulación de Materiales	0	0	0	0
Casos de Tratamiento Medico	0	0	0	0	Golpeado por	0	0	0	0
Casos de Trabajo Restringido	0	0	0	0	Golpeado Contra	0	0	0	0
Accidentes Incapacitantes	0	0	0	0	Atrapado en o entre	0	0	0	0
Número de Días de Trabajo Restringido	0	0	0	0	Otras (Fatiga Muscular)	0	0	0	0
Número de días de Incapacidad	0	0	0	0	Otros	0	0	0	0
TOTAL CASOS	**0**	**0**	**0**	**0**	**No. TOTAL DE LESIONES**	**0**	**0**	**0**	**0**

ENFERMEDAD GENERAL	S1	S2	S3	S4	AUSENCIA NO JUSTIFICADA	S1	S2	S3	S4
No. De Días De Incapacidad	0	0	0	0	No. de días no trabajados.	0	0	0	0
No. Total De Incapacidades.	0	0	0	0	No. Total de Dias NO Traba.	0	0	0	0

DESCRIPCION DE LAS GESTIONES REALIZADAS

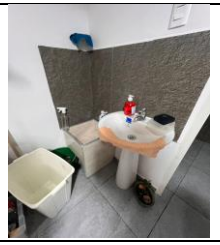
DESCRIPCION (Abreviada)	FECHA	AREA	SUPERVISOR	CANTIDAD DE PERSONAS	PERMISO DE TRABAJO Nº
Inspección de dotación y EPP	20/01/2025	SST	Valentina Buitrago	2	0
Inspección locativa	20/01/2025	SST	Valentina Buitrago	2	0
Inspección preoperacional de herramientas manuales	20/01/2025	SST	Valentina Buitrago	2	0

DATOS CORPORATIVOS

Funcionario	Cargo	Correo	Celular
Marcela Corononado	**Directora de obra**	mcoronado@limacormy.co	**3172390783**
Valentina Buitrago Villegas	**Arquitecta residente**	valentina-099@hotmail.com	**3133785914**

	REGISTRO FOTOGRAFICO	Código: FMT021
		Versión: 001
		Fecha: 24/10/2023
		Pagina: 2

Proyecto: Rama Judicial - Risaralda	Ubicación del Proyecto: Pueblo Rico	PROYECTO No. SA-MC-05-2024

			
Inspeccion locativa	Inspeccion locativa	Inspeccion locativa	Inspeccion locativa

LIMACOR	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: SST-FO-29
		VERSIÓN: 1
	INSPECCION DEL DOTACION Y EPPS	FECHA: 23/06/2023

NOMBRE: Alvaro Luis Garcia | OBRA: Pueblo Rico – Rama Judicial | Fecha: 20/01/2025.

ITEM	FECHA	EPP Y/O DOTACIÓN UTILIZADO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	20/01/25	CHALECO			X	
2	20/01/25	PANTALON	X			
3	20/01/25	CAMISA	X			
4	20/01/25.	BOTAS DE SEGURIDAD	X			
5	20/01/25.	CASCO DE SEGURIDAD	X			
6	20/01/25.	RESPIRADOR REUTILIZABLE			X	
7	20/01/25.	GAFAS DE PROTECCIÓN			X	
8	20/01/25.	TAPABOCAS N95			X	
9	20/01/25.	P. AUDITIVA DE COPA			X	
10	20/01/25.	P. AUDITIVA DE INSERCCIÓN	X			
11	20/01/25.	GUANTES DE VAQUETA	X			
12	20/01/25.	GUANTES DE CARNAZA				
13	20/01/25	ARNES			X	

Estado del elemento de protección: C = cumple, NC = no cumple, NA: No Aplica

NOMBRE DEL TRABAJADOR		RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	
Nombre y cargo	Firma	Valentina Buitrago Nombre y cargo	Firma

LIMACOR	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: SST-FO-29
		VERSIÓN: 1
	INSPECCION DEL DOTACION Y EPPS	FECHA: 23/06/2023

NOMBRE: Sebastian Estrada. **OBRA:** Pueblo Rico – Rama Judicial **Fecha:** 20/01/25.

ITEM	FECHA	EPP Y/O DOTACIÓN UTILIZADO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1		CHALECO			X	
2		PANTALON	X			
3		CAMISA	X			
4		BOTAS DE SEGURIDAD	X			
5		CASCO DE SEGURIDAD	X			
6	20/01/2025	RESPIRADOR REUTILIZABLE			X	
7		GAFAS DE PROTECCIÓN	X			
8		TAPABOCAS N95			X	
9		P. AUDITIVA DE COPA			X	
10		P. AUDITIVA DE INSERCCIÓN	X			
11		GUANTES DE VAQUETA	X			
12		GUANTES DE CARNAZA			X	
13		ARNES			X	

Estado del elemento de protección: C = cumple, NC = no cumple, NA: No Aplica

NOMBRE DEL TRABAJADOR		RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	
Sebastian estrada Nombre y cargo	Firma	V. Buitrago. Nombre y cargo	Firma

LIMACOR	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: SST-FO-08
		V 1
	INSPECCION LOCATIVA	FECHA: 23/06/2023

FECHA: 20/01/25. RESPONSABLE: V. Buitrago.

	AGENTE GENERADOR DE RIESGO	1 SI	2 NO	3 NA	4 R.E.	TRATAMIENTO AC	TRATAMIENTO AP	RECOMENDACIONES
HIDRAULICOS Y SANITARIOS	**BAÑOS**							
	Existen baños para hombres y mujeres	X						
	Tienen dotación de jabon y papel	X						
	Tiene sufiente caudal y presión	X						
	Tiene escapes		X					
	AGUA POTABLE							
	Tiene suministro de agua potable	X						
	Cuenta con elementos de aseo	X						
	La red de agua esta en buen estado	X						
	Tiene escapes o goteras		X					
ELECTRICOS	Entubados y protegidos	X						
	Aislados	X						
	Toma corriente en buen estado	X						
	Extensiones eléctricas sin uniones y aisladas			X				
	Enchufes	X						
	Señalización	X						
INSTALACIONES LOCATIVAS	**PISOS**							
	Estado	X						
	Antideslizantes, sin materiales cortopunzantes			X				
	VENTANAS, MUROS Y TECHOS							
	En buen estado	X						
	Pintura mate			X				
	Bien asegurados	X						
	ESPACIOS DE TRABAJO							
	Suficiente para movilización de personas, objetos y materiales	X						
	Vías de circulación libres, demarcadas, limpias y ordenadas	X						
	Cajones de archivadores y puertas de armarios se encuentran cerradas	X						
	Condiciones de higiene y limpieza de los puestos de trabajo controladas	X						

	AGENTE GENERADOR DE RIESGO	1 SI	2 NO	3 NA	4 R.E.	TRATAMIENTO AC	TRATAMIENTO AP	RECOMENDACIONES
ILUMINACIÓN	Suficiente número de luminarias	X						
	Luminarias ubicadas perpendicularmente respecto al plano de trabajo	X						
	Luminarias limpias y en buen estado	X						
	Uso de persianas o cortinas para controlar la cantidad de luz			X				
	Superficies antireflectoras			X				

Revisó: Valentina Buitrago.

Observaciones: Obra Pueblo Rico - Rama Judicial

R.E Recomendaciones Ejecutadas; A.C Acción correctiva; A.P Acción preventiva

	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	Codigo	SST-FO-52
		Fecha	29/08/2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS MANUALES	Version	1

Día/Mes/Año: 20/01/2025. Marca/ Referencia: Dewalt Equipo Nuevo: ☐ Alquilado: ☑ Otro:

Proyecto: Pueblo Rico – Boca Tutroal

DESCRIPCION	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
LLAVES DE EXPANSION																															
El sinfín esta en buen estado libre de desgaste o hilos quebrados y se desliza sin forzarlo																															
Bocalibre de deformación o grietas, ajusta de torcerse																															
Esta original , no presenta signos de reparación																															
LLAVES MIXTAS																															
Las estrías de las llaves están a escuadra																															
Las bocas de las llaves fijas están originales, sin desbastarlas																															
Las llaves conservan su forma original, no están torcidas o dobladas																															
Las bocas de las llaves están libres de deformaciones o grietas y están paralelas sus caras inferiores																															
Hay llaves suficientes en tamaños y dimensiones en tal forma que no es necesario acuñar o utilizar extensiones de tubo																															
MARTILLOS																															
El mango de los martillos esta acuñando con seguridad y encaja en la cabeza																															
Los mangos de los martillos están libres de asperezas y astillas																															
Las cabezas de los martillos están libres de rebabas																															
TALADRO																															
Las brocas son de tamaño adecuado al taladro y al tipo de trabajo que se realiza																				C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C
Las brocas están afiladas y guardadas en estuches que las protegen																				C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C
La carnaza metálica esta aislada																				C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C
La línea eléctrica esta sin empalmes, aislamiento completo y el enchufe esta en buen estado de servicio																				C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C
El mango esta protegido de la trasmisión de vibración																				C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C
PINZAS																															
Las quijadas están sin desgaste o melladas y mangos en buen estado, sin deformaciones																															
El tornillo o pasador en buen estado, no hay juego de la quijadas																															
DESTORNILLADORES																															
Los mangos están libres de roturas, sueltos o partidos																															
La hoja y el vástago están alineados, sin torcedura																															
Las palas están a escuadra , las estrías afiladas y limpias																															
Ratches																															
El mecanismo de reversión funciona adecuadamente sin retenciones																															
Los dados son en cantidad y dimensiones suficientes para los trabajos ejecutados																															
EN GENERAL																															
Todas las herramientas están libres de aceites y materiales deslizantes																				C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C
Las herramientas se trasladan en cajas adecuadas, diseñadas para tal fin																				C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C
Las herramientas se guardan en tal forma que no se deterioren con las otras																				C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C
Hay un sistema de reposición de herramientas , los trabajadores lo conocen																				C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C
Las herramientas dañadas o deterioradas se cambian oportunamente, no se reparan																				C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C

Convenciones: **C:** Cumple **NC:** No Cumple, **NA:** No Aplica. El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario.

NOTA: Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección técnica, favor reportar inmediatamente al responsable para su devolución.

INSPECCIONADO POR

1	8	15	22	29			
2	9	16	23	30			
3	10	17	24	31			
4	11	18	25				
5	12	19	26				
6	13	20	27				
7	14	21	28				

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900126632-1	LIMACOR MY S.A.S		CR 29B 71 43	8051596	limacor.sas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	RAMA	60	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	10/02/2025	84080361	$456.400	

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	59.000	0		0		0	0	0	0	59.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	235.800	0	0	0	0	0	0		235.800	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	102.600				102.600	0	0	102.600			1.026	102.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	59.000	0	0	59.000	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	59.000	59.000
Pensión	1	235.800	235.800
Riesgos Laborales	1	102.600	102.600
CCF	1	59.000	59.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	456.400	456.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900126632-1	LIMACOR MY S.A.S		CR 29B 71 43	8051596	limacor.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	RAMA	60	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	
2025-02	2025-01	E	10/02/2025	84080361	$456.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1088353307	BUITRAGO VILLEGAS VALENTINA	1	0			S	X																230301	1.473.333	235.800	0	0	0	0	EPS002	1.473.333	59.000	14-7	1.473.333	5	102.600	CCF44	1.473.333	59.000	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	900126632-1	LIMACOR MY S.A.S	CR 29B 71 43	8051596	limacor.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	ADMINISTRATIVO	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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	24/01/2025	83157175	$8.967.400	

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	252.100	0		0		0	14	2.300	0	254.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	124.900	0		0		0	14	1.100	0	126.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	467.400	0		0		0	14	4.100	0	471.500	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	166.200	0		0		0	14	1.500	0	167.700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	14	500	0	52.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	71.200	0		0		0	14	700	0	71.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.153.300	0	0	27.500	27.500	14	18.900	600	2.227.800	6
230301	Porvenir	800224808-8	1.434.500	0	0	0	0	14	12.600	0	1.447.100	4
231001	Colfondos	800227940-6	560.000	0	0	0	0	14	5.000	0	565.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	493.400	0	0	0	0	14	4.400	0	497.800	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.925.000				1.925.000	14	16.900	1.941.900			19.250	1.941.900	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.133.800	14	10.000	1.143.800	13

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900126632-1	LIMACOR MY S.A.S		CR 29B 71 43	8051596	limacor.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADMINISTRATIVO	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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	24/01/2025	83157175	$8.967.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	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	1.133.800	1.144.000
Pensión	4	4.696.200	4.737.700
Riesgos Laborales	1	1.925.000	1.941.900
CCF	1	1.133.800	1.143.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	8.888.800	8.967.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900126632-1	LIMACOR MY S.A.S		CR 29B 71 43	8051596	limacor.sas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	ADMINISTRATIVO	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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	24/01/2025	83157175	$8.967.400	

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	1000603896	CORONADO CRUZ LAURA SOFIA	1	0			S																	230201	1.614.748	258.400	0	0	0	0	EPS008	1.614.748	64.600	14-7	1.614.748	5	112.400	CCF24	1.614.748	64.600	0	0	0	0	0
2	CC	1000603908	CORONADO CRUZ TATIANA CAMILA	1	0			S																	230201	1.521.178	243.400	0	0	0	0	EPS008	1.521.178	60.900	14-7	1.521.178	5	105.900	CCF24	1.521.178	60.900	0	0	0	0	0
3	CC	1006150666	MELENDEZ MENDEZ LUISA FERNANDA	1	0			S																	230301	1.353.334	216.600	0	0	0	0	EPS010	1.353.334	54.200	14-7	1.353.334	5	94.200	CCF24	1.353.334	54.200	0	0	0	0	0
4	CC	1006150666	MELENDEZ MENDEZ LUISA FERNANDA	1	0			S									X								230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS010	43.334	0	14-7	43.334	5	0	CCF24	43.334	0	0	0	0	0	0
5	CC	1013104940	MARTINEZ ROMERO LAURA VALENTINA	1	0			S																	230201	1.521.178	243.400	0	0	0	0	EPS008	1.521.178	60.900	14-7	1.521.178	5	105.900	CCF24	1.521.178	60.900	0	0	0	0	0
6	CC	1014243106	MORALES RODRIGUEZ JEIMMY LORENA	1	0			S																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	112.000	14-7	2.800.000	5	194.900	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
7	CC	1024496003	AHUMADA MANZO YULI MILENA	1	0			S																	230301	2.706.667	433.100	0	0	0	0	EPS002	2.706.667	108.300	14-7	2.706.667	5	188.400	CCF24	2.706.667	108.300	0	0	0	0	0
8	CC	1024496003	AHUMADA MANZO YULI MILENA	1	0			S													L				230301	93.334	15.000	0	0	0	0	EPS002	93.334	3.800	14-7	93.334	5	0	CCF24	93.334	3.800	0	0	0	0	0
9	CC	1067938004	OVIEDO MARTINEZ KEYDER	1	0			S																	230301	1.442.496	230.800	0	0	0	0	EPS005	1.442.496	57.700	14-7	1.442.496	5	100.400	CCF24	1.442.496	57.700	0	0	0	0	0
10	CC	1067938004	OVIEDO MARTINEZ KEYDER	1	0			S									X								230301	524.544	84.000	0	0	0	0	EPS005	524.544	0	14-7	524.544	5	0	CCF24	524.544	0	0	0	0	0	0
11	CC	1069755772	GARCIA NARANJO NESTOR ANDRES	1	0			S																	231001	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS002	3.500.000	140.000	14-7	3.500.000	5	243.600	CCF24	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
12	CC	1193415639	ORTIZ PORRAS ANGIE ALEJANDRA	1	0			S																	25-14	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	64.800	14-7	1.620.000	5	112.800	CCF24	1.620.000	64.800	0	0	0	0	0
13	CC	1193415639	ORTIZ PORRAS ANGIE ALEJANDRA	1	0			S									X								25-14	60.000	9.600	0	0	0	0	EPS005	60.000	0	14-7	60.000	5	0	CCF24	60.000	0	0	0	0	0	0
14	CC	1193415639	ORTIZ PORRAS ANGIE ALEJANDRA	1	0			S													L				25-14	60.000	9.600	0	0	0	0	EPS005	60.000	2.400	14-7	60.000	5	0	CCF24	60.000	2.400	0	0	0	0	0
15	CC	1193415639	ORTIZ PORRAS ANGIE ALEJANDRA	1	0			S									X								25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	0	14-7	43.334	5	0	CCF24	43.334	0	0	0	0	0	0
16	CC	4290255	SANCHEZ PEDREROS ULPIANO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-7	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	53006409	CORONADO RODRIGUEZ MONICA MARCELA	1	0			S																	230201	5.500.000	880.000	0	0	27.500	27.500	EPS008	5.500.000	220.000	14-7	5.500.000	5	382.800	CCF24	5.500.000	220.000	0	0	0	0	0
18	CC	1034658380	HEREDIA AGUILERA JENNYFER VALENTINA	1	0			S																	230201	1.470.473	235.300	0	0	0	0	EPS008	1.470.473	58.900	14-7	1.470.473	5	102.400	CCF24	1.470.473	58.900	0	0	0	0	0
19	CC	1034658380	HEREDIA AGUILERA JENNYFER VALENTINA	1	0			S													L				230201	50.706	8.200	0	0	0	0	EPS008	50.706	2.100	14-7	50.706	5	0	CCF24	50.706	2.100	0	0	0	0	0
20	CC	1053342198	CARO RODRIGUEZ KAREN DANIELA	1	0			S																	230201	1.304.212	208.700	0	0	0	0	EPS037	1.304.212	52.200	14-7	1.304.212	5	90.800	CCF24	1.304.212	52.200	0	0	0	0	0
21	CC	1053342198	CARO RODRIGUEZ KAREN DANIELA	1	0			S													L				230201	59.283	9.500	0	0	0	0	EPS037	59.283	2.400	14-7	59.283	5	0	CCF24	59.283	2.400	0	0	0	0	0
22	CC	1053342198	CARO RODRIGUEZ KAREN DANIELA	1	0			S													X				230201	414.977	66.400	0	0	0	0	EPS037	414.977	16.600	14-7	414.977	5	0	CCF24	414.977	16.600	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
NI	900126632-1	LIMACOR MY S.A.S	CR 29B 71 43	8051596	limacor.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTAS / CONT	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	10/02/2025	83640138	$926.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	62.700	0		0		0	0	0	0	62.700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	22.800	0	0	0	0	0	0		22.800	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	208.200				208.200	0	0	208.200			2.082	208.200	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	119.700	0	0	119.700	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	119.700	119.700
Pensión	2	478.400	478.400
Riesgos Laborales	1	208.200	208.200
CCF	1	119.700	119.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	926.000	926.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900126632-1	LIMACOR MY S.A.S		CR 29B 71 43	8051596	limacor.sas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTAS	CONT	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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	10/02/2025	83640138	$926.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000985101	ESTRADA SANCHEZ SEBASTIAN FELIPE	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	79436004	CORREA RINCON EDUARDO	1	0			S	X																230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS002	142.350	5.700	14-7	142.350	5	10.000	CCF24	142.350	5.700	0	0	0	0	0
3	CC	80053201	RUIZ GARCIA ALVARO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-7	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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