FUERZA AÉREA COLOMBIANA

VOLAMOS, ENTRENAMOS Y COMBATIMOS PARA VENCER

INFORME SST DE INTERVENTORIA N° 05

08 Febrero al 07 Marzo del año 2025

CONTRATO DE INTERVENTORÍA

156-00-A-COFAC-DIFRA-2024 CUYO OBJETO ES INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, JURÍDICA, FINANCIERA, ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE LA OBRA PÚBLICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE ALOJAMIENTO PARA EL PERSONAL DE OFICIALES SOLTEROS ORGÁNICOS DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 3 UBICADO EN MALAMBO – ATLÁNTICO.

CONSORCIO 738

Yisel Vidal Alfaro

Profesional SSOMA

TABLA DE CONTENIDO

1. GENERALIDADES 4
1.1 INTRODUCCIÓN 4
1.2 OBJETIVOS DEL INFORME 4
1.2.1 OBJETIVOS GENERAL 4
1.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 4
2. ALCANCE DEL INFORME 5
3. CONTROL Y SEGUIMIENTO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 5
3.1 REQUERIMIENTOS BÁSICOS LEGALES APLICABLE 5
3.1.1 CONTRATACIÓN Y VINCULACIÓN DEL PERSONAL 6
3.1.2 POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 9
3.1.3 REGLAMENTO DE HIGIENE Y SALUD OCUPACIONAL 10
3.1.4 COMITÉ PARIETARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST 11
3.1.5 COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL 11
3.1.6 DIAGNOSTICO INTEGRAL DE CONDICIONES DE TRABAJO 11
3.2 IMPLEMENTACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 11
3.2.1 SUB PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO 11
3.2.1.1 EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES 11
3.2.1.2 SEGUIMIENTO INDICADORES DE SG-SST 12
3.2.2 SUB PROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL 15
3.2.2.2 CHARLAS DE SEGURIDAD, CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTOS 15
3.2.2.3 DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 18
3.2.2.4 MAQUINARIA Y EQUIPOS 18
3.2.2.5 SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN DE ÁREAS 20
3.2.2.6 PLAN DE EMERGENCIA 22
3.2.2.7 SEGUIMIENTO AL MANEJO DE SUSTANCIAS QUIMICAS 24
3.2.2.8 INSPECCIONES PLANEADAS 25
4. CUMPLIMIENTO DE LA GUIDA DE MANEJO AMBIENTAL EN OBRA. 26
5. ADECUACIÓN Y OPERACIÓN DE CAMPAMENTOS Y ALMACÉN 29
6. CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA DE SST 30

7. BITACORA DE RECORRIDO 31
8. VERIFICACIÓN AFILIACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL 33
9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 33
10. ESTADO REVISIÓN Y APROBACIÓN 35
11. ANEXOS 35

1. GENERALIDADES

1.1 INTRODUCCIÓN

Dándole cumplimiento a los términos contractuales establecidos en el contrato de interventoría No. 156-00-A-COFAC-DIFRA-2024 y de acuerdo a seguimiento y control realizado a cada una de las actividades desarrolladas en la ejecución de los trabajos relacionados con el contrato: No. **107-00-A-COFAC-DIFRA-2024.**

En el presente informe el cual corresponde al periodo comprendido entre 08 Febrero al 07 Marzo del año 2025, se relacionan todas las actividades del área de la seguridad y salud en el trabajo por arte del Residente SSOMA del contratista GMZ Constructores S.A.S y supervisadas por el área SST Interventoría consorcio 738, soportadas con las evidencias necesarias para respaldar la conformidad del SG-SST en el marco de la prevención de riesgos laborales, cumplimiento legal aplicable y contractuales.

El consorcio 738 está comprometido con la promoción y prevención de la seguridad y salud en el trabajo de todos los colaboradores, por tal motivo se rige bajo los lineamientos que ayuden a la mitigación de riesgos de acuerdo a la normatividad vigente.

1.2 OBJETIVOS DEL INFORME

1.2.1 OBJETIVOS GENERAL

Presentar todos los registros de la supervisión por parte de interventoría, evaluando todas las acciones de gestión ambiental y de seguridad y salud en el trabajo en la ejecución del proyecto Contrato **107-00-A-COFAC-DIFRA-2024.**

1.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Presentar con evidencias las actividades de seguridad y salud en el trabajo ejecutadas por el contratista de obra durante el periodo comprendido en el informe.
- Verificar documentalmente y en campo el cumplimiento de las obligaciones y/o requerimientos establecidos en la legislación colombiana de seguridad y salud en el trabajo vigente y aplicables.
- Exigir y cumplir con los lineamientos en materia ambiental que establece el plan de manejo ambiental.
- Verificación de la información obtenida por el contratista GMZ Constructores S.A.S y las acciones que se tomaron por el área de seguridad y salud en el trabajo, con el fin

de la mitigación de riesgos asociados al proyecto y la generación de accidentes e incidentes laborales y ambientales

- Verificar el cumplimiento en los soportes de pago de seguridad social del personal contratista.

2. ALCANCE DEL INFORME

El presente informe aplica a todas las actividades contractuales realizadas por el contratista y sub contratista, en el periodo evaluado, dando estricto cumplimiento a lineamientos y oficios entregable establecidos contractualmente.

3. CONTROL Y SEGUIMIENTO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

3.1 REQUERIMIENTOS BÁSICOS LEGALES APLICABLE

La información requerida al contratista en el proceso de inicio de obra hace referencia al marco legal del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo según:

- Guía técnica colombiana GTC 45 versión 2012 “Guía para la identificación de los peligros y la valoración de los riesgos en seguridad y salud en el trabajo” del instituto colombiano de normas técnicas y certificación ICONTEC.
- Resolucion2013 de 1986 por la cual se reglamenta la organización y funcionamiento del comité de medicina, higiene y seguridad industrial en los lugares de trabajo.
- Ley 1562 del 2012 Disposición en materia de sistema de riesgos laborales.
- Resolución 0312 de 2019 por la cual se establecen los estándares mínimos en seguridad y salud en el trabajo.
- Resolución 2400 de 1979 contiene disposiciones relativas al levantamiento y transporte manual de cargas.
- Resolución 652 y 1356 del 2012, las cuales establecen los criterios para la conformación y funcionamiento del comité de convivencia laboral.
- Resolución 2013 de 1986, la cual reglamenta la organización y funcionamiento del COPASST.
- Resolución 1016 de 1986 “Organización, funcionamiento y forma de los programas de salud ocupacional”.
- Resolución 2346 de 2007 “se regula la práctica de evaluaciones medicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales”
- Circular unificada: 2004 Dirección de riesgos laborales

3.1.1 CONTRATACIÓN Y VINCULACIÓN DEL PERSONAL

Se realizo el seguimiento del personal de interventoría, contratistas y subcontratistas nuevo vinculado al proyecto en el periodo del informe de acuerdo a la solicitud de los siguientes documentos:

- Cedula de ciudadanía
- Afiliaciones a la ARL, EPS y AFP y planilla de seguridad social si le aplica
-
- Exámenes médicos ocupacionales de ingreso o periódicos
- Certificados aplicables de acuerdo a sus funciones
- Certificado de antecedentes judiciales
- Certificado de altura trabajador autorizado y certificado vocacional del ministerio de trabajo. (Si aplica)
- Contrato del trabajador

De acuerdo a esto se relaciona el consolidado del personal vinculado:

Tabla No 1: Personal vinculado consorcio 738

ADMINISTRATIVOS:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
1	DAVIAN JOSE CERVANTES MARTINEZ	19769185	RESIDENTE INTERVENTORIA	01/10/2024	N/A
2	DAVID FERNANDO SANCHEZ ACOSTA	3808846	AUXILIAR INTERVENTORIA	20/11/2024	N/A
3	YISEL MARGARITA VIDAL ALFARO	1.045.746.302	PROFESIONAL SST INTERVENTORIA	03/02/2025	N/A
TOTAL VINCULADO Y RETIRADOS EN EL MES:				**3**	**1**

Tabla No 2: Personal vinculado contratista GMZ Constructores S.A.S

ADMINISTRATIVOS:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
1	CRSITIAN JAQUE ESPITIA	1015415998	GERENTE DE PROYECTO	16/11/2024	N/A
2	WILMAR YESID ZARAZA MORA	7183193	RESIDENTE DE OBRA	16/11/2024	N/A
3	AMELIA MANJARRES RODRIGUEZ	36065393	RESIDENTE SSOMA	25/11/2024	N/A
4	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ACEVEDO	75143004	ALMACENISTA	25/11/2024	N/A
5	JEISON ESTEBAN DE LA CRUZ RENDÓN	1045683112	APOYO TECNICO	03/03/2025	N/a
TOTAL VINCULADO Y RETIRADOS EN EL MES:				**5**	**0**

Tabla No 3: Personal vinculado y Subcontratista RCI CONSTRUCCIONES S.A.S

OPERATIVOS:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
1	ABEL ATENCIO RACEDO	10939050	OFICIAL DE OBRA	07/01/2025	N/A
2	GUILLERMO ENRIQUE LARA MORALES	92.428.368	OFICIAL DE OBRA	07/01/2025	N/A
3	RAUL ALFONSO CARVAJAL GUTIERREZ	1.022.330.930	MAESTRO DE OBRA	07/01/2025	N/A
4	SERGIO LUIS LOPEZ RUEDA	17977359	OFICIAL DE OBRA	09/01/2025	N/A

5	EDWIN ALONSO GOMEZ PLATA	11040718133	AYUDANTE DE OBRA	09/01/2025	N/A
6	RICARDO ENRIQUE RUIZ CASTRO	8.755.029	OFICIAL DE OBRA	09/01/2025	N/A
7	YESID ANTONIO DE ALBA CASTRO	1.042.421.683	OFICIAL DE OBRA	09/01/2025	N/A
8	CARLOS HUMBERTO ROJAS TAFURT	1.046.428.414	OFICIAL DE OBRA	25/01/2025	N/A
9	SERGIO ESTEBAN DIAZ LESMES	1101684530	AYUDANTE DE OBRA	18/02/2025	N/A
10	JORGE ENRIQUE ANGULO ANGUILA	1048268983	OFICIAL DE OBRA	18/02/2025	N/A
11	WILMER ARIAS BELEÑO	1085096774	OFICIAL DE OBRA	25/02/2025	N/A
12	JESUS RICARDO GUTIERREZ GOMEZ	12435547	OFICIAL DE OBRA	27/02/2025	N/A
TOTAL VINCULADO Y RETIRADOS EN EL MES:				**12**	**0**

Tabla No 4. Personal vinculado Subcontratista Transportamos carga carretera

OPERATIVOS:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
1	MILTON JAIR BENITEZ ARMENTA	1.143.261.703	OPERADOR DE MAQUINA	15/12/2024	N/A
TOTAL VINCULADO Y RETIRADOS EN EL MES:				**1**	**0**

Tabla No 5. Personal vinculado Subcontratista Obando Duran OTTO Alexander

OPERATIVOS:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
1	YEFRI ENRIQUE COLON CANTILLO	1.193.572.446	OPERADOR DE MAQUINA	15/12/2024	N/A
TOTAL VINCULADO Y RETIRADOS EN EL MES:				**1**	**0**

Para este mes se tienen total de 9 personas activas distribuidos de la siguiente manera:

PERSONAL ADMINISTRATIVO	PERSONAL OPERATIVO
8	14

Personal operativo: 14

Personal Administrativo contratista: 5

Personal administrativos interventoría: 3

El personal de obra e interventoría cuenta con sus contratos y afiliaciones al sistema general de seguridad social y se realizan los respectivos pagos mensuales.

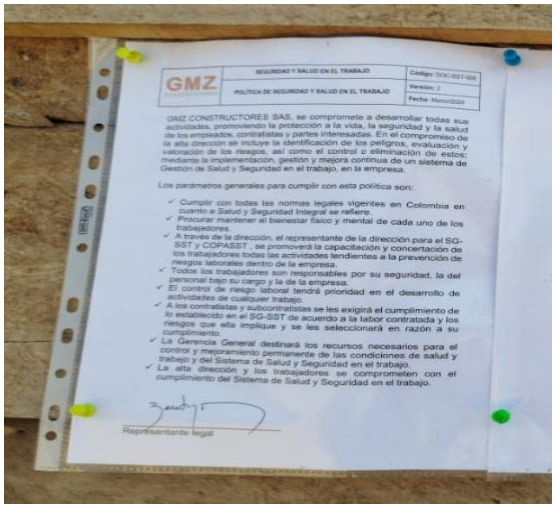
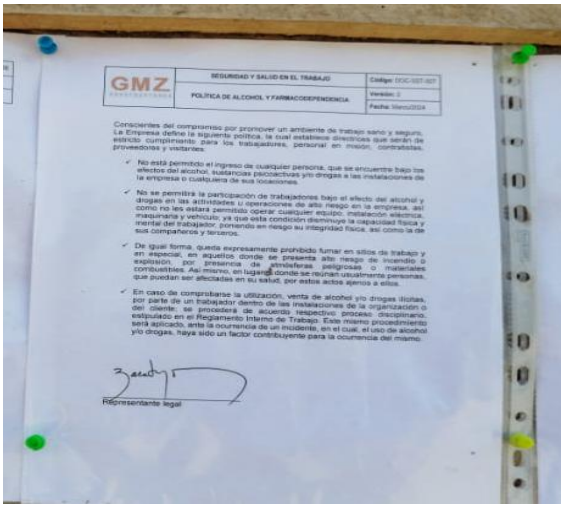
3.1.2 POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El contratista GMZ Constructores S.A.S cuenta con políticas de seguridad y salud en el trabajo y prevención de alcohol, tabaco y drogas, las cuales se encuentran publicados y divulgados a todo el personal vinculado.

Estas políticas tienen un alcance de cumplimiento a todo el personal que ingrese al proyecto, sea contratista, subcontratista y personal visitante.

En revisión de campamentos, la interventoría evidencio que las políticas se están publicadas al alcance de todo el personal y es socializada en la inducción.

Anexos: Registro fotográfico

	
FOTO 01. POLITICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FOTO 02. POLITICA DE ALCOHOL Y FARMACODEPENDENCIA**

3.1.3 REGLAMENTO DE HIGIENE Y SALUD OCUPACIONAL

El contratista GMZ Constructores establecido el reglamento de higiene y salud ocupacional en el programa de seguridad y salud en el trabajo y realizo la publicación en la parte externa del campamento.

Este reglamento tiene un alcance de cumplimiento a todo el personal que ingrese al proyecto, sea contratista, subcontratista y personal visitante.

En revisión de campamentos, la interventoría evidencio que el reglamento se encuentra publicado al alcance de todo el personal y es socializado en la inducción.

Anexos: Registro fotográfico

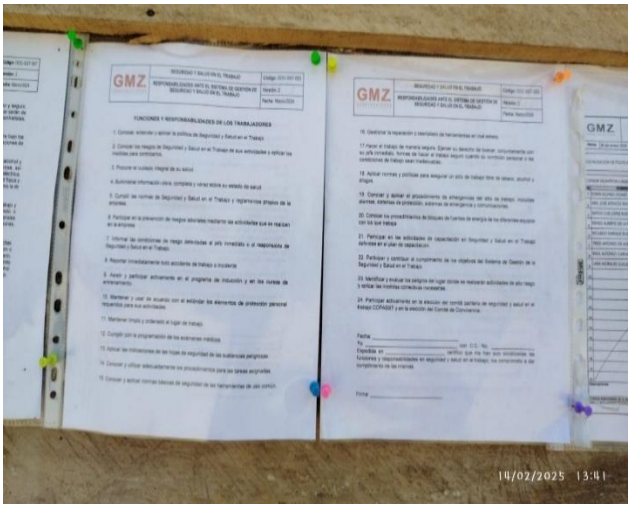


FOTO. 01 REGLAMENTO DE HIGIENE

3.1.4 COMITÉ PARIETARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST

De acuerdo a la verificación realizada por parte de la interventoría, el contratista no ha presentado la evidencia de la conformación del COPASST, ni reuniones realizadas, como se establece en el SG-SST.

Por medio del oficio **FAC-156-00-DIFRA-2024-19 y FAC-156-00-DIFRA-2024-27,** se le solicito al contratista enviar la documentación pendiente.

A la fecha del informe no se cuenta con actas de conformación del COPASST.

3.1.5 COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

De acuerdo a la verificación realizada por parte de la interventoría, el contratista no ha presentado la evidencia de la conformación del COCOLA, ni reuniones realizadas, como se establece en el SG-SST.

Por medio del oficio **FAC-156-00-DIFRA-2024-19 y FAC-156-00-DIFRA-2024-27,** se le solicito al contratista enviar la documentación pendiente.

A la fecha del informe no se cuenta con actas de conformación del COCOLA.

3.1.6 DIAGNOSTICO INTEGRAL DE CONDICIONES DE TRABAJO

De acuerdo a la verificación realizada por parte de la interventoría el contratista no ha realizado la entrega de la matriz de la matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos presentes en las actividades que se desarrollan en cada una de las áreas en las diferentes etapas del contrato, donde se definen las medidas de intervención para cada riesgo.

Por medio del oficio **FAC-156-00-DIFRA-2024-19 y FAC-156-00-DIFRA-2024-27,** se le solicito al contratista enviar la documentación pendiente.

3.2 IMPLEMENTACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

3.2.1 SUB PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

3.2.1.1 EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES

En cuanto a medicina preventiva y del trabajo que tiene como finalidad la promoción, prevención y control de la salud de los trabajadores frente a los factores de riesgo laborales.

En verificación documental se evidencio que el contratista realizo los exámenes médicos ocupacionales de ingreso a todo su personal y fueron adjuntados en sus informes mensuales de Gestión SSOMA.

Dichas evidencias se adjuntarán como anexos a este informe.

Tabla No. 06 Consolidado exámenes ocupacionales realizados

NOMBRE COMPLETO	CEDULA CIUDADANÍA	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA REALIZACION DEL EXAMEN	TIPO DE EXÁMENES (INGRESO, PERIÓDICO)	NOMBRE DE LA EMPRESA (CONTRATISTA O SUB CONTRATISTA)
JEISON ESTEBAN DE LA CRUZ REDONDO	1045683112	APOYO TECNICO	03/03/2025	28/02/2025	INGRESO	GMZ CONSTRUCTORES
SERGIO ESTEBAN DIAZ LESMES	1101684530	AYUDANTE DE OBRA	18/02/2025	15/02/2025	INGRESO	RCI CONSTRUCCIONES SA.S.
JORGE ENRIQUE ANGULO ANGUILA	1048268983	OFICIAL DE OBRA	18/02/2025	15/02/2025	INGRESO	RCI CONSTRUCCIONES SA.S.
WILMER ARIAS BELEÑO	1085096774	OFICIAL DE OBRA	25/02/2025	22/01/2025	INGRESO	RCI CONSTRUCCIONES SA.S.
JESUS RICARDO GUTIERREZ GOMEZ	12435547	OFICIAL DE OBRA	27/02/2025	15/02/2025	INGRESO	RCI CONSTRUCCIONES SA.S.

3.2.1.2 SEGUIMIENTO INDICADORES DE SG-SST

El contratista de obra presenta los formatos con los que lleva seguimiento al cumplimiento de los indicadores de gestión en medio de la implementación del SG-SST dentro de su informe mensual de gestión SSOMA.

Para el periodo del informe se cuenta con una tasa de ausentismo laboral de 0%, debido a que no se presentó perdida de días por accidentes o enfermedades laborales o común.

Se relaciona a continuación los indicadores relacionados con la accidentalidad y ausentismo laboral.

Nota: (se toma como base el informe entregado por la Residente SST del contratista y los reportes que se realiza a diario por medio del grupo de WhatsApp del proyecto)

INDICADORES SST

PERIODO DEL 10 ENERO AL 07 FEBRERO 2025		
Índice de accidentalidad	**Número de casos**	**observaciones**
Fatalidades	0	No se presentaron fatalidades en este periodo.
Accidentes	0	No se presentaron accidentes en este periodo

Incidentes	0	No se presentaron incidentes en este periodo.
Enfermedades	0	No hubo ningún caso de enfermedad laboral en periodo.
Ausentismo general	0	En este periodo, no se reportó ausentismo por causas como suspensión, vacaciones, permisos, compensatorios, licencias o ausencias sin justificación.
Total, acumulado del proyecto	0	

Anexo Tabla 01. FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

$$= \frac{\text{\# de accidentes de trabajo en el mes}}{\text{\# de trabajadores en el mes}} \textbf{ X100}$$

MES	No. ACCIDENTES	No. TRABAJADORES MES	FRECUENCIA ACCIDENTALIDAD
ENERO	0	14	0
FEBREO	0	18	0
MARZO	0	22	0
ABRIL	0	0	0
MAYO	0	0	0
JUNIO	0	0	0
JULIO	0	0	0
AGOSTO	0	0	0
SEPTIEMBRE	0	0	0
OCTUBRE	0	0	0
NOVEIMBRE	0	0	0
DICIEMBRE	0	0	0

ANEXO TABLA 02. SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD

$$= \frac{\text{\# días de incapacidad por AT en el mes + \# días cargados en el mes}}{\text{\# de trabajadores en el mes}} \textbf{ X100}$$

MES	DIAS DE INCAPACIDAD	DIAS CARGADOS EN EL MES	No. DE TRABAJADORES MES	SEVERIDAD ACCIDENTALIDAD
ENERO	0	0	14	0
FEBREO	0	0	18	0
MARZO	0	0	22	0
ABRIL	0	0	0	0
MAYO	0	0	0	0
JUNIO	0	0	0	0
JULIO	0	0	0	0

AGOSTO	0	0	0	0
SEPTIEMBRE	0	0	0	0
OCTUBRE	0	0	0	0
NOVEIMBRE	0	0	0	0
DICIEMBRE	0	0	0	0

Anexo tabla 03. AUSENTISMO CUASA MEDICA

$$= \frac{\text{\# de días de ausencia por incapacidad laboral común en el mes}}{\text{\# de días programados de trabajo en el mes}} \textbf{ X100}$$

MES	No. DIAS PRO INCAPACIDAD	No. DIAS DE TRABAJO EN EL MES	AUSENTISMO POR CAUSAS MEDICAS
ENERO	0	22	0
FEBREO	0	24	0
MARZO	0	5	0
ABRIL	0	0	0
MAYO	0	0	0
JUNIO	0	0	0
JULIO	0	0	0
AGOSTO	0	0	0
SEPTIEMBRE	0	0	0
OCTUBRE	0	0	0
NOVEIMBRE	0	0	0
DICIEMBRE	0	0	0

Anexo tabla 04. HORAS HOMBRES TRABAJADAS

No. Trabajadores * 8 Hrs diarias * 6 días * 4 semanas

MES	No. PERSONAL POR MES	No. DIAS TRABAJADOS MES	No. HORAS TRABAJADAS MES
ENERO	14	22	2688
FEBRERO	18	24	3456
MARZO	22	5	1056
ABRIL	0	0	0
MAYO	0	0	0
JUNIO	0	0	0
JULIO	0	0	0
AGOSTO	0	0	0
SEPTIEMBRE	0	0	0
OCTUBRE	0	0	0

NOVIEMBRE	0	0	0
DICIEMBRE	0	0	0
TOTAL HORAS HOMBRES TRABAJADAS AÑO 2025			**7056**

3.2.2 SUB PROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

3.2.2.1 INDUCCION INICIAL, CAPACITACION YENTRENAMIENTO

La interventoría mediante la verificación documental inicial del personal nuevo vinculado con la empresa contratista y subcontratista, se corrobora la inducción realizada sobre los temas de aspectos ambientales, políticas, reglamento, normas de seguridad y salud en el trabajo entre otros temas.

Dicho personal es informado de manera escrita y verbal de los peligros y riesgos a los que están expuestos, como las recomendaciones y los E.P.P que se utiliza según su necesidad para ejercer la labor.

Se relaciona el consolidado de las inducciones realizadas durante el periodo del informe:

Anexo tabla 04. CONSOLIDADO INDUCCIONES

Como resultado del consolidado se evidencia que el Contratista cumple con la meta programada de 100% de cobertura de inducciones a todo el personal nuevo vinculado.

INDUCCIONES	INTERVENTORIA	CONTRATISTAS	SUBCONTRATISTAS	TOTAL INDUCCIONES	META ALCANZADA	SE CUMPLE CON LAS INDUCCIONES PROGRAMADAS
No. de Inducciones ejecutadas	0	1	4	5	100%	**SI**
No. de Inducciones programadas	0	1	4			

3.2.2.2 CHARLAS DE SEGURIDAD, CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTOS

Durante el periodo de informe el área SSOMA se ejecutó diariamente las respectivas charlas de 5 a 10 minutos en temas de seguridad, Salud y medio ambiente, dando cubrimiento al personal

propio y subcontratistas dejando registro documental en el correspondiente formato establecidos en el SG-SST y del cual se lleva el respectivo consolidado de manera mensual.

Durante el periodo de informe, se conserva la meta proyectada del 90% de asistencia de personal a las charlas.

Anexo Tabla 05. CONSOLIDADO CHARLAS

RESPONSABLE	RESIDENTE SST								
	Cronograma			Evaluaciones			Cobertura		
	Prog	Ejec	%	Eval	>4	%	Prog	Asist	%
ENE	19	19	**100**	0	0	**0**	14	14	**100,0**
FEB	10	10	**100**	0	0	**0**	18	18	**100,0**
MAR			-						-
ABR			-						-
MAY			-						-
JUN			-						-
JUL			-						-
AGO			-						-
SEP			-						-
OCT			-						-
NOV			-						-
DIC			-						-
2025	100 %						100 %		

Resultado: Se realizaron en el mes de febrero un total de 10 charlas de seguridad distribuidos de la siguiente manera:

Temas enfocados en la salud: 2

Temas enfocados en el medio ambiente:1

Temas enfocados en la seguridad: 4

Temas de charlas en general: 3

Anexos: Registro fotográficos

	
FOTO No. 01 CHARLAS DE SEGURIDAD	**FOTO No. 02 CHARLAS DE SEGURIDAD**
	
FOTO No. 03 CHARLAS DE SEGURIDAD	**FOTO No. 04 CHARLAS DE SEGURIDAD**

Anexos: Registro fotográfico pausas activas

	
FOTO 01. PAUSAS ACTIVAS	**FOTO 02. PAUSAS ACTIVAS**

3.2.2.3 DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Se verifico la entrega de dotación al personal nuevo vinculado al proyecto por medio del registro de entrega firmado por cada trabajador.

Se verifico en campo el uso y estado de los elementos de protección personal requeridos para cada actividad.

Anexos: Registros fotográficos

	
FOTO 01. USO DE E.P.P	**FOTO 02. USO DE DOTACION**

3.2.2.4 MAQUINARIA Y EQUIPOS

Mediante la revisión documental por parte de la interventoría, se verifico la documentación de la maquinaria y equipos antes de su ingreso.

Anexo Tabla 06. INVENTARIO DE EQUIPOS

NOMBRE	MODELO	SERIE	TIPO	REFERENCIA
JOHN DEERE	2002		A ACPM	TO3106X901932
DINA PAC C-A-12	1999		A ACPM	DINA PAC C-A 12
VIBRO COMPACTADOR CANGURO	2025	12107165074	A GASOLINA	APGMAX100
PULIDORA BOSH 12”	2025	427290199	ELECTRICO	GWS 2200-230 BOSCH
VIBRADOR DE CONCRETO	2025	VR 1000	ELECTRICO	VR1000
SIERRA CIRCULAR	2025	332004489	ELECTRICO	GKS 20-65
MEZCLADORA DE CONCRETO	2025	1210716074	ELECTRICO	TECHTOP ROJA

Se realizo la verificación documental y visual del estado de los equipos y estos cuentan con el botón de parado de emergencia, se verifico verbalmente con los trabajadores sobre el manejo de

los equipos, se evidencia que el personal se encuentra capacitado para el uso de los mismos; se realizan las recomendaciones de seguridad y salud en el trabajo.

Anexos: Registro fotográficos

	
FOTO 01. RETROEXCAVADORA	**FOTO 02. VIBROCOMPACTADOR**
	
FOTO 03. VERIFICACION DE PULIDORA	**FOTO 04. VERIFICACION DE SIERRA**

	
FOTO 05. VERIFICACION DE COMPACTADOR	**FOTO 06. VERIFICACION MEZCLADORA**
	
FOTO 07. VERIFICACION VIBRO DE CONCRETO	

3.2.2.5 SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN DE ÁREAS

Fue verificado por parte de interventoría, la instalación del cerramiento perimetral del proyecto, garantizando de esta manera el aislamiento de los riesgos propios de la ejecución de las actividades constructivas.

Se realizo la recomendación del mantenimiento continuo del cerramiento y sendero peatonal.

Se verifica que todas las áreas de ingreso, áreas de trabajo, áreas de almacenamiento cuenten con sus debidas señalizaciones de precaución.

Anexos: Registro fotográficos

	
FOTO 01. VERIFICACION DEL MTTO DEL CERRAMIENTO	**FOTO 02.** VERIFICACION DEL MTTO DEL CERRAMIENTO
	
FOTO 03. SEÑALIZACIONES SENDERO PEATONAL	**FOTO 04.** SEÑALIZACCION INGRESO DE OBRA
	
FOTO 05. SEÑALIZACION PUNTOS DE ACOPIO	**FOTO 06. SEÑALIZACION PUNTOS DE ACOPIO**

	
FOTO 07. SEÑALIZACIONES AREAS DE TRABAJO	**FOTO 08. SEÑALIZACIONES AREAS DE TRABAJO**

3.2.2.6 PLAN DE EMERGENCIA

De acuerdo a la revisión realizada por parte de interventoría, el contratista no ha hecho la entrega del plan de emergencia solicitado con anterioridad.

Sin embargo, se evidencia que cuenta con los equipos de emergencia en el proyecto

Se realiza la verificación de cada equipo de emergencia en obra.

Anexos: Registro fotográfico

	
FOTO 01. CAMILLA DE EMERGENCIA	**FOTO 02. EXTINTOR EN OFICINA**

	 
FOTO 03. BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	**FOTO 04. INSPECCION EXTINTOR VIGENTE**
	
FOTO 05. VERIFICACION PUNTO ENCUENTRO	**FOTO 06. VERIFICACION PUNTO ENCUENTRO**
	
FOTO 07. RUTAS DE EVACUACION	**FOTO 08. RUTAS DE EVACUACION**

Tabla No. 07: Inventario de equipos de emergencia:

ELEMENTOS	CANTIDAD	UBICACION
Camilla	1	Campamento zona exterior del almacén
Botiquín	1	Campamento dentro de la oficina
Extintor	3	Campamento zona exterior del almacén, dentro de la oficina, cerca punto acopio sustancias químicas

Se demuestra que el contratista presenta equipos para la atención de emergencia y el profesional SST, está capacitado para atender emergencia en obra.

Se realiza la inspección de los extintores y botiquín.

3.2.2.7 SEGUIMIENTO AL MANEJO DE SUSTANCIAS QUIMICAS

Dentro del sitio de obra, se puede evidenciar el manejo de sustancias químicas almacenadas dentro de un dique de contención echo en madera, se les hace la recomendación a la Residente SST sobre el cambio de material para el dique de contención ya que el dique de madera podría reaccionar con ciertas sustancias químicas, lo que podría causar una explosión o incendio, de igual manera sobre el manejo de las hojas de seguridad de cada producto y su debido etiquetada estipulado por el sistema globalmente armonizado.

Anexos: registro fotográfico:

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>FOTO 01. ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS QUIMICAS</td>
<td>FOTO 02. ETIQUETADO DE SUSTANCIAS</td>
</tr>
</table>

Se relaciona a continuación inventario de sustancias químicas del proyecto:

Tabla 07. Inventario de sustancias químicas

Nombre de la sustancia	Marca	Presentación	Uso	Cantidad	¿Cuenta con FDS?
ACPM	TEXACO	GALON	ABASTECIMIENTO DE MAQUINA	1	SI
GASOLINA	TEXACO	GALON	ABASTECIMIENTO DE EQUIPOS	1	SI
GRASA	LUBRICANTES INDUSTRIALES	GALON	LUBRICACION DE MAQUINAS	3	SI

3.2.2.8 INSPECCIONES PLANEADAS

Mediante revisión documental e inspecciones en campo, se verifico la ejecución del cronograma de inspecciones del contratista y se evidencio que el Residente SSOMA del contratista realiza las inspecciones pre operacionales de los equipos y maquinaria, esta evidencia se encuentras anexadas en los informes mensual entregados.

Tabla No. 08: Consolidado de inspecciones realizadas por mes:

INSPECCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Botiquín	1	1	1									
Camilla	1	1	1									
Extintor	1	1	1									
Orden y aseo	1	1	1									
Preoperacional vibro compactador	1	1	1									
Preoperacional Retroexcavadora	1	1	1									
Inspección de E.P.P	1	1	1									
TOTAL NUMERO DE INSPECCIONES PROGRAMADAS									14			
TOTAL NUMEROS DE INSPECCIONES EJECUTADAS									14			

4. CUMPLIMIENTO DE LA GUIDA DE MANEJO AMBIENTAL EN OBRA.

Mediante el oficio **FAC-156-00-DIFRA-2024-03 y FAC-156-00-DIFRA-2024-30** "Solicitud de documentación de acuerdo a obligaciones contractuales correspondientes al capítulo de seguridad y salud en el trabajo y ambiental. Del contrato de obra **No.107-00-A-COFAC-DIFRA-2024 y FAC-156-00-DIFRA-2024-30".**

Se realizo la solicitud del programa de manejo ambiental establecido dentro de su SG-SST, el cual se recibió y se revisó, se realizó observaciones por subsanar, a la espera de la entrega.

Sin embargo, se evidencia los siguientes puntos:

1. Se cuenta con 1 punto ecológico asignado en el área de campamento con el fin de llevar a cabo una adecuada separación de residuos sólidos, actualmente se mantiene en buen estado, se verifica la limpieza y separación adecuada de los residuos.
2. Se cuenta con punto de acopio del acero con protección de madera para evitar la contaminación del suelo.
3. Se realiza la protección de los árboles en el área de trabajo
4. Se realiza la limpieza y mantenimiento de la batería y baños asignados en el proyecto
5. Se adjunta el soporte de vertimiento de aguas residuales
6. Para este periodo del informe no se realizó retiro de RCD
7. Se adjunta la licencia ambiental del proveedor del material de cantera
8. Se realiza humectación de las áreas, evitando así la propagación de polvo
9. Se realiza orden y aseo en cada área de trabajo
10. Se cuenta con un acopio de sustancias químicas
11. Listado de ingreso de materiales

Anexos: Registro fotográficos

	
FOTO 01. PUNTO ECOLOGICO	**FOTO 02. MTTO PUNTO ECOLOGICO**

	
FOTO 03. DELIMITACION DEL AREA	**FOTO 04. ACOPIO DE ACERO**
	
FOTO 05. DELIMITACION Y PROTECCION DE FLORA	**FOTO 06. HUMECTACION DEL AREA**
	
FOTO 07. LIMPIEZA DE BAÑOS	**FOTO 08. ORDEN Y ASEO EN LAS AREAS**

	
Foto 09. ACOPIO SUSTANCIAS QUIMICAS	**FOTO 10. ETIQUETADO DE SUSTANCIAS QUIMICAS**

Tabla: Consolidado retiro RCD y aguas residuales:

MATERIAL RETIRADO	CANTIDAD POR MES (m3 o L)											
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
RCD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AGUAS RESIDUALES	543L	543L	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

- **Se lleva control de los vehículos y materiales que ingresan material dentro del proyecto: FEBRERO 2025**

Proveedor	Tipo de material	Cantidad	¿Cuenta con licencia o permiso ambiental?	Uso del material	Tipo de vehículo que ingresa el material	Placa	Nombre del conductor	Cedula del conductor	Fecha de ingreso
COVAL COMERCIAL S.A.S	GEOTEXTIL	210 MT	N. A	PARQUEADERO ESCTRCTURA	MENSAJERIA	N. A	N. A	N. A	10/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	ACERO FIGURADO VARIOS	6957 K	N. A	CIMENTACION	CAMION	TTZ243	José Luis Madrid Batista	CC. 72.258.269	03/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	ACERO FIGURADO VARIOS	3508 K	N. A	CIMENTACION	CAMION	TTZ243	José Luis Madrid Batista	CC. 72.258.269	14/02/2025
CEMENTOS ARGOS S.A	CEMENTO	100 SACOS	N. A	CICLOPIO Y SOLADO DE VIGAS	CAMION	WGW280	Dairo Manuel Bastidas	CC. 78823957	12/2/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	STA-320	Alvaro Luis Cárdenas Diaz	CC. 8709025	05/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	STA-320	Alvaro Luis Cárdenas Diaz	CC 8709025	05/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	17	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	SZL-029	Benjamín Jesús Ruiz Maestre	CC. 3758415	05/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	TDX-513	José Gregorio Sarmiento Padilla	CC 1043584027	05/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	17.50	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	SZL-029	Benjamín Jesús Ruiz Maestre	CC. 3758415	05/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	TDX-513	José Gregorio Sarmiento Padilla	CC. 1043584027	05/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	STA-320	Alvaro Luis Cárdenas Diaz	CC 8709025	06/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	STA-320	Alvaro Luis Cárdenas Diaz	CC 8709025	06/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	TDX-513	José Gregorio Sarmiento Padilla	CC 1043584027	06/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	SZL-029	José Gregorio Sarmiento Padilla	CC 1043584027	06/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	SZL-029	Benjamín Jesús Ruiz Maestre	CC 3758415	06/02/2025

FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	SZL-029	Benjamín Jesús Ruiz Maestre	CC. 3758415	06/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	TDX-513	José Gregorio Sarmiento Padilla	CC 1043584027	07/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	TDX-513	José Gregorio Sarmiento Padilla	CC 1043584027	07/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	JYN-199	Yan Carlos Rodriguez de los Reyes	CC. 1043001423	19/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	TMY-475	Jaime de Jesús Aguirre Bastidas	CC 71579234	19/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	TMY-475	Jaime de Jesús Aguirre Bastidas	CC 71579234	19/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	TMY-475	Jaime de Jesús Aguirre Bastidas	CC 71579234	20/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	USB-949	Jhony Fidel Trillos Sánchez	CC 1003168101	20/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	TMY-475	Jaime de Jesús Aguirre Bastidas	CC 71579234	20/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	TDX-513	José Gregorio Sarmiento	CC 1043584027	21/02/2025
FYJ INGENIERIA S.A.S.	MATERIAL DE RELLENO	16	SI	TERRAZA PARQUEADERO	VOLQUETA	USB-949	Jhony Fidel Trillos Sánchez	cc. 1003168101	21/02/2025

5. ADECUACIÓN Y OPERACIÓN DE CAMPAMENTOS Y ALMACÉN

Actualmente se cuenta con un área destinada para el campamento con conexión eléctrica, puntos de emergencia y suministro de agua, esta área se encuentra distribuida de la siguiente manera:

- Oficina para el área administrativa del contratista
- Oficina para interventoría
- Zona de almacén
- Zona para la ubicación de baños para hombre y mujer con su lavamanos

Anexos: Registro fotográfico



FOTO 03. OFICINA INTERVENTORIA



FOTO 04. AREA DE ALMACEN

	
FOTO 05. OFICINA CONTRATISTA	**FOTO 06. BAÑOS HOMBRE Y MUJER**

6. CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA DE SST

En el presente informe se relaciona la correspondencia enviada y recibida relacionada con la gestión de la seguridad y salud en el trabajo generada desde el inicio de las actividades contractuales del proyecto en referencia:

ITEMS	FECHA	NUMERO DE OFICIO	ASUNTO	EMISOR	RECEPTOR
1	24/10/2024	FAC-156-00-DIFRA-2024-03	Solicitud de documentación de acuerdo a obligaciones contractuales correspondientes al capítulo de seguridad y sal en el trabajo y ambiental.	Consorcio 738	GMZ Constructores
2	15/01/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-11	Tala de árboles en el proyecto construcción alojamiento de oficiales solteros en CACOM-3.	Consorcio 738	FUERZA AEREA
3	18/01/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-15	Aprobación de la subsanación de certificación de coordinador de trabajo en altura de profesional SISOMA	Consorcio 738	GMZ Constructores
4	05/02/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-17	Solicitud de documentación de acuerdo a obligaciones contractuales correspondientes al capítulo de seguridad y sal en el trabajo y ambiental.	Consorcio 738	GMZ Constructores
5	12/02/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-19	Incumplimiento implementación del Plan de manejo ambiental y documentos del SG-SST.	Consorcio 738	GMZ Constructores
6	21/02/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-26	Componentes a incluir en el informe Gestión SISOMA mensual	Consorcio 738	GMZ Constructores
7	01/11/2024	FAC-156-00-DIFRA-2024-27	Observaciones del Plan de seguridad industrial y salud en el trabajo, recomendacion solicitudes.	Consorcio 738	GMZ Constructores
8	01/11/2024	FAC-156-00-DIFRA-2024-30	Observaciones del Plan de manejo ambiental, recomendaciones y solicitudes.	Consorcio 738	GMZ Constructores
9	05/11/2024	GMZ-FAC-OBR-025	Entrega del plan de manejo ambiental	GMZ Constructores	Consorcio 738
10	04/11/2024	GMZ-FAC-OBR-030	Entrega del plan de seguridad y salud en el trabajo -SST	GMZ Constructores	Consorcio 738

7. BITACORA DE RECORRIDO

Se adjunta Bitácora de recorrido con los hallazgos encontrados durante recorrido de obra:

BITACORA DE INSPECCIONES PLANEADAS

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN: YISEL VIDAL ALFARO | **CARGO : PROFESIONAL SST INTERVENTORIA** | **SEDE/PROYECTO: ALOJAMIENTO OFICIALES SOLTEROS**

INPECCIONES				PLAN DE ACCION				SEGUIMIENTO			
TIPO DE INSPECCION	FECHA	ÁREA	DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	CATEGORIA DE HALLAZGOS	DESCRIPCIÓN DE ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	FECHA LIMITE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE EJECUTAR	FECHA DE SEGUIMIENTO	ESTADO DE LA ACTIVIDAD	REGISTRO FOTOGRAFICO DEL HALLAZGO	REGISTRO FOTOGRAFICO DEL CIERRE
RECORRIDO DE OBRA	5/02/2025	SENDERO PEATONAL	DURANTE RECORRIDO DE OBRA, NO SE EVIDENCIA SEÑALES DONDE INDIQUE SENDERO PEATONAL, LAS RUTAS DE EVACUACION, LAS SALIDAS DE EMERGENCIA Y EL USO OBLIGATORIO DE E.P.P	SISTEMAS DE EMERGENCIA	INSTALAR LAS DEBIDAS SEÑALIZACIONES CORRESPONDIENTES CORRESPONDIENTES A SALIDA DE EMRGENCIA, RUTA DE EVACUACION, INDICADOR DE SENDERO PEATONAL , DANDO CUMPLIMIENTO AL PLAN DE PREPARACCION, PREVENCION Y RESPUESTA DE EMERGENCIA.	28/02/2025	RESIDENTE SSOMA CONTRATISTA GMZ	28/02/2025	CERRADA	 	  
RECORRIDO DE OBRA	5/02/2025	AREA PERIMETRAL PROYECTO	DURANTE RECORRIDO DE OBRA, NO SE EVIDENCIA LAS SEÑALIZACIONES DE ENTRADA Y SALIDA DE VOLQUETAS, INGRESO DE PERSONAL AUTORIZADO, IDENTIFICACION DEL PROYECTO	RECORRIDO DE OBRA	INSTALAR LAS DEBIDAS SEÑALIZACIONES DONDE INDIQUE LAS SALIDA DE VEHICULOS Y DEBIDAS SEÑALIZACIONES AL INGRESO DE LA OBRA	28/02/2025	RESIDENTE SSOMA CONTRATISTA GMZ	28/02/2025	CERRADA	 	 
RECORRIDO DE OBRA	5/08/2021	AREA PERIMETRAL PROYECTO	DURANTE EL RECORRIDO DE OBRA, SE EVIDENCIA QUE EN EL AREA PERIMETRAL EXTERIOR DEL PROYECTO, SE ENCUENTRAN UN APROXIMADO DE 11 EXCAVACIONES DONDE IBAN A SER INSTALADOS LOS PARALES DEL CERRAMIENTO, TOTALMENTE DESCUBIERTA, SIENDO ESTO UN RIESGO PARA LOS NIÑOS QUE VIVEN DENTRO DE LA FAC	OTRO	REALIZAR LA DEBIDA DEMARCACION O TAPAR DE MANERA PERMANENTE LAS EXCAVACIONES	28/02/2025	RESIDENTE SSOMA CONTRATISTA GMZ	28/02/2025	ABIERTA	 	

RECORRIDO DE OBRA	3/02/2025	ACOPIO TEMPORAL SUSTANCIAS QUIMICAS	DURANTE RECORRIDO DE OBRA SE EVIDENCIA QUE LAS SUSTENCIAS QUIMICAS UTILIZADAS EN EL PROYECTO, NO CUENTA CON SU DEBIDA ROTULACION DE ACUERDO AL SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO	SUSTANCIAS QUIMICAS	REALIZAR LA DEBIDA ROTULACION DE CADA PRODUCTO DE ACUERDO AL SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO	28/02/2025	RESIDENTE SSOMA CONTRATISTA GMZ	28/02/2025	CERRADA		 
RECORRIDO DE OBRA	3/02/2025	ZONA OPERATIVA	DURANTE RECORRIDO DE OBRA SE EVIDENCIA QUE LOS SUMINISTROS TEMPORALES PORTATIL DE ENERGIA, NO CUENTAN CON SU DEBIDA SEÑALIZACION Y MARCACION DE VOLTAJE DE CADA TOMA	ENERGIAS PELIGROSAS	REALIZAR LA DEBIDA MARCACION DE CADA SUMINISTRO DE ENERGIA PRESENTES EN EL PROYECTO	28/02/2025	RESIDENTE SSOMA CONTRATISTA GMZ	28/02/2025	CERRADA	 	 
RECORRIDO DE OBRA	3/02/2025	ZONA DE PISCINA DE MUESTRAS	SE EVIDENCIA AREA DE ALMACENAMIENTO DE PISCINA DE MUESTRAS SIN SEÑALIZACION DE INDICACION DEL AREA	OTRO	REALIZAR LA DEBIDA MARCACION DE AREA	28/02/2025	RESIDENTE SSOMA CONTRATISTA GMZ	28/02/2025	CERRADA		 

Total 6

CATEGORIA DE HALLAZGOS	
ACTIVIDADES EN ALTURAS	0
ENERGIAS PELIGROSAS	1
PORTERIA	0
ALMACEN	0
SUSTANCIAS QUIMICAS	1
TRABAJOS EN CALIENTE	0
ESPACIOS CONFINADOS	0
HIDRAULICAS	0
ORDEN Y ASEO	0
SISTEMAS DE EMERGENCIA	1
CASINO	0
OFICINAS Y CAMPAMENTOS DE TRABAJADORES	0
EPP	0
AMBIENTE	0
RECORRIDO DE OBRA	1

NOMBRE DE INDICADOR: MEJORAMIENTO	META	RESULTADO
(No de AP cerradas / No AP generadas)	60%	83%

8. VERIFICACIÓN AFILIACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

En la fecha de entrega del presente informe se relacionan las planillas de seguridad social que se presentaron en el informe 04; puesto que de acuerdo a las fechas de pago de seguridad social aun dichas planillas se encuentran vigentes, se relaciona cuadro con respectivas fechas de pago según su número de NIT:

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
	EMPRESA	NIT	DIA HABIL	FECHA PAGO	VIGENCIA
INTERVENTORIA	CONSORCIO 738	901875619	4	6/03/2025	NO
INTERVENTORIA	2L PROYECTO S.A.S	901154678	13	19/03/2025	SI
ASESOR JURIDICO	CRISTIAN NIÑO FONSECA	1116775561	10	14/03/2025	SI
ASESOR ESTRUCTURAL	ADONAI TORO VALERO	79265782	14	20/03/2025	SI
ASESOR ELECTRICISTA	YENNY REYES COSTILLA	23782608	3	05/03/2025	NO

Personal contratista:

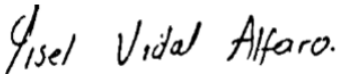
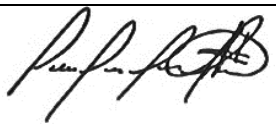
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
	EMPRESA	NIT	DIA HABIL	FECHA PAGO	VIGENCIA
INTERVENTORIA	CONSORCIO 738	901875619	4	6/03/2025	SI
CONTRATISTA	GMZ CONSTRUCTORES	901639965	11	17/03/2025	SI
SUBCONTRATISTA	RCI CONSTRUCTORES	901728048	8	12/03/2025	SI
SUBCONTRATISTA	OTTO ALEXANDER	72009125	5	7/03/2025	SI
SUBCONTRATISTA	TRANSPORTAMOS CARGAS	901898233	6	10/03/2025	SI

9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Realizar la conformación del COPASST y reunión mensual
- Reanalizar la conformación del COCOLA y reunión mensual
- Establecer un plan de emergencia aterrizado al proyecto e implementarlo
- Entrega el **MEDEVAC**
- Entregar los procedimientos seguros de cada actividad a ejecutar
- Continuar con las medidas de seguridad en las diferentes áreas de trabajo
- Asegurar la entrega oportuna de los E.P.P para el desarrollo de todas las actividades.
- Entregar las correcciones del plan de manejo ambiental
- Entregar los documentos requeridos dentro del oficio enviado FAC-156-00-DIFRA-2024-19
- Realizar el uso adecuado de los puntos ecológicos asignados
- Realizar el adecuado mantenimiento del cerramiento provisional

- Capacitar al personal con temas refrentes a primeros auxilios y uso adecuado del extintor
- Tener siempre delimitada las áreas de acopio de material
- Realizar la adecuación del casino para el personal
- Realizar mantenimiento a la protección de la flora
- Asignar un área para el lavado correcto de las Mixers
- Realizar la entrega de las correcciones del plan de seguridad y salud en el trabajo
- Realizar charlas con enfoque de golpes de calor, debido a las altas temperaturas.
- Se recomienda al contratista que, al momento del retiro de un colaborador, deberá entregar la planilla de seguridad social con novedad del retiro, paz y salvo firmado por el trabajador y representante legal.
- Realizar el cambio del dique de contención de los productos químicos, puesto que la madera se considera como material inflamable, instalar matriz de compatibilidad de productos químicos y contar con Kit de derrame.
- Retroalimentar al personal sobre el uso adecuado de los E.P.P y dotación.
- Retroalimentar a los conductores que ingresan al proyecto que la velocidad máxima es de 20 KL.
- Enfocar los temas de charlas de seguridad a las actividades que se están ejecutando en obra, ejemplo como temas relacionados con riesgo locativo (Diferencia de nivel), riesgo eléctrico o riesgo mecánico (por la manipulación de pulidoras y sierra).

10.ESTADO REVISIÓN Y APROBACIÓN

TITULO DOCUMENTO	INFORME DE SISOMA INTERVENTORIA No. 05	
PERIODO:	08 FEBRERO AL 07 MARZO 2025	
RESPONSABLE DE LA ELABORACION: Profesional SISOMA Interventoría - Yisel Vidal	NOMBRE :	YISEL VIDAL ALFARO
	FIRMA:	
	FECHA:	7/03/2025
RESPONSABLE REVISION Y APROBACION: Director de Interventoría	NOMBRE :	LUIS C. GALVIS VELASCO
	FIRMA:	
	FECHA:	7/03/2025
Vo. Bo. Representante Legal	NOMBRE :	LAURA TRIANA CAMACHO
	FIRMA:	
	FECHA:	7/03/2025

11.ANEXOS

ANEXOS: PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901154678	2	2L PROYECTOS SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 3 B N° 17 59	PEREIRA-RISARALDA	7620277	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1283105935	9481810667	E	2025/02/19	2025/02/21	BANCOLOMBIA	2	$1,472,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$4,750,000	$760,000			$4,750,000	$190,000			$4,750,000	$190,000			$4,750,000		$330,600		$0	$0		$1,470,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$4,750,000	$760,000			$4,750,000	$190,000			$4,750,000	$190,000			$4,750,000		$330,600		$0	$0		$1,470,600
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																							$4,750,000	$760,000			$4,750,000	$190,000			$4,750,000	$190,000			$4,750,000		$330,600		$0	$0		$1,470,600
1	CC	91297471	GALVIS VELASCO LUIS CARLOS																		25-14	30	$4,750,000	$760,000	EPS010	30	$4,750,000	$190,000	CCF44	30	$4,750,000	$190,000	14-11	30	$4,750,000	6.960%	$330,600	30	$0	$0	Si	$1,470,600
Total	**Afiliados(1)**																						$4,750,000	$760,000			$4,750,000	$190,000			$4,750,000	$190,000			$4,750,000		$330,600		$0	$0		$1,470,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901154678	2	2L PROYECTOS SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 3 B N° 17 59	PEREIRA-RISARALDA	7620277	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1283105935	9481810667	E	2025/02/19	2025/02/21	BANCOLOMBIA	2	$1,472,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$760,000	$1,100	$0	$761,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$760,000	$1,100	$0	$761,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$330,600	$500	$0	$331,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$330,600	$500	$0	$331,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$300	$0	$190,300
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$190,000	$300	$0	$190,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$300	$0	$190,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$190,000	$300	$0	$190,300
TOTAL				**1**	**$1,470,600**	**$2,200**	**$0**	**$1,472,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	20250221092937008026	9481666274	E	2025/02/06	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	15	$4,867,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	19769185	CERVANTES MARTINEZ DAVIAN JOSE																		231001	30	$6,200,000	$1,054,000	EPS002	30	$6,200,000	$248,000	CCF07	30	$6,200,000	$248,000	14-11	30	$6,200,000	$431,600	30	$0	$0	Si	$1,981,600
2	CC	3808846	SANCHEZ ACOSTA DAVID FERNANDO																		230201	30	$3,200,000	$832,000	EPS002	30	$3,200,000	$128,000	CCF07	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	$222,800	30	$0	$0	Si	$1,310,800
3	CC	1045746302	VIDAL ALFARO YISEL MARGARITA	X																	230301	29	$4,930,000	$788,800	ESSC07	29	$4,930,000	$197,200	CCF07	29	$4,930,000	$197,200	14-11	29	$4,930,000	$343,200	29	$0	$0	Si	$1,526,400
Total	**Afiliados(3)**																						$14,330,000	$2,674,800			$14,330,000	$573,200			$14,330,000	$573,200			$14,330,000	$997,600		$0	$0		$4,818,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	20250221092937008026	9481666274	E	2025/02/06	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	15	$4,867,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$2,674,800	$26,900	$0	$2,701,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,054,000	$10,700	$0	$1,064,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$788,800	$7,900	$0	$796,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$832,000	$8,300	$0	$840,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$997,600	$10,000	$0	$1,007,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$997,600	$10,000	$0	$1,007,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$573,200	$5,800	$0	$579,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	3	$573,200	$5,800	$0	$579,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$573,200	$5,800	$0	$579,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$197,200	$2,000	$0	$199,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$376,000	$3,800	$0	$379,800
TOTAL				3	$4,818,800	$48,500	$0	$4,867,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	20250221092937008026	9481666274	E	2025/02/06	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	15	$4,867,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	19769185	CERVANTES MARTINEZ DAVIAN JOSE																		231001	30	$6,200,000	$1,054,000	EPS002	30	$6,200,000	$248,000	CCF07	30	$6,200,000	$248,000	14-11	30	$6,200,000	$431,600	30	$0	$0	Si	$1,981,600
2	CC	3808846	SANCHEZ ACOSTA DAVID FERNANDO																		230201	30	$3,200,000	$832,000	EPS002	30	$3,200,000	$128,000	CCF07	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	$222,800	30	$0	$0	Si	$1,310,800
3	CC	1045746302	VIDAL ALFARO YISEL MARGARITA	X																	230301	29	$4,930,000	$788,800	ESSC07	29	$4,930,000	$197,200	CCF07	29	$4,930,000	$197,200	14-11	29	$4,930,000	$343,200	29	$0	$0	Si	$1,526,400
Total	**Afiliados(3)**																						$14,330,000	$2,674,800			$14,330,000	$573,200			$14,330,000	$573,200			$14,330,000	$997,600		$0	$0		$4,818,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	20250221092937008026	9481666274	E	2025/02/06	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	15	$4,867,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$2,674,800	$26,900	$0	$2,701,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,054,000	$10,700	$0	$1,064,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$788,800	$7,900	$0	$796,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$832,000	$8,300	$0	$840,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$997,600	$10,000	$0	$1,007,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$997,600	$10,000	$0	$1,007,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$573,200	$5,800	$0	$579,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	3	$573,200	$5,800	$0	$579,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$573,200	$5,800	$0	$579,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$197,200	$2,000	$0	$199,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$376,000	$3,800	$0	$379,800
TOTAL				3	$4,818,800	$48,500	$0	$4,867,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	20250221092937008026	9481666274	E	2025/02/06	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	15	$4,867,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	19769185	CERVANTES MARTINEZ DAVIAN JOSE																		231001	30	$6,200,000	$1,054,000	EPS002	30	$6,200,000	$248,000	CCF07	30	$6,200,000	$248,000	14-11	30	$6,200,000	$431,600	30	$0	$0	Si	$1,981,600
2	CC	3808846	SANCHEZ ACOSTA DAVID FERNANDO																		230201	30	$3,200,000	$832,000	EPS002	30	$3,200,000	$128,000	CCF07	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	$222,800	30	$0	$0	Si	$1,310,800
3	CC	1045746302	VIDAL ALFARO YISEL MARGARITA	X																	230301	29	$4,930,000	$788,800	ESSC07	29	$4,930,000	$197,200	CCF07	29	$4,930,000	$197,200	14-11	29	$4,930,000	$343,200	29	$0	$0	Si	$1,526,400
Total	**Afiliados(3)**																					$14,330,000	$2,674,800			$14,330,000	$573,200			$14,330,000	$573,200			$14,330,000	$997,600		$0	$0		$4,818,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	20250221092937008026	9481666274	E	2025/02/06	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	15	$4,867,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$2,674,800	$26,900	$0	$2,701,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,054,000	$10,700	$0	$1,064,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$788,800	$7,900	$0	$796,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$832,000	$8,300	$0	$840,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$997,600	$10,000	$0	$1,007,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$997,600	$10,000	$0	$1,007,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$573,200	$5,800	$0	$579,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	3	$573,200	$5,800	$0	$579,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$573,200	$5,800	$0	$579,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$197,200	$2,000	$0	$199,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$376,000	$3,800	$0	$379,800
TOTAL				3	$4,818,800	$48,500	$0	$4,867,300

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-24, 03:17:15 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069932159

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 29/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN CAMILO NIÑO FONSECA		
Documento	CC1116775561	**Dirección**	CR 27 #23 A - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8853539
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ARAUCA	**Departamento**	ARAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1116775561	CRISTIAN CAMILO NIÑO FONSECA	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 178.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800	$ 0	$ 405.800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79265782	ADONAI TORO VALERO		CALLE 149 No 54 A -79 APTO 810	4743284	adonaitoro@hotmail.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	
2025-01	2025-01	I	25/02/2025	84426386	$450.400	

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	79265782	TORO VALERO ADONAI	59	0			N																	25-14	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS008	1.450.000	181.300	14-23	1.450.000	3	35.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	20250221093141008030	9481665591	Y	2025/02/06	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	15	$300,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1116775561	NIÑO FONSECA CRISTIAN CAMILO							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
2	CC	23782608	REYES COSTILLA YENNY PAOLA							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
3	CC	79265782	TORO VALERO ADONAI							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	**Afiliados(3)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500	$297,300		$0	$0		$297,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	20250221093141008030	9481665591	Y	2025/02/06	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	15	$300,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$297,300	$3,000	$0	$300,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$297,300	$3,000	$0	$300,300
TOTAL				**3**	**$297,300**	**$3,000**	**$0**	**$300,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	20250221093141008030	9481665591	Y	2025/02/06	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	15	$300,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1116775561	NIÑO FONSECA CRISTIAN CAMILO							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
2	CC	23782608	REYES COSTILLA YENNY PAOLA							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
3	CC	79265782	TORO VALERO ADONAI							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	**Afiliados(3)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500	$297,300		$0	$0		$297,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	20250221093141008030	9481665591	Y	2025/02/06	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	15	$300,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$297,300	$3,000	$0	$300,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$297,300	$3,000	$0	$300,300
TOTAL				**3**	**$297,300**	**$3,000**	**$0**	**$300,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901154678	2	2L PROYECTOS SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 3 B N° 17 59	PEREIRA-RISARALDA	7620277	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	20250221093609008044	9481606491	E	2025/02/19	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	2	$441,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA BOGOTA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Centro de Trabajo: OFICINA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
1	CC	1098693785	TRIANA CAMACHO LAURA FERNANDA							X										25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901154678	2	2L PROYECTOS SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 3 B N° 17 59	PEREIRA-RISARALDA	7620277	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	20250221093609008044	9481606491	E	2025/02/19	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	2	$441,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$400	$0	$228,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$400	$0	$228,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$200	$0	$99,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$200	$0	$99,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$100	$0	$57,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$57,000	$100	$0	$57,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$100	$0	$57,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				**1**	**$440,900**	**$800**	**$0**	**$441,700**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23782608		REYES COSTILLA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 SUR # 70-80 CS 120	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6966510	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1234298311	9480511439	I	2025/02/05	2025/02/03	BANCO DE BOGOTA	0	$698,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$14,400			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$14,400			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$14,400			$0	$0		$0	$0
1	CC	23782608	REYES YENNY	231001	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000	CCF24	30	$2,400,000	$14,400		0	$0	$0	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$14,400			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23782608		REYES COSTILLA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 SUR # 70-80 CS 120	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6966510	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1234298311	9480511439	I	2025/02/05	2025/02/03	BANCO DE BOGOTA	0	$698,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$384,000	$0	$0	$384,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,400	$0	$0	$14,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$14,400	$0	$0	$14,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$698,400	$0	$0	$698,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	20250221093141008030	9481665591	Y	2025/02/06	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	15	$300,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1116775561	NIÑO FONSECA CRISTIAN CAMILO							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
2	CC	23782608	REYES COSTILLA YENNY PAOLA							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
3	CC	79265782	TORO VALERO ADONAI							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	**Afiliados(3)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500	$297,300		$0	$0		$297,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	20250221093141008030	9481665591	Y	2025/02/06	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	15	$300,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$297,300	$3,000	$0	$300,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$297,300	$3,000	$0	$300,300
TOTAL				**3**	**$297,300**	**$3,000**	**$0**	**$300,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901154678	2	2L PROYECTOS SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CRA 11 A # 191A -52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4941911	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	20250221093540008042	9481617856	E	2025/02/19	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	2	$441,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
1	CC	1095830442	GALVIS SALAMANCA LUIS CARLOS ANDRES							X											25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total		**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901154678	2	2L PROYECTOS SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CRA 11 A # 191A -52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4941911	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	20250221093540008042	9481617856	E	2025/02/19	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	2	$441,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$400	$0	$228,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$400	$0	$228,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$200	$0	$99,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$200	$0	$99,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$100	$0	$57,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$57,000	$100	$0	$57,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$100	$0	$57,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				**1**	**$440,900**	**$800**	**$0**	**$441,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901154678	2	2L PROYECTOS SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 3 B N° 17 59	PEREIRA-RISARALDA	7620277	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	20250221093114008028	9481606510	E	2025/02/19	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	2	$441,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA BOGOTA (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Centro de Trabajo: OFICINA (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
1	CC	1091661638	JIMENEZ ARENAS LUCIA CRISTINA							X											230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901154678	2	2L PROYECTOS SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 3 B N° 17 59	PEREIRA-RISARALDA	7620277	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	20250221093114008028	9481606510	E	2025/02/19	2025/02/21	BANCO AV VILLAS	2	$441,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$400	$0	$228,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$400	$0	$228,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$200	$0	$99,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$200	$0	$99,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$100	$0	$57,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$57,000	$100	$0	$57,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$100	$0	$57,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				**1**	**$440,900**	**$800**	**$0**	**$441,700**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79265782	ADONAI TORO VALERO	CALLE 149 No 54 A -79 APTO 810	4743284	adonaitoro@hotmail.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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	25/02/2025	84426386	$450.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	181.300	0		0		0	5	700	0	182.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	232.000	0	0	0	0	5	800	0	232.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	35.400				35.400	5	200	35.600			354	35.600	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	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	181.300	182.000
Pensión	1	232.000	232.800
Riesgos Laborales	1	35.400	35.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	448.700	450.400

PAGADA

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

ANEXOS DEL INFORME GESTION SST CONTRATISTA VERIFICADOS

GMZ
CONSTRUCTORES

ANEXO 14: PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7183193
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILMAR YESID ZARAZA MORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOSQUERA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 N 5-48 CASA 163	TELÉFONO:	8298401
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:	**7955401810**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1257138999

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 111.400	$ 111.400	$ 0	$ 0	$ 111.400
SUBTOTALES:									**$ 111.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 111.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 9.600	$ 0	$ 9.600
SUBTOTALES:			**$ 9.600**	**$ 0**	**$ 9.600**

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 7183193	ZARAZA MORA WILMAR YESID	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.600.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	7183193	$ 111.400	30	$ 1.600.000	CCF24-COMPENSAR	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 577.000**

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901639965-4	GMZ CONSTRUCTORES SAS		CLL 3No. 17-03 OF 256	9441274	asistente@vincon.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	MALAMBO	MALAMBO	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		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	
2025-03	2025-02	E	03/03/2025	84573800	$1.671.000	

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	215.900	0		0		0	0	0	0	215.900	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	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	287.500	0	0	0	0	0	0		287.500	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	375.700				375.700	0	0	375.700			3.757	375.700	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	215.900	0	0	215.900	2

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	215.900	215.900
Pensión	2	863.500	863.500
Riesgos Laborales	1	375.700	375.700
CCF	1	215.900	215.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.671.000	1.671.000

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	901639965-4	GMZ CONSTRUCTORES SAS		CLL 3No. 17-03 OF 256	9441274	asistente@vincon.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	MALAMBO	MALAMBO	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	

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	
2025-03	2025-02	E	03/03/2025	84573800	$1.671.000	

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	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	1015415998	JAQUE ESPITIA CRISTIAN FERNANDO	1	0			S																	230201	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS005	3.600.000	144.000	14-25	3.600.000	5	250.600	CCF24	3.600.000	144.000	0	0	0	0	0
2	CC	75143004	RODRIGUEZ ACEVEDO JOSE FERNANDO	1	0			S								X									25-14	1.796.522	287.500	0	0	0	0	EPS005	1.796.522	71.900	14-25	1.796.522	5	125.100	CCF24	1.796.522	71.900	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	901639965-4	GMZ CONSTRUCTORES SAS	CLL 3No. 17-03 OF 256	9441274	asistente@vincon.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	MB LOCAL / MB LOCAL	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		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	
2025-03	2025-02	E	03/03/2025	84573848	$619.200	

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	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	139.200				139.200	0	0	139.200			1.392	139.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	80.000	0	0	80.000	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	80.000	80.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	139.200	139.200
CCF	1	80.000	80.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	619.200	619.200

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901639965-4	GMZ CONSTRUCTORES SAS		CLL 3No. 17-03 OF 256	9441274	asistente@vincon.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	MB LOCAL	MB LOCAL	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		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	
2025-03	2025-02	E	03/03/2025	84573848	$619.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	36065393	MANJARRES RODRIGUEZ AMELIA	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-25	2.000.000	5	139.200	CCF07	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-12, 03:10:59 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1070387623

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025

PAGADO 12/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TRANSPORTAMOS CARGA CARRETERA				
Documento	NI901898233	**Dirección**	CL 4 #30 - 351		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3721354		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	DELAROSA ROMERO MAYULY	**Identificación**	CC1042423970		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1143261703	BENITEZ ARMENTA MILTON JAIR	01	00																0	30	30	30	30	COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	ARL SURA	$ 1.423.500	$ 99.100	COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.000	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 99.100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 800	$ 384.800

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-06, 08:21:10 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1070981718

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025

PAGADO 06/03/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OBANDO DURAN OTTO ALEXANDER	**Nombre Sucursal**	OTTO ALEXANDER O	**Código Sucursal**	003
Documento	NI72009125	**Dirección**	CL 49 #63 - 15 P1 AP01		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3350229		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	OBANDO DURAN OTTO ALEXANDER	**Identificación**	CC 72009125		
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1193572446	YEFRY COLON CANTILLO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 1.000	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.000	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901728048	7	RCI CONSTRUCCIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 18 G N 15 70	SOACHA-CUNDINAMARCA	8104272	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1272684002	9481741869	E	2025/02/12	2025/02/17	NEQUI	5	$437,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PROYECTO CHIA (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,300,000	$52,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$435,900
Centro de Trabajo: ACTIVOS (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,300,000	$52,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$435,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,300,000	$52,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$435,900
1	CC	1022330930	CARVAJAL GUTIERREZ RAUL ALFONSO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$435,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,300,000	$52,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$435,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901728048	7	RCI CONSTRUCCIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 18 G N 15 70	SOACHA-CUNDINAMARCA	8104272	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1272684002	9481741869	E	2025/02/12	2025/02/17	NEQUI	5	$437,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$800	$0	$228,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$400	$0	$99,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$400	$0	$99,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$200	$0	$52,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$52,000	$200	$0	$52,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$200	$0	$57,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$200	$0	$57,200
TOTAL				**1**	**$435,900**	**$1,600**	**$0**	**$437,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901728048	7	RCI CONSTRUCCIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 18 G N 15 70	SOACHA-CUNDINAMARCA	8104272	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1335622083	9483144711	E	2025/03/12	2025/03/14	NEQUI	2	$3,613,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (11 Afiliados)																								$10,960,950	$1,754,100			$12,384,450	$495,900			$12,384,450	$495,900			$12,384,450		$862,400		$0	$0		$3,608,300
Centro de Trabajo: COSTA (11 Afiliados)																								$10,960,950	$1,754,100			$12,384,450	$495,900			$12,384,450	$495,900			$12,384,450		$862,400		$0	$0		$3,608,300
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (11 Afiliados)																								$10,960,950	$1,754,100			$12,384,450	$495,900			$12,384,450	$495,900			$12,384,450		$862,400		$0	$0		$3,608,300
1	CC	1048268983	ANGULO ANGUILA JORGE ENRIQUE	X																		23020 1	14	$664,300	$106,300	EPS002	14	$664,300	$26,600	CCF22	14	$664,300	$26,600	14-11	14	$664,300	6.960%	$46,300	14	$0	$0	Si	$205,800
2	CC	10939050	ATENCIO RACERO ABEL JOSE																			23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	1042421683	DE ALBA CASTRO YESID ANTONIO																			23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	72436295	DE LA ROSA PEDROZO RENSO ALBERTO		X																	23020 1	5	$237,250	$38,000	EPS005	5	$237,250	$9,500	CCF22	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	6.960%	$16,600	5	$0	$0	Si	$73,600
5	CC	1101684530	DIAZ LESMES SERGIO ESTEBAN	X																		23100 1	14	$664,300	$106,300	EPS005	14	$664,300	$26,600	CCF22	14	$664,300	$26,600	14-11	14	$664,300	6.960%	$46,300	14	$0	$0	Si	$205,800
6	CC	1104071833	GOMEZ PLATA EDWIN ALONSO																			23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
7	CC	12435547	GUTIERREZ GOMEZ JESUS RICARDO	X																		23100 1	18	$854,100	$136,700	EPS010	18	$854,100	$34,200	CCF22	18	$854,100	$34,200	14-11	18	$854,100	6.960%	$59,500	18	$0	$0	Si	$264,600
8	CC	92428538	LARA MORALES GUILLERMO ENRIQUE																			23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
9	CC	17977359	LOPEZ RUEDA SERGIO LUIS																			23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
10	CC	1046428414	ROJAS TAFURT CARLOS HUMBERTO																			23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
11	CC	8755029	RUIZ CASTRO RICARDO ENRIQUE																				0	$0	$0	ESSC07	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$213,100
Total			**Afiliados(11)**																					$10,960,950	$1,754,100			$12,384,450	$495,900			$12,384,450	$495,900			$12,384,450		$862,400		$0	$0		$3,608,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901728048	7	RCI CONSTRUCCIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 18 G N 15 70	SOACHA-CUNDINAMARCA	8104272	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1335622083	9483144711	E	2025/03/12	2025/03/14	NEQUI	2	$3,613,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$1,754,100	$2,300	$0	$1,756,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$470,800	$600	$0	$471,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,139,000	$1,500	$0	$1,140,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$144,300	$200	$0	$144,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$862,400	$1,100	$0	$863,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$862,400	$1,100	$0	$863,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$495,900	$700	$0	$496,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	11	$495,900	$700	$0	$496,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				11	$495,900	$1,000	$0	$496,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$91,200	$200	$0	$91,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$114,000	$200	$0	$114,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$57,000	$100	$0	$57,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$83,600	$200	$0	$83,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$93,100	$200	$0	$93,300
TOTAL				**11**	**$3,608,300**	**$5,100**	**$0**	**$3,613,400**