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	1049622088	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON		AK 30 X CL 144	3204042691	camuing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-05	2025-05	I	03/06/2025	87018195	$1.044.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	450.000	0		0		0	0	0	0	450.000	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	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.800				18.800	0	0	18.800			188	18.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	450.000	450.000
Pensión	1	576.000	576.000
Riesgos Laborales	1	18.800	18.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.044.800	1.044.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049622088	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON		AK 30 X CL 144	3204042691	camuing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	03/06/2025	87018195	$1.044.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Dedicado	Extranjero	Colombiano	Enviado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	MIN	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	1049622088	MUÑOZ LEON CARLOS ANDRES	59	0			N																	25-14	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS005	3.600.000	450.000	14-23	3.600.000	1	18.800		0	0	0	0	0	0	0

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

303

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-15, 03:23:15 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 79624930

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WHR URBANISMOS SAS		
Documento	NI900931521	**Dirección**	CL 80 SUR #42 - 69
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7583378
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	HERNANDEZ REVUELTAS WILSON	**Identificación**	CC 91363748
Total Afiliados	36	**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																									Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aportes ICBF	Aportes SENA	Aportes ESAP	Aportes Mineducación	Total
CC 1000788547	JHYSMARTH LEAO ESTUPIÑAN HERNANDEZ	01	00																							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1000792695	JHOSYMARTH ANDREE ESTUPIÑAN HERNANDEZ	01	00																							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1001280594	JEYSON CAMILO PEREZ RODRIGUEZ	01	00		X																					0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 47.450	$ 1.900	6,960	$ 47.450	$ 3.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800
CC 1005046130	KEVIN JAIR SOTO ESTEVES	01	00																							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1005821590	JAEL ESTEBAN DELGADO RAMIREZ	01	00		X																					0	7	7	7	7	(230201) PROTECCION	$ 332.150	$ 53.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 332.150	$ 13.300	6,960	$ 332.150	$ 23.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 332.150	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.000
CC 1007319639	LUIS FERNANDO CALI SIERRA	01	00		X																					0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 47.450	$ 1.900	6,960	$ 47.450	$ 3.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800
CC 1024460824	JHON EDISON ESTUPIÑAN MORALES	01	00																							0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1024539487	STIVEN URIEL BAEZ GARCIA	01	00																							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1024591504	BRAYAN STIVEN HERRERA CUEVAS	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	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1026552695	ADINAEL ENRIQUE MARTINEZ ARIAS	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	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1027535995	KEVIN STIVEN HERNANDEZ PARRA	01	00																							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1033762033	JONATHAN EBNEIDER ESTUPIÑAN MORALES	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	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1051358775	ELKIN JOSE DE LA CRUZ ORTIZ	01	00		X																					0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 47.450	$ 7.600	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 47.450	$ 1.900	6,960	$ 47.450	$ 3.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800
CC 1072336634	JUAN CAMILO BASTO RAYO	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	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1097991316	JAIDER ESTIVEN HERNANDEZ SOTO	01	00																							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1098170879	JOSE LUIS HERNANDEZ LAGOS	01	00																							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1099542642	HEVER HERNANDEZ REBUELTAS	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	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1104614045	JOSE DANIEL GOMEZ CONDE	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	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1116860708	SEVERO CIFUENTES CETINA	01	00																							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

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

Pagado: 13/08/2025 **Empresa NI900931521 WHR URBANISMOS SAS** **Planilla Nro: 79624930** **Periodo Cotización: julio de 2025** **Periodo Servicio: agosto de 2025**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																					Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1143253838	PORFIRIO JOSE ESCOBAR BELEÑO	01	00	X														0	7	7	7	7	(230301) PORVENIR	$ 332.150	$ 53.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 332.150	$ 13.300	6,960	$ 332.150	$ 23.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 332.150	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.000
CC 1148435031	ROLLER ROYETT GARCIA	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	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1193073547	JUAN CARLOS ENSUNCHO SANCHEZ	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	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 13791828	EDGAR EDULFO PEÑA CHACON	01	00															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74020353	FABIO EMILIO CETINA BAEZ	01	00															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74325184	ORLANDO HELY ROZO CARDENAS	01	00		X													0	1	1	1	1	(25-14) COLPENSIONES	$ 47.450	$ 7.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 47.450	$ 1.900	6,960	$ 47.450	$ 3.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800
CC 75060424	GUILLERMO ANDRES DELGADO ARIAS	01	00	X	X													0	2	2	2	2	(25-14) COLPENSIONES	$ 94.900	$ 15.200	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 94.900	$ 3.800	6,960	$ 94.900	$ 6.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 94.900	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.500
CC 78756516	JOSE ISAIAS MORALES FLOREZ	01	00															0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 79453574	ARCADIO BALAGUERA VARGAS	01	00															0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 8050648	ERLIN MANUEL HERNANDEZ CARPINTERO	01	00	X														0	21	21	21	21	(25-14) COLPENSIONES	$ 996.450	$ 159.500	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 996.450	$ 39.900	6,960	$ 996.450	$ 69.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 996.450	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.700
CC 8512272	HECTOR MANUEL ESCOBAR BELEÑO	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	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 91362377	JOBEL HERNANDEZ MURCIA	01	00															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 91362892	BERCELI SEDANO BARRERA	01	00															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 91385748	WILSON HERNANDEZ REVUELTAS	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	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 93412459	JHON FREDY GOMEZ RUIZ	01	00		X													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	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 94513824	DIEGO FERNANDO GIRON	01	00															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
PT 6550749	LUIS ALEJANDRO CUICAS SANDOVAL	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	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mineducación	Aportes Incapacidades Licencias Salud a Favor EPS	Aportes ARP	Aportes Subsistencia Solidaridad a favor de la EPS	Aportes Intereses Mora	Total
$ 41.803.450	$ 41.803.450	$ 41.803.450	$ 41.803.450	$ 6.689.900	$ 1.673.900	$ 2.910.900	$ 1.673.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.948.600	$ 66.100	$ 13.014.700

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80026555	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA		CL 70A 57B 34	3206185	juanricardotroncoso@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-05	2025-05	I	20/06/2025	87591420	$601.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	258.000	0		0		0	7	1.200	0	259.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	330.300	0	0	0	0	7	1.500	0	331.800	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	10.800				10.800	7	100	10.900			108	10.900	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	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	258.000	259.200
Pensión	1	330.300	331.800
Riesgos Laborales	1	10.800	10.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	599.100	601.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80026555	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA		CL 70A 57B 34	3206185	juanricardotroncoso@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	20/06/2025	87591420	$601.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				APORTES PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Soli/ex	Extranjero	Cotiz. Variable	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIONES	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	80026555	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO	59	0			N								X									231001	2.063.873	330.300	0	0	0	0	EPS005	2.063.873	258.000	14-23	2.063.873	1	10.800		0	0	0	0	0	0	0

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-31, 11:55:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073896244

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822892180

[illegible]

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CARLOS AVILA ROMERO		
Documento	CC80760576	**Dirección**	CR 18P SUR #67 C - 16 JUAN PABLO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123451506
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET P	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	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80760576	JUAN CARLOS AVILA ROMERO	57	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.500.000	$ 187.500	4,350	$ 1.500.000	$ 65.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 492.800

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
$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 0	$ 240.000	$ 187.500	$ 65.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 492.800	$ 0	$ 492.800

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.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-11, 04:12:35 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1074075058

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAC PETREOS SAS		
Documento	NI900347278	**Dirección**	CL 9 #69 D - 38
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3134930281
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	ALDANA CAMACHO RODOLFO	**Identificación**	CC 79768648
Total Afiliados	5	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

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 Pens	Días Salud	Días Riesgos	Días Cajas	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1013640209	WILMER ANDERSON TOVAR ACOSTA	01	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 65714051	OMAIRA RINCON PATIÑO	01	00																	0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$1.423.500	$ 227.800	(EPS008) EPS SANITAS	$1.423.500	$ 57.000	6,960	$1.423.500	$ 99.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 79547125	VICTOR JULIO MORALES HERRERA	01	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 79768648	RODOLFO ALDANA CAMACHO	01	00																	0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$2.847.000	$ 455.600	(EPS005) EPS SANITAS	$2.847.000	$ 113.900	6,960	$2.847.000	$ 198.200	(CCF24) COMPENSAR CCF	$2.847.000	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 881.600
CC 80129504	EDWIN FABIAN PUERTO VERGARA	01	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

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 Mineducación	Incapacidades (Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 8.541.000	$ 8.541.000	$ 8.541.000	$ 8.541.000	$ 1.366.800	$ 341.900	$ 594.600	$ 341.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.645.200	$ 0	$ 2.645.200

Lineas 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.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-15, 11:20:57 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1074818536

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGENIERIA DINO DISEÑOS CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS		
Documento	NI901798659	**Dirección**	CL 19 #20 - 76
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6104152
Tipo Persona	JURÍDICA	**FormaPresentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	LUGO MOLINA OSCAR FERNANDO	**Identificación**	CC 1026599746
Total Afiliados	12	**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																																			
CC 1000883541	JOHONN JAURY ESTEBAN OSPINA MERCHAN	01	00																			0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1010181089	JOHN ALEXANDER RODRIGUEZ RAMIREZ	01	00	X	X																	0	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 142.350	$ 22.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 142.350	$ 5.700	6,960	$ 142.350	$ 9.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 142.350	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.200
CC 1022968672	STEVEN BECERRA PARRADO	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	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1033378329	JORGE LUIS VILLEGAS YEPES	01	00	X																		0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1042435841	MIGUEL ANGEL GALINDO GUTIERREZ	01	00																			0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1053181616	OSNEIDER JOSE DE HOYOS AVILA	01	00	X																		0	14	14	14	14	(230201) PROTECCION	$ 664.300	$ 106.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 664.300	$ 26.600	6,960	$ 664.300	$ 46.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 664.300	$ 26.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 206.800
CC 17368851	JUAN BERNARDO VALENCIA TOBAR	01	00	X																		0	17	17	17	17	(230301) PORVENIR	$ 806.850	$ 129.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 806.850	$ 32.300	6,960	$ 806.850	$ 56.200	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 806.850	$ 32.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.900
CC 72047324	FREDYS HERNANDEZ PALMA	01	00	X																		0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 79276683	DIEGO JAVIER SANGUINO MOJICA	01	05		X																	0	0	4	4	4	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 189.800	$ 7.600	6,960	$ 189.800	$ 13.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 189.800	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.500
CC 80678394	CESAR TULIO CRUZ	01	00																			0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 80811849	HARRY ALEXANDER SANTAMARIA MUNEVAR	01	00																			0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
PT 4875034	JOSUE DAVID GARCIA CASTRO	01	00	X	X																	0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 47.450	$ 1.900	6,960	$ 47.450	$ 3.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 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.

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes MEN Educación	[illegible] a Favor) EPS	APS	[illegible] MORA	[illegible] DE MORA	[illegible] TOTAL
$ 11.625.250	$ 11.815.050	$ 11.815.050	$ 11.815.050	$ 1.860.400	$ 473.100	$ 822.900	$ 473.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.629.500	$ 0	$ 3.629.500

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	[redacted]
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	[redacted]
Fecha	2025-08-12, 06:54:07 PM en horario extendido
Período de Cotización Otros Riesgos	[redacted]
Período de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	[redacted]
NIT	NI 901798659
Código Sucursal (Nombre)	[redacted]
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074818536
Tipo de Planilla	[redacted]
Número Transacción Bancaria/ CUS	1697151237
Banco	[redacted]
Valor	$ 3.629.500
Estado de la Transacción	[redacted]
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	6	$ 842.900	$ 0
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	3	$ 96.900	$ 0
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	4	$ 197.600	$ 0
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	12	$ 473.100	$ 0
			SubTotales:	$ 3.629.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 3.629.500

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDRES FELIPE ECHANDIA ROLDAN identificado(a) con CC 79785617 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO USAQUEN VIAL 2025 NI 901898607

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1536172422	9487255501	E	2025-06-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	SKANDIA	30	16%	$8,200,000	$1,312,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$8,200,000	$41,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$8,200,000	$41,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$8,200,000	$570,800
CCF	COMPENSAR	30	4%	$8,200,000	$328,000
EPS	SANITAS	30	4%	$8,200,000	$328,000

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 01:39.

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
NIT 901902817	1	CONSORCIO CONSERVACION VIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA RU	av. carrera 9 No. 113-52 of 906	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6559899	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1536189677	9487255871	E	2025/06/06	2025/06/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$16,726,000

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
1	CC	1033762356	ANGULO HAMILTON	231001	30	$1,600,000	$256,000	EPSC34	30	$1,600,000	$64,000	CCF24	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	$111,400	30	$0	$0
2	CC	1031167458	BECERRA DANILO	230301	30	$1,702,300	$272,400	EPS008	30	$1,702,300	$68,100	CCF24	30	$1,702,300	$68,100	14-11	30	$1,702,300	$118,500	30	$0	$0
3	CC	1000319729	BENAVIDES PEDRO	230301	7	$536,667	$85,900	EPS005	7	$536,667	$21,500	CCF24	7	$536,667	$21,500	14-11	7	$536,667	$37,400	7	$0	$0
4	CC	1108934754	BETANCOURT JOSE	230301	30	$2,112,214	$338,000	EPS010	30	$2,112,214	$84,500	CCF24	30	$2,112,214	$84,500	14-11	30	$2,112,214	$147,100	30	$0	$0
5	CC	1010069909	BOTELLO ARBEY	230301	30	$2,190,000	$350,400	EPS005	30	$2,190,000	$87,600	CCF24	30	$2,190,000	$87,600	14-11	30	$2,190,000	$152,500	30	$0	$0
6	CC	52457900	CADENA SANDRA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	1106452092	CARRILLO EIDER	230301	30	$1,919,932	$307,200	EPS037	30	$1,919,932	$76,800	CCF24	30	$1,919,932	$76,800	14-11	30	$1,919,932	$133,700	30	$0	$0
8	PT	4596698	CASTELLANOS ALEXANDER	230301	30	$2,161,861	$345,900	EPSC34	30	$2,161,861	$86,500	CCF24	30	$2,161,861	$86,500	14-11	30	$2,161,861	$150,500	30	$0	$0
9	CC	1033677960	CHAPARRO SERGIO	230301	30	$3,800,000	$608,000	EPS008	30	$3,800,000	$152,000	CCF24	30	$3,800,000	$152,000	14-11	30	$3,800,000	$264,500	30	$0	$0
10	CC	80110669	CUADROS WILSON	230301	30	$1,966,596	$314,700	EPS008	30	$1,966,596	$78,700	CCF24	30	$1,966,596	$78,700	14-11	30	$1,966,596	$136,900	30	$0	$0
11	CC	19211824	GARZON LUIS		0	$0	$0	EPS008	30	$1,597,700	$64,000	CCF24	30	$1,597,700	$64,000	14-11	30	$1,597,700	$111,200	30	$0	$0
12	CC	1073706390	GONZALEZ DANIELA	230301	1	$48,667	$7,800	EPS008	1	$48,667	$2,000	CCF24	0	$0	$0	14-11	1	$48,667	$0	0	$0	$0
13	CC	1073706390	GONZALEZ DANIELA	230301	29	$2,392,200	$382,800	EPS008	29	$2,392,200	$95,700	CCF24	29	$2,392,200	$95,700	14-11	29	$2,392,200	$166,500	29	$0	$0
14	CC	1030526450	HERNANDEZ BRAYAN	25-14	30	$8,000,000	$1,360,000	EPS005	30	$8,000,000	$320,000	CCF24	30	$8,000,000	$320,000	14-11	30	$8,000,000	$556,800	30	$0	$0
15	CC	1014231333	ISAZA LUISA	230301	26	$5,026,667	$854,700	EPS005	26	$5,026,667	$201,100	CCF24	26	$5,800,001	$232,100	14-11	26	$5,026,667	$349,900	26	$0	$0
16	CC	1014231333	ISAZA LUISA	230301	4	$773,334	$131,600	EPS005	4	$773,334	$31,000	CCF24	4	$773,334	$31,000	14-11	4	$773,334	$0	4	$0	$0
17	CC	18415749	LOAIZA JOSE	25-14	30	$2,047,896	$327,700	EPS005	30	$2,047,896	$82,000	CCF24	30	$2,047,896	$82,000	14-11	30	$2,047,896	$142,600	30	$0	$0
18	CC	1010760424	MANCIPE MIGUEL	230301	9	$540,000	$86,400	EPS005	9	$540,000	$21,600	CCF24	9	$540,000	$21,600	14-11	9	$540,000	$37,600	9	$0	$0
19	CC	1048600194	MORALES JOHN	230301	30	$1,984,331	$317,500	EPS002	30	$1,984,331	$79,400	CCF24	30	$1,984,331	$79,400	14-11	30	$1,984,331	$138,200	30	$0	$0
20	CE	692813	PEREZ CESAR	230301	30	$2,188,961	$350,300	EPS005	30	$2,188,961	$87,600	CCF24	30	$2,188,961	$87,600	14-11	30	$2,188,961	$152,400	30	$0	$0
21	CC	79753241	PEREZ JAVIER	25-14	30	$2,373,644	$379,800	EPS017	30	$2,373,644	$95,000	CCF24	30	$2,373,644	$95,000	14-11	30	$2,373,644	$165,300	30	$0	$0
22	CC	1000047861	ROBLEDO JULIANA	231001	30	$1,800,000	$288,000	EPS002	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
23	CC	1014209282	ROJAS JOSE	230301	30	$4,500,000	$720,000	EPS017	30	$4,500,000	$180,000	CCF24	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	$313,200	30	$0	$0
24	CC	40075577	VELASQUEZ CILENIA	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS008	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(22)**					$52,888,770	$8,600,900			$54,486,470	$2,180,100			$55,211,137	$2,209,100			$54,486,470	$3,735,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				**21**	**$8,600,900**	**$0**	**$0**	**$8,600,900**
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$544,000	$0	$0	$544,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$2,583,300	$0	$0	$2,583,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$5,473,600	$0	$0	$5,473,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				**22**	**$3,735,900**	**$0**	**$0**	**$3,735,900**
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	22	$3,735,900	$0	$0	$3,735,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				**22**	**$2,209,100**	**$0**	**$0**	**$2,209,100**
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	22	$2,209,100	$0	$0	$2,209,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				**22**	**$2,180,100**	**$0**	**$0**	**$2,180,100**
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$150,500	$0	$0	$150,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$532,500	$0	$0	$532,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$84,500	$0	$0	$84,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$275,000	$0	$0	$275,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$76,800	$0	$0	$76,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$208,400	$0	$0	$208,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$852,400	$0	$0	$852,400
TOTAL				**22**	**$16,726,000**	**$0**	**$0**	**$16,726,000**

2025/07/02 11:55 AM

315

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
NIT 901903181	9	CONSORCIO VR RUU	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA RAFAEL URIBE VR	av. carrera 9 No. 113-52 of 906	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6559899	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1536374310	9487260095	E	2025/06/19	2025/06/06	BANCOLOMBIA	0	$18,252,900

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
1	CC	1033787361	BAQUERO GUSTAVO	230301	30	$2,356,300	$377,100	EPS002	30	$2,356,300	$94,300	CCF24	30	$2,356,300	$94,300	14-11	30	$2,356,300	$164,000	30	$0	$0
2	CC	1069485598	BARRIOS JUAN	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0
3	CC	1000155030	BUITRAGO ANDRES	230301	30	$2,286,210	$365,800	EPS037	30	$2,286,210	$91,500	CCF24	30	$2,286,210	$91,500	14-11	30	$2,286,210	$159,200	30	$0	$0
4	PT	6406220	CASTELLANOS JORDAN	230301	17	$806,650	$129,100	EPS002	17	$806,650	$32,300	CCF24	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	$56,200	17	$0	$0
5	PT	6406195	CASTELLANOS MICHAEL	230301	30	$2,047,896	$327,700	EPS002	30	$2,047,896	$82,000	CCF24	30	$2,047,896	$82,000	14-11	30	$2,047,896	$142,600	30	$0	$0
6	CC	52999355	CORAL DIANA	25-14	30	$6,400,000	$1,088,000	EPS005	30	$6,400,000	$256,000	CCF24	30	$6,400,000	$256,000	14-11	30	$6,400,000	$445,500	30	$0	$0
7	CC	52249722	CORAL MARTHA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
8	CC	52113960	DUARTE AZUCENA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
9	CC	1018502422	FARFAN TATIANA	230301	7	$420,000	$67,200	EPS017	7	$420,000	$16,800	CCF24	7	$420,000	$16,800	14-11	7	$420,000	$29,300	7	$0	$0
10	PT	6416856	GOMEZ FITZGERALD	230301	30	$1,648,100	$263,700	EPS002	30	$1,648,100	$66,000	CCF24	30	$1,648,100	$66,000	14-11	30	$1,648,100	$114,800	30	$0	$0
11	CC	91363123	HERNANDEZ JONAS	230301	30	$1,964,931	$314,400	EPS002	30	$1,964,931	$78,600	CCF24	30	$1,964,931	$78,600	14-11	30	$1,964,931	$136,800	30	$0	$0
12	CC	79309077	HERNANDEZ LUIS	25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS005	30	$4,500,000	$180,000	CCF24	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	$313,200	30	$0	$0
13	CC	80262896	HERNANDEZ MAURICIO		0	$0	$0	EPS017	30	$2,028,100	$81,200	CCF24	30	$2,028,100	$81,200	14-11	30	$2,028,100	$141,200	30	$0	$0
14	CC	1012450333	MALAGON ANGGIE	231001	7	$490,000	$78,400	EPS008	7	$490,000	$19,600	CCF24	7	$490,000	$19,600	14-11	7	$490,000	$34,200	7	$0	$0
15	CC	1000515052	MARTIN ANDREA	230301	30	$2,620,000	$419,200	EPS008	30	$2,620,000	$104,800	CCF24	30	$2,620,000	$104,800	14-11	30	$2,620,000	$182,400	30	$0	$0
16	CC	53091791	MARTINEZ ANDREA	230201	29	$1,376,050	$220,200	EPS008	29	$1,376,050	$55,100	CCF24	29	$1,376,050	$55,100	14-11	29	$1,376,050	$95,800	29	$0	$0
17	CC	53091791	MARTINEZ ANDREA	230201	1	$47,450	$7,600	EPS008	1	$47,450	$1,900	CCF24	0	$0	$0	14-11	1	$47,450	$0	0	$0	$0
18	PT	7140764	MONTES ENDER	230301	12	$569,400	$91,200	EPS010	12	$569,400	$22,800	CCF24	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0
19	CC	1069716493	MUÑOZ RIGOBERTO	230201	30	$2,333,514	$373,400	EPS005	30	$2,333,514	$93,400	CCF24	30	$2,333,514	$93,400	14-11	30	$2,333,514	$162,500	30	$0	$0
20	CC	1128264782	OCHOA NATALIA	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
21	CC	1005774505	ORTEGON ANDRES	230301	30	$1,936,266	$309,900	EPS041	30	$1,936,266	$77,500	CCF24	30	$1,936,266	$77,500	14-11	30	$1,936,266	$134,800	30	$0	$0
22	CC	1001317259	PEREZ LINA	230301	30	$2,562,700	$410,100	EPS017	30	$2,562,700	$102,600	CCF24	30	$2,562,700	$102,600	14-11	30	$2,562,700	$178,400	30	$0	$0
23	CC	1022995531	QUINTERO YUBER	230201	30	$1,866,565	$298,700	EPS010	30	$1,866,565	$74,700	CCF24	30	$1,866,565	$74,700	14-11	30	$1,866,565	$130,000	30	$0	$0
24	CC	1193101964	RAMOS SILVANA	230201	3	$142,350	$22,800	EPS017	3	$142,350	$5,700	CCF24	0	$0	$0	14-11	3	$142,350	$0	0	$0	$0
25	CC	1193101964	RAMOS SILVANA	230201	27	$1,281,150	$205,000	EPS017	27	$1,281,150	$51,300	CCF24	27	$1,281,150	$51,300	14-11	27	$1,281,150	$89,200	27	$0	$0
26	CC	80466233	RODRIGUEZ PEDRO	230301	30	$1,964,931	$314,400	EPS002	30	$1,964,931	$78,600	CCF24	30	$1,964,931	$78,600	14-11	30	$1,964,931	$136,800	30	$0	$0
27	CC	1128626435	RUIZ YEISON	230301	30	$3,322,720	$531,700	EPS037	30	$3,322,720	$133,000	CCF24	30	$3,322,720	$133,000	14-11	30	$3,322,720	$231,300	30	$0	$0
28	CC	1070324089	SILVA JENNYFER	230301	19	$901,550	$144,300	EPS008	19	$901,550	$36,100	CCF24	19	$901,550	$36,100	14-11	19	$901,550	$62,800	19	$0	$0
29	CC	1023031073	TAUTIVA LUISA	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS017	30	$2,800,000	$112,000	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
30	CC	1024527118	VALDES JOSE	230201	30	$2,330,900	$373,000	EPS017	30	$2,330,900	$93,300	CCF24	30	$2,330,900	$93,300	14-11	30	$2,330,900	$162,300	30	$0	$0
31	CC	1070609728	VELASQUEZ CAMILA	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$88,000	CCF24	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(29)**					$57,822,633	$9,316,500			$59,850,733	$2,395,100			$59,660,933	$2,387,500			$59,850,733	$4,153,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				**28**	**$9,316,500**	**$0**	**$0**	**$9,316,500**
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$78,400	$0	$0	$78,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,323,800	$0	$0	$2,323,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$5,185,800	$0	$0	$5,185,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,728,500	$0	$0	$1,728,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				**29**	**$4,153,800**	**$0**	**$0**	**$4,153,800**
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	29	$4,153,800	$0	$0	$4,153,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				**29**	**$2,387,500**	**$0**	**$0**	**$2,387,500**
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	29	$2,387,500	$0	$0	$2,387,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				**29**	**$2,395,100**	**$0**	**$0**	**$2,395,100**
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$217,500	$0	$0	$217,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$169,500	$0	$0	$169,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$519,900	$0	$0	$519,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$281,500	$0	$0	$281,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$77,500	$0	$0	$77,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$511,800	$0	$0	$511,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$617,400	$0	$0	$617,400
TOTAL				**29**	**$18,252,900**	**$0**	**$0**	**$18,252,900**

2025/07/02 01:41 PM

317

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que OSCAR ALEJANDRO SANTAMARIA BOCANEGRA identificado(a) con CC 1022397767 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO SAN JUAN NI 901865748

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1541715448	9487309983	E	2025-06-09																	

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$3,200,000	$512,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$3,200,000	$222,800
CCF	COMFAMILIAR RISARALDA	30	4%	$3,200,000	$128,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$3,200,000	$128,000

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 01:48.

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
CC 79697488		MESA ZAMUDIO LUIS OSCAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 12 este #55 a 98 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3651493	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1644970219	9488779685	I	2025/07/21	2025/07/22	BANCO POPULAR	1	$468,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	79697488	MESA LUIS																	25-14	30	EPS008	30		0	14-23	30	4.350%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79697488		MESA ZAMUDIO LUIS OSCAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 12 este #55 a 98 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3651493	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1644970219	9488779685	I	2025/07/21	2025/07/22	BANCO POPULAR	1	$468,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$200	$0	$228,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$200	$0	$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,000	$100	$0	$62,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$62,000	$100	$0	$62,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$200	$0	$178,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$200	$0	$178,200
TOTAL				1	$467,800	$500	$0	$468,300

ANEXO 3. INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN

CONSORCIO INTER VÍAS ARM 2024

NIT: 901903583-6

CIVA-745-2024-057-B

Bogotá D.C 31 de agosto de 2025

Doctora:
DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO
Alcaldesa Local De Rafael Uribe Uribe
Bogotá

Asunto: Aprobación y entrega del ANEXO 3 (INDUCCION Y NOTIFICACION DE RIESGOS).

Referencia: Contrato de Interventoría No. CIN 745 de 2024 - Contrato de obra pública No. COP 748 de 2024

Respetada alcaldesa reciba un cordial saludo,

Por medio de la presente, la interventoría **CONSORCIO INTER VÍAS ARM 2024**, luego de la revisión y la aprobación del ANEXO 3 que hace parte del Informe 5 del mes de (agosto 2025), que fue entregado por el contratista **CONSORCIO VR RUU** a esta interventoría; se procede a dar la aprobación a dicho ANEXO.

En caso de cualquier inquietud por favor comunicarse al correo interviasarm2024@gmail.com

Cordialmente,

JUAN PABLO LEMUS ACEVEDO
Representante Legal interventoría

CÓDIGO: FO - SST - 009	FORMATO FORMATO No. 02 - REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO VR RUU
VERSIÓN: 2.0		

FECHA 19 de agosto 2025

CONTRATO No. 748 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C".

LUGAR Y FECHA: Punto Cieg

NOMBRE DEL PROFESIONAL Diana Coral

EMPRESA: Consorcio VR RUU

TEMA: Induccion y Notificacion de Riesgos

HORA DE INICIO: 2:00pm **HORA DETERMINACION:** 3:00pm

TIPO

INDUCCION	X	CAPACITACION	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Alexis Gonzalez	79271773	OP		

(Firma) Diana Coral
(Nombre)
Coordinador SG -SST

(Firma)
(Nombre)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

CÓDIGO: FO - SST - 009	ANEXO FORMATO FORMATO No. 02 - REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO VIA RURAL
VERSIÓN: 2.0		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o cornét de la ARL y EPS.

• Divulgación de las politicas del SG SST de la empresa, de igual forma estas seran siempres comunicadas y divulgadas en carteleros en todas los frentes de obra.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Guantes vaqueta
- Tapaoidos
- Tapabocas y gafas

• Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntos de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- Trabajo en alturas.
- Trabajos en coliente.
- Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencio a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Miguel Gonzalez	7187778	OP	positiva	Fam. Sanar	porvenir	

Observaciones:

CÓDIGO: FO - PGSST - 010	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
VERSIÓN: 2.0		

FECHA: 19 agosto 25

CONTRATO No.: 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
- Riesgos y peligros relacionados con la actividad o desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidos preventivos
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo	X	Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Aux Social		Oficial de Obra
		Residente/Aux SST		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	
	COSCO DE PROTECCIÓN BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO CHAQUETA PROTECTOR RESPIRATORIO PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras fluidos u otro elementos
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación/vibración, temperaturas extremos
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y/o metaloides
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo carga mental jornadas de trabajo
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongados esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos locativos (Almacenamiento, superficies condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, tormentas, derrumbes, lluvias, granizados

ACCIONES PREVENTIVAS	
	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion IPA según el cargo
	2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo
	3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo
	4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacion de frentes de obra y/o condiciones de peligro
	5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos
	6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo
	7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta
	8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos maquinaria verificar ubicacion y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial
	9. Es obligatorio portar cornet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
	Examen de Ingreso: Antes de ingresar o desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud físico, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, donde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo
	Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador. ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADOR EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADO REALIZARLO.

YO Miguel Canales IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No 79871778 DE Bogota PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Op PRESENTADA EL DIA 19 ciego EN LA CIUDAD DE Bogota

Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Firma del Colaborador

Original Dependencia responsable del contrato
1era copia Interventor
2da copia Contratista

CÓDIGO: FO - PGSST - 011	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	
VERSIÓN: 1.0		

FECHA 14 ago 2025

CONTRATO No. 748-2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	X	Consuma durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenas
	X	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
	X	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Casco, Guantes monogafas tapaoidos tapabocas
	Botas y overol
	Heramiento y poleta pare sigo
	Overol, botas, casco, guantes tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta Induccion	Debo cumplir la normas interna y las politicas de la empresa
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	748- del 2024 VC FUU
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar area CST

Esta es mi evcluacion y responde a nombre de Miguel Corrales mostrando que entend y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion

(Firma) Diana Coral
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre)
COLABORADOR

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

ANEXO 4. ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

CONSORCIO INTER VÍAS ARM 2024

NIT: 901903583-6

CIVA-745-2024-057-C

Bogotá D.C 31 de agosto de 2025

Doctora:
DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO
Alcaldesa Local De Rafael Uribe Uribe
Bogotá

Asunto: Aprobación y entrega del ANEXO 4 (ENTREGA DE DOTACION Y EPP).

Referencia: Contrato de Interventoría No. CIN 745 de 2024 - Contrato de obra pública No. COP 748 de 2024

Respetada alcaldesa reciba un cordial saludo,

Por medio de la presente, la interventoría **CONSORCIO INTER VÍAS ARM 2024**, luego de la revisión y la aprobación del ANEXO 4 que hace parte del Informe 5 del mes de (agosto 2025), que fue entregado por el contratista **CONSORCIO VR RUU** a esta interventoría; se procede a dar la aprobación a dicho ANEXO.

En caso de cualquier inquietud por favor comunicarse al correo interviasarm2024@gmail.com

Cordialmente,

JUAN PABLO LEMUS ACEVEDO
Representante Legal interventoría

CONSORCIO VR RUU

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FO-SST-006
V-01
8/02/2025

NOMBRE: Miguel Gonzales
CARGO: Op
C.C.: 70 871 778

19	8	25	[signature]	X						x	x			x		X		

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos. Igualmente declaro que he recibido capacitación sobre cómo usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo

328

CONSORCIO VR RUU	ENTREGA DE DOTACIÓN	FO-SST-005
		Versión-01
		feb-25

NOMBRE: Miguel Gonzales Murcia

CARGO: OP

C.C.: 701 871 778

TALLAS

OVEROL [ ] CHAQUETA [ ]

19	8	75	[signature]	x	x			x	x				

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos a ningún tipo de uso previo

329

ANEXO 5. CONDICIONES DE SALUD

CONSORCIO INTER VÍAS ARM 2024

NIT: 901903583-6

CIVA-745-2024-057-D

Bogotá D.C 31 de agosto de 2025

Doctora:
DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO
Alcaldesa Local De Rafael Uribe Uribe
Bogotá

Asunto: Aprobación y entrega del ANEXO 5 (CONDICIONES DE SALUD).

Referencia: Contrato de Interventoría No. CIN 745 de 2024 - Contrato de obra pública No. COP 748 de 2024

Respetada alcaldesa reciba un cordial saludo,

Por medio de la presente, la interventoría **CONSORCIO INTER VÍAS ARM 2024**, luego de la revisión y la aprobación del ANEXO 5 que hace parte del Informe 5 del mes de (agosto 2025), que fue entregado por el contratista **CONSORCIO VR RUU** a esta interventoría; se procede a dar la aprobación a dicho ANEXO.

En caso de cualquier inquietud por favor comunicarse al correo interviasarm2024@gmail.com

Cordialmente,

JUAN PABLO LEMUS ACEVEDO
Representante Legal interventoría

CONSORCIO VR RUU

ENCUESTA INICIAL CONDICIONES DE SALUD

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO POR COVID-19 PARA EL PERSONAL DEL CONTRATO DE OBRA

Versión:01

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA: 10 agosto 2020

NOMBRE Y APELLIDOS: Miguel Gonzales EDAD: 49 RH: A+

FECHA DE NACIMIENTO: 1-08-1976 SEXO: F [ ] M [X]

EMPRESA: Montajes y Servicios CARGO: OP

DATOS DEL TRABAJADOR

1. En condiciones generales como es su condición de salud en estos momentos :

Bien [X]
Regular [ ]
Mal [ ]
Explique _____

2. Padece usted de alguna enfermedad :

SI [ ]
NO [X]
Explique _____

3. Factores de exposición A COVID 19 :
Ha viajado en el último mes fuera del país

SI [ ]
NO [X]

Si su respuesta es afirmativa indique a que país viajo _____

Si su respuesta es afirmativa , indique con X

a. Tomaron muestra al ingreso

SI [ ] NO [ ]

b. Hizo aislamiento protector y preventivo

SI [ ] NO [ ]

4. Ha tenido sintomatología compatible con COVID 19 en los últimos 14 días

Fiebre mayor a 38 °	SI	[ ]	NO	[X]
Fatiga y deterioro del estado de forma rápida	SI	[ ]	NO	[X]
Dificultad Respiratoria	SI	[ ]	NO	[X]
Ha presentado Tos	SI	[ ]	NO	[X]
Otros: _____				

5. Si usted es paciente diabetico seleccione:

Diabetes no insulino dependiente [ ]
Diabetes insulino dependiente [ ]
N/A [X]

6. Si usted hace uso de esteroides o inmunosupresores describa por qué

Manejo medico [ ] No Uso [X] Otros: _____

7. ¿ Se encuentra en estado de embarazo?

SI [ ] NO [ ] N/A [ ]

8. Presenta alguna de estas enfermedades.

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	SI	[ ]	NO	[X]
Enfermedad renal o insuficiencia renal	SI	[ ]	NO	[X]
Asma	SI	[ ]	NO	[X]
Enfermedad hepática crónica	SI	[ ]	NO	[X]
Consumo de esteroides	SI	[ ]	NO	[X]
Diabetes	SI	[ ]	NO	[X]
Gastritis	SI	[ ]	NO	[X]
Ulcera	SI	[ ]	NO	[X]
Alteraciones de la piel	SI	[ ]	NO	[X]
Otros: _____				

9. Antecedentes a nivel cardiovascular

Hipotensión	SI	[ ]	NO	[X]
Hipertensión	SI	[ ]	NO	[X]
Dislipidemia (colesterol)	SI	[ ]	NO	[X]
Insuficiencia cardiaca	SI	[ ]	NO	[X]
Infarto agudo de miocardio	SI	[ ]	NO	[X]
Cirugía cardiovascular	SI	[ ]	NO	[X]
Arritmia cardiaca	SI	[ ]	NO	[X]
Otros: _____				

10. Antecedente a nivel osteomuscular

Le han diagnosticado artritis, osteoporosis, osteoartrocis o gota?

SI [ ] NO [X] Otros: _____

DEL GRUPO FAMILIAR

1. Describa el grupo familiar con el que vive: _____ _____

esposa _____ _____ _____

2. Del grupo Familiar alguien sale a trabajar, ¿quien?

los dos _____ _____

3. ¿Algun familiar se encuentra con enfermedad asociada al Covid-19?

SI [ ]
NO [X] ¿Quien? _____

Lo anterior se realiza con el fin de llevar un control en los ingresos de la obra y verificar los antecedentes para el manejo de la prevención de COVID 19 y minitigar la posible propagación en obra.

El trabajador declara bajo gravedad de juramente que la informacion declara es cierta y no ha omitido ningun información sobre su estado de salud y el de su familia.

Firma Colaborador

Firma Profesional SST

ANEXO 6. REGISTRO FOTOGRAFICO

CONSORCIO INTER VÍAS ARM 2024

NIT: 901903583-6

CIVA-745-2024-057-E

Bogotá D.C 31 de agosto de 2025

Doctora:
DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO
Alcaldesa Local De Rafael Uribe Uribe
Bogotá

Asunto: Aprobación y entrega del ANEXO 6 (REGISTRO FOTOGRAFICO).

Referencia: Contrato de Interventoría No. CIN 745 de 2024 - Contrato de obra pública No. COP 748 de 2024

Respetada alcaldesa reciba un cordial saludo,

Por medio de la presente, la interventoría **CONSORCIO INTER VÍAS ARM 2024**, luego de la revisión y la aprobación del ANEXO 6 que hace parte del Informe 5 del mes de (agosto 2025), que fue entregado por el contratista **CONSORCIO VR RUU** a esta interventoría; se procede a dar la aprobación a dicho ANEXO.

En caso de cualquier inquietud por favor comunicarse al correo interviasarm2024@gmail.com

Cordialmente,

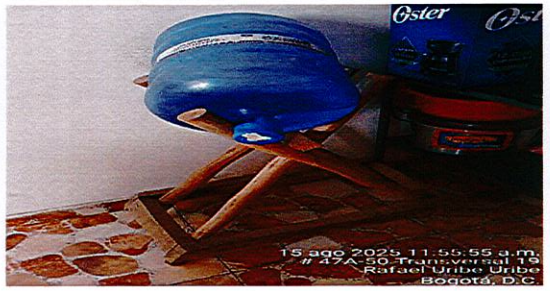
JUAN PABLO LEMUS ACEVEDO
Representante Legal interventoría

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	"EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIA, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C".

CONTRATO N° 748 DE 2024	FECHA:	1 AL 31 DE AGOSTO 2025	HOJA	1	DE	1	INFORME SST - AMB

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - PUNTO CREA

SEÑALIZACIÓN	RUTA DE EVACUACIÓN	RUTA DE EVACUACIÓN
		
ENTREGA DE DOTACION	PUNTO DE HIDRATACIÓN	ENTREGA DE EPP

OSCAR ALEJANDRO SANTAMARIA
RES. AMB

DIANA CORAL
RES. SST

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	*EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."*

CONTRATO N° 748 DE 2024	*FECHA:*	*1 AL 31 DE AGOSTO 2025*	*HOJA*	*1*	*DE*	*17*	*INFORME AMBIENTAL*

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

INSTALACIÓN DE PMT

INSTALACIÓN DE PMT

INSTALACIÓN DE PMT

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	*EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."*						
CONTRATO N° 748 DE 2024	*FECHA:*	*1 AL 31 DE AGOSTO 2025*	*HOJA*	*2*	*DE*	*17*	*INFORME AMBIENTAL*

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

CERRAMIENTOS	**CERRAMIENTOS**	**CERRAMIENTOS**

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	*EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."*

CONTRATO N° 748 DE 2024	*FECHA:*	*1 AL 31 DE AGOSTO 2025*	*HOJA*	*3*	*DE*	*17*	*INFORME AMBIENTAL*

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

CAMPAMENTO - CARPA	**CAMPAMENTO - CARPA**	**CAMPAMENTO - CARPA**

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	*EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."*

CONTRATO N° 748 DE 2024	*FECHA:*	*1 AL 31 DE AGOSTO 2025*	*HOJA*	*4*	*DE*	*17*	*INFORME AMBIENTAL*

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

INSPECCIONES AMBIENTALES	**INSPECCIONES AMBIENTALES**	**INSPECCIONES AMBIENTALES**

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."						
CONTRATO N° 748 DE 2024	FECHA:	1 AL 31 DE AGOSTO 2025	HOJA	5	DE	17	INFORME AMBIENTAL

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

CAPACITACIÓN AMBIENTAL	**CAPACITACIÓN AMBIENTAL**	**CAPACITACIÓN AMBIENTAL**

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."						
CONTRATO N° 748 DE 2024	FECHA:	1 AL 31 DE AGOSTO 2025	HOJA	6	DE	17	INFORME AMBIENTAL

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

PUNTO ECOLÓGICO	PUNTO ECOLÓGICO	PUNTO ECOLÓGICO

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."						
CONTRATO N° 748 DE 2024	FECHA:	1 AL 31 DE AGOSTO 2025	HOJA	7	DE	17	INFORME AMBIENTAL

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

PUNTO DE HIDRATACIÓN	PUNTO DE HIDRATACIÓN	PUNTO DE HIDRATACIÓN

ALEJANDRO SANTAMARIA

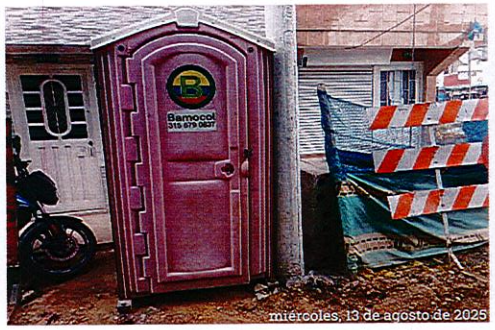
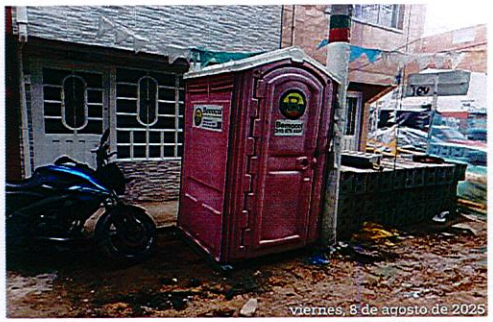
RES. AMBIENTAL

343

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	*EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."*						
CONTRATO N° 746- 2024	*FECHA:*	*1 AL 31 DE AGOSTO 2025*	*HOJA*	*8*	*DE*	*17*	*INFORME AMBIENTAL*

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

		
UNIDAD SANITARIA	**UNIDAD SANITARIA**	**UNIDAD SANITARIA**

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	*EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."*

CONTRATO N° 748 DE 2024	*FECHA:*	*1 AL 31 DE AGOSTO 2025*	*HOJA*	*9*	*DE*	*17*	*INFORME AMBIENTAL*

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

JORNADAS DE ORDEN Y ASEO	**JORNADAS DE ORDEN Y ASEO**	**JORNADAS DE ORDEN Y ASEO**

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	*EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."*						
CONTRATO N° 748 DE 2024	*FECHA:*	*1 AL 31 DE AGOSTO 2025*	*HOJA*	*10*	*DE*	*17*	*INFORME AMBIENTAL*

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

SENDEROS PEATONALES	**SENDEROS PEATONALES**	**SENDEROS PEATONALES**

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	*EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."*

CONTRATO N° 748 DE 2024	*FECHA:*	*1 AL 31 DE AGOSTO 2025*	*HOJA*	*11*	*DE*	*17*	*INFORME AMBIENTAL*

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

COBERTURA DE MATERIALES	**COBERTURA DE MATERIALES**	**COBERTURA DE MATERIALES**

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."						
CONTRATO N° 748 DE 2024	FECHA:	1 AL 31 DE AGOSTO 2025	HOJA	12	DE	17	INFORME AMBIENTAL

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

PROTECCIÓN DE VOLQUETAS	PROTECCIÓN DE VOLQUETAS	PROTECCIÓN DE VOLQUETAS

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL

CONSORCIO VR RUU BOGOTÁ	*EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."*							
CONTRATO N° 748 - 2024	*FECHA:*	*1 AL 31 DE AGOSTO 2025*	*HOJA*	*13*	*DE*	*17*	*INFORME AMBIENTAL*	

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

STIKERS MOVILES	**STIKERS MOVILES**	**STIKERS MOVILES**

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	*EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."*

CONTRATO N° 748 DE 2024	*FECHA:*	*1 AL 30 DE AGOSTO 2025*	*HOJA*	*14*	*DE*	*17*	*INFORME AMBIENTAL*

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

MATERIAL RECICLADO	**MATERIAL RECICLADO**	**MATERIAL RECICLADO**

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	***EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."***							
CONTRATO N° 748 DE 2024	*FECHA:*	*1 AL 31 DE AGOSTO 2025*	*HOJA*	*15*	*DE*	*17*	*INFORME AMBIENTAL*	

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIALES	**CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIALES**	**CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIALES**

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL

CONSORCIO VR RUU / BOGOTÁ	*EJECUTAR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EL ESPACIO PÚBLICO Y LOS PUENTES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D. C."*

CONTRATO N° 748 DE 2024	*FECHA:*	*1 AL 31 DE AGOSTO 2025*	*HOJA*	*16*	*DE*	*17*	*INFORME AMBIENTAL*

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE - MARRUECOS CIV 18005026 - 18005042 - 18005057

KIT DE DERRAMES	**KIT DE DERRAMES**	**KIT DE DERRAMES**

ALEJANDRO SANTAMARIA

RES. AMBIENTAL