CMM-56-2025

Bogotá, Junio 13 de 2025.

Señores
CONSORCIO BYR SG BU 001.
Atn. Ing. Geovanny Alexander Páez Hernández.
Representante Legal.
Ciudad

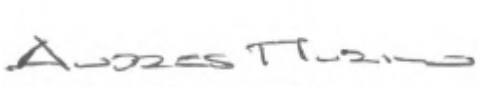
REFERENCIA: "CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 510-2024 CINT (120758) – INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, LEGAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, AL CONTRATO DE OBRA RESULTANTE DEL PROCESO LICITATORIO CUYO OBJETO ES: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE PARA EL CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y PUENTES SOBRE CUERPOS DE AGUA DE LA LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.".

ASUNTO: Respuesta a comunicación BYR-SGI-124-133-2025 – Aprobación Informe mensual SST No. 4.

Cordial saludo,

Esta Interventoría en ejercicio de sus obligaciones contractuales dentro del contrato marco de la referencia y en seguimiento del contrato de Obra No. 491 de 2024 una vez revisado el informe mensual SST correspondiente al periodo del 20 de abril al 19 de mayo de 2025 entregado de manera digital mediante comunicación BYR-SGI-124-133-2025, en su versión 0, se aprueba para radicación.

Cordialmente,



ANDRES MURILLO MAYORGA.
Rep. Legal (S) CONSORCIO MM 2024.

Proyecto: VIVIANA CASTRO – ESPECIALISTA SST INTEVENTORIA.

CC: Dra ANDREA MELISSA MORALES CANO – ALCALDESA LOCAL.
CC: ING FRANCISCO GRANADOS - LIDER INFRESTRUCTURA.
CC: ING. GUILLERMO SALAMANCA – CONTRATISTA INFRAESTRUCTURA FDLBU.

INFORME No 4 DE ACTIVIDADES - GESTIÓN SST
CONTRATO DE OBRA No. 491 - 2024

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BARRIOS UNIDOS
FDLBU

CONTRATISTA
CONSORCIO BYR SG BU 001

"CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y PUENTES SOBRE CUERPOS DE AGUA DE LA LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

20 DE ABRIL DE 2025 A 19 DE MAYO DE 2025
V0

Dirección: Carrera 55nº 152B -68 Etapa 3 Oficina 503 Bogotá D.C., Colombia
Teléfonos (1) 218 1758- Móvil (57) 321 545 7354 -310 781 1541 – 314 276 9899

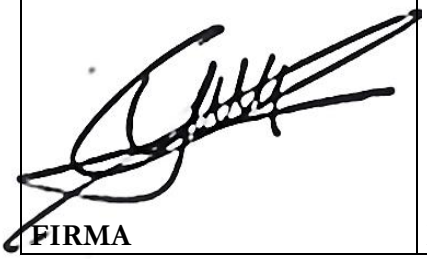
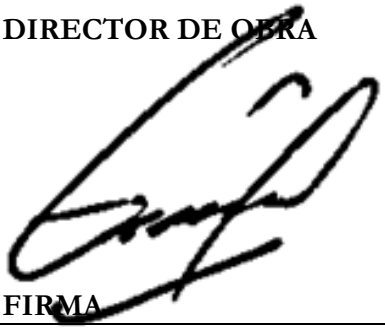
ELABORÓ:	**REVISÓ:**	**APROBÓ:**
PROF. JUAN RINCÓN CARRILLO	**ING. GEOVANNY A. PÁEZ HERNÁNDEZ**	**ING. ANDRES MURILLO MAYORGA**
PROFESIONAL SST	**DIRECTOR DE OBRA**	**DIR. DE INTERVENTORIA**
		
FIRMA	**FIRMA**	**FIRMA**

TABLA DE CONTROL

Revisión	Fecha	Actualización
0	28 de Mayo de 2025	0

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN

GENERALIDADES DE LA EMPRESA

OBJETIVOGENERAL

OBJETIVO ESPECÍFICO

1.1 DESCRIPCION DEL PROYECTO

1.2 OBJETO DEL CONTRATO

1.3 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

1.4 UBICACIÓN

1.5 ALCANCE GENERAL DEL PROYECTO

1.6 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

2 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAES SST DESARROLLADAS

2.2 HORAS HOMBRE TRABAJADAS - HHT

2.3 PROGRAMA DE INDUCCIÓN

2.3.1 Inducción SST

2.4 AFILIACIÓN Y PAGO AL SGSSI

2.5 COPASST Y CCL

2.5.1 Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo

* Desarrollo de temas Copasst

2.5.2 Comité de Convivencia Laboral

* Comité de Convivencia Laboral

2.6 SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA

EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES.

2.6.1 Línea Base de Condiciones de Salud

2.6.2 Actividades, campañas de promoción y prevención

2.6.3 Exámenes médicos ocupacionales

2.6.4 Casos de Reubicación Laboral

2.6.5 Ausentismo Laboral (indicadores)

3. SUBPROGRAMA DE HIGIENE INDUSTRIAL

3.1 Saneamiento Básico

* Suministro de agua potable
* Mediciones de Higiene

4. SUBPROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

4.1 Matriz de Identificación de Peligros

4.2 Programas de Inspecciones

4.3 Entrega y reposición de dotación y elementos de protección personal

4.4 Accidentalidad (indicadores)

4.5 Actos inseguros

4.6 Condiciones inseguras

4.7 Capacitaciones

4.8 Plan de Emergencias

5. INDICADORES SST

5.1 Estadísticas de Bioseguridad para COVID-19

6. SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA GESTIÓN SST

- Reunión 16 de abril de 2025
- Reunión 24 de abril de 2025
- Reunión 30 de abril de 2025

7. Cumplimiento Apéndice D, Componente C: Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, SG-SST Contrato 491 - 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO

CONCLUSIONES

LISTADO DE ANEXOS

ANEXO 1	LISTADO DE PERSONAL
ANEXO 2	SOPORTES DE PAGO AL SGSS
ANEXO 3	EXAMENES OCUPACIONALES INGRESO
ANEXO 4	ACTA DE REUNION COPASST
ANEXO 5	INDUCCIONES
ANEXO 6	LINEA BASE DE CONDICIONES DE SALUD
ANEXO 7	INSPECCIONES
ANEXO 8	HHT
ANEXO 9	CAPACITACIONES
ANEXO 10	CERTIFICADO FISCAL
ANEXO 11	ENTREGA DE DOTACION Y EPPs
ANEXO 12	ANALISIS DE RIESGO POR OFICIO
ANEXO 13	ACTA DE REUNIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL
ANEXO 14	ACTAS DE REUNION COMPONENTES SSTMA
ANEXO 15	PAZ Y SALVOS - RETIRADOS
ANEXO 16	GESTION MAQUINARIA Y VEHICULOS

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Generalidades

Tabla 2. Información personal vinculada durante el periodo

Tabla 3. Exámenes médicos ocupacionales

Tabla 4. Relación de ausentismo general

Tabla 5. Agua suministrada

Tabla 6. Inspecciones informes No 3 – 2025

Tabla 7. Entrega de Dotación y EPPs

Tabla 8. Acumulado de accidentalidad laboral - mes a mes

Tabla 9. Relación de accidentalidad

Tabla 10. Capacitaciones del período

Tabla 11. Elementos del kit de emergencias

Tabla 12. Indicadores SST 2025

Tabla 13. Estadísticas sintomatología y seguimiento COVID-19

Tabla 14. Cumplimiento apéndice D - 20 de abril a 19 de mayo de 2025

LISTADO DE IMÁGENES

Imagen 1. Localización Geográfica Barrios Unidos

Imagen 2. Estadísticas de Bioseguridad para COVID-19

INTRODUCCIÓN

El Consorcio BYR SG BU 001, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, la Resolución 1562 de 2012, la Resolución 0312 de 2019 y la normatividad vigente; ha estructurado el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), que tiene como propósito la acción conjunta entre el la organización y los trabajadores en la aplicación de las medidas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a través del mejoramiento continuo de las condiciones, el medio ambiente laboral, y el control eficaz de los peligros y riesgos, establecidos en el desarrollo del Contrato de Obra No. 491-2024 COP (120329), *"CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y PUENTES SOBRE CUERPOS DE AGUA DE LA LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."*

En cumplimiento de los requerimientos contractuales, se presenta el Informe de Gestión SST No 4, correspondiente a las actividades de ejecución de obra.

GENERALIDADES DE LA EMPRESA

Identificación legal y comercial Consorcio BYR SG BU 001

Tabla 1. Generalidades

NOMBRE DE LA EMPRESA	Consorcio BYR SG BU 001
NIT	901.901.203-3
CONTRATO	CONTRATO DE OBRA No. 491-2024 COP (120329)
OBJETO	"CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y PUENTES SOBRE CUERPOS DE AGUA DE LA LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."
VALOR DEL CONTRATO	$4.278.022.744,00
DIRECCIÓN	Carrera 55 # 152b-68 Ofc. 503
TELÉFONO	(601) 2181754
CIUDAD	BOGOTÁ D.C.
APODERADO	Ing. GEOVANNY ALEXANDER PAEZ HERNÁNDEZ
CLASE DE RIESGO	Cinco: (V) y Riesgo Uno (I) Construcción de obras de Ingeniería Civil. Empresas dedicadas a actividades de Arquitectura e Ingeniería (con intervención Directa en la Obra).
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290
ARL	COLMENA

OBJETIVO GENERAL

Reportar a la interventoría y al El Fondo de Desarrollo Local de Barrios Unidos – FDLBU, las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo correspondientes a la fase previa, de acuerdo con lo establecido en el Contrato de Obra No. 491-2024 COP (120329), para mejorar la malla vial local de Barrios Unidos

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Verificar y garantizar la implementación del componente de SST, de acuerdo con los pliegos de condiciones del Contrato de Obra No. 491-2024 COP (120329), y demás normatividad aplicable en el área SST.

- Garantizar que el desarrollo del proyecto se realice con un alto estándar de desempeño en Seguridad, Salud en el Trabajo, mediante el control de los peligros y riesgos que se generen durante las actividades del Contrato de Obra No. 491-2024 COP (120329).

- Referir las actividades desarrolladas actividades previas, según lo establecido en el Contrato de Obra No. 491-2024 COP (120329), alineada con la normatividad vigente.

1.1 DESCRIPCION DEL PROYECTO

El proyecto abarca todas las obras necesarias para la conservación de la malla vial local e intermedia en los segmentos que defina el Fondo de Desarrollo Local de Barrios Unidos. El proyecto se ejecutará dentro de la zona urbana de la localidad de Barrios Unidos y pretende una vez realizada la preselección, la intervención de 7.79 km-carril de malla vial local y/o intermedia, en cuarenta y dos (42) segmentos viales pertenecientes a la localidad y 840 m2 en puentes sobre espejos de agua.

1.2 OBJETO DEL CONTRATO

El presente documento tiene como objeto la presentación de la Gestión de Seguridad y Salud al Trabajo ejecutada en el proyecto***: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y PUENTES SOBRE CUERPOS DE AGUA DE LA LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"*** durante el periodo comprendido entre el 20 de abril de 2025 al 19 de mayo de 2025, correspondiente a la etapa de obra atendiendo las actividades establecidas en el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.

1.3 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

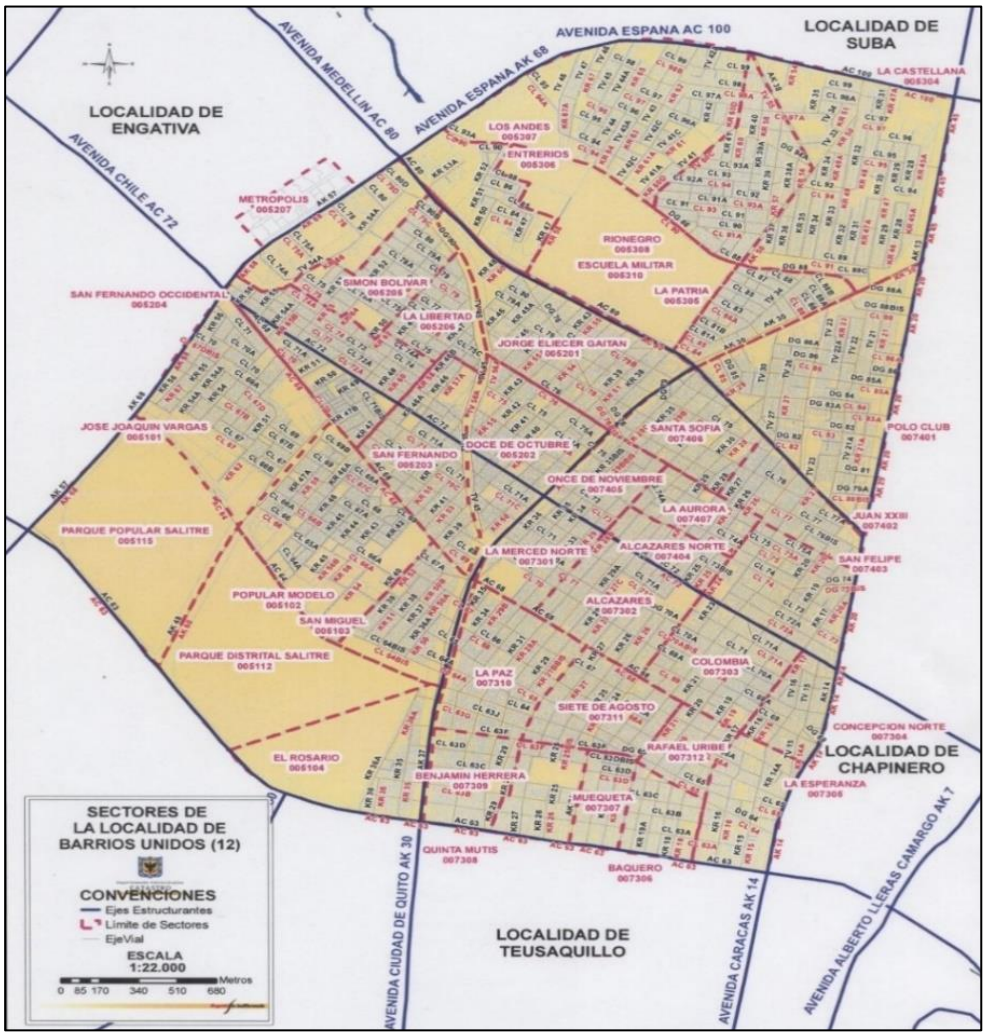
Las obras descritas en el presente documentos se ubican en diferentes puntos de la localidad ubicada en el noroccidente de la ciudad, limitando al occidente, con la Avenida carrera 68, que la separa de la localidad de Engativá; al sur, con la calle 63, que la separa de la localidad de Teusaquillo; al norte con la calle 100, que la separa de la localidad Suba y, al oriente, con la Avenida Caracas, que la separa de la localidad de Chapinero.[1]

1.4 UBICACIÓN

La localidad de Barrios Unidos se encuentra en el noroccidente de Bogotá, al occidente, limita con la carrera 68, que la separa de la localidad de Engativá, al sur, limita con la calle 63, que la separa de la localidad de Teusaquillo, al norte, limita con la calle 100, que la separa de la localidad de Suba, al oriente, limita con la avenida Caracas, que la separa de la localidad de Chapinero, Barrios Unidos es la localidad número 12 de Bogotá y está conformada por 44 barrios. Se caracteriza por su desarrollo comercial y de servicios, y por ser una zona con gran vocación residencial.

[1] Anexo 1 – Anexo Técnico, Licitación De Obra Pública De Infraestructura De Transporte (Versión 3)

Imagen 1. Localización Geográfica Barrios Unidos



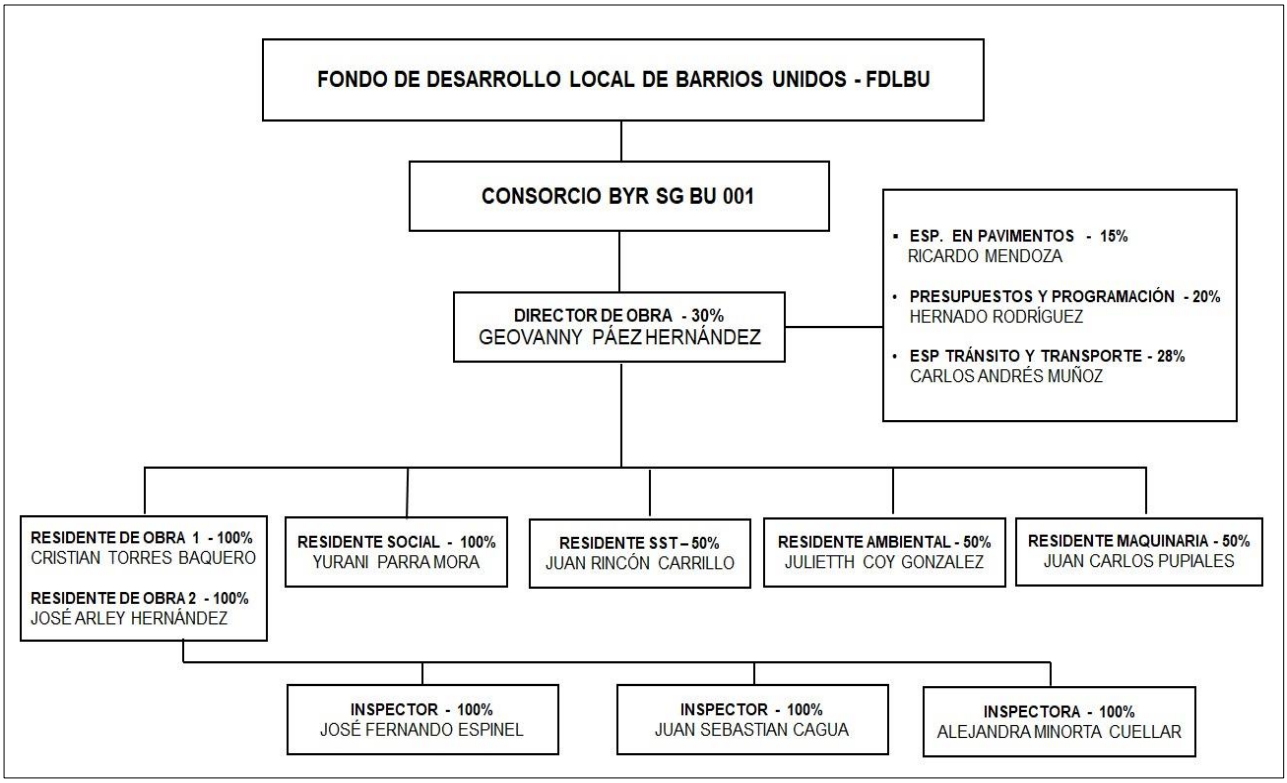
Fuente: Google imágenes

1.5 ALCANCE GENERAL DEL PROYECTO

El presente informe describe las actividades dirigidas a todo el personal vinculado al proyecto que abarca todas las obras necesarias para la conservación de la malla vial local e intermedia en los segmentos que defina el Fondo de Desarrollo Local de Barrios Unidos, Contrato de Obra No. 491-2024 COP (120329).

1.6 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

Organigrama Consorcio BYR SG BU 001



Fuente: Consorcio BYR SG BU 001

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAES SST DESARROLLADAS

El presente informe tiene como objetivo relacionar las actividades desarrolladas y presentar los soportes correspondientes a la gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), llevadas a cabo por el Consorcio BYR SG BU 001, en cumplimiento de los requisitos de la normatividad vigente en Seguridad y Salud al Trabajo, las normas establecidas por el Ministerio de Trabajo y el Fondo de Desarrollo Local de Barrios unidos - FDLBU, correspondiente al periodo del informe No 4 del contrato.

2.1 PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO

De acuerdo con el personal exigido en los pliegos de condiciones, se cumple con la dedicación contractual establecida para los profesionales y personal del contrato, los cuales se relacionan en el Anexo 1, entregando los respectivos soportes de pagos a seguridad social del periodo. Ver Anexo 2.

Información personal vinculado durante el periodo:

Tabla 2. Información personal vinculado durante el periodo

EMPRESA	INGRESO / RETIRO	PERSONAL ANTIGUO	RETIRO	TOTAL TRABAJADORES
CONSORCIO BYR SG BU 001	3	28	3	34
TOTAL, PERSONAL	**3**	**28**	**3**	**34**

2.2 HORAS HOMBRE TRABAJADAS - HHT

Para el presente informe, se calculan las siguientes horas hombres trabajadas: 4879,36 HHT, para el periodo del 20 de abril a 19 de mayo de 2025.

2.3 PROGRAMA DE INDUCCIÓN

2.3.1 Inducción SST

Durante el periodo se realizó el proceso de inducción a tres (3) trabajadores. El proceso de inducción abarca la socialización de los procedimientos de trabajo seguro que han sido presentados y aprobados por interventoría, se socializan horarios de trabajo, notificación de riesgos según actividades a desarrollar, normas y políticas del Consorcio BYR SG BU 001,

metodología de notificación de accidentes laborales o con terceros que puedan presentarse durante la jornada de trabajo, se notifica a cada trabajador el sistema de salud al que se encuentra afiliado, se socializa plan de emergencias acordes al frente de trabajo intervenido: realizando reconocimiento de puntos de encuentro en caso de presentarse emergencias, socialización integrantes y funciones de la brigada de emergencias. Ver Anexos 5.

Complementando lo anterior, se sensibiliza a los trabajadores que ingresen nuevos al proyecto en temas relacionados con Procedimientos de Trabajo Seguro, Políticas, Reglamentos, Metodologías de trabajo, bioseguridad y medidas de prevención para el Covid 19, entre otros.

2.4 AFILIACIÓN Y PAGO AL SGSSI

Todo el personal, se encuentra afiliado a la ARL, EPS y AFP dando cumplimiento a la normatividad vigente, definidos en el Ley 100 de 1993. En el Anexo 2 se encuentran las planillas de los pagos vigentes que soportan y dan evidencia, a la cobertura del Sistema General de Seguridad Social y Riesgos Laborales.

2.5 COPASST Y CCL

2.5.1 Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo

La reunión del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo se realizó el 4 de abril de 2025. En el Anexo 4 se adjunta al presente informe el acta de reunión.

- **Desarrollo de temas Copasst:**

1. Verificación de la Asistencia.
2. Revisión de compromisos comité anterior
3. Desarrollo de temas, Bioseguridad
4. Varios

2.5.2 Comité de Convivencia Laboral

La reunión del Comité de Convivencia Laboral se realizó el 4 de abril de 2025. En el Anexo 13 se adjunta al presente informe el acta de reunión.

- **Desarrollo de temas CCL:**

1. Verificación de la Asistencia.

2. Quejas recibidas en el período.

El comité recibe una queja de un trabajador el 28/04/2024, donde manifiesta haber tenido una discusión con otro compañero de trabajo, inmediatamente el comité junto con el área de recursos humanos atiende el caso, escuchan las versiones de cada trabajador y finalmente se promueven compromisos mutuos entre los dos trabajadores involucrados, los cuales llegan a una solución de no agresión por las controversias presentadas y establecen un compromiso para mantener la convivencia laboral en el desarrollo de sus actividades laborales durante la jornada laboral. El comité promueve la convivencia laboral y garantiza el principio de la confidencialidad a los dos trabajadores.

3. Gestión del comité.

El comité informa que se mantienen abiertos los espacios para los trabajadores que deseen instaurar alguna queja, relacionada con acoso laboral, hostigamientos y/o alteración de la convivencia laboral, cuando así lo crean conveniente.

2.6 SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA

El Consorcio BYR SG BU 001, promueve la promoción, prevención y control de la salud de sus trabajadores, con el fin de protegerlos de los factores de riesgo ocupacionales.

Se relacionan las actividades realizadas en el período:

- **EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES.**

  A continuación, se detallan las actividades que en general son desarrolladas dentro de este programa:

Tabla 3. Exámenes médicos ocupacionales

EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES	
TIPO	**DESCRIPCIÓN GENERAL**
INGRESO	Durante el periodo del informe se realizaron tres (3) exámenes de ingreso
EGRESO	Durante el periodo del informe no se realizan exámenes de egreso
PERIÓDICO	Durante el periodo del informe no se realizan exámenes periódicos

2.6.1 Línea Base de Condiciones de Salud

La actividad de Línea Base se realizó para los ingresos del periodo. Todo el personal presenta las evaluaciones médicas de ingreso, afiliaciones y pagos al sistema de Seguridad Social, para el seguimiento de estas actividades se diligencia el formato Afiliación al Sistema de Seguridad Social y Registro de Exámenes Médicos, el cual se encuentra en el Anexo 1.

En el período se adjuntan tres (3) exámenes médicos ocupacionales de ingreso, en el Anexo 3 se adjunta el soporte documental de dichos exámenes; en los soportes de la evaluación médica del trabajador se citaron las recomendaciones que se encuentran en el Anexo 5 Inducciones y Anexo 6 Línea base de condiciones de salud

Se enlistan las recomendaciones laborales, relacionadas en los exámenes ocupacionales de ingreso:

- Control por medicina general
- Dieta y ejercicio físico
- Higiene Postural

- Uso de EPPs
- Pausas Activas
- Autocuidado

2.6.2 Actividades, campañas de promoción y prevención

El Consorcio BYR SG BU 001, promueve la promoción, prevención y control de la salud de sus trabajadores, se relacionan las actividades realizadas en el período. Ver Anexo 5 Inducciones y Anexo 9 Capacitaciones

- Proceso de inducción al ingreso del personal (tres inducciones)
- Tres capacitaciones en el período (ver tabla 10, informe Gestión SST No 3)

2.6.3 Exámenes médicos ocupacionales

Para el presente informe, se realizaron tres (3) exámenes ocupacionales de ingreso.

2.6.4 Casos de Reubicación Laboral

Para el presente período, en el proyecto no se presentaron casos de reubicación laboral

2.6.5 Ausentismo Laboral (indicadores)

A continuación, se presentan los indicadores laborales del periodo en el desarrollo del Contrato de obra No. 491-2024:

- Índice de Frecuencia en el Periodo:

$$IF = \frac{\text{N. de accidentes de trabajo reportados en el periodo X } 240.000}{horas\ hombre\ trabajadas}$$

$$IF = \frac{0\ x\ 240.000}{4879{,}36} = 0$$

- Índice de Severidad en el Periodo:

$$IS = \frac{N.\,dias\ perdidos\ x\ 240.000}{horas\ hombre\ trabajadas}$$

$$IS = \frac{0\ x\ 240.000}{4879{,}36} = 0$$

- Índice de Lesiones Incapacitantes en el Periodo:

$$ILI = \frac{Indice\ de\ frecuencia\ x\ indice\ de\ severidad}{1000}$$

$$ILI = \frac{0 * 0}{1000} = 0$$

- **Tasa de Ausentismo General en el Periodo:**

Para el cálculo de la tasa de Ausentismo General, se toma en cuenta el periodo comprendido del 20 de abril a 19 de mayo de 2025 del presente año, contando los días hábiles de trabajo (de lunes a sábado), no se tiene en cuenta domingos ni festivos.

No se presentaron causas de ausentismo

Tabla 4. Relación de ausentismo general

sin casos de ausentismo en el período

- **Tasa de Ausentismo General en el Periodo:**

$$T.A.G = \frac{N°\ dias\ perdidos\ por\ EC + AT + EP + PERMISOS}{N°\ HHT}\ X\ 100$$

$$T.A.G = \frac{0}{4879{,}36} X\ 100 = 0\%$$

- **Tasa de Accidentalidad en el Periodo:**

$$T.A\ = \frac{N°\ de\ accidentes\ de\ trabajo}{N°\ de\ trabajadores\ en\ el\ periodo} \times 100$$

$$T.A = \frac{0}{34}\ X\ 100 = 0\%$$

Las estadísticas de ausentismo laboral global en el periodo se relacionan a continuación:

- **ALG (Ausentismo Laboral Global)**

$$ALG = \frac{TIEMPO\ DE\ TRABAJO\ PERDIDO\ EN\ EL\ PERIODO}{TIEMPO\ DE\ TRABAJO\ PROGRAMADO\ EN\ EL\ MISMO\ PERIODO}\ X\ 100$$

$$ALG = \frac{0}{4879{,}36}\ x\ 100 = 0\%$$

- **IGA (Índice General de Ausentistas)**

$$IGA = \frac{N°\ DE\ AUSENTISTAS\ EN\ EL\ PERIODO}{TOTAL\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ PERIODO}\ X\ 100$$

$$IGA = \frac{0}{34}\ X\ 100 = 0\%$$

3. SUBPROGRAMA DE HIGIENE INDUSTRIAL

Este subprograma tiene como objeto la identificación, reconocimiento, evaluación y control de los factores ambientales que se originen en los lugares de trabajo y que puedan afectar la salud de los trabajadores.

A continuación, se relacionan las actividades implementadas durante el período evaluado:

- En lo relacionado con la iluminación del área de trabajo las actividades se realizan en jornada diurna y nocturna, teniendo unas condiciones apropiadas de confort visual.

- Durante el período no se reportaron agentes contaminantes y/o factores de riesgo que presuntamente pudieran ocasionaran enfermedades laborales al personal del proyecto.

- Adicional a lo mencionado, el Consorcio BYR SG BU 001, cuenta con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial con el que se busca establecer normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa, así como de los trabajadores en relación con la prevención de la exposición a los riesgos.

3.1 Saneamiento Básico

Para el Consorcio BYR SG BU 001, el Saneamiento Básico comprende una serie de aspectos relacionados con los entornos laborales que permiten identificar condiciones inadecuadas, regulares y óptimas para la correcta ejecución de las actividades diarias preservando la salud de los trabajadores.

En el desarrollo de actividades los frentes de obra cuentan con los elementos necesarios para atender un evento que pueda ocasionar una posible emergencia, entre ellos se encuentran: botiquín, camillas, extintores y kit antiderrames.

- **Suministro de agua potable**

Las oficinas administrativas y los frentes de obra cuentan con suministro de agua potable por medio de un botellón de agua, el cual se abastece semanalmente de acuerdo al nivel de consumo que se presente.

Tabla 5. Agua suministrada

LUGAR	CANTIDAD DE AGUA SUMINISTRADA	LITROS / BOTELLÓN
Oficinas Administrativas	2 Botellones	40 Litros
Frente Puente canal río arzobispo	3 Botellones	60 Litros

- **Mediciones de Higiene**

No aplican para el presente periodo.

4. SUBPROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

El Consorcio BYR SG BU 001, tiene clara su responsabilidad con sus trabajadores y el hacer que sus empleados se comprometan con el cumplimiento de las normas y condiciones establecidas en este aspecto, como son el uso de elementos y equipos de trabajo, dotación y EPPs para el desarrollo de sus actividades (cuando aplique), por esta razón desde el proceso de inducción se sensibiliza a los trabajadores a cerca de la importancia del cumplimiento en estos aspectos, en el desarrollo de actividades laborales.

A continuación, se relacionan las actividades implementadas durante el período evaluado:

- Inspecciones planeadas. Ver Anexo 7
- Mantenimiento a las condiciones seguras en las áreas de trabajo (administrativas y frentes de obra), a través de la implementación y el mantenimiento a la demarcación y señalización del área de trabajo y zonas de tránsito del personal.
- Mantenimiento a las condiciones de orden y aseo en las áreas de trabajo (administrativas y frentes de obra).
- Capacitaciones realizadas de acuerdo con el cronograma de actividades. Ver Anexo 9
- Análisis de riesgo por oficio - ARO. Ver anexo 12.
- Análisis de Incidentes y Accidentes de Trabajo (cuando aplique)

- **Gestión de Campamentos**

Los frentes de obra no cuentan con campamentos establecidos, en su lugar, en cada frente de obra se ubica una carpa dotada con los elementos necesarios para el desarrollo de actividades.

Cada carpa se encuentra dotada con camilla, botiquín, extintor de 10Lb, kits antiderrames, un botellón de agua potable para consumo humano, adicionalmente sirve como resguardo para los trabajadores, en caso de presentarse lluvia durante la jornada de trabajo.

4.1 Matriz de Identificación de Peligros

El Consorcio BYR SG BU 001 cuenta con la Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos. En esta matriz se diferencian las áreas y cargos con los diferentes factores de riesgo a los que se encuentra expuesto el personal, dando una valoración que permita determinar el nivel del riesgo (bajo, medio, alto, muy alto) y brindando medidas de intervención para los riesgos identificados.

En el proceso de inducción se notifica a cada trabajador que ingresa al proyecto, los riesgos identificados en la Matriz, a los cuales van a estar expuestos en el desarrollo de sus actividades laborales. En las actividades de capacitación se incluyen temas relacionados con la prevención de los riesgos identificados.

4.2 Programas de Inspecciones

Durante el periodo se realizaron las inspecciones programadas (Ver Anexo 7 Inspecciones SST) las cuales se relacionan a continuación:

Tabla 6. Inspecciones - Informe No 3 - 2025

INSPECCIÓN REALIZADA	PERÍODO DE INSPECCIÓN	CANTIDAD DE INSPECCIONES
EPPs	21 de abril de 2025 a 19 de mayo de 2025	8
Botiquín	21 de abril de 2025 a 19 de mayo de 2025	10
Extintores	21 de abril de 2025 a 19 de mayo de 2025	20
Herramientas	21 de abril de 2025 a 10 de mayo de 2025	6
Orden y Aseo	21 de abril de 2025 a 19 de mayo de 2025	10
Minicargador BobCat S 570	21 de abril de 2025 a 17 de mayo de 2025	18
Camión FOTON LUL 328	21 de abril de 2025 a 10 de mayo de 2025	24
Volqueta LCN 085	28 de abril de 2025 a 10 de mayo de 2025	12

Volqueta LCN 086	21 de abril de 2025 a 17 de mayo de 2025	12
Vibro Ingersoll Rand Cilindro	21 a 26 de abril de 2025 a 12 a 17 de mayo de 2025	12
Vibro Ingersoll Rand Llanta	21 a 26 de abril de 2025 a 12 a 17 de mayo de 2025	12
Camioneta LUX 173	3 a 10 de mayo de 2025	3

En el Anexo 16, se encuentra contenido el informe con la gestión de maquinaria vehículos del período comprendido entre el 20 de abril a 19 de mayo de 2025.

4.3 Entrega y reposición de dotación y elementos de protección personal

Para el presente período de actividades de obra se registra la entrega de dotación (botas y overol) y elementos de protección personal (Ver Anexo 11) a los trabajadores que ingresan al contrato; esta entrega se registra en los formatos destinados para tal fin. A continuación, se relaciona la tabla de entrega de los elementos:

Tabla 7. Entrega de Dotación y EPPs

ELEMENTO	CANTIDAD	INICIAL	REPOSICIÓN
Casco	3	x	
Botas de Material	3	x	
Overol	3	x	
Impermeable	1	x	
Monogafas	5	x	x
Prot. Respiratorio	26	x	x
Prot. Auditivo Inserción	5		x
Prot. Auditivo Tipo Copa	1	x	
Guantes Vaqueta	13		x
Guantes de Carnaza	3	x	
Guantes de Caucho	4		x

4.4 Accidentalidad (indicadores)

A continuación, se realiza una relación de los accidentes laborales ocurridos durante la fase de actividades previas del Contrato obra No. 491-2024:

En el periodo no se presentan accidentes laborales.

Tabla 8. Acumulado de accidentalidad laboral - mes a mes

TRABAJADOR	FECHA ACCIDENTE	DÍAS DE INCAPACIDAD		TOTAL DÍAS DE INCAPACIDAD	LUGAR DONDE SE GENERO EL ACCIDENTE
		FECHA DE INICIO	FECHA FINALIZACIÓN		
NO APLICA	NO APLICA				NO APLICA

A continuación, se relacionan las estadísticas de accidentalidad para el periodo del 20 de abril al 19 de mayo de 2025:

Tabla 9. Relación de accidentalidad

En este periodo no se presentaron accidentes laborales.

4.5 Actos inseguros

En el periodo no se presentan accidentes laborales.

4.6 Condiciones inseguras

En el periodo no se reportan condiciones inseguras.

4.7 Capacitaciones

En el período se realizan las siguientes capacitaciones. Ver Anexo 9.

Tabla 10. Capacitaciones del período

No	TEMA	FECHA	No DE TRABAJADORES
1	Manejo de estrés en el ambiente laboral	7/05/2025	30
2	Evacuación en caso de una emergencia	7/05/2025	30
3	Fomento de la Convivencia laboral – Resolución de conflictos	8/05/2025	30

4.8 Plan de Emergencias

- En las oficinas del Consorcio y en las carpas ubicadas en los frentes de obra, se cuentan con los con los elementos necesarios para atender una emergencia: botiquín, camilla e inmovilizadores, extintores, kits antiderrames.
- Conformación de la brigada de emergencia con el personal que ingresó al proyecto, la conformación se realizó el diez (10) de marzo de 2025.
- Se realizó una capacitación a todo el personal del proyecto incluyendo a los trabajadores de la brigada de emergencia, abordando el tema de *Evacuación en caso de una emergencia.*

En la tabla 11, se relacionan los elementos disponibles en las carpas de los frentes de obra y en las oficinas administrativas del Consorcio BYR SG BU 001.

Tabla 11. Elementos del kit de emergencias

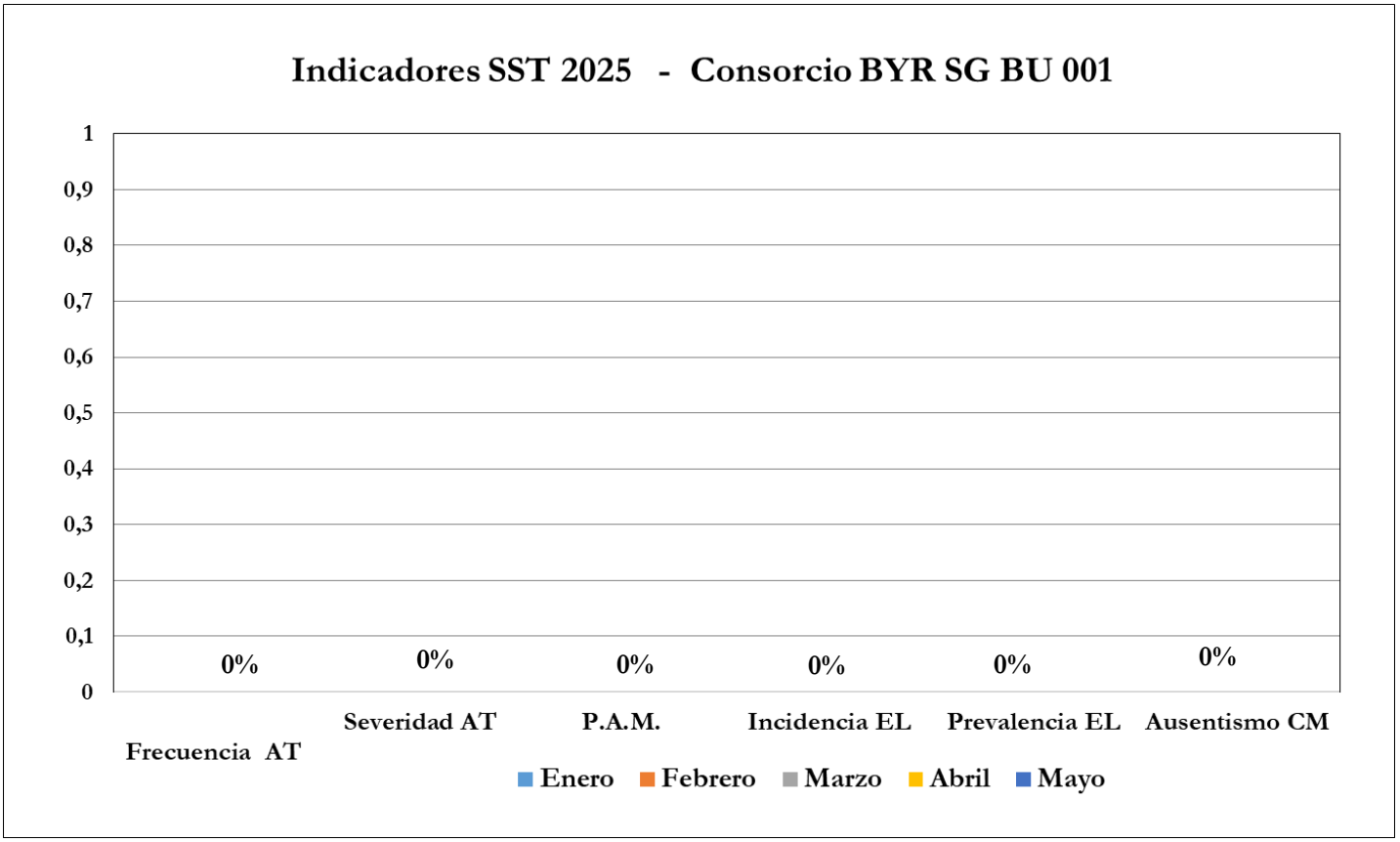
LUGAR	INSUMOS		
	ELEMENTO	**CANTIDAD**	**DISTRIBUCIÓN**
Oficinas Administrativas y frentes de obra	Extintores	4	3 oficinas administrativas
			1 frente Puente Canal arzobispo
	Camillas	2	1 oficinas administrativas
			1 frente Puente Canal arzobispo
	Botiquines	2	1 oficinas administrativas
			1 frente Puente Canal arzobispo
	Kits antiderrames	2	1 oficinas administrativas
			1 frente Puente Canal arzobispo

5. INDICADORES SST

A continuación, se presentan los indicadores del período, el análisis está basado en lo exigido por la Resolución 0312 del 13 de febrero de 2019, "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Artículo 30. Indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo".

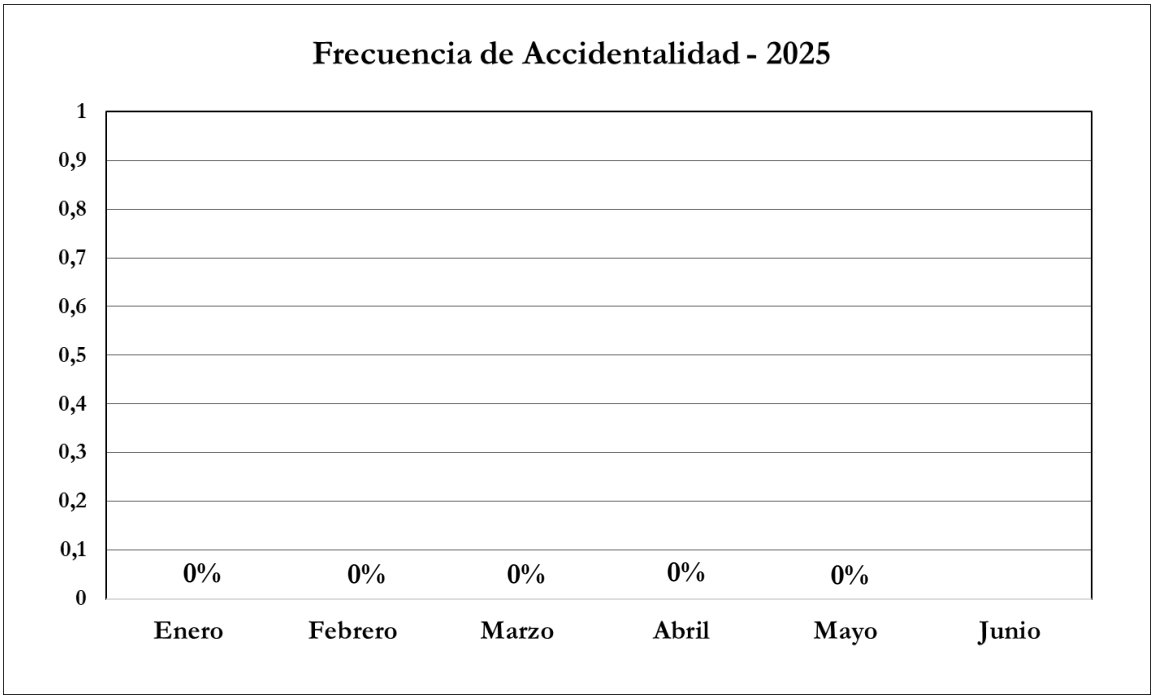
Tabla 12. Indicadores SST - 2025

AÑO 2025	Frecuencia de Accidentalidad	Severidad de Accidentalidad	P.A.M. Proporción de accidentes mortales	Incidencia de la enfermedad laboral	Prevalencia de la enfermedad laboral	Ausentismo por causa médica
Enero	0	0	0	0	0	0
Febrero	0	0	0	0	0	0
Marzo	0	0	0	0	0	0
Abril	0	0	0	0	0	0
Mayo	0	0	0	0	0	0



- **Frecuencia de Accidentalidad**

Este indicador permite calcular el número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes, se aplica la siguiente fórmula.



$$Frecuencia\ de\ accidentalidad = \frac{\#\ de\ accidentes\ de\ trabajo\ en\ el\ mes}{\#\ de\ trabajadores\ en\ el\ mes} \times 100$$

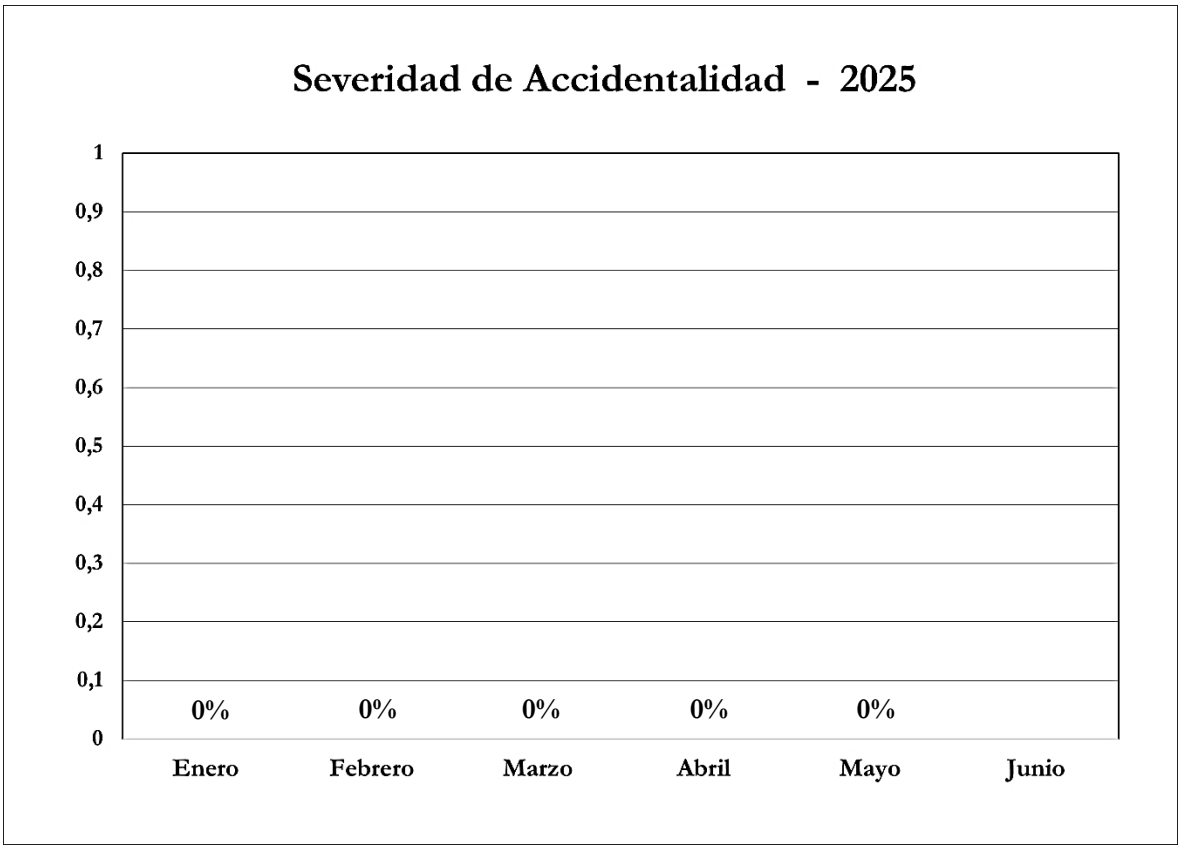
FA = (0/34) x 100

FA = 0%

Por cada treinta y cuatro (34) trabajadores que laboraron en el período, se presentaron cero (0) accidentes de trabajo.

- **Severidad de Accidentalidad**

Este indicador, permite calcular el número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes.



$$Severidad\ de\ accidentalidad\ = \frac{\#\ de\ días\ de\ incapacidad\ por\ AT\ en\ el\ mes + \#\ días\ cargados\ en\ el\ mes}{\#\ de\ trabajadores\ en\ el\ mes} \times 100$$

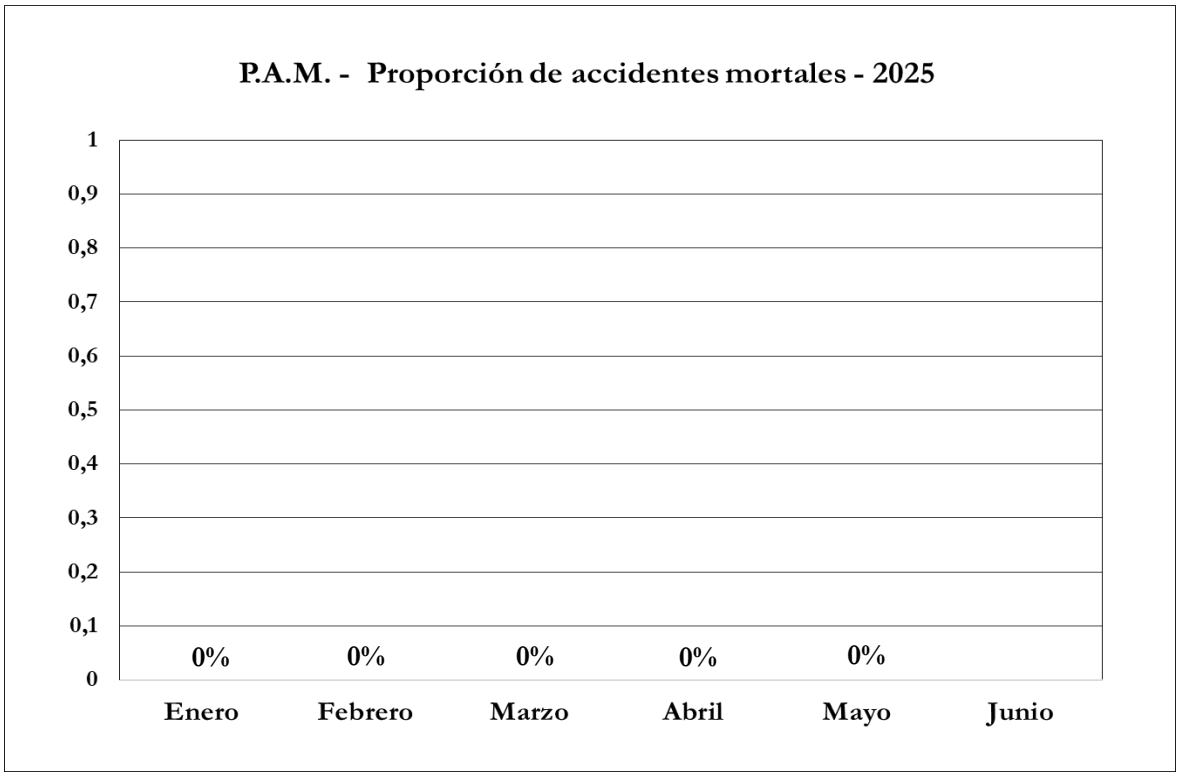
SA = (0+0) / 34 x 100

SA = 0%

Por cada treinta y cuatro (34) trabajadores que laboraron en el período, no se perdieron días por accidentes de trabajo.

- **Proporción de accidentes de trabajo mortales**

Este indicador, permite calcular el número de accidentes de trabajo mortales en el año.



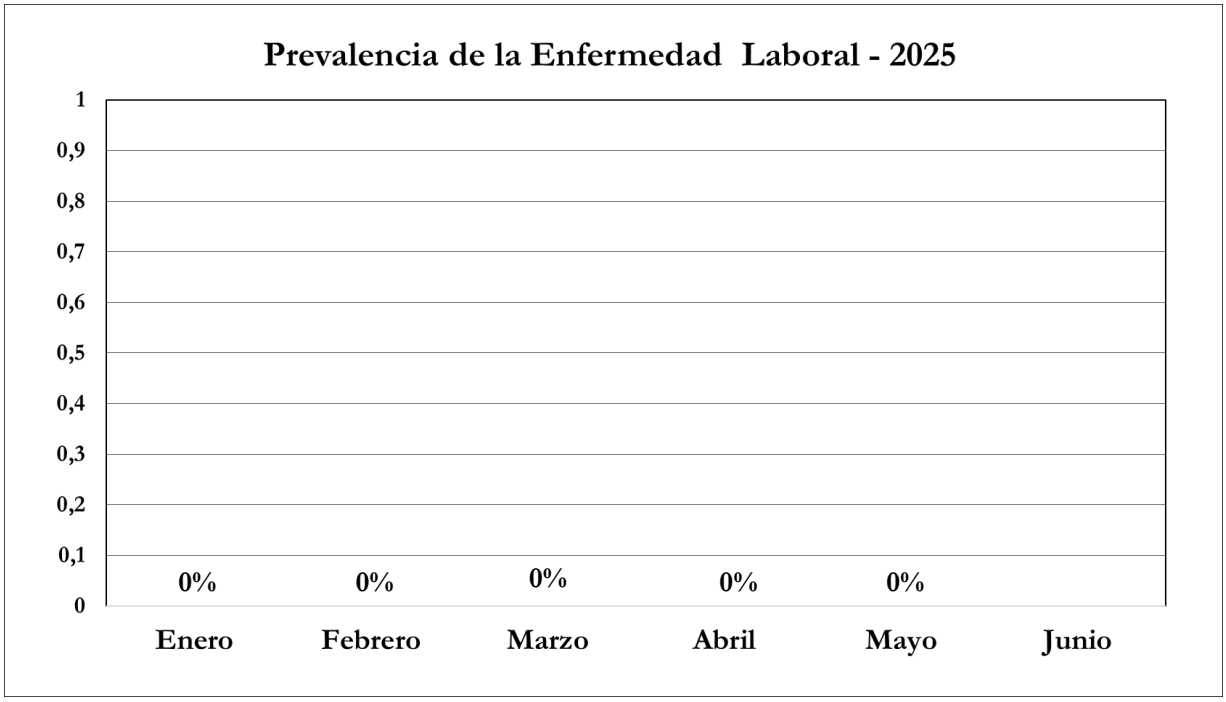
$$Proporción\ de\ AT\ mortales\ = \frac{\#\ de\ AT\ mortales\ en\ el\ año}{\#\ de\ AT\ en\ el\ año} \times 100$$

# AT mortales en el año	0
# AT en el año	0

En lo corrido del año, el porcentaje de accidentes de trabajo mortales fue cero (0)

- **Prevalencia de la enfermedad laboral**

Este indicador, permite calcular el número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo.



$$Prevalencia\ de\ enfermedad\ laboral = \frac{\#\ de\ casos\ nuevos\ y\ antiguos\ de\ EL\ en\ periodo\ Z}{Promedio\ de\ trabajadores\ en\ periodo\ Z} \times 100.000$$

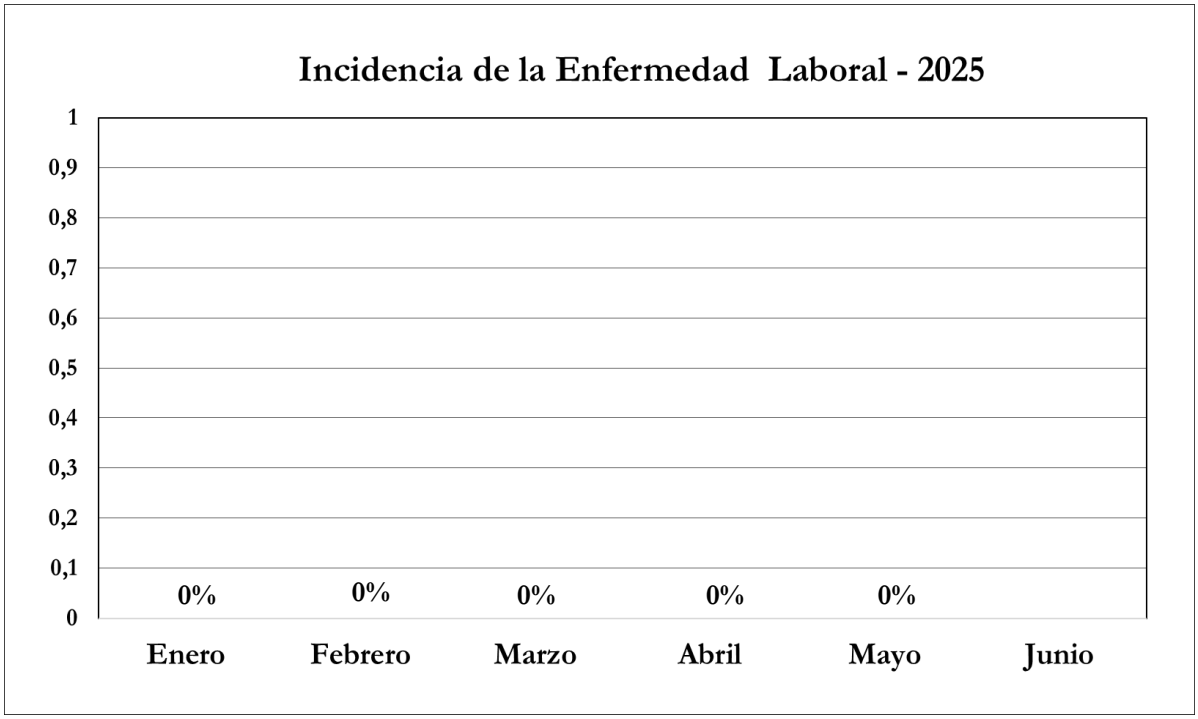
PEL = (0/34) x 100.000

PEL = 0

Por cada 100.000 trabajadores no existen casos de enfermedad laboral en el periodo evaluado.

- **Incidencia de la enfermedad laboral**

Este indicador, permite calcular el número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un período de tiempo.



$$Incidencia\ de\ enfermedad\ laboral\ = \frac{\#\ de\ casos\ nuevos\ de\ EL\ en\ periodo\ Z}{Promedio\ de\ trabajadores\ en\ periodo\ Z} \times 100.000$$

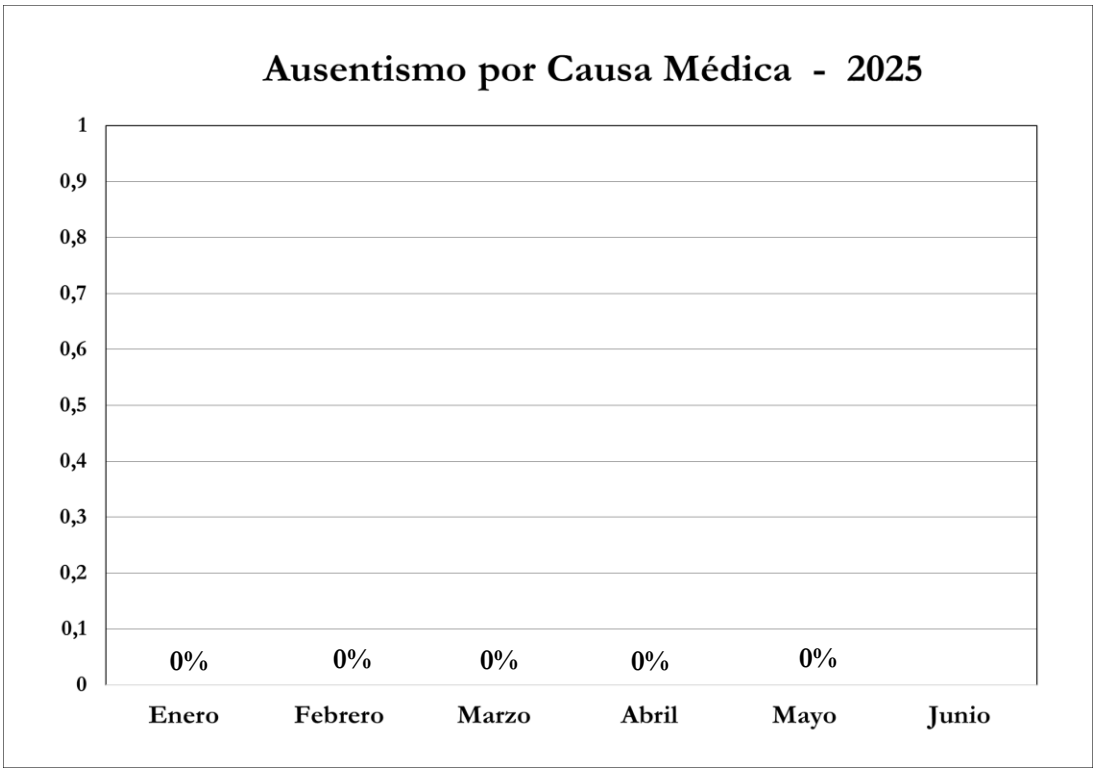
IEL = (0/34) x 100.000

IEL = 0

Por cada 100.000 trabajadores no existen casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo evaluado.

- **Ausentismo por Causa Médica**

A través de este indicador se mide la no asistencia al trabajo, con incapacidad médica.



$$Ausentismo\ por\ causa\ médica = \frac{\#\ de\ días\ de\ ausencia\ por\ incapacidad\ laboral\ o\ común\ en\ el\ mes}{\#\ de\ días\ programados\ de\ trabajo\ en\ el\ mes} \times 100$$

ACM = (0/34) x 100

ACM = 0%

No se perdieron días programados de trabajo por incapacidad médica

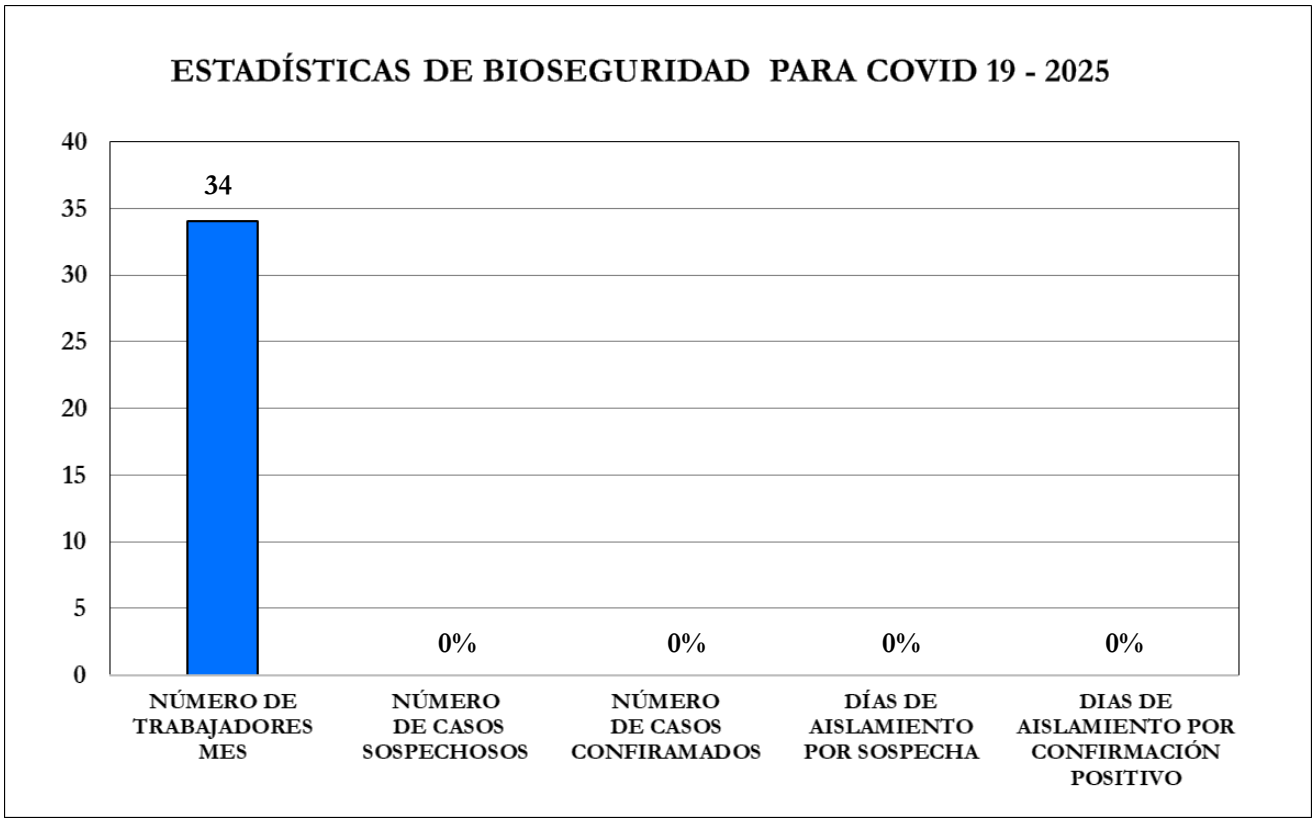
5.1 Estadísticas de Bioseguridad para COVID-19

En la tabla 5 se relacionan las novedades aplicables al período del informe

Tabla 13. Estadísticas sintomatología y seguimiento COVID-19

NÚMERO DE TRABAJADORES MES	NÚMERO DE CASOS SOSPECHOSOS	NÚMERO DE CASOS CONFIRAMADOS	DÍAS DE AISLAMIENTO POR SOSPECHA	DIAS DE AISLAMIENTO POR CONFIRMACIÓN POSITIVO
34	0	0	0	0

Imagen 2 Estadísticas de Bioseguridad para COVID-19



En el período no se presentaron casos sospechosos o confirmados para Covid-19

6. SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA GESTIÓN SST

Durante el transcurso del periodo, se realizaron las siguientes actividades propias del cumplimiento del objeto contractual.

- **Seguimiento**

Se llevaron a cabo comités con los componentes de las áreas Ambiental y SST entre el contratista y la interventoría. Las actas se adjuntan en el Anexo 14.

A continuación, se describen los temas de las mesas realizadas:

Fecha	Tipo de Comité	Temas tratados
16/04/2025	Reunión SSTMA	**Temas tratados:** ▪ La gestión de campamentos se desarrolló mediante la instalación de carpas equipadas con elementos esenciales como camillas, botiquines, extintores, kits antiderrames y agua potable, proporcionando además refugio en caso de lluvias. ▪ Durante estas actividades, no se registraron accidentes laborales, condiciones inseguras ni incidentes ambientales. ▪ Mantener el cumplimiento de las disposiciones contractuales, la gestión ambiental y la aplicación de la normativa vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST).
		Seguimiento y Compromisos: La Interventoría menciona que, una vez revisadas las actividades de seguimiento y revisión al avance presentado por parte del contratista, la interventoría determina la necesidad de darle continuidad a todos los parámetros exigidos en obra.

- **Reunión 24 de abril de 2025**

Fecha	Tipo de Comité	Temas tratados
24/04/2025	Reunión SSTMA	**Temas tratados:** ▪ Se mantienen la instalación de carpas equipadas con elementos esenciales como camillas, botiquines, extintores, kits antiderrames y agua potable, proporcionando además refugio en caso de lluvias. ▪ Durante estas actividades, no se registraron accidentes laborales, condiciones inseguras ni incidentes ambientales. ▪ Mantener el cumplimiento de las disposiciones contractuales, la gestión ambiental y la aplicación de la normativa vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST).
		Seguimiento y Compromisos: La Interventoría indica que, luego de realizar las actividades de seguimiento y verificación del avance reportado por el contratista, procederá a evaluar el cumplimiento de los requisitos establecidos, determinando la aprobación únicamente si se satisfacen plenamente los criterios definidos. Además, se comunicará a la entidad contratante la relevancia de asegurar la entrega íntegra y en conformidad con la documentación requerida, garantizando el alineamiento con los estándares legales, contractuales y técnicos previamente establecidos

- **Reunión 30 de abril de 2025**

Fecha	Tipo de Comité	Temas tratados
30/04/2025	Reunión SSTMA	**Temas tratados:** ▪ Se realizan las inspecciones planeadas en el desarrollo de actividades ▪ Durante estas actividades, no se registraron accidentes laborales, condiciones inseguras ni incidentes ambientales. ▪ Mantener el cumplimiento de las disposiciones contractuales, la gestión ambiental y la aplicación de la normativa vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST).
		Seguimiento y Compromisos: La Interventoría menciona que, una vez examinadas las actividades de seguimiento y revisión al avance presentado por parte del contratista, determina la necesidad de darle continuidad a todos los parámetros exigidos en obra.

Dirección: Carrera 55nª 152B -68 Etapa 3 Oficina 503 Bogotá D.C., Colombia
Teléfonos (1) 218 1758- Móvil (57) 321 545 7354 -310 781 1541 – 314 276 9899

7. Cumplimiento Apéndice D, Componente C: Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, SG-SST Contrato 491 - 2024

En la siguiente tabla, se relaciona el resumen de las actividades ejecutadas en el periodo evaluado, 20 de abril a 19 de mayo de 2025, dando cumplimiento al apéndice D.

Tabla 14. Cumplimiento apéndice D - 20 de abril a 19 de mayo de 2025

No	ACTIVIDAD	TEMA DESARROLLADO	PROGRAMADO	EJECUTADO
1	INDUCCIÓN	SGSS, ATEL, EPP, Plan de Emergencias, Políticas, COPASST, Comité de convivencia laboral, socialización del proyecto, normas básicas de manejo ambiental, derecho examen médico egreso, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Afiliaciones y pagos al SGSS. Socialización de procedimientos.	SI	Anexo 5
2	COPASST	Reunión mensual	SI	Anexo 4
		Inspecciones planeadas	SI	Anexo 7
		Capacitación	NO	NA
3	COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	Reunión trimestral	SI	Anexo 13
		Capacitación	NO	NA
4	MEDICINA PREVENTIVA	Línea base según resultados exámenes médicos ocupacionales	SI	Anexo 6
5	MEDICINA DEL TRABAJO	Exámenes médicos ocupacionales de ingreso: tres (3) exámenes	SI	Anexo 3
		Exámenes médicos ocupacionales periódicos: no se realizaron	SI	NA
6	HIGIENE INDUSTRIAL	Suministro de agua potable	SI	Tabla 5 Informe
		Mediciones de Higiene	NO	NA
7	SEGURIDAD INDUSTRIAL	Inspección a vehículos	SI	ANEXO 7
		Inspecciones a maquinaria	SI	
		Inspección de EPPs	SI	
		Inspección de botiquines	SI	
		Inspección de extintores	SI	
		Inspecciones orden y aseo	SI	
		Inspección herramientas	SI	

No	ACTIVIDAD	TEMA DESARROLLADO	PROGRAMADO	EJECUTADO
8	SEGURIDAD SOCIAL	Afiliaciones y pago de planillas a seguridad social	SI	**Anexo 2**
9	DOTACIÓN Y EPPS	Entrega y reposición de dotación y EPPs	SI	Anexo 11
10	ARO	Análisis de Riesgo por Oficio	SI	Anexo 12
11	ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	Manejo de estrés en el ambiente laboral	SI	Anexo 9
		Evacuación en caso de una emergencia	SI	
		Fomento de la Convivencia laboral – Resolución de conflictos	SI	
12	BRIGADAS DE EMERGENCIA	Elementos del kit de emergencias (botiquín, camilla, extintor, kit de derrames) Capacitación en evacuación	SI	Registro fotográfico y Anexo 9
13	INDICADORES	Indicadores SST - Resolución 0312 del 13 de febrero de 2019	SI	Tabal 12 Informe
		Estadísticas de Bioseguridad para COVID-19	SI	Tabla 14 Informe
14	ACTAS DE SEGUIMIENTO	Reunión 16 de abril de 2025	SI	Anexo 14
		Reunión 24 de abril de 2025	SI	
		Reunión 30 de abril de 2025	SI	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO	Registro de actividades realizadas durante el período	SI	Registro fotográfico informe

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Inspecciones Planeadas





Entrega de EPPs





REGISTRO FOTOGRÁFICO

Capacitación a Trabajadores





Capacitación a Trabajadores





REGISTRO FOTOGRÁFICO

Instalación de carpa en el frente de obra	
	
Instalación de carpa en el frente de obra	
	

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Demarcación de áreas de trabajo





Control de tráfico en el frente de obra





REGISTRO FOTOGRÁFICO

Instalación de PMT





Instalación de PMT





CONCLUSIONES

- El área SST mantiene los estándares de cumplimiento exigidos para el desarrollo de actividades en el Contrato de obra No. 491-2024.

- En el periodo evaluado no se presentaron accidentes ni incidentes laborales

- En el período evaluado no se presentaron casos relacionados a enfermedades laborales

- En el periodo evaluado en lo relacionado con Bioseguridad, no se presentaron casos sospechosos o confirmados por Covid-19 y casos relacionados con enfermedades respiratorias.

- Todo el personal que ingresó al proyecto cumplió con el proceso de inducción, el cual incluía la documentación completa al SGSSI, toma de exámenes médicos ocupacionales, socialización de los procedimientos de trabajo seguro, socialización de horarios de trabajo, notificación de riesgos según actividades a desarrollar, normas y políticas del Consorcio BYR SG BU 001.

- Para el período evaluado, se cumplió con las obligaciones laborales, pago de salarios y/u honorarios y demás obligaciones laborales y contractuales.

- Durante todo el desarrollo de actividades en el periodo evaluado, se realizó la entrega a los trabajadores nuevos y la reposición a los trabajadores antiguos de dotación y elementos de protección personal, de acuerdo con las actividades que se realizaron y las inspecciones ejecutadas, en el desarrollo de sus actividades laborales.

CONSORCIO BYR SG BU 001
Ingenieros contratistas

AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS

FECHA		
20	MAYO	2025

CONTRATISTA OBRA	
CONTRATO No	CONTRATO DE OBRA No. 491-2024 COP (120329)
CONTRATISTA	CONSORCIO CONSORCIO BYR SG BU 001
OBJETO	"CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y PUENTES SOBRE CUERPOS DE AGUA DE LA LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

PERIODO DEL INFORME	20/04/2025	A	19/05/2025

No	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	ARL	EPS	AFP	EAMEN DE INGRESO	VALORACIÓN DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	INGRESOS								
	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	PERSONAL ANTIGUO								
1	PÁEZ HERNÁNDEZ GEOVANNY	79.638.902	DIRECTOR DE OBRA	COLMENA	COMPENSAR	PROTECCION	3/04/2024	APTO	NA
2	TORRES BAQUERO CRISTIAN IVÁN	1.022.980.336	RESIDENTE DE OBRA 1	COLMENA	COMPENSAR	PROTECCION	5/08/2024	APTO	NA
3	MENDOZA RICARDO ALBERTO	74.371.480	ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS	COLMENA	SANITAS	PORVENIR	24/12/2024	APTO	NA
4	RODRÍGUEZ RAMÍREZ HERNANDO	79.294.777	PROF. EN PRESUPUESTO Y PROGRAMACIÓN	COLMENA	SANITAS	COLPENSIONES	20/02/2024	APTO	NA
5	PUPIALES BOTINA JUAN CARLOS	98.395.605	RESIDENTE DE MAQUINARIA Y EQUIPOS	COLMENA	SANITAS	COLPENSIONES	21/09/2024	APTO	NA
6	COY GONZÁLEZ JULIETTH	1.054.093.355	PROFESIONAL AMBIENTAL	COLMENA	SANITAS	PORVENIR	3/08/2024	APTO	NA
7	RINCÓN CARRILLO JUAN	79.758.991	RESIDENTE SST	COLMENA	SANITAS	COLPENSIONES	1/02/2024	APTO	NA
8	PARRA MORA YURANI	52.749.710	RESIDENTE SOCIAL	COLMENA	COMPENSAR	PORVENIR	5/08/2024	APTO	NA
9	MUÑOZ LEÓN CARLOS ANDRÉS	1.049.622.088	ESPECIALISTA EN TRÁNSITO Y TRANSPORTE	POSITIVA	COMPENSAR	PORVENIR	1/12/2024	APTO	NA
10	MARTÍNEZ FLAUTERO FREDY	1.023.925.477	CONDUCTOR	COLMENA	COMPENSAR	PORVENIR	5/08/2024	APTO	NA
11	SANDOVAL DIANA ALEXANDRA	53.091.284	INSPECTORA SSTMA	COLMENA	COMPENSAR	PROTECCIÓN	24/08/2024	APTO	NA
12	FLOREZ BENAVIDES OLGA ROSA	66.844.179	AUXILIAR	COLMENA	COMPENSAR	PROTECCION	15/02/2025	APTO	NA
13	BAQUERO GUZMAN CARLOS ANDRÉS	1.069.730.228	INSPECTOR SSTMA	COLMENA	SANITAS	PORVENIR	3/08/2024	APTO	NA
14	CAGUA MARROQUÍN JUAN SEBASTIAN	1.012.465.983	INSPECTOR TÉCNICO	COLMENA	SANITAS	PORVENIR	12/08/2024	APTO	NA
15	MINORTA CUELLAR YIZED ALEJANDRA	1.001.340.419	INSPECTORA TÉCNICO	COLMENA	SANITAS	COLPENSIONES	5/03/2025	APTO	NA
16	HERNÁNDEZ QUEVEDO JOSÉ ARLEY	79.707.449	RESIDENTE DE OBRA 2	COLMENA	SANITAS	PORVENIR	5/03/2025	APTO CON RESTRICCIÓN	NA
17	LARROTTA BERNAL DIEGO ARMANDO	1.030.523.797	PERSONAL ADMINISTRATIVO	COLMENA	FAMISANAR	PORVENIR	5/08/2024	APTO	NA
18	RODRÍGUEZ CESAR FERNANDO	79.882.978	AUXILIAR SOCIAL	COLMENA	SANITAS	PORVENIR	27/02/2025	APTO	NA
19	DÍAZ GONZÁLEZ DIOBANIS	1.049.942.577	AYUDANTE - BOAL - AUXILIAR TRÁFICO	COLMENA	SALUD TOTAL	PORVENIR	22/01/2025	APTO	NA
20	LASSO EIDER YESID	1.030.624.126	OPERADOR	COLMENA	SURA	COLFONDOS	26/10/2024	APTO	NA
21	GARCÍA GONZÁLEZ CARLOS	1.049.928.570	AYUDANTE - BOAL - AUXILIAR TRÁFICO	COLMENA	NUEVA EPS	COLPENSIONES	1/03/2025	APTO	NA
22	YOPASÁ LUIS FERNANDO	79.155.073	CONDUCTOR	COLMENA	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN	8/08/2024	APTO	NA
23	CRISTANCHO MICAN DAYRO ANTHONY	1.018.496.728	CONDUCTOR	COLMENA	NUEVA EPS	PORVENIR	10/03/2025	APTO	NA
24	SUAREZ LUIS ALEJANDRO	74.333.282	INSPECTOR 2	COLMENA	NUEVA EPS	COLPENSIONES	22/01/2025	APTO	NA
25	GAÑAN CARLOS MARIO	9.729.373	AYUDANTE - BOAL - AUXILIAR DE TRAFICO	COLMENA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	22/03/2025	APTO	NA
26	SÁNCHEZ GUERRA NOHEMÍ MARÍA	45.581.210	AYUDANTE - BOAL - AUXILIAR DE TRAFICO	COLMENA	NUEVA EPS	PROTECCION	22/03/2025	APTO	NA
27	CONTRERAS GUSTAVO WILSON	79.711.639	OPERADOR	SURA	SURA	COLPENSIONES	8/03/2025	APTO	NA
28	FERNANDEZ C. MANUEL VICENTE	82.392.107	OPERADOR	SURA	NUEVA EPS	PROTECCIÓN	8/03/2025	APTO	NA
	INGRESO / RETIRO								
29	ZARATE ROMERO NIXON	1.024.474.558	SOLDADOR	SURA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	22/03/2025	APTO	6/05/2025
30	MEDINA TORRES ALEJANDRO	1.072.072.161	SOLDADOR	SURA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	14/04/2025	APTO	6/052025
31	MEDINA MARTINEZ BRAYAN RODRIGO	1.072.072.513	PINTOR / INSTALADOR	SURA	FAMISANAR	NUEVA EPS	14/04/2025	APTO	6/05/2025
	RETIROS								
32	BELEÑO CRISTIAN ALEXANDER	1.003.711.823	OPERADOR	SURA	FAMISANAR	PORVENIR	13/11/2024	APTO	20/04/2025
33	MORENO DUARTE HERNAN	80.394.444	OPERADOR	SURA	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN	10/03/2025	APTO	20/04/2025
34	ESPINEL PÉREZ JOSÉ FERNANDO	1.073.155.481	INSPECTOR TÉCNICO	COLMENA	SANITAS	PORVENIR	28/02/2025	APTO	19/05/2025

Certificado de Aportes

Se certifica que GEOVANNY ALEXANDER PAEZ HERNANDEZ identificado(a) con CC 79638902 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUCTORA SAGESA LIMITADA NI 900193673

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
2025-04	2025-05	1475067762	9485916677	E	2025-05-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$7,000,000	$1,120,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$7,000,000	$35,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$7,000,000	$35,000
ARL	COLMENA	30	6.96%	$7,000,000	$487,200
CCF	COMPENSAR	30	4%	$7,000,000	$280,000
EPS	COMPENSAR	30	4%	$7,000,000	$280,000

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:19.

Certificado de Aportes

Se certifica que CRISTIAN IVAN TORRES BAQUERO identificado(a) con CC 1022980336 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$5,000,000	$800,000
ARL	COLMENA	30	6.96%	$5,000,000	$348,000
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$5,000,000	$200,000
EPS	COMPENSAR	30	4%	$5,000,000	$200,000

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 02:43.

Certificado de Aportes

Se certifica que RICARDO ALBERTO MENDOZA BOADA identificado(a) con CC 74371480 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

AUSCULTAR SAS NI 900108455

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
2025-04	2025-05	1477771015	9485948519	E	2025-05-13																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$11,500,000	$1,840,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$11,500,000	$57,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$11,500,000	$57,500
ARL	COLMENA	30	6.96%	$11,500,000	$800,400
CCF	CAFAM	30	4%	$11,500,000	$460,000
EPS	SANITAS	30	4%	$11,500,000	$460,000

Este certificado se expide el día 2025-05-23 a las 03:40.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CONSTRUCTORA EL CAIRO SAS**, identificada con **NI** número **860032671**, aportó por **HERNANDO RODRIGUEZ RAMIREZ** identificado(a) con **CC** número **79294777** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2025 y 05 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$12,000,000	0.16000	$1,920,000	$60,000	$60,000	Abril - 2025	86307516	05/05/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$12,000,000	0.04000	$480,000	$0	$0	Abril - 2025	86307516	05/05/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$12,000,000	0.00522	$62,700	$0	$0	Abril - 2025	86307516	05/05/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$12,000,000	0.04000	$480,000	$0	$0	Mayo - 2025	86307516	05/05/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **29** días del mes **Mayo** de **2025**

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	98395605	JUAN CARLOS PUPIALES BOTINA	calle 22D # 90-65 int 4 apto 214	3116163660	juancp_22@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	22/04/2025	85365996	$413.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	98395605	JUAN CARLOS PUPIALES BOTINA		calle 22D # 90-65 int 4 apto 214	3116163660	juancp_22@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	22/04/2025	85365996	$413.300	

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	98395605	PUPIALES BOTINA JUAN CARLOS	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		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

Certificado de Aportes

Se certifica que COONSORCIO BYR SG BU 001 identificado(a) con NI 901901203 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JUAN CARLOS PUPIALES BOTINA identificado(a) con CC 98395605

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9486041068	1483238654	Y	2025-05-15	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	$1,423,500	6.96%	$99,100

Este certificado se expide el día 2025-05-15 a las 12:58.

Certificado de Aportes

Se certifica que JULIETTH JACZBLADY COY GONZALEZ identificado(a) con CC 1054093355 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$4,000,000	$640,000
ARL	COLMENA	30	6.96%	$4,000,000	$278,400
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$4,000,000	$160,000
EPS	SANITAS	30	4%	$4,000,000	$160,000

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 02:45.

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN ALBERTO RINCON CARRILLO identificado(a) con CC 79758991 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$4,000,000	$640,000
ARL	COLMENA	30	6.96%	$4,000,000	$278,400
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$4,000,000	$160,000
EPS	SANITAS	30	4%	$4,000,000	$160,000

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 03:59.

Certificado de Aportes

Se certifica que YURANI MIREYA PARRA MORA identificado(a) con CC 52749710 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$3,700,000	$592,000
ARL	COLMENA	30	6.96%	$3,700,000	$257,600
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$3,700,000	$148,000
EPS	COMPENSAR	30	4%	$3,700,000	$148,000

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:00.

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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	02/05/2025	86197226	$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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	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.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	02/05/2025	86197226	$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	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	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	0

PAGADA

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que FREDY MAURICIO MARTINEZ FLAUTERO identificado(a) con CC 1023925477 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUCTORA SAGESA LIMITADA NI 900193673

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
2025-04	2025-05	1475067762	9485916677	E	2025-05-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$3,463,087	$554,100
ARL	COLMENA	30	6.96%	$3,463,087	$241,100
CCF	COMPENSAR	30	4%	$3,463,087	$138,600
EPS	COMPENSAR	30	4%	$3,463,087	$138,600

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:20.

Certificado de Aportes

Se certifica que DIANA ALEXANDRA SANDOVAL CRISTANCHO identificado(a) con CC 53091284 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$5,500,000	$880,000
ARL	COLMENA	30	6.96%	$5,500,000	$382,800
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$5,500,000	$220,000
EPS	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	30	4%	$5,500,000	$220,000

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:00.

Certificado de Aportes

Se certifica que OLGA ROSA FLOREZ BENAVIDES identificado(a) con CC 66844179 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$2,450,000	$392,000
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,450,000	$12,800
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$2,450,000	$98,000
EPS	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	30	4%	$2,450,000	$98,000

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:02.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS ANDRES BAQUERO GUZMAN identificado(a) con CC 1069730228 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,864,432	$298,400
ARL	COLMENA	30	6.96%	$1,864,432	$129,800
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$1,864,432	$74,600
EPS	SANITAS	30	4%	$1,864,432	$74,600

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:02.

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN SEBASTIAN CAGUA MARROQUIN identificado(a) con CC 1012465983 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,200,000	$352,000
ARL	COLMENA	30	6.96%	$2,200,000	$153,200
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$2,200,000	$88,000
EPS	SANITAS	30	4%	$2,200,000	$88,000

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:03.

Certificado de Aportes

Se certifica que YIZED ALEJANDRA MINORTA CUELLAR identificado(a) con CC 1001340419 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$2,100,000	$336,000
ARL	COLMENA	30	6.96%	$2,100,000	$146,200
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$2,100,000	$84,000
EPS	SANITAS	30	4%	$2,100,000	$84,000

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:04.

Certificado de Aportes

Se certifica que JOSE ARLEY HERNANDEZ QUEVEDO identificado(a) con CC 79707449 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$6,088,043	$974,100
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,088,043	$30,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,088,043	$30,500
ARL	COLMENA	30	6.96%	$6,088,043	$423,800
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$6,088,043	$243,600
EPS	SANITAS	30	4%	$6,088,043	$243,600

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:04.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DIEGO ARMANDO LARROTTA BERNAL identificado(a) con CC 1030523797 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,651,570	$424,300
ARL	COLMENA	30	6.96%	$2,651,570	$184,600
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$2,651,570	$106,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$2,651,570	$106,100

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:05.

Certificado de Aportes

Se certifica que CESAR FERNANDO RODRIGUEZ GARAY identificado(a) con CC 79882978 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$2,500,000	$400,000
ARL	COLMENA	30	6.96%	$2,500,000	$174,000
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$2,500,000	$100,000
EPS	SANITAS	30	4%	$2,500,000	$100,000

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:06.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DIOBANIS DIAZ GONZALEZ identificado(a) con CC 1049942577 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	29	16%	$2,173,617	$347,800
AFP	PORVENIR	1	16%	$77,835	$12,500
ARL	COLMENA	29	6.96%	$2,173,617	$151,300
ARL	COLMENA	1	0%	$77,835	$0
CCF	COLSUBSIDIO	29	4%	$2,173,617	$87,000
CCF	COLSUBSIDIO	1	0%	$77,835	$0
EPS	SALUD TOTAL	29	4%	$2,173,617	$87,000
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$77,835	$0

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:06.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que EIDER YESID LASSO CUPITRA identificado(a) con CC 1030624126 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,462,022	$394,000
ARL	COLMENA	30	6.96%	$2,462,022	$171,400
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$2,462,022	$98,500
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$2,462,022	$98,500

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:07.

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS GARCIA GONZALEZ identificado(a) con CC 1049928570 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,700,154	$272,100
ARL	COLMENA	30	6.96%	$1,700,154	$118,400
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$1,700,154	$68,100
EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD	30	4%	$1,700,154	$68,100

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:08.

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS FERNANDO YOPASA PARADA identificado(a) con CC 79155073 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUCTORA SAGESA LIMITADA NI 900193673

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
2025-04	2025-05	1475067762	9485916677	E	2025-05-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$2,921,341	$467,500
ARL	COLMENA	30	6.96%	$2,921,341	$203,400
CCF	COMPENSAR	30	4%	$2,921,341	$116,900
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$2,921,341	$116,900

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:21.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DAYRO ANTHONY VAN CRISTANCHO MICAN identificado(a) con CC 1018496728 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUCTORA SAGESA LIMITADA NI 900193673

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
2025-04	2025-05	1475067762	9485916677	E	2025-05-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,349,805	$376,000
ARL	COLMENA	30	6.96%	$2,349,805	$163,600
CCF	COMPENSAR	30	4%	$2,349,805	$94,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$2,349,805	$94,000

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:22.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS ALEJANDRO SUAREZ identificado(a) con CC 74333282 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	6.96%	$1,800,000	$125,300
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$1,800,000	$72,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,800,000	$72,000

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:09.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS MARIO GANAN identificado(a) con CC 9729373 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUCTORA SAGESA LIMITADA NI 900193673

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
2025-04	2025-05	1475067762	9485916677	E	2025-05-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,616,137	$258,600
ARL	COLMENA	30	6.96%	$1,616,137	$112,500
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,616,137	$64,700
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,616,137	$64,700

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:22.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que NOHEMI MARIA SANCHEZ GUERRA identificado(a) con CC 45581210 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUCTORA SAGESA LIMITADA NI 900193673

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
2025-04	2025-05	1475067762	9485916677	E	2025-05-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,616,137	$258,600
ARL	COLMENA	30	6.96%	$1,616,137	$112,500
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,616,137	$64,700
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,616,137	$64,700

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:24.

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	901772645-0	NGC OBRAS CIVILES SAS	Cra 47 A 96 41 Oficina 606	3112221036	ngcobrascivilessas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	ORTIZ	6	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	14/05/2025	86572553	$2.429.200	

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	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	114.000	0		0		0	1	100	0	114.100	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	85.500	0		0		0	1	100	0	85.600	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	113.900	0	0	0	0	1	100	0	114.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	683.400	0	0	0	0	1	500	0	683.900	3
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	545.100				545.100	1	400	545.500			5.451	545.500	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	315.600	1	300	315.900	6

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	901772645-0	NGC OBRAS CIVILES SAS		Cra 47 A 96 41 Oficina 606	3112221036	ngcobrascivilessas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ORTIZ	6	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	14/05/2025	86572553	$2.429.200	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	313.500	313.900
Pensión	4	1.252.900	1.253.900
Riesgos Laborales	1	545.100	545.500
CCF	1	315.600	315.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.427.100	2.429.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	901772645-0	NGC OBRAS CIVILES SAS		Cra 47 A 96 41 Oficina 606	3112221036	ngcobrascivilessas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	C – MIPYME	ORTIZ	6	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					6	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-05	2025-04	E	14/05/2025	86572553	$2.429.200	

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	1003246672	TAMAYO PARRA NELSON FABIAN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1004841874	IBAÑEZ LOZANO LUIS ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1065893805	QUIÑONES PAEZ CRISTIAN ALBERTO	1	0			S		X															230201	711.750	113.900	0	0	0	0	EPS037	711.750	28.500	14-11	711.750	5	49.600	CCF24	763.154	30.600	0	0	0	0	0
4	CC	18927750	CARRASCAL QUINTERO ALVARO	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	79711639	CONTRERAS WILSON GUSTAVO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	80721236	PERDOMO DEVIA NIRFO FARID	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	901772645-0	NGC OBRAS CIVILES SAS	Cra 47 A 96 41 Oficina 606	3112221036	ngcobrascivilessas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	ORTIZ TRAMO 2	8	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	14/05/2025	86561843	$1.810.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	74.100	0		0		0	1	100	0	74.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	119.700	0		0		0	1	100	0	119.800	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	13.300	0		0		0	1	100	0	13.400	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	26.600	0		0		0	1	100	0	26.700	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	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	638.100	0	0	0	0	1	500	0	638.600	7
231001	Colfondos	800227940-6	53.200	0	0	0	0	1	100	0	53.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	15.200	0	0	0	0	1	100	0	15.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	406.900				406.900	1	300	407.200			4.069	407.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	233.700	1	200	233.900	10

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	901772645-0	NGC OBRAS CIVILES SAS		Cra 47 A 96 41 Oficina 606	3112221036	ngcobrascivilessas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ORTIZ TRAMO 2	8	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	14/05/2025	86561843	$1.810.400	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	233.700	234.100
Pensión	4	934.300	935.200
Riesgos Laborales	1	406.900	407.200
CCF	1	233.700	233.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	1.808.600	1.810.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901772645-0	NGC OBRAS CIVILES SAS		Cra 47 A 96 41 Oficina 606	3112221036	ngcobrascivilessas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	C – MIPYME	ORTIZ TRAMO 2	8	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	14/05/2025	86561843	$1.810.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005027605	CASTRO NOVOA JONATHAN	1	0			S	X																230301	332.150	53.200	0	0	0	0	ESSC62	332.150	13.300	14-11	332.150	5	23.200	CCF24	332.150	13.300	0	0	0	0	0
2	CC	1050918426	BARRAGAN OÑATE SEBASTIAN JOSE	1	0			S	X																230301	332.150	53.200	0	0	0	0	ESSC62	332.150	13.300	14-11	332.150	5	23.200	CCF24	332.150	13.300	0	0	0	0	0
3	CC	1063618947	PRADA MORENO YESENIA	1	0			S	X																230301	1.233.700	197.400	0	0	0	0	EPS037	1.233.700	49.400	14-11	1.233.700	5	85.900	CCF24	1.233.700	49.400	0	0	0	0	0
4	CC	1065891876	BARRERA RESLEN CESAR AUGUSTO	1	0			S	X																230301	1.091.350	174.700	0	0	0	0	EPS005	1.091.350	43.700	14-11	1.091.350	5	76.000	CCF24	1.091.350	43.700	0	0	0	0	0
5	CC	1065896522	QUINTERO NOVOA NEIDER	1	0			S	X																230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS005	332.150	13.300	14-11	332.150	5	23.200	CCF24	332.150	13.300	0	0	0	0	0
6	CC	1065899772	PEREZ FORERO BRAYAN	1	0			S	X																230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS037	332.150	13.300	14-11	332.150	5	23.200	CCF24	332.150	13.300	0	0	0	0	0
7	CC	1065916234	SALAZAR QUIÑONES YURANY STEFANY	1	0			S	X																230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS041	332.150	13.300	14-11	332.150	5	23.200	CCF24	332.150	13.300	0	0	0	0	0
8	CC	1071353904	FUENTES MERCADO GREGORIO FERNANDO	1	0			S	X																231001	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS005	332.150	13.300	14-11	332.150	5	23.200	CCF24	332.150	13.300	0	0	0	0	0
9	CC	49663101	GUTIERREZ OJEDA ELSY	1	0			S	X																25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS005	94.900	3.800	14-11	94.900	5	6.700	CCF24	94.900	3.800	0	0	0	0	0
10	CC	82392107	FERNANDEZ CASTAÑEDA MANUEL VICENTE	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	901697034-1	BIOURBANISMO Y PARQUES COLOMBIA SAS		Calle 6 bis 80-11	4009662	biourbanismoyparquescolombia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	15/04/2025	85953657	$1.280.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	171.000	0		0		0	0	0	0	171.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	297.300				297.300	0	0	297.300			2.973	297.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	128.400	0	0	128.400	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	171.000	171.000
Pensión	2	683.400	683.400
Riesgos Laborales	1	297.300	297.300
CCF	1	128.400	128.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.280.100	1.280.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901697034-1	BIOURBANISMO Y PARQUES COLOMBIA SAS	Calle 6 bis 80-11	4009662	biourbanismoyparquescolombia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 3 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-04	E	15/04/2025	85953657	$1.280.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024474558	ZARATE ROMERO NIXON JHOVANY	1	0			S	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	42.800	0	0	0	0	0
2	CC	1072072161	MEDINA TORRES ALEJANDRO	1	0			S	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	42.800	0	0	0	0	0
3	CC	1072072513	MEDINA TORRES BRAYAN RODRIGO	1	0			S	X																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	42.800	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	901697034-1	BIOURBANISMO Y PARQUES COLOMBIA SAS		Calle 6 bis 80-11	4009662	biourbanismoyparquescolombia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	15/04/2025	85953657	$1.280.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	171.000	0		0		0	0	0	0	171.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	297.300				297.300	0	0	297.300			2.973	297.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	128.400	0	0	128.400	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	171.000	171.000
Pensión	2	683.400	683.400
Riesgos Laborales	1	297.300	297.300
CCF	1	128.400	128.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.280.100	1.280.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901697034-1	BIOURBANISMO Y PARQUES COLOMBIA SAS	Calle 6 bis 80-11	4009662	biourbanismoyparquescolombia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 3 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-04	E	15/04/2025	85953657	$1.280.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024474558	ZARATE ROMERO NIXON JHOVANY	1	0			S	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	42.800	0	0	0	0	0
2	CC	1072072161	MEDINA TORRES ALEJANDRO	1	0			S	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	42.800	0	0	0	0	0
3	CC	1072072513	MEDINA TORRES BRAYAN RODRIGO	1	0			S	X																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	42.800	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	901697034-1	BIOURBANISMO Y PARQUES COLOMBIA SAS		Calle 6 bis 80-11	4009662	biourbanismoyparquescolombia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	15/04/2025	85953657	$1.280.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	171.000	0		0		0	0	0	0	171.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	297.300				297.300	0	0	297.300			2.973	297.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	128.400	0	0	128.400	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	171.000	171.000
Pensión	2	683.400	683.400
Riesgos Laborales	1	297.300	297.300
CCF	1	128.400	128.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.280.100	1.280.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901697034-1	BIOURBANISMO Y PARQUES COLOMBIA SAS	Calle 6 bis 80-11	4009662	biourbanismoyparquescolombia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 3 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-04	E	15/04/2025	85953657	$1.280.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024474558	ZARATE ROMERO NIXON JHOVANY	1	0			S	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	42.800	0	0	0	0	0
2	CC	1072072161	MEDINA TORRES ALEJANDRO	1	0			S	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	42.800	0	0	0	0	0
3	CC	1072072513	MEDINA TORRES BRAYAN RODRIGO	1	0			S	X																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	42.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Certificado de Aportes

Se certifica que JOSE FERNANDO ESPINEL PEREZ identificado(a) con CC 1073155481 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BYR CONSTRUCCIONES S.A.S NI 860028988

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
2025-04	2025-05	1475484222	9485926913	E	2025-05-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$3,582,390	$573,200
ARL	COLMENA	30	6.96%	$3,582,390	$249,400
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$3,582,390	$143,300
EPS	SANITAS	30	4%	$3,582,390	$143,300

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:10.

GRUPO EMPRESARIAL NEXUS SALUD SAS
NIT 901.577.598-7
AK 19 #39-31 OF. 102
6017047404 – 3053711323
serviciosysaludsas@gmail.com

Lugar y fecha de emisión:
BOGOTA, lunes, 14 de abril de 2025 08:00:15

1 Página(s)

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL SG-SST

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL	BIOURBANISMO Y PARQUES COLOMBIA SAS	
CARGO	SOLDADOR/COORDINADOR DE INSTALACION	
EXAMEN REALIZADO	INGRESO CON ENFASIS EN TRABAJO EN ALTURAS	
DATOS DEL TRABAJADOR		
NOMBRES Y APELLIDOS	NIXON ZARATE ROMERO	
IDENTIFICACION	CC 1.024.474.558	
EDAD	38 AÑOS, Y 4 DÍAS	
TELEFONO	3195182307	SEXO: HOMBRE

GRUPO EMPRESARIAL NEXUS SALUD S.A.S., certifica que el trabajador remitido por Ustedes, presentó los exámenes médicos y paraclínicos ocupacionales sobre los cuales hacemos las siguientes sugerencias y/o restricciones:

EXAMENES PARACLINICOS: Pruebas de laboratorio (según profesiograma), Visiometría, Audiometría

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN: OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO MEDICO LABORAL: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RECOMENDACIONES

- MEDICAS: Examen médico periódico
- OCUPACIONALES: Uso de elementos de protección personal, Higiene postural, Realizar pausas activas, Manejo adecuado de cargas
- ESTILO DE VIDA: Adecuado regimen nutricional y ejercicio, Hábitos y estilo de vida saludable

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA: NO

OBSERVACIONES: CONTROL PERIODICO

RESTRICCIONES LABORALES: NINGUNA

Firma medico ocupacional



Huella dactilar del trabajador



Firma del trabajador



QR del certificado

Dr(a). MARINA HERRERA BENITEZ CC No. 33.140.388 - MEDICINA OCUPACIONAL - R.M. LIC SST 7762/2021

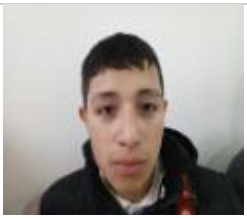
GRUPO EMPRESARIAL NEXUS SALUD SAS
NIT 901.577.598-7
AK 19 #39-31 OF. 102
6017047404 – 3053711323
serviciosysaludsas@gmail.com

Lugar y fecha de emisión:
BOGOTA, lunes, 14 de abril de 2025 08:40:47

1 Página(s)

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL SG-SST

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL	BIOURBANISMO Y PARQUES COLOMBIA SAS	
CARGO	SOLDADOR/INSTALADOR	
EXAMEN REALIZADO	INGRESO CON ENFASIS EN TRABAJO EN ALTURAS	
DATOS DEL TRABAJADOR		
NOMBRES Y APELLIDOS	ALEJANDRO MEDINA TORRES	
IDENTIFICACION	CC 1.072.072.161	
EDAD	20 AÑOS, 3 MESES Y 29 DÍAS	
TELEFONO	3228854729	SEXO: HOMBRE

GRUPO EMPRESARIAL NEXUS SALUD S.A.S., certifica que el trabajador remitido por Ustedes, presentó los exámenes médicos y paraclínicos ocupacionales sobre los cuales hacemos las siguientes sugerencias y/o restricciones:

EXAMENES PARACLINICOS: Pruebas de laboratorio (según profesiograma), Visiometría, Audiometría

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN: OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO MEDICO LABORAL: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RECOMENDACIONES

- MEDICAS: Examen médico periódico
- OCUPACIONALES: Uso de elementos de protección personal, Higiene postural, Realizar pausas activas, Manejo adecuado de cargas
- ESTILO DE VIDA: Adecuado regimen nutricional y ejercicio, Hábitos y estilo de vida saludable

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA: NO

OBSERVACIONES: CONTROL PERIODICO

RESTRICCIONES LABORALES: NINGUNA

Firma medico ocupacional



Huella dactilar del trabajador



Firma del trabajador



QR del certificado

Dr(a). MARINA HERRERA BENITEZ CC No. 33.140.388 - MEDICINA OCUPACIONAL - R.M. LIC SST 7762/2021

GRUPO EMPRESARIAL NEXUS SALUD SAS
NIT 901.577.598-7
AK 19 #39-31 OF. 102
6017047404 – 3053711323
serviciosysaludsas@gmail.com

Lugar y fecha de emisión:
BOGOTA, lunes, 14 de abril de 2025 09:02:16

1 Página(s)

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL SG-SST

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL	BIOURBANISMO Y PARQUES COLOMBIA SAS	
CARGO	PINTOR/INSTALADOR	
EXAMEN REALIZADO	INGRESO CON ENFASIS EN TRABAJO EN ALTURAS	
DATOS DEL TRABAJADOR		
NOMBRES Y APELLIDOS	BRAYAN RODRIGO MEDINA MARTINEZ	
IDENTIFICACION	CC 1.072.072.513	
EDAD	18 AÑOS, 10 MESES Y 22 DÍAS	
TELEFONO	301 2702212	SEXO: HOMBRE

GRUPO EMPRESARIAL NEXUS SALUD S.A.S., certifica que el trabajador remitido por Ustedes, presentó los exámenes médicos y paraclínicos ocupacionales sobre los cuales hacemos las siguientes sugerencias y/o restricciones:

EXAMENES PARACLINICOS: Pruebas de laboratorio (según profesiograma), Visiometría, Audiometría

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN: OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO MEDICO LABORAL: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RECOMENDACIONES

OCUPACIONALES: Uso de elementos de protección personal, Higiene postural, Realizar pausas activas, Manejo adecuado de cargas

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA: NO

OBSERVACIONES: CONTROL PERIODICO

RESTRICCIONES LABORALES: NINGUNA

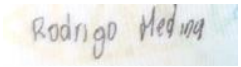
Firma medico ocupacional



Huella dactilar del trabajador



Firma del trabajador



QR del certificado

Dr(a). MARINA HERRERA BENITEZ CC No. 33.140.388 - MEDICINA OCUPACIONAL - R.M. LIC SST 7762/2021

ACTA No 4

FECHA	**6/05/2025**	**REUNIÓN No.**	**4**
HORA INICIO	**8:00 am**	**HORA FINAL**	**9:00 am**
LUGAR DE REUNIÓN	**OFICINAS CONSORCIO, REUNIÓN PRESENCIAL**		

NOMBRE	CARGO	FIRMA
DIEGO LARROTTA BERNAL	ÁREA OPERATIVA	
JULIETTH COY GONZALEZ	ÁREA OPERATIVA	
CARLOS ANDRES BAQUERO	ÁREA OPERATIVA	
YURANI PARRA MORA	ÁREA OPERATIVA	
INVITADOS		
JUAN RINCÓN CARRILLO	ÁREA OPERATIVA	

OBJETO DE LA REUNIÓN

1. Verificación de la asistencia.
2. Revisión de compromisos comité anterior
3. Desarrollo de temas, Bioseguridad
4. Varios

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

1. Verificación de asistencia y validación de cuórum:

Se cumple con la asistencia de integrantes requeridos para dar inicio con la reunión, se cuenta con el quorum para iniciar la reunión ordinaria del COPASST.

2. Revisión de compromisos comité anterior

- Se cumple con el compromiso de realizar la reunión correspondiente al mes vigente
- Se mantiene el cumplimiento de los estándares SST exigidos en el contrato

3. Desarrollo de temas, Bioseguridad

- Para el mes de mayo se solicita mantener las capacitaciones relacionadas con la atención de emergencias para todo el personal del proyecto, apoyándose en el Residente SST Juan Rincón, con el fin de dar alcance a esta solicitud.
- El comité solicita que se mantengan los estándares de cumplimiento en SST, en los nuevos frentes de obra que se continúen abriendo
- Se solicita continuar con la realización de las inspecciones planeadas en los frentes de obra.
- Se solicita mantener la reposición de EPPs a los trabajadores que lo requieran en el desarrollo de actividades en los frentes de obra.
- El Residente SST Juan Rincón, informa que el mes pasado se cumplió con el apoyo solicitado por el comité, en el relacionado con las inspecciones planeadas y los temas de capacitación propuestos.

Bioseguridad

A la fecha de la presente reunión no se reportan casos sospechosos y/o positivos relacionados con el virus Covid 19

4. Varios

A la fecha de la reunión no se reportan accidentes laborales ni enfermedades profesionales

ACUERDOS Y COMPROMISOS

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA
Realizar la próxima reunión en la fecha correspondiente	Miembros del Copasst - Área SST	Junio 2025
Mantener el cumplimiento a los requerimientos realizados por el Copasst	Miembros del Copasst - Área SST	Permanente

FIRMAS:

Diego Larrota Bernal SECRETARIO	Carlos Andrés Baquero G. REPRESENTANTE EMPLEADOR

	CONSORCIO BYR SG BU 001	
CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	FORMATO DE CAPACITACION E INDUCCION	**Fecha:** 09 -01-2025
	CONTRATO 491-2024	**Versión:** 0

"CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y PUENTES SOBRE CUERPOS DE AGUA DE LA LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

TEMA: Bioseguridad, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad - Políticas (Seguridad y Salud en el Trabajo, Prevención de Alcohol, tabaquismo y drogadicción, Prevención Vial, Seguridad Vial, Política Anticorrupción, Acoso Laboral, Desconexión Laboral), Sistema General de Riesgos (ARL,EPS, FP), Reporte de accidente de trabajo, Investigación de accidentes de trabajo, COPASST, Comité de Convivencia Laboral, Notificación de Riesgos, (matriz de riesgos), Uso y porte de elementos de protección personal/ No uso de bisutería, Exámenes médicos ocupacionales/ Brigadas de emergencia/ Horarios de trabajo/ Orden, aseo y limpieza, Roles y responsabilidades. Inducción al cargo a desempeñar, funciones y responsabilidades del cargo.

CAPACITADOR: **JUAN RINCÓN CARRILLO**

FECHA: 22-04-2025

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Nixon Zarate R.	1024474558	Soldador	Nixon Z

NOTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN DE INGRESO	CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas
"CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y PUENTES SOBRE CUERPOS DE AGUA DE LA LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."	VERSIÓN 0
	09/01/2025

NOTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN DE INGRESO

Yo, Nixon Zarate Romero identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1024474558 expedida en la ciudad de Bogota, declaro que fui notificado para recibir la capacitación de ingreso para vincularme a la empresa **CONSORCIO BYR SG BU 001**; he recibido y comprendido la capacitación correspondiente a la inducción de trabajo la cual se compone de los siguientes temas:

1. Descripción del alcance del Proyecto.
2. Políticas y objetivos del **CONSORCIO BYR SG BU 001.**
3. Funciones del cargo.
4. Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO BYR SG BU 001.** (roles y responsabilidades, COPASST)
5. Notificación al derecho de examen de ingreso y egreso.
6. Riesgos significativos del proyecto con respecto al cargo.
7. Identificación de Actos y condiciones inseguras.
8. Importancia Uso de los elementos de protección personal.
9. Reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
10. Plan de emergencias (incluye rutas de evacuación y punto de encuentro).
11. Reporte de riesgos, accidentes e incidentes (pasos a seguir en caso de accidente).
12. Papel del trabajador en prevención y conservación de su propia salud.

Se firma en aceptación a la información recibida en la inducción.

TRAB AJADOR	**EMPLEADOR**
Nixon Z	DIANA A. SANDOVAL C.
Nombre: Nixon Zarate Romero	**Nombre CONSORCIO BYR SG BU 001**
C.C 1024474558	**Nit 901.901.203-3**

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS Y ACCIONES PREVENTIVAS**	**Código:** SGSST
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Fecha:** 09/01/2025
	CONSORCIO BYR SG BU 001	**Versión:** 0

LUGAR Y FECHA	Bogotá - 24 - 04 - 2025		
NOMBRE Y APELLIDO	Nixon Zarate Romero		
CEDULA	1024474558	**CARGO**	Soldador

Plan Básico Legal: RHSI *Políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo, prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas* COPASST* Brigada Integral* Afiliaciones al Sistema de Seguridad Social Integral* Exámenes Médicos Ocupacionales – ingreso, periódicos, reubicación y de Egreso.
Elementos de protección personal del cargo: Botas de seguridad , casco de seguridad, guantes, protectores auditivos, monogafas, protección respiratoria.

Se notifican los riesgos a los cuales va a estar expuesto en su puesto de trabajo:

RIESGOS EXISTENTES			
X	Mecánico: Atrapamientos	X	Físico: Ruido
X	Eléctrico: Electrocución	X	Químico: Polvos, humos.material particulado.
X	Locativo: Zanjas abiertas	X	Biologico: virus SARS-cov2 (Covid-19)
X	Locativo: Golpes, caídas.	X	Ergonómico: Posturas de pie
X	Seguridad: Accidentes de transito	X	Psicolaboral: Estrés, cansancio físico
X	Seguridad: Robos	X	Psicolaboral: Gestión

ACCIONES PREVENTIVAS

- Recuerde que el uso de tapabocas es de obligatorio cumplimiento en todo lugar y momento.
- Mantenga el orden del área de trabajo.
- No olvide verificar la señalización del área antes de iniciar actividades y cuando termine las mismas.
- No olvide tener en cuenta las normas de seguridad y señales preventivas en la obra; así como verificar que sus compañeros o el personal a su cargo las cumpla.
- Consulte con el personal SST cualquier duda con respecto a las normas y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo vigentes para realizar las actividades.
- Supervise que el área de trabajo esté ordenada, esto evitará accidentes e incidentes.
- No permita que el personal a su cargo manipule ningún tipo de maquinaria o herramienta si no conoce su funcionamiento.
- Cumplir con todas las normas y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes en la realización de sus actividades.
- No permita que se almacenen combustibles en áreas de oficina o frentes de obra.
- Por su seguridad nunca se retire los elementos de protección durante el desarrollo de su actividad.
- No olvide las rutas de evacuación en caso de emergencia.
- No olvide tomar medidas preventivas cuando haya paso de peatones o transito vehicular.
- Se prohíbe fumar dentro de la oficina o frente obra.
- No olvide utilizar adecuadamente los elementos de protección personal.
- Reporte oportunamente cualquier riesgo, accidente o incidente de trabajo.
- Tome las medidas de seguridad personales correspondientes.
- **Recuerde que tiene derecho a examen de retiro.**



Nixon Z

FIRMA DEL TRABAJADOR

CONSORCIO BYR SG BU 001
Ingenieros contratistas

Bogotá D.C 22 de (Mai) Abril 2025

Señor(a)
NIXON ZARATE ROMERO
Ciudad

Asunto: Compromiso de entrega de Dotación y EPPs

Estimado señor(a)

Por medio de la presente, establecemos un compromiso para hacerle entrega de la dotación y elementos de protección personal, para desempeñar adecuadamente sus funciones para el cargo asignado en el Contrato 491 de 2024.

EL CONSORCIO BYR SG BU 001 se obliga a entregar al trabajador, lo mencionado, el día efectivo de ingreso a obra antes de la entrada al proyecto, a su vez, El TRABAJADOR, se obliga a portar durante su jornada laboral la dotación entregada por el Empleador, así como, el uso adecuado de los elementos de protección personal.

Cordialmente

DIANA A. SANDOVAL C
DIRECTORA HSE

Nixon Z

COLABORADOR

CONSORCIO BYR SG BU 001
Ingenieros contratistas

Bogotá, 22 de Abril de 2025

Señor(a):

NIXON ZARATE ROMERO
La Ciudad

Asunto: Notificación derecho a exámenes médicos de retiro.

Estimado señor (a)

Por medio de la presente informamos que a partir de la fecha de su retiro contara con 05 días hábiles, para presentarse a la IPS de Mediexpress la cual se encuentra ubicada en la Carrera 49D No 91-98, teléfono 218 25 30 / 218 16 95 barrio Rio Negro, en los siguientes horarios de atención: Lunes a Viernes 7:30 am a 11 am y 1:30 pm a 5 pm, Sábados de 8:00 a 12:00 am para la toma de sus exámenes de retiro o en la IPS de su preferencia si su contrato es por prestación de servicios, si pasado este tiempo, no se ha presentado a esta diligencia, se entenderá que renuncia tácitamente a este derecho y no se podrá entender como incumplimiento por parte del empleador a fin que se configure ningún tipo de sanción, y además exonera al CONSORCIO BYR SG BU 001 de cualquier responsabilidad por el no cumplimiento en este aspecto.

Cordialmente,

DIANA A, SANDOVAL C
DIRECTORA HSE

Nixon Z.
COLABORADOR

CONSORCIO BYR SG BU 001
Ingenieros contratistas

Bogotá, 22 de Abril de 2025

Señor(a)

Nixon Zarate Romero
Ciudad

Asunto: Compromiso de salud

Dando cumplimiento al programa de Medicina Preventiva y del Trabajo, en el cual se realiza seguimiento y cumplimiento a las recomendaciones emitidas por los médicos de la IPS de exámenes médicos ocupacionales, se realizan los siguientes compromisos de salud:

- Realizar chequeos médicos anuales rutinarios por EPS
- Realizar actividad física regular
- Uso de dotación y EPPs en el desarrollo de actividades laborales
- Realizar pausas activas durante la jornada laboral
- Mantener prácticas de higiene postural durante la actividad y el descanso
- Atender las directrices de Seguridad y Salud al Trabajo

Con su compromiso en el cumplimiento de estas recomendaciones, su vida estará menos propensa al desarrollo de enfermedades que puedan afectar su integridad y la de su familia y por favor recuerde mantener informada al área de seguridad y salud al trabajo de sus controles médicos.

Cordialmente,

DIANA A, SANDOVAL C
DIRECTORA HSE

Nixon Z
COLABORADOR

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA:	22-04 2025
NOMBRE:	Nixon Zarate Bunero
CEDULA:	1029 474 558
CARGO:	Soldador
OBRA / PROYECTO:	Contrato 491 - 2024

1. Responda verdadero o falso

a) Puede entrar a trabajar o a la obra si olvida sus botas de seguridad F
b) Usted puede fumar en su horario laboral y en la obra F
c) El carné lo debe portar durante su jornada laboral V

2. Nombre y explique dos riesgos a los cuales está expuesto

a) Químico: Polvo, Material particulado

b) Locativo: Caidas, golpes

3. ¿Qué recuerda de la Política de SST?

Está enfocada en la prevención de accidentes laborales y enfermedades profesionales

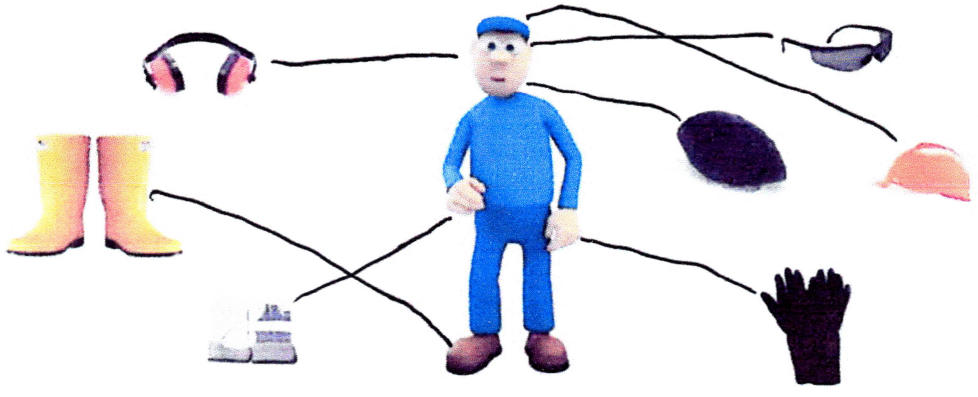
4. ¿Qué debe hacer en caso de observar un riesgo que pueda afectarlo a usted o a sus compañeros?

Informar al jefe inmediato

5. ¿Qué es el protocolo de bioseguridad?

Acciones enfocadas a la prevención de la transmisión del virus Covid-19

Prepare al trabajador para ir a laborar uniendo los elementos de protección personal a su cuerpo.



2. Indique con una X si la frase es Verdadera o Falsa:

Afirmación	Verdadero	Falso
La ARL, es la entidad legalmente constituida, encargada de realizar la Administración de los Riesgos Profesionales, que nos cubre en caso de un Accidente de Trabajo y/o Enfermedad Profesional.	X	
El COPASST es el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, encargado de apoyar las inspecciones e Investigaciones de Trabajo	X	
Ejemplos de emergencia son: derrumbes, terremotos, inundaciones.	X	
Los Accidentes de Trabajo, se pueden ocasionar por una excavación que no esté señalizada.	X	
El código de colores para separar los residuos es: rojo, amarillo y azul		X
Si manejamos los residuos, contaminamos los cuerpos de agua		X

Firma del Trabajador
Nixon Z.

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	**CONSORCIO BYR SG BU 001**	
	FORMATO DE CAPACITACION E INDUCCION	**Fecha:** 09 -01-2025
	CONTRATO 491-2024	**Versión:** 0

"CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y PUENTES SOBRE CUERPOS DE AGUA DE LA LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

TEMA: Bioseguridad, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad - Políticas (Seguridad y Salud en el Trabajo, Prevención de Alcohol, tabaquismo y drogadicción, Prevención Vial, Seguridad Vial, Política Anticorrupción, Acoso Laboral, Desconexión Laboral), Sistema General de Riesgos (ARL,EPS, FP), Reporte de accidente de trabajo, Investigación de accidentes de trabajo, COPASST, Comité de Convivencia Laboral, Notificación de Riesgos, (matriz de riesgos), Uso y porte de elementos de protección personal/ No uso de bisutería, Exámenes médicos ocupacionales/ Brigadas de emergencia/ Horarios de trabajo/ Orden, aseo y limpieza, Roles y responsabilidades. Inducción al cargo a desempeñar, funciones y responsabilidades del cargo.

CAPACITADOR: **JUAN RINCÓN CARRILLO**

FECHA: 22 -04 - 2025

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Alejandro Medina T	1072072161	Soldador	Alejandro Mdz

NOTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN DE INGRESO	CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas
"CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y PUENTES SOBRE CUERPOS DE AGUA DE LA LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."	VERSIÓN 0
	09/01/2025

NOTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN DE INGRESO

Yo, Alejandro Medina Torres identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1072 072 161 expedida en la ciudad de Bogotá, declaro que fui notificado para recibir la capacitación de ingreso para vincularme a la empresa **CONSORCIO BYR SG BU 001**; he recibido y comprendido la capacitación correspondiente a la inducción de trabajo la cual se compone de los siguientes temas:

1. Descripción del alcance del Proyecto.
2. Políticas y objetivos del **CONSORCIO BYR SG BU 001.**
3. Funciones del cargo.
4. Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO BYR SG BU 001.** (roles y responsabilidades, COPASST)
5. Notificación al derecho de examen de ingreso y egreso.
6. Riesgos significativos del proyecto con respecto al cargo.
7. Identificación de Actos y condiciones inseguras.
8. Importancia Uso de los elementos de protección personal.
9. Reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
10. Plan de emergencias (incluye rutas de evacuación y punto de encuentro).
11. Reporte de riesgos, accidentes e incidentes (pasos a seguir en caso de accidente).
12. Papel del trabajador en prevención y conservación de su propia salud.

Se firma en aceptación a la información recibida en la inducción.

TRAB AJADOR	**EMPLEADOR**
Alejandro Medina	DIANA A. SANDOVAL C.
Nombre: Alejandro Medina T	**Nombre CONSORCIO BYR SG BU 001**
C.C 1072 072 161	**Nit 901.901.203-3**

	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS Y ACCIONES PREVENTIVAS	**Código:** SGSST
CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Fecha:** 09/01/2025
	CONSORCIO BYR SG BU 001	**Versión:** 0

LUGAR Y FECHA	Bogotá - 22-04-2025		
NOMBRE Y APELLIDO	Alejandro Medina Torres		
CEDULA	1072072161	**CARGO**	Soldador

Plan Básico Legal: RHSI *Políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo, prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas* COPASST* Brigada Integral* Afiliaciones al Sistema de Seguridad Social Integral* Exámenes Médicos Ocupacionales – ingreso, periódicos, reubicación y de Egreso.
Elementos de protección personal del cargo: Botas de seguridad , casco de seguridad, guantes, protectores auditivos, monogafas, protección respiratoria.

Se notifican los riesgos a los cuales va a estar expuesto en su puesto de trabajo:

RIESGOS EXISTENTES			
X	Mecánico: Atrapamientos	X	Físico: Ruido
X	Eléctrico: Electrocución	X	Químico: Polvos, humos.material particulado.
X	Locativo: Zanjas abiertas	X	Biologico: virus SARS-cov2 (Covid-19)
X	Locativo: Golpes, caídas.	X	Ergonómico: Posturas de pie
X	Seguridad: Accidentes de transito	X	Psicolaboral: Estrés, cansancio físico
X	Seguridad: Robos	X	Psicolaboral: Gestión

ACCIONES PREVENTIVAS

- Recuerde que el uso de tapabocas es de obligatorio cumplimiento en todo lugar y momento.
- Mantenga el orden del área de trabajo.
- No olvide verificar la señalización del área antes de iniciar actividades y cuando termine las mismas.
- No olvide tener en cuenta las normas de seguridad y señales preventivas en la obra; así como verificar que sus compañeros o el personal a su cargo las cumpla.
- Consulte con el personal SST cualquier duda con respecto a las normas y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo vigentes para realizar las actividades.
- Supervise que el área de trabajo esté ordenada, esto evitará accidentes e incidentes.
- No permita que el personal a su cargo manipule ningún tipo de maquinaria o herramienta si no conoce su funcionamiento.
- Cumplir con todas las normas y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes en la realización de sus actividades.
- No permita que se almacenen combustibles en áreas de oficina o frentes de obra.
- Por su seguridad nunca se retire los elementos de protección durante el desarrollo de su actividad.
- No olvide las rutas de evacuación en caso de emergencia.
- No olvide tomar medidas preventivas cuando haya paso de peatones o transito vehicular.
- Se prohíbe fumar dentro de la oficina o frente obra.
- No olvide utilizar adecuadamente los elementos de protección personal.
- Reporte oportunamente cualquier riesgo, accidente o incidente de trabajo.
- Tome las medidas de seguridad personales correspondientes.
- **Recuerde que tiene derecho a examen de retiro.**



Alejandro Medina

FIRMA DEL TRABAJADOR

CONSORCIO BYR SG BU 001
Ingenieros contratistas

Bogotá D.C 22 de Abril 2025

Señor(a)
ALEJANDRO MEDINA TORRES
Ciudad

Asunto: Compromiso de entrega de Dotación y EPPs

Estimado señor(a)

Por medio de la presente, establecemos un compromiso para hacerle entrega de la dotación y elementos de protección personal, para desempeñar adecuadamente sus funciones para el cargo asignado en el Contrato 491 de 2024.

EL CONSORCIO BYR SG BU 001 se obliga a entregar al trabajador, lo mencionado, el día efectivo de ingreso a obra antes de la entrada al proyecto, a su vez, El TRABAJADOR, se obliga a portar durante su jornada laboral la dotación entregada por el Empleador, así como, el uso adecuado de los elementos de protección personal.

Cordialmente

DIANA A. SANDOVAL C
DIRECTORA HSE

Alejandro Medina
COLABORADOR

CONSORCIO BYR SG BU 001
Ingenieros contratistas

Bogotá, 22 de Abril de 2025

Señor(a):

ALEJANDRO MEDINA TORRES
La Ciudad

Asunto: Notificación derecho a exámenes médicos de retiro.

Estimado señor (a)

Por medio de la presente informamos que a partir de la fecha de su retiro contara con 05 días hábiles, para presentarse a la IPS de Mediexpress la cual se encuentra ubicada en la Carrera 49D No 91-98, teléfono 218 25 30 / 218 16 95 barrio Rio Negro, en los siguientes horarios de atención: Lunes a Viernes 7:30 am a 11 am y 1:30 pm a 5 pm, Sábados de 8:00 a 12:00 am para la toma de sus exámenes de retiro o en la IPS de su preferencia si su contrato es por prestación de servicios, si pasado este tiempo, no se ha presentado a esta diligencia, se entenderá que renuncia tácitamente a este derecho y no se podrá entender como incumplimiento por parte del empleador a fin que se configure ningún tipo de sanción, y además exonera al CONSORCIO BYR SG BU 001 de cualquier responsabilidad por el no cumplimiento en este aspecto.

Cordialmente,

DIANA A, SANDOVAL C
DIRECTORA HSE

Alejandro Medina
COLABORADOR

CONSORCIO BYR SG BU 001
Ingenieros contratistas

Bogotá, 22 de Abril de 2025

Señor(a)

ALEJANDRO MEDINA TORRES
Ciudad

Asunto: Compromiso de salud

Dando cumplimiento al programa de Medicina Preventiva y del Trabajo, en el cual se realiza seguimiento y cumplimiento a las recomendaciones emitidas por los médicos de la IPS de exámenes médicos ocupacionales, se realizan los siguientes compromisos de salud:

- Realizar chequeos médicos anuales rutinarios por EPS
- Realizar actividad física regular
- Uso de dotación y EPPs en el desarrollo de actividades laborales
- Realizar pausas activas durante la jornada laboral
- Mantener prácticas de higiene postural durante la actividad y el descanso
- Atender las directrices de Seguridad y Salud al Trabajo

Con su compromiso en el cumplimiento de estas recomendaciones, su vida estará menos propensa al desarrollo de enfermedades que puedan afectar su integridad y la de su familia y por favor recuerde mantener informada al área de seguridad y salud al trabajo de sus controles médicos.

Cordialmente,

DIANA A, SANDOVAL C
DIRECTORA HSE

Alejandro Medina
COLABORADOR

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA:	22-04-2025
NOMBRE:	Alejandro Medina Torres
CEDULA:	1072.077.161
CARGO:	Soldador
OBRA / PROYECTO:	Contrato 491 - 2024

1. **Responda verdadero o falso**

a) Puede entrar a trabajar o a la obra si olvida sus botas de seguridad F
b) Usted puede fumar en su horario laboral y en la obra F
c) El carné lo debe portar durante su jornada laboral V

2. **Nombre y explique dos riesgos a los cuales está expuesto**

a) Químico: Polvo, Material particulado

b) Locativo: Caidas, golpes

3. **¿Qué recuerda de la Política de SST?**

Está enfocada en la prevención de accidentes laborales y enfermedades profesionales

4. **¿Qué debe hacer en caso de observar un riesgo que pueda afectarlo a usted o a sus compañeros?**

Informar al jefe inmediato

5. **¿Qué es el protocolo de bioseguridad?**

Acciones enfocadas a la prevención de la transmisión del virus Covid-19