ANEXO 1.

RELACION DE PERSONAL DE INTERVENTORIA Y PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SOLIUN SAS

SOLIUN SAS

"REALIZAR INTERVENTORÍA INTEGRAL A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT."

PERIODO DEL 1 AL 18 DE JULIO DE 2025

CONTRATO N0. 1728 DE 2024

BOGOTÁ

							ARL		**EPS**		**AFP**		**FECHAS DE EXAMEN**	
RELACION DE PERSONAL DE INTERVENTORIA														
No.	**NOMBRE EMPRESA**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CEDULA**	**CARGO**	**TELEFONO DE LA OFICINA**	**DIRECCION DE LA OFICINA**	**ARL**	**FECHA DE AFILIACIÓN O PAGO**	**E.P.S**	**FECHA DE ULTIMO PAGO**	**A.F.P.**	**FECHA DE ULTIMO PAGO**	**EXAMEN DE INGRESO**	**SI TIENE RESTRICCIÓN ESPECIFICA**
	PERSONAL ANTIGUO													
1	**SOLIUN INGENIERIASAS INDEPENDIENTE**	EDNA CONSTANZA CEPEDA	51.870.499	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	2/07/2025	COMPENSAR	1/07/2025	COLPENSIONES	1/07/2025	22/11/2023	APTO PARA TRABAJAR
2	**SOLIUN INGENIERIASAS INDEPENDIENTE**	LUIS ALBERTO MEDRANO	19.331.658	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	2/07/2025	SALUD TOTAL	15/07/2025	PORVENIR	BONO PENSIONAL	7/02/2022	APTO PARA TRABAJAR
3	**SOLIUN INGENIERIASAS**	YINETH CRUZ ARANZALEZ	28.797.551	PROFESIONAL SST	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	2/07/2025	FAMISANAR	2/07/2025	PORVENIR	2/07/2025	20/11/2023	APTO PARA TRABAJAR
4	**SOLIUN SAS**	ROSARIO CARDENAS JUNCA	35.478.754	PROFESIONAL SOCIAL	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	2/07/2025	COMPENSAR	2/07/2025	COLPENSIONES	2/07/2025	23/10/2024	APTO PARA TRABAJAR
5	**4D CONSTRUCTORES**	JEISON DELGADO	1.018.459.148	ING.PRESUPUESTO	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	9/07/2025	COMPENSAR	9/07/2025	PORVENIR	9/07/2025	23/10/2024	APTO PARA TRABAJAR
6	**INDEPENDIENTE**	MAURICIO RODRIGUEZ	1.020.796.582	ESP.HIDRAULICO	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	2/07/2025	SALUD TOTAL	22/07/2025	PORVENIR	22/07/2025	31/05/2024	APTO PARA TRABAJAR
7	**SUEM**	NATALIA RAMIREZ	1.057.412.941	APOYO AMBIENTAL	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	23/07/2025	NUEVA EPS	23/07/2025	PORVENIR	23/07/2025	17/08/2023	APTO PARA TRABAJAR
8	**SOLIUN SAS**	YANNETH DUARTE	52.098.232	PROF. AMBIENTAL	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	2/07/2025	COMPENSAR	2/07/2025	COLPENSIONES	2/07/2025	27/02/2023	APTO PARA TRABAJAR
9	**SOLIUN SAS**	JUAN CARLOS RAMIREZ	1.015.427.454	TOPOGRAFO	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	2/07/2025	FAMISANAR	2/07/2025	PROTECCION	2/07/2025	22/10/2024	APTO PARA TRABAJAR
10	**SOLIUN SAS INDEPENDIENTE**	RAUL ORLANDO DELGADO	79.573.492	GEOTECNIA	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	2/07/2025	COMPENSAR	9/07/2025	COLPENSIONES	9/07/2025	13/03/2024	APTO PARA TRABAJAR
11	**SOLIUN SAS**	LINA MARIN	52.243.584	ING. FORESTAL	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	2/07/2025	FAMISANAR	2/07/2025	COLPENSIONES	2/07/2025	5/08/2022	APTO PARA TRABAJAR
12	**SOLIUN SAS INDEPENDIENTE**	YENY PAOLA REYES	23.782.608	ELECTRICISTA	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	2/07/2025	SANITAS	7/07/2025	COLFONDOS	7/07/2025	22/11/2023	APTO PARA TRABAJAR
13	**SOLIUN SAS INDEPENDIENTE**	GERMAN CAMILO ALFONSO	80.010.131	ESP.ESTRUCTURAL	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	2/07/2025	COMPENSAR	17/07/2025	PROTECCION	17/07/2025	26/10/2022	APTO PARA TRABAJAR
14	**INDEPENDIENTE**	CARLOS ANDRES VASQUEZ	79.694.307	DISEÑADOR	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	16/07/2025	SANITAS	16/07/2025	COLPENSIONES	16/07/2025	18/03/2024	APTO PARA TRABAJAR
15	**SOLIUN SAS**	RUBEN MARQUEZ	1.015.393.327	CONDUCTOR	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	9/07/2025	SANITAS	9/07/2025	COLPENSIONES	9/07/2025	9/01/2025	APTO PARA TRABAJAR

<

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-01, 01:39:14 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1073404412

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

Cliente:

PAGADA 2025-07-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDNA CONSTANZA CEPEDA SANCHEZ				
Documento	CC 51870499	**Dirección**	CL 23 #6 - 184 APTO 302 TORRE 3		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3017443572		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 51870499		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					CEPEDA SANCHEZ EDNA CONSTANZA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	30							$ 3.587.000	25-14		16 %	$ 3.587.000	$ 574.000	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 3.587.000	$ 448.400	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	CCF24	0,6 %	$ 3.587.000	$ 21.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	NINGUNA ARP	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 574.000	$ 0	$ 0	$ 448.400	$ 0	$ 21.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.044.000

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	19331658	LUIS ALBERTO MEDRANO BERMUDEZ	Calle 169#45a-96	3193842183	lois-medrano@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	15/07/2025	88197340	$323.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	323.400	0		0		0	1	300	0	323.700	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	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	1	323.400	323.700
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	323.400	323.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19331658	LUIS ALBERTO MEDRANO BERMUDEZ		Calle 169#45a-96	3193842183	lois-medrano@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	
2025-06	2025-06	I	15/07/2025	88197340	$323.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	19331658	MEDRANO BERMUDEZ LUIS ALBERTO	3	5			N																		0	0	0	0	0	0	EPS002	2.586.800	323.400		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020796582		RODRIGUEZ CALDERON MARIO MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra5ta #6a -19	COTA-CUNDINAMARCA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1645434181	9488682315	I	2025/07/18	2025/07/22	BANCOLOMBIA	4	$526,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																													
1	CC	1020796582	RODRIGUEZ MARIO																230301	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	No
Total	**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020796582		RODRIGUEZ CALDERON MARIO MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra5ta #6a -19	COTA-CUNDINAMARCA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1645434181	9488682315	I	2025/07/18	2025/07/22	BANCOLOMBIA	4	$526,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$600	$0	$228,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$600	$0	$228,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$300	$0	$99,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$300	$0	$99,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$100	$0	$20,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$20,000	$100	$0	$20,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$500	$0	$178,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$500	$0	$178,500
TOTAL				**1**	**$524,900**	**$1,500**	**$0**	**$526,400**

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	79573492	RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA	CARRERA 71D No. 12C-60 TORRE 2 APTO	7653016	civil.delgado@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	
2025-06	2025-06	I	09/07/2025	87829678	$972.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	419.000	0		0		0	0	0	0	419.000	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	536.400	0	0	0	0	0	0		536.400	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	17.500				17.500	0	0	17.500			175	17.500	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	419.000	419.000
Pensión	1	536.400	536.400
Riesgos Laborales	1	17.500	17.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	972.900	972.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79573492	RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA		CARRERA 71D No. 12C-60 TORRE 2 APTO [illegible]	7653016	civil.delgado@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	
2025-06	2025-06	I	09/07/2025	87829678	$972.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	79573492	DELGADO CABIATIVA RAUL ORLANDO	59	0			N																	25-14	3.352.000	536.400	0	0	0	0	EPS008	3.352.000	419.000	14-11	3.352.000	1	17.500		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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1605648239	9487901728	I	2025/07/03	2025/07/07	BANCO DE BOGOTA	4	$700,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamer
CC 23782608		REYES COSTILLA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 SUR # 70-80 CS 120	BOGOTA-BOGOTA D.E.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias
2025-06	2025-06	1605648239	9487901728	I	2025/07/03	2025/07/07	BANCO DE BOGOTA	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$1,000	$0	$385,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$384,000	$1,000	$0	$385,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,400	$100	$0	$14,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$14,400	$100	$0	$14,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$800	$0	$300,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$800	$0	$300,800
TOTAL				1	$698,400	$1,900	$0	$700,300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900442571-5	SINFRAC SAS	CARRERA 96 G # 17B 19 P 2	3011013907	ssinfracsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	INGENIERIA	2	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	17/07/2025	88218185	$619.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	80.000	0		0		0	1	100	0	80.100	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	320.000	0	0	0	0	1	200	0	320.200	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	139.200				139.200	1	100	139.300			1.392	139.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	80.000	1	100	80.100	1

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	1	80.000	80.100
Pensión	1	320.000	320.200
Riesgos Laborales	1	139.200	139.300
CCF	1	80.000	80.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	619.200	619.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900442571-5	SINFRAC SAS		CARRERA 96 G # 17B 19 P 2	3011013907	ssinfracsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	INGENIERIA	2	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	17/07/2025	88218185	$619.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	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	80010131	ALFONSO GONZALEZ GERMAN CAMILO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901094297	1	CAV URBANISMO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 17 NO. 61A 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6019343	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1631711484	9488951999	E	2025/07/22	2025/07/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,129,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (10 Afiliados)						$22,238,524	$3,558,600			$22,238,524	$889,900			$22,238,524	$889,900			$22,238,524	$790,700		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMON (5 Afiliados)						$10,344,524	$1,655,400			$10,344,524	$414,000			$10,344,524	$414,000			$10,344,524	$54,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)						$10,344,524	$1,655,400			$10,344,524	$414,000			$10,344,524	$414,000			$10,344,524	$54,300		$0	$0
1	CC	80250554	BURGOS ALEX	230201	30	$2,169,002	$347,100	EPS008	30	$2,169,002	$86,800	CCF22	30	$2,169,002	$86,800	14-7	30	$2,169,002	$11,400	30	$0	$0
2	CC	1030565625	CENTENO ANDREA	230201	30	$2,313,601	$370,200	EPS008	30	$2,313,601	$92,600	CCF22	30	$2,313,601	$92,600	14-7	30	$2,313,601	$12,100	30	$0	$0
3	CC	1014278556	RIOS INGRID	230301	30	$2,108,752	$337,500	EPS005	30	$2,108,752	$84,400	CCF22	30	$2,108,752	$84,400	14-7	30	$2,108,752	$11,100	30	$0	$0
4	CC	1018429803	ROCHA NATHALY	230201	30	$2,329,669	$372,800	EPS008	30	$2,329,669	$93,200	CCF22	30	$2,329,669	$93,200	14-7	30	$2,329,669	$12,200	30	$0	$0
5	CC	1013113561	VASQUEZ CAMILO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: GENERALES (1 Afiliados)						$1,547,000	$247,600			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$16,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,547,000	$247,600			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$16,200		$0	$0
6	CC	64522564	ACEVEDO ANGELA	25-14	30	$1,547,000	$247,600	EPS002	30	$1,547,000	$61,900	CCF22	30	$1,547,000	$61,900	14-7	30	$1,547,000	$16,200	30	$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (4 Afiliados)						$10,347,000	$1,655,600			$10,347,000	$414,000			$10,347,000	$414,000			$10,347,000	$720,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)						$10,347,000	$1,655,600			$10,347,000	$414,000			$10,347,000	$414,000			$10,347,000	$720,200		$0	$0
7	CC	1030638229	GARCIA BRAYAN	25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS010	30	$2,500,000	$100,000	CCF22	30	$2,500,000	$100,000	14-7	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
8	CC	1000691854	GUERRERO RAUL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
9	CC	1051286103	VARGAS LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
10	CC	79694307	VASQUEZ CARLOS	25-14	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF22	30	$5,000,000	$200,000	14-7	30	$5,000,000	$348,000	30	$0	$0
Total			**Afiliados(10)**			$22,238,524	$3,558,600			$22,238,524	$889,900			$22,238,524	$889,900			$22,238,524	$790,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901094297	1	CAV URBANISMO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 17 NO. 61A 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6019343	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1631711484	9488951999	E	2025/07/22	2025/07/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,129,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$3,558,600	$0	$0	$3,558,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,675,400	$0	$0	$1,675,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$793,100	$0	$0	$793,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,090,100	$0	$0	$1,090,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$790,700	$0	$0	$790,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	10	$790,700	$0	$0	$790,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$889,900	$0	$0	$889,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	10	$889,900	$0	$0	$889,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				10	$889,900	$0	$0	$889,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$329,600	$0	$0	$329,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$100,000	$0	$0	$100,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$61,900	$0	$0	$61,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$341,400	$0	$0	$341,400
TOTAL				**10**	**$6,129,100**	**$0**	**$0**	**$6,129,100**

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	900768458-0	Soliun S.A.S	Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	D – Ley 1429	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	Y	02/07/2025	87822859	$3.614.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	356.000	0		0		0	0	0	0	356.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3

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	1.813.300				1.813.300	0	0	1.813.300			18.133	1.813.300	19

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	4	890.000	890.000
Pensión	2	911.200	911.200
Riesgos Laborales	1	1.813.300	1.813.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.614.500	3.614.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900768458-0	Soliun S.A.S		Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	D – Lev 1429	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	Y	02/07/2025	87822859	$3.614.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1020796582	RODRIGUEZ CALDERON MARIO MAURICIO	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1024481967	ESPINOSA SIERRA SINDY NATALI	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1072394730	MANCERA CAVIATIVA GUSTAVO ADOLFO	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1091810846	SANCHEZ RUBIO SAMUEL	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1121927181	SUAREZ SANTAFE SORAYA KARINA	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	23782608	REYES COSTILLA YENNY PAOLA	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.400.000	5	167.100		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	73164336	VERBEL CASTRO LUIS CARLOS	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80135391	NARVAEZ GARCIA ANDRES MAURICIO	59	0			N																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	51857351	VERGEL JIMENEZ CLAUDIA PATRICIA	59	3			N																			0	0	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
10	CC	52175315	LEAÑO URREGO NANSLHY VIANNEY	59	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.310.000	5	160.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	52243584	MARIN MORA LINA MARIA	59	0			N																		25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	53107341	RODRIGUEZ COBOS LINA DEL PILAR	59	0			N																		25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	59662188	ORTIZ ALBAN MARIA DEL CARMEN	59	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1098820518	ALVAREZ DOMINGUEZ DANIEL FELIPE	59	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	79573492	DELGADO CABIATIVA RAUL ORLANDO	59	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	3.248.000	5	226.100		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79746462	ROMERO PORRAS CAMILO ALEXIS	59	0			N																		25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79999157	TOVAR TORRES JORGE ENRIQUE	59	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	80010131	ALFONSO GONZALEZ GERMAN CAMILO	59	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	80039322	VILLALOBOS CAMARGO CARLOS FERNANDO	59	0			N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901114547-5	SOLIUN INGENIERIA SAS	CARRERA 70C # 48-55	7653016	contacto@soliunsas.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	CANTIDAD UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	Y	02/07/2025	87824049	$2.453.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.453.900				2.453.900	0	0	2.453.900			24.539	2.453.900	19

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	2.453.900	2.453.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	2.453.900	2.453.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901114547-5	SOLIUN INGENIERIA SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	Y	02/07/2025	87824049	$2.453.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1007283679	HERRERA VERGEL JOHAN DANILO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1024481967	ESPINOSA SIERRA SINDY NATALI	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1026574716	ROBAYO MARTINEZ LINDA XIMENA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1091676921	AGUILAR BAYONA LAURA ANDREINA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1098654004	MENDEZ CAVIATIVA JOHANNA ANDREA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.600.000	5	111.400		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1098666798	PEREZ EUGENIO LARIETH AMPARO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.200.000	5	153.200		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52539792	HERRERA GALVIS HIPATYA MARGARITA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.200.000	5	153.200		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79485516	FORIGUA HINCAPIE JOHN ANGEL	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1098667807	VELASQUEZ ROLON DIANA CAROLINA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.468.000	5	102.200		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1098737176	MANTILLA PABON MARLON	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1128266443	CORDERO MARIÑO LORENA MARIA TERESITA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	16755981	BARRETO ALVARADO GUSTAVO ADOLFO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	51870499	CEPEDA SANCHEZ EDNA CONSTANZA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	3.587.000	5	249.700		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	19331658	MEDRANO BERMUDEZ LUIS ALBERTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.586.800	5	180.100		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	65782191	ACOSTA AMAYA CLAUDIA MARCELA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.108.000	5	146.800		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79058365	TORRES PRIETO JAIRO HERNAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.480.000	5	172.700		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1095813728	TORRES ROJAS JOSUE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1049619892	CORTES APONTE NELSON JAVIER	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.160.000	5	150.400		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1098734114	PLATA RUEDA JULIETH ALEJANDRA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.468.000	5	102.200		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900768458-0	Soliun S.A.S	Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	D – Ley 1429	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	02/07/2025	87822959	$5.096.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	421.800	0		0		0	0	0	0	421.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	114.500	0		0		0	0	0	0	114.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	175.300	0		0		0	0	0	0	175.300	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	701.200	0	0	0	0	0	0		701.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	457.600	0	0	0	0	0	0		457.600	1
231001	Colfondos	800227940-6	457.700	0	0	0	0	0	0		457.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.001.600	0	0	0	0	0	0		1.001.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.028.600				1.028.600	0	0	1.028.600			10.286	1.028.600	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	738.300	0	0	738.300	7

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	3	711.600	711.600
Pensión	4	2.618.100	2.618.100
Riesgos Laborales	1	1.028.600	1.028.600
CCF	1	738.300	738.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.096.600	5.096.600

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	900768458-0	Soliun S.A.S		Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	D – Ley 1429	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	02/07/2025	87822959	$5.096.600	

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	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
2	CC	51689755	DELGADO CABIATIVA LILIA SOFIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	35478754	CARDENAS JUNCA MARIA DEL ROSARIO	1	0			S																	25-14	3.760.000	601.600	0	0	0	0	EPS008	3.760.000	150.400	14-11	3.760.000	5	261.700	CCF24	3.760.000	150.400	0	0	0	0	0
4	CC	1072648342	GUATAME RODRIGUEZ RAUL ANDRES	1	0			S																	230301	2.860.000	457.600	0	0	0	0	EPS008	2.860.000	114.400	14-11	2.860.000	5	199.100	CCF24	2.860.000	114.400	0	0	0	0	0
5	CC	1032418707	CORDOBA RODRIGUEZ ANDRES GIOVANNY	1	0			S													X				231001	286.000	45.800	0	0	0	0	EPS010	286.000	11.500	14-11	286.000	5	0	CCF24	286.000	11.500	0	0	0	0	0
6	CC	1032418707	CORDOBA RODRIGUEZ ANDRES GIOVANNY	1	0			S																	231001	2.574.000	411.900	0	0	0	0	EPS010	2.574.000	103.000	14-11	2.574.000	5	179.200	CCF24	2.574.000	103.000	0	0	0	0	0
7	CC	1032378460	LONDOÑO CARMONA ANGIE XIMENA	1	0			S																	230201	1.522.000	243.600	0	0	0	0	EPS017	1.522.000	60.900	14-11	1.522.000	1	8.000	CCF24	1.522.000	60.900	0	0	0	0	0
8	CC	1015427454	RAMIREZ SOLANO JUAN CARLOS	1	0			S																	230201	2.860.000	457.600	0	0	0	0	EPS017	2.860.000	114.400	14-11	2.860.000	5	199.100	CCF24	3.527.333	141.100	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	901114547-5	SOLIUN INGENIERIA SAS	CARRERA 70C # 48-55	7653016	contacto@soliunsas.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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	02/07/2025	87823938	$4.930.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	252.400	0		0		0	0	0	0	252.400	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	297.600	0		0		0	0	0	0	297.600	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	135.200	0		0		0	0	0	0	135.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.827.200	0	0	0	0	0	0		1.827.200	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	685.400	0	0	0	0	0	0		685.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.047.900				1.047.900	0	0	1.047.900			10.479	1.047.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	685.200	0	0	685.200	6

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	3	685.200	685.200
Pensión	2	2.512.600	2.512.600
Riesgos Laborales	1	1.047.900	1.047.900
CCF	1	685.200	685.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.930.900	4.930.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901114547-5	SOLIUN INGENIERIA SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	02/07/2025	87823938	$4.930.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1049629534	FIGUEROA AYALA CARLOS ANDRES	1	0			S																	230301	4.590.000	734.400	0	0	0	0	EPS008	4.590.000	183.600	14-11	4.590.000	5	319.500	CCF24	4.590.000	183.600	0	0	0	0	0
2	CC	1098730430	RUEDA FORERO JOAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	3.450.000	552.000	0	0	0	0	EPS002	3.450.000	138.000	14-11	3.450.000	5	240.200	CCF24	3.450.000	138.000	0	0	0	0	0
3	CC	28797551	CRUZ ARANZALEZ YINETH	1	0			S																	230301	3.380.000	540.800	0	0	0	0	EPS017	3.380.000	135.200	14-11	3.380.000	5	235.300	CCF24	3.380.000	135.200	0	0	0	0	0
4	CC	39534284	CASTRO BOHORQUEZ BEATRIZ	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS008	664.300	26.600	14-11	664.300	5	46.300	CCF24	664.300	26.600	0	0	0	0	0
6	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S													X				25-14	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS008	759.200	30.400	14-11	759.200	5	0	CCF24	759.200	30.400	0	0	0	0	0
7	CC	1030572128	REYES MORALES JEAN PAUL	1	0			S																	25-14	2.860.000	457.600	0	0	0	0	EPS002	2.860.000	114.400	14-11	2.860.000	5	199.100	CCF24	2.860.000	114.400	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	901141365-6	4D CONSTRUCTORES SAS	CARRERA 70C # 48-55	7653016	4dconstructores@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	CANTIDAD UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	09/07/2025	87827807	$14.018.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	168.000	0		0		0	0	0	0	168.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	765.500	0		0		0	0	0	0	765.500	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	574.000	0		0		0	0	0	0	574.000	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	130.800	0		0		0	0	0	0	130.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	138.000	0		0		0	0	0	0	138.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.302.400	0	0	0	0	0	0		1.302.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	4.604.800	0	0	0	0	0	0		4.604.800	11
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.060.800	0	0	0	0	0	0		2.060.800	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.051.500				2.051.500	0	0	2.051.500			20.515	2.051.500	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.006.900	0	0	2.006.900	19

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	901141365-6	4D CONSTRUCTORES SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	4dconstructores@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
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	09/07/2025	87827807	$14.018.700	

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.992.300	1.992.300
Pensión	3	7.968.000	7.968.000
Riesgos Laborales	1	2.051.500	2.051.500
CCF	1	2.006.900	2.006.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	14.018.700	14.018.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901141365-6	4D CONSTRUCTORES SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	4dconstructores@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	09/07/2025	87827807	$14.018.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001053656	ARIAS BUITRAGO JELSY JULIETH	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
2	CC	1001053656	ARIAS BUITRAGO JELSY JULIETH	1	0			S										X							230301	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS002	200.000	8.000	14-11	200.000	1	0	CCF24	200.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010161283	PEDREROS GONZALEZ SERGIO IVAN	1	0			S																	230301	3.270.000	523.200	0	0	0	0	EPS017	3.270.000	130.800	14-11	3.270.000	5	227.600	CCF24	3.270.000	130.800	0	0	0	0	0
4	CC	1014266409	ALGECIRAS CASTRO KAREN ADRIANA	1	0			S																	230201	3.440.000	550.400	0	0	0	0	EPS008	3.440.000	137.600	14-11	3.440.000	5	239.500	CCF24	3.440.000	137.600	0	0	0	0	0
5	CC	1015393327	MARQUEZ ACUÑA RUBEN DARIO	1	0			S					X												230301	1.566.000	250.600	0	0	0	0	EPS005	1.566.000	62.700	14-11	1.566.000	5	109.000	CCF24	1.566.000	62.700	0	0	0	0	0
6	CC	1018459148	DELGADO DUARTE JEISON ORLANDO	1	0			S																	230301	4.590.000	734.400	0	0	0	0	EPS008	4.590.000	183.600	14-11	4.590.000	1	24.000	CCF24	4.590.000	183.600	0	0	0	0	0
7	CC	1019049949	GALE FUERTES DIEGO ANDRES	1	0			S																	25-14	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-11	2.520.000	5	175.400	CCF24	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
8	CC	1193117520	SANABRIA PIÑERES RAFAEL RICARDO	1	0			S																	230201	2.160.000	345.600	0	0	0	0	EPS005	2.160.000	86.400	14-11	2.160.000	1	11.300	CCF24	2.160.000	86.400	0	0	0	0	0
9	CC	1193117520	SANABRIA PIÑERES RAFAEL RICARDO	1	0			S													X				230201	540.000	86.400	0	0	0	0	EPS005	540.000	21.600	14-11	540.000	1	0	CCF24	540.000	21.600	0	0	0	0	0
10	CC	1000851708	BOTERO RODRIGUEZ JULIATH ANDREA	1	0			S																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
11	CC	1022386488	BERNAL DUARTE YENNIFER ALEXANDRA	1	0			S																	230301	987.198	158.000	0	0	0	0	EPS008	987.198	39.500	14-11	987.198	1	5.200	CCF24	987.198	39.500	0	0	0	0	0
12	CC	1022386488	BERNAL DUARTE YENNIFER ALEXANDRA	1	0			S													X				230301	571.536	91.500	0	0	0	0	EPS008	571.536	22.900	14-11	571.536	1	0	CCF24	935.240	37.500	0	0	0	0	0
13	CC	1022976958	MELO SALAMANCA ELIZABETH	1	0			S	X																230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
14	CC	1033763970	BOTERO VARGAS ANGIE KATHERINE	1	0			S	X																230301	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS005	1.620.000	64.800	14-11	1.620.000	1	8.500	CCF24	1.620.000	64.800	0	0	0	0	0
15	CC	1043029752	CORONADO OLMOS JESUS ALBERTO	1	0			S																	25-14	3.450.000	552.000	0	0	0	0	EPS037	3.450.000	138.000	14-11	3.450.000	5	240.200	CCF24	3.450.000	138.000	0	0	0	0	0
16	CC	1121934579	MAHECHA MARTINEZ MARIA CLAUDIA	1	0			S																	25-14	3.450.000	552.000	0	0	0	0	EPS005	3.450.000	138.000	14-11	3.450.000	5	240.200	CCF24	3.450.000	138.000	0	0	0	0	0
17	CC	10289643	ECHEVERRY MARIN JHON WALTER	1	0			S																	25-14	1.153.734	184.600	0	0	0	0	EPS005	1.153.734	46.200	14-11	1.153.734	5	80.300	CCF24	1.153.734	46.200	0	0	0	0	0
18	CC	10289643	ECHEVERRY MARIN JHON WALTER	1	0			S										X							25-14	882.267	141.200	0	0	0	0	EPS005	882.267	35.300	14-11	882.267	5	0	CCF24	882.267	0	0	0	0	0	0
19	CC	5470331	LOZANO JIMENEZ RONALD RICARDO	1	0			S																	230301	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS001	4.200.000	168.000	14-11	4.200.000	5	292.400	CCF24	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
20	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS008	664.300	26.600	14-11	664.300	1	3.500	CCF24	664.300	26.600	0	0	0	0	0
21	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S													X				25-14	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS008	759.200	30.400	14-11	759.200	1	0	CCF24	759.200	30.400	0	0	0	0	0
22	CC	1022956705	CASTILLO MORA LIZETH ALEIDA	1	0			S	X																230301	533.334	85.400	0	0	0	0	EPS008	533.334	21.400	14-11	533.334	1	2.800	CCF24	1.833.334	73.400	0	0	0	0	0
23	CC	1033753610	DUQUE CADENA SOLBEY MAYERLY	1	0			S																	230301	3.400.000	544.000	0	0	0	0	EPS002	3.400.000	136.000	14-11	3.400.000	1	17.800	CCF24	3.400.000	136.000	0	0	0	0	0
24	CC	1022437241	GOMEZ LINARES LAURA CATALINA	1	0			S																	230301	3.024.000	483.900	0	0	0	0	EPS005	3.024.000	121.000	14-11	3.024.000	5	210.500	CCF24	3.024.000	121.000	0	0	0	0	0
25	CC	1022437241	GOMEZ LINARES LAURA CATALINA	1	0			S										X							230301	216.000	34.600	0	0	0	0	EPS005	216.000	8.700	14-11	216.000	5	0	CCF24	216.000	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901331295-4	SUSTENTABILIDAD EMPRESARIAL	CARRERA 70C # 48 - 55	3013942384	contacto@suemsas.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	CANTIDAD UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	23/07/2025	87874994	$3.712.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	72.000	0		0		0	1	100	0	72.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	126.600	0		0		0	1	100	0	126.700	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	114.000	0		0		0	1	100	0	114.100	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	96.800	0		0		0	1	100	0	96.900	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	80.000	0		0		0	1	100	0	80.100	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	55.500	0		0		0	1	100	0	55.600	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	736.900	0	0	0	0	1	500	0	737.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	935.000	0	0	0	0	1	600	0	935.600	3
231001	Colfondos	800227940-6	288.000	0	0	0	0	1	200	0	288.200	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	432.500				432.500	1	300	432.800			4.325	432.800	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	544.900	1	400	545.300	7

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	901331295-4	SUSTENTABILIDAD EMPRESARIAL		CARRERA 70C # 48 - 55	3013942384	contacto@suemsas.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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	23/07/2025	87874994	$3.712.800	

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	6	544.900	545.500
Pensión	4	2.187.700	2.189.200
Riesgos Laborales	1	432.500	432.800
CCF	1	544.900	545.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	3.710.000	3.712.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901331295-4	SUSTENTABILIDAD EMPRESARIAL		CARRERA 70C # 48 - 55	3013942384	contacto@suemsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	23/07/2025	87874994	$3.712.800	

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	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	1000119932	RODRIGUEZ PACANCHIQUE YILDER MATEO	1	0			S	X																230201	1.386.667	221.900	0	0	0	0	EPSC34	1.386.667	55.500	14-11	1.386.667	5	96.600	CCF22	1.386.667	55.500	0	0	0	0	0
2	CC	1000119932	RODRIGUEZ PACANCHIQUE YILDER MATEO	1	0			S									X								230201	53.334	8.600	0	0	0	0	EPSC34	53.334	0	14-11	53.334	5	0	CCF22	53.334	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010210066	RODRIGUEZ PRIETO LUIS	1	0			S																	230201	3.165.000	506.400	0	0	0	0	EPS005	3.165.000	126.600	14-11	3.165.000	1	16.600	CCF22	3.165.000	126.600	0	0	0	0	0
4	CC	1030673336	FERNANDEZ FLECHAS LAURA SOFIA	1	0			S																	230301	2.420.000	387.200	0	0	0	0	EPS010	2.420.000	96.800	14-11	2.420.000	5	168.500	CCF22	2.420.000	96.800	0	0	0	0	0
5	CC	1057412941	RAMIREZ USA YEIMY NATALIA	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS041	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
6	CC	1096906261	MORA CUCAITA DINA MARIA	1	0			S																	231001	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
7	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	1018459148	DELGADO DUARTE JEISON ORLANDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ANEXO 2.
CAPACITACIÓN DE LA INTERVENTORIA

CAPACITACIÓN RIESGO ELECTRICO CONTRATO N0. 1728-2024 – SOLIUN SAS ECOBARRIO NUEVA CASTILLA

FECHA	PUNTUACIÓN	NOMBRE DEL TRABAJADOR:	¿Cuál es la forma de contacto con la electricidad que se presenta cuando nuestro cuerpo tiene contacto con conductores activos o partes energizadas de una instalación eléctrica.	¿Cuál es la forma de contacto con la electricidad que se presenta cuando se entra en contacto con elementos energizados a través de un medio conductor de electricidad?	El contacto con la electricidad puede dejar como resultado la electrocución con consecuencias degenerativas o hasta la muerte	Los equipos eléctricos se deben desconectar con las manos húmedas, pies mojados y descalzos	¿Cuál de las siguientes NO es una regla de oro para trabajar con electricidad?	Los conductores eléctricos más comunes son:	Los elementos de protección personal que se deben usar para evitar el riesgo de contacto:
07/18/2025 4:31:33	70 / 70	Edna Cepeda	✓ Contacto directo Contacto indirecto	Contacto directo ✓ Contacto indirecto	Verdadero Falso	Verdadero Falso	Abrir todas las fuentes de tensión Bloquear los aparatos de corte Verificar ausencia de tensión Cortar el suministro de energía de todos los aparatos eléctricos. Delimitar y señalizar la zona de trabajo	Hierro Todas las anteriores Agua Ninguna de las anteriores Cobre Aluminio	Guantes Dieléctricos Ropa de protección Casco de seguridad Todas las anteriores Ninguna de las anteriores
07/18/2025 3:51:22	70 / 70	María del Rosario Cárdenas Junca	✓ Contacto directo Contacto indirecto	Contacto directo ✓ Contacto indirecto	Verdadero Falso	Verdadero Falso	Abrir todas las fuentes de tensión Bloquear los aparatos de corte Verificar ausencia de tensión Cortar el suministro de energía de todos los aparatos eléctricos. Delimitar y señalizar la zona de trabajo	Hierro Todas las anteriores Agua Ninguna de las anteriores Cobre Aluminio	Guantes Dieléctricos Ropa de protección Casco de seguridad Todas las anteriores Ninguna de las anteriores
07/18/2025 4:40:19	70 / 70	Luis Medrano	✓ Contacto directo Contacto indirecto	Contacto directo ✓ Contacto indirecto	Verdadero Falso	Verdadero Falso	Abrir todas las fuentes de tensión Bloquear los aparatos de corte Verificar ausencia de tensión Cortar el suministro de energía de todos los aparatos eléctricos. Delimitar y señalizar la zona de trabajo	Hierro Todas las anteriores Agua Ninguna de las anteriores Cobre Aluminio	Guantes Dieléctricos Ropa de protección Casco de seguridad Todas las anteriores Ninguna de las anteriores
07/18/2025 2:32:30	70 / 70	Elisabeth Melo	✓ Contacto directo Contacto indirecto	Contacto directo ✓ Contacto indirecto	Verdadero Falso	Verdadero Falso	Abrir todas las fuentes de tensión Bloquear los aparatos de corte Verificar ausencia de tensión Cortar el suministro de energía de todos los aparatos eléctricos. Delimitar y señalizar la zona de trabajo	Hierro Todas las anteriores Agua Ninguna de las anteriores Cobre Aluminio	Guantes Dieléctricos Ropa de protección Casco de seguridad Todas las anteriores Ninguna de las anteriores
07/18/2025 333:36	70 / 70	Yineth Cruz Aranzalez	✓ Contacto directo Contacto indirecto	Contacto directo ✓ Contacto indirecto	Verdadero Falso	Verdadero Falso	Abrir todas las fuentes de tensión Bloquear los aparatos de corte Verificar ausencia de tensión Cortar el suministro de energía de todos los aparatos eléctricos. Delimitar y señalizar la zona de trabajo	Hierro Todas las anteriores Agua Ninguna de las anteriores Cobre Aluminio	Guantes Dieléctricos Ropa de protección Casco de seguridad Todas las anteriores Ninguna de las anteriores
07/18/2025 3:33:51	70 / 750	Jeison Delgado	✓ Contacto directo Contacto indirecto	Contacto directo ✓ Contacto indirecto	Verdadero Falso	Verdadero Falso	Abrir todas las fuentes de tensión Bloquear los aparatos de corte Verificar ausencia de tensión Cortar el suministro de energía de todos los aparatos eléctricos. Delimitar y señalizar la zona de trabajo	Hierro Todas las anteriores Agua Ninguna de las anteriores Cobre Aluminio	Guantes Dieléctricos Ropa de protección Casco de seguridad Todas las anteriores Ninguna de las anteriores
07/18/2025 4:39:41	70 / 70	Juan Carlos Ramírez	✓ Contacto directo Contacto indirecto	Contacto directo ✓ Contacto indirecto	Verdadero Falso	Verdadero Falso	Abrir todas las fuentes de tensión Bloquear los aparatos de corte Verificar ausencia de tensión Cortar el suministro de energía de todos los aparatos eléctricos. Delimitar y señalizar la zona de trabajo	Hierro Todas las anteriores Agua Ninguna de las anteriores Cobre Aluminio	Guantes Dieléctricos Ropa de protección Casco de seguridad Todas las anteriores Ninguna de las anteriores
07/18/2025 2:30:31	70 / 70	German Camilo Alfonso	✓ Contacto directo Contacto indirecto	Contacto directo ✓ Contacto indirecto	Verdadero Falso	Verdadero Falso	Abrir todas las fuentes de tensión Bloquear los aparatos de corte Verificar ausencia de tensión Cortar el suministro de energía de todos los aparatos eléctricos. Delimitar y señalizar la zona de trabajo	Hierro Todas las anteriores Agua Ninguna de las anteriores Cobre Aluminio	Guantes Dieléctricos Ropa de protección Casco de seguridad Todas las anteriores Ninguna de las anteriores
07/18/2025 2:38:33	70 / 70	Paola Reyes	✓ Contacto directo Contacto indirecto	Contacto directo ✓ Contacto indirecto	Verdadero Falso	Verdadero Falso	Abrir todas las fuentes de tensión Bloquear los aparatos de corte Verificar ausencia de tensión Cortar el suministro de energía de todos los aparatos eléctricos. Delimitar y señalizar la zona de trabajo	Hierro Todas las anteriores Agua Ninguna de las anteriores Cobre Aluminio	Guantes Dieléctricos Ropa de protección Casco de seguridad Todas las anteriores Ninguna de las anteriores
07/18/2025 4:33:41	70 / 70	Lina Marín	✓ Contacto directo Contacto indirecto	Contacto directo ✓ Contacto indirecto	Verdadero Falso	Verdadero Falso	Abrir todas las fuentes de tensión Bloquear los aparatos de corte Verificar ausencia de tensión Cortar el suministro de energía de todos los aparatos eléctricos. Delimitar y señalizar la zona de trabajo	Hierro Todas las anteriores Agua Ninguna de las anteriores Cobre Aluminio	Guantes Dieléctricos Ropa de protección Casco de seguridad Todas las anteriores Ninguna de las anteriores

CAPACITACIÓN RIESGO ELECTRICO CONTRATO N0. 1728-2024 – SOLIUN SAS ECOBARRIO NUEVA CASTILLA

07/18/2025 3:35:31	50 / 50	Mauricio Rodriguez	✓ Contacto directo Contacto indirecto	Contacto directo ✓ Contacto indirecto	Verdadero Falso	Verdadero Falso	Abrir todas las fuentes de tensión Bloquear los aparatos de corte Verificar ausencia de tensión Cortar el suministro de energía de todos los aparatos eléctricos. Delimitar y señalizar la zona de trabajo	Hierro Agua Cobre Aluminio Todas las anteriores Ninguna de las anteriores	Guantes Dieléctricos Ropa de protección Casco de seguridad Todas las anteriores Ninguna de las anteriores
07/18/2025 4:34:21	70 / 70	Rubén Márquez	✓ Contacto directo Contacto indirecto	Contacto directo ✓ Contacto indirecto	Verdadero Falso	Verdadero Falso	Abrir todas las fuentes de tensión Bloquear los aparatos de corte Verificar ausencia de tensión Cortar el suministro de energía de todos los aparatos eléctricos. Delimitar y señalizar la zona de trabajo	Hierro Agua Cobre Aluminio Todas las anteriores Ninguna de las anteriores	Guantes Dieléctricos Ropa de protección Casco de seguridad Todas las anteriores Ninguna de las anteriores
07/18/2025 3:31:32	70 / 70	Raúl Delgado	✓ Contacto directo Contacto indirecto	Contacto directo ✓ Contacto indirecto	Verdadero Falso	Verdadero Falso	Abrir todas las fuentes de tensión Bloquear los aparatos de corte Verificar ausencia de tensión Cortar el suministro de energía de todos los aparatos eléctricos. Delimitar y señalizar la zona de trabajo	Hierro Agua Cobre Aluminio Todas las anteriores Ninguna de las anteriores	Guantes Dieléctricos Ropa de protección Casco de seguridad Todas las anteriores Ninguna de las anteriores

La capacitación se realizó por grupo WhatsApp enviando el respectivo link para el personal vinculado a la empresa y que están vinculado al Proyecto.



CAPACITACIÓN RIESGO ELECTRICO CONTRATO N0. 1728-2024 – SOLIUN SAS ECOBARRIO NUEVA CASTILLA

¿Cuál es la forma de contacto con la electricidad que se presenta cuando nuestro cuerpo tiene contacto con conductores activos o partes energizadas de una instalación eléctrica. *10/10

- [x] Contacto directo
- [ ] Contacto indirecto

¿Cuál es la forma de contacto con la electricidad que se presenta cuando se entra en contacto con elementos energizados a través de un medio conductor de electricidad? *10/10

- [ ] Contacto directo
- [x] Contacto indirecto

El contacto con la electricidad puede dejar como resultado la electrocución con consecuencias degenerativas o hasta la muerte *10/10

- [x] Verdadero
- [ ] Falso

Los conductores eléctricos mas comunes son: * 10/10

- [ ] Hierro
- [ ] Agua
- [ ] Cobre
- [ ] Aluminio
- [x] Todas las anteriores
- [ ] Ninguna de las anteriores

¿Cuál de las siguientes NO es una regla de oro para trabajar con electricidad? *10/10

- [ ] Abrir todas las fuentes de tensión
- [ ] Bloquear los aparatos de corte
- [ ] Verificar ausencia de tensión
- [x] Cortar el suministro de energía de todos lo aparatos eléctricos.
- [ ] Delimitar y señalizar la zona de trabajo

Los equipos eléctricos se deben desconectar con las manos húmedas, pies mojados y descalzos *10/10

- [ ] Verdadero
- [x] Falso

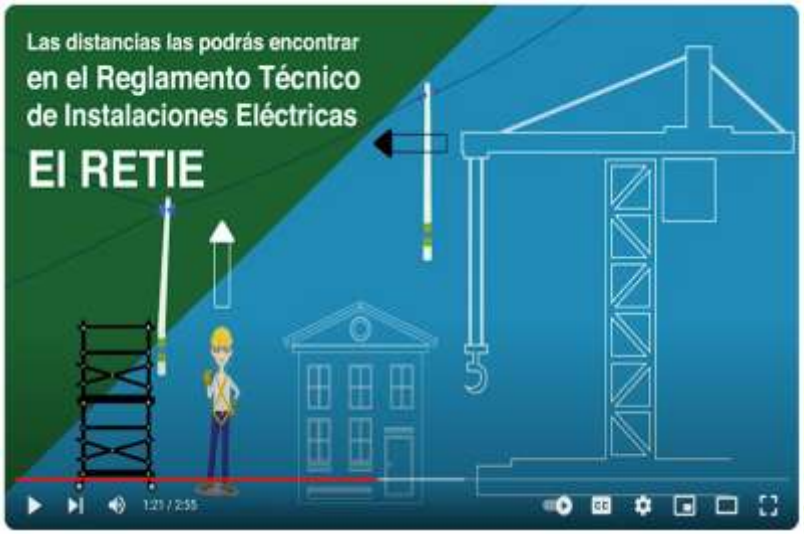
Los elementos de protección personal que se deben usar para evitar el riesgo de contacto: *10/10

- [ ] Guantes Dieléctricos
- [ ] Ropa de protección
- [ ] Casco de seguridad
- [x] Todas las anteriores
- [ ] Ninguna de las anteriores




PERO EN CONDICIONES
DE FALLA DE LOS AISLAMIENTOS
SE PUEDAN ENERGIZAR


El hierro
El agua
El cobre
El aluminio


Las distancias las podrás encontrar
en el Reglamento Técnico
de Instalaciones Eléctricas
El RETIE


Identificar
Valorar
Generar planes de acción
para el control de los peligros

ANEXO 3.

REUNION DEL COPASST DE LA INTERVENTORIA

	SISTEMA DE GESTIÓN	SST-FR-043
		Version 1
	ACTA REUNION COPASST	1/03/2022
		Pag 1 de 1

REUNION No.	17	FECHA:	DD	18	MES	7	AAAA	2025	

LUGAR DE REUNION: Oficina de Soliun SAS.

I. PROPOSITO DE LA REUNION - LECTURA ACTA ANTERIOR - VERIFICACION DE COMPROMISOS

Lectura de Acta Anterior.

Cordial Saludo, a los integrantes del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo **(COPASST)** de la Empresa **(SG-SST)** año 2025.

Compromisos del anterior comité del peridodo de Junio con el objetivo de cumplir y tratar los temas a considerar importantes.





II. TEMAS TRATADOS

Se realiza reunion el dia 18 de julio de 2025, con los integrantes del COPASST. Temas importantes a tratar SG-SST y Plan de Trabajo:

Verificación de Seguridad Social: Personal Dependiente e Independiente por Prestación de Servicios cumplen 100% con la entrega del pago.

Se realiza inspección de Botiquin y extintor con el fin de dar cumplimiento al Pland eTrabajo SST y al **(SG-SST)** de la empresa y Proyectos

Durante el periodo se realiza verificación de actividades SST, según cronograma de SST para el periodo.

Durante el periodo se cumplio con la capacitación de Riesgo Electrico por medio de Whatsapp para todos.

Durante el periodo se reporta 0 accidentes Laborales en la empresa, se realiza diligenciamiento de Formato de indice de Accidentalidad

Se revisa Plan de Capacitación de la empresa para complementar con ARL - SURA y cumplimiento del Plan de Trabajo del SG-SST.

Se realizo verificación del SG-SST. Adecuación de Cartelera SST de la Empresa. Se realiza seguimiento a las actividades del SG-SST.

Durante el periodo los trabajadores contaron con puntos de Hidratación, atención de campamentos y punto ecologico.

III. DECISIONES y/o COMPROMISOS PACTADOS	RESPONSABLES
Verificacion Cartelera SST.	**YINETH CRUZ A. SST. Se cumplio**
Verificación de Aportes Parafiscales	**YINETH CRUZ A. SST. Se cumplio**
Verificación de Uso de EPP	**YINETH CRUZ A. SST. Se cumplio**

VI. PROXIMA REUNION

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella en Bogotá D.C., a los

Diez y ocho	18	Julio	de	2025
(día en letras)	(día en números)	(mes en letras)		(Año)

Proxima Reunion el dia ------ Mes de Agosto de 2025.

ASISTENTES	CARGO	FIRMA
YANETH DUARTE	PRINCIPAL DEL EMPLEADOR	
MARIA DEL ROSARIO CARDENAS	SUPLENTE DEL EMPLEADOR	
JUAN CARLOS RAMIREZ	PRINCIPAL DE LOS TRABAJADORES	
ANDRES CORDOBA	SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES	

INVITADOS	CARGO	FIRMA
LAURA SOFIA FERNANDEZ	ING. SST- MA	
YINETH CRUZ ARANZALEZ	PROFESIONAL SST	

ANEXO 4.
INSPECCIONES
DE LA INTERVENTORIA

	INSPECCIÓN A BOTIQUIN			CÓDIGO:	SST-FT-021
				VERSIÓN:	0
				FECHA DE ELABORACIÓN:	1/03/2025
REALIZADO POR:	**YINETH CRUZ ARANZALEZ**		**FIRMA:**		
BOTIQUIN:	**OFICINA DE INTERVENTORÍA**		**FECHA:**	**jul-25**	
ÁREA O PROYECTO:	**ECOBARRIO NUEVA CASTILLA CONTRATO DE INTERVENTORIA 1728-2024**				
MEDICAMENTO	**CANTIDAD**	**ESTADO**	**ACCESO**	**FECHA VENCIMIENTO**	**OBSERVACION**
Gasas Esteriles Paquete	5 UND	BUENO	SI	10/12/2025	
Aposito o Compresas	1 PAQUETE	BUENO	SI	30/12/2025	
Esparadrapo de Tela Rollo	1 ROLLO	BUENO	SI	20/12/2025	
Bajalenguas	20 UND	BUENO	SI	30/12/2025	
Aplicadores	20 UND	BUENO	SI	N/A	
Vendas Elasticas 5*5¨	3 UND	BUENO	SI	7/12/2025	
Vendas Elasticas 2*5¨	2 UND	BUENO	SI	8/12/2025	
Vendas de Algodón 3-5¨	3 UND	BUENO	SI	N/A	
Venda Triangular	1 UND	BUENO	SI	10/12/2025	
Curas	16 UND	BUENO	SI	10/12/2025	
Vendas Oculares	2 UND	BUENO	SI	N/A	
Isodine Espuma	1 UND	BUENO	SI	10/12/2025	
Isodine Solucion	1 UND	BUENO	SI	10/12/2025	
Solucion Salina	1 UND	BUENO	SI	10/12/2025	
Guantes de Latex	5 PARES	BUENO	SI	N/A	
Termometro	1 UND	BUENO	SI	N/A	
Tijeras	1 UND	BUENO	SI	N/A	
Linterna	1 UND	BUENO	SI	N/A	
Pilas de Repuesto	1 PAR	BUENO	SI	N/A	
Inmovilizador de Cuello	1 UND	BUENO	SI	N/A	
Tapabocas	20 UND	BUENO	SI	N/A	

	SISTEMA DE GESTIÓN	SST-FT-011
		Versión: 00
	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	1/03/2025
		Página 1 de 1

Lugar Donde esta Ubicado: OFICINA DE INTERVENTORIA	**Proyecto: ECOBARRIO NUEVA CASTILLA**
Inspección realizada por: YINETH CRUZ ARANZALEZ	**N° Contrato: 1728-2024**

No	FECHA	ESTADO DEL EXTINTOR																				AGENTE EXTINTOR				Observaciones
		Fecha Vencimiento o recarga		Manometro		Pasador de seguridad		Boquilla		Manija		Cilindro		Pintura		Señalización		Ubicación		Visibilidad		Acceso al extintor						
		Mes	Año	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	ABC Multiproposito	CO2	Solkaflam	Agua presurizada	
1	**26/03/2025**	**12**	**2025**	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		**X**				
2	**28/04/2025**	**12**	**2025**	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		**X**				
3	**23/05/2025**	**12**	**2025**	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		**X**				
4	**24/06/2025**	**12**	**2025**	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		**X**				
5	**18/07/2025**	**12**	**2025**	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		**X**				
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												

NOTA: MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA. LA INSPECCIÓN DEL EXTINTOR SE REALIZARÁ UNA VEZ AL MES

Yineth Cruz Aranzalez.

Firma responsable inspección

ANEXO 5.
INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

CONTRATO No. 1728 de 2024		
Fecha		
18	JULIO	25
DD	MM	AA

SOLIUN SAS

CONTRATO No. 1728 de 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"REALIZAR INTERVENTORÍA INTEGRAL A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT."

FORMATO No. 23. FORMATO CONSOLIDADO INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD E INCIDENTES

PERIODO DEL INFORME **DEL 1 AL 18 DE JULIO DE 2025**

PERIODO	No. DE TRABAJADORES	HHT	No. DE ACCIDENTES	DIAS PERDIDOS O CARGADOS	I.F.	I.S.	I.L.I.	I.D.P.	TASA
Informe N0.1 Periodo Del 19/02/2025 al 31/03/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.2 Periodo Del 1/04/2025 al 30/04/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.3 Periodo Del 1/05/2025 al 31/05/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.4 Periodo Del 1/06/2025 al 30/06/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.5 Periodo Del 1/07/2025 al 18/07/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00

HHT: Horas hombre trabajadas (No.trabajadores*Horas dia trabajadas*Dias semana trabajadas*No. Semanas perido trabajadas)

I.F.: Indice de frecuencia: No. de accidentes/HHT*K

I.S.: Indice de severidad: No. días de perdidos ó Días cargados/HHT*K

I.L.I :Indice de lesiones incapacitantes: IF*IS/1000

K : 200000

I.D.P. : Indice Medio de Días Perdidos por Lesiones: No. Total de dias perdidos o cargados por lesiones /No. de casos con ltiempo perdido

TASA: Tasa de accidentalidad: No. de accidentes ocurridos x100/ No. de Trabajadores

Profesional SST de Interventoria