1. INFORMACIÓN GENERAL

El presente informe debe ser diligenciado por el contratista y remitido al supervisor de contrato y al área de Seguridad y Salud en el Trabajo del Concejo Municipal de Villavicencio, dentro de los cinco (5) primeros días hábiles del mes siguiente al reportado. Su objetivo es evidenciar la gestión en SST realizada durante la ejecución del contrato.

Criterios:
Los proveedores y contratistas de bienes y servicios, en el primer mes de inicio de contrato deberán adjuntar junto al informe los siguientes documentos:

1. Certificado de implementación del SG-SST otorgado por la ARL a la que se encuentre afiliado para la cobertura de riesgos laborales en cumplimiento de Resolución 0312 de 2019 (Estándares mínimos).

2. Base de datos de los trabajadores que se encuentran vinculados mediante contrato laboral para la ejecución del objeto contractual del contrato

3. El informe debe ser remitido los cinco (5) primeros días de cada mes al correo seguridadysaludeneltrabajo@concejodevillavicencio.gov.co, con copia al supervisor de contrato.

2. GESTIÓN DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS

Contratista:	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES SAS BIC
Objeto del contrato:	Contratar el mejoramiento y reparación de áreas locativas del concejo municipal de Villavicencio.
Supervisor:	Helder German Pardo Buitrago
Fecha de inicio:	27 DE AGOSTO DE 2025
Periodo reportado:	27 agosto al 26 de septiembre

3. GESTIÓN DOCUMENTAL (APLICA SOLO SI HUBO NOVEDADES)

Novedades en Base de Datos de Trabajadores (Afiliaciones/Cambios) Anexar Certificados de Afiliación.	5 ingresaron
Certificados Médicos Ocupacionales (si aplica) Adjuntar Certificados de Aptitud Laboral.	

4. INFORMACIÓN ESPECIFICA

4.1. Formación Continua en Seguridad y Salud en el Trabajo (Capacitaciones / inducciones / reinducciones)

Tema	Número de Trabajadores Participantes	Evidencia Objetiva (Adjunte registros fotográficos, planillas de asistencia)
Responsabilidades frente al SG-SST	5	Registro de asistencia Registros fotograficos
Normas de seguridad al interior del concejo	5	Registro de asistencia Registros fotograficos

4.2. Entrega de Elementos de Protección Personal.

Número de trabajadores a los que se les realizo entrega de EPP	Evidencia Objetiva (Adjunte los soportes de la entrega de EPP - Formato de Entrega, Registro Fotográfico de las entregas a los trabajadores durante el mes)
5	Registro de entrega de EPP

4.3. Gestión de los Comités: (COPASST, Convivencia, Seguridad Vial) – Si Aplica

Fecha de Reunión	COPASST	Comité de Convivencia Laboral	Comité de Seguridad Vial

4.4. Simulacros. (planificaron algún simulacro ó participaron de algún simulacro programado por el Concejo Municipal de Villavicencio)

En el mes de septiembre no se programaron simulacros por parte de la corporación.

4.5. Reporte de la Accidentalidad.

Informe de Incidentes, Accidentes o Enfermedades Laborales ocurridas durante el mes, adjuntando Reportes a la ARL/EPS e Investigaciones correspondientes. En caso de no presentarse, adjuntar Certificación de la ARL.

Fecha del AT	Nombre del Trabajador	Cargo	Descripción de los hechos

En el mes de septiembre no se presentaron accidentes de trabajo

4.6. Otras actividades:

Fecha: 06 de septiembre





Casco de seguridad: todos los trabajadores en la parte operativa lo portan

Ropa de trabajo: los trabajadores visten camisa y pantalón de trabajo tipo drill o jean, que ofrecen cierta resistencia a rasgaduras y abrasión.

Calzado cerrado: se aprecia uso de botas o zapatos adecuados de seguridad (aunque no se distinguen todos los detalles, parece calzado de trabajo).

Guantes de seguridad: confirmados en el momento.

Gafas de seguridad: confirmadas en el momento.

Arnés de seguridad: no aplica en el momento, pero se debe portar cuando se realicen trabajos en andamio o en altura.

Verificación de afiliaciones a la ARL: Se revisó que los contratistas presentaran soporte de afiliación vigente a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL).

Socialización de normas de seguridad y obligaciones de contratistas: Se realizó la entrega de información preventiva mediante folleto con normas básicas de seguridad, deberes y obligaciones de los contratistas frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Retroalimentación: Se brindó orientación sobre el uso correcto de los EPP y la importancia del cumplimiento de las medidas de seguridad establecidas en la corporación.

Inspeccion área de la obra:

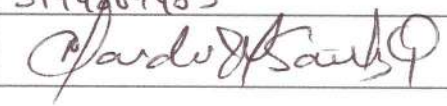
Fecha: 15 de septiembre



Uso de EPP: El trabajador en la zona cuenta con ropa de trabajo adecuada. En inspecciones anteriores se evidenció además uso de casco, guantes y gafas de seguridad,
Área de trabajo despejada en el recinto: La zona donde se ubica el andamio se encuentra relativamente libre de obstáculos y materiales sueltos, reduciendo riesgos de tropiezo.
Señalización de rutas de evacuación y salidas de emergencia: Las señales de "SALIDA" son visibles y cuentan con iluminación adecuada.
Delimitación de área: se evidencian cintas y avisos que restrinjan el acceso a la zona de riesgo.
Carteles de seguridad en paredes: Se observa la presencia de señalización preventiva.
Orden parcial de materiales: Baldes y otros elementos se mantienen agrupados en un costado, lo que evita mayor dispersión de objetos en la zona de tránsito.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA

6. RESPONSABLE DEL INFORME:

Nombre Completo:	Claudia Maritza Sánchez Pulido
Cargo:	Vigia Ocupacional
Número de Contacto:	3194869483
Firma:	

CONSTANCIA

Positiva Compañía de Seguros S.A., hace constar que la empresa **Compumodulos Construcciones Y Obras Civiles Sas Bic** ,identificada con **NI 901722441** afiliada en el ramo de riesgos laborales, aplicó el **17/09/2025** la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST para la vigencia **2024** conforme a la Resolución **0312 del 2019**. Aplicando el capítulo **III** y obteniendo un resultado del **87,75%**, **ACEPTABLE**.

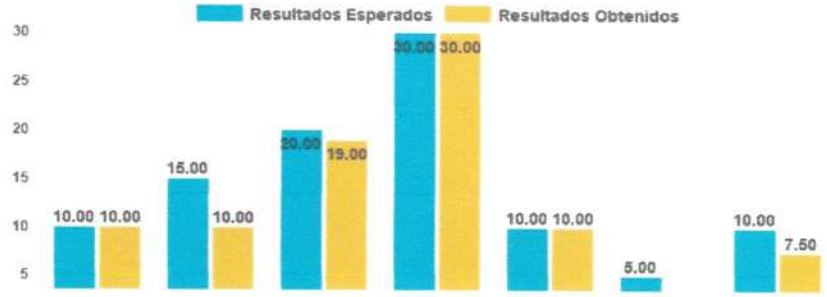
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Resultados Evaluación por Ciclo



CICLO	RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL CICLO OBTENIDO
PLANEAR	25,00%	20,00%	80,00%
HACER	60,00%	59,00%	98,33%
VERIFICAR	5,00%	1,25%	25,00%
ACTUAR	10,00%	7,50%	75,00%
TOTAL	**100%**	**87,75%**	**87,75%**

Resultados Evaluación por Estándar





ESTANDAR		RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL ESTANDAR EVALUADO
PLANEAR	1 RECURSOS (10%)	10,00%	10,00%	100%
	2 GESTIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (15%)	15,00%	10,00%	66,67%
HACER	3 GESTIÓN DE LA SALUD (20%)	20,00%	19,00%	95%
	4 GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (30%)	30,00%	30,00%	100%
	5 GESTIÓN DE AMENAZAS (10%)	10,00%	10,00%	100%
VERIFICAR	6 VERIFICACIÓN DEL SG-SST (5%)	5,00%	1,25%	25%
ACTUAR	7 MEJORAMIENTO (10%)	10,00%	7,50%	75%
			TOTAL	**87,75%**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Las actividades a desarrollar de acuerdo a los resultados obtenidos, serán ejecutadas por la empresa como parte de la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado.
Fecha de expedición: **17 septiembre 2025**.

La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace:

Para verificación de Positiva

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	CODIGO:	FOR-MECON-10
	PROCESO DE MEJORA CONTINUA	VERSIÓN	03
	FORMATO DE ASISTENCIA	VIGENCIA	12/02/2021
		Página 1 de 2	

NOMBRE DEL EVENTO/REUNION Inducción a Contratistas RESPONSABLE (S) Yudi Torres - Area SST.

FECHA 02- Sep- 2025 LUGAR Recinto. Concejo Municipal.

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	PROCESO / ENTIDAD	EMAIL Y/O TELEFONO	IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	Diego Alejandro Hernandez Alonso	Ing Civil CPS	dialeher10@gmail.com	1006823444	
2	Elio Alexis Mosquera.	Oficial de obra		86.042010	
3	Jose Teobaldo Peña	Maestro obra	3154384999	17414802	
4	[illegible]	Oficial de obra	3144136453	80049680	
5	Carlos A Vargas	Ing. Contratista	3203422038	3140868	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

- Mantender orden y aseo en la Zona de trabajo.
- Usar siempre casco, botas de seguridad, guantes y gafas.
- Atender la señalización y delimitación de áreas.
- Seguir instrucciones del coordinador de obra y del área SST.

ES OBLIGATORIO SEGUIR TODAS LAS NORMAS DE SEGURIDAD



PLAN DE EMERGENCIAS – CONCEJO MUNICIPAL

- Identifique rutas de evacuación y puntos de encuentro.
- Siga las instrucciones del brigadista o personal de apoyo.
- En caso de sismo: mantenga la calma, protéjase y evacúe una vez finalice el movimiento.

¡LA SEGURIDAD ES TAREA DE TODOS!

El éxito del SG-SST depende del compromiso conjunto del empleador, trabajadores, contratistas responsables del sistema, COPASST y ARL.

Para más información

Área de Seguridad y Salud en el Trabajo
Concejo Municipal de Villavicencio
seguridadysaludeneltrabajo@concejodevillavicencio.gov.co

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA CONTRATISTAS

¿Qué es el SG-SST?

Es un proceso lógico y por etapas basado en la mejora continua, que busca anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y salud de los trabajadores.

CONTRATISTAS

- Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en el SG-SST de la empresa contratante.
- Participar en las actividades de capacitación e inducción en SST.
- Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP).
- Informar sobre condiciones inseguras, incidentes o accidentes.
- Garantizar que sus trabajadores cuenten con afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales.
- Colaborar con las investigaciones de incidentes y accidentes cuando sea requerido.

ESTÁ PROHIBIDO

- Ingresar sin identificación y EPP.
- Consumir alcohol o sustancias psicoactivas.
- Bloquear rutas de evacuación o pasillos.
- Manipular instalaciones eléctricas sin autorización.

¿QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE LABORAL?

El contratista debe establecer su propio procedimiento de reporte y actuación ante accidente de trabajo, tener claridad sobre la manera de efectuar su reporte ante la ARL ante la cual se encuentren adscritos y realizar la correspondiente investigación de accidentes de trabajo

RIESGOS EN LA OBRA

- Caídas a mismo y diferente nivel.
- Golpes y cortes por herramientas y materiales.
- Riesgo eléctrico.
- Polvo y ruido.
- Atrapamientos o proyecciones de partículas.



CER_AFI_2025000069567

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES SAS BIC		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	901722441
		Datos del contratista	
Tipo documento y número de identificación	CC. 10296108	**Estado de afiliación**	Activa
Fecha última cobertura	05/09/2025	**Nombres y apellidos**	ALBERTH FABIAN VELASCO SANDOVAL
Fecha inicio contrato	05/09/2025	**Fecha de retiro**	20/10/2025
Fecha fin contrato	20/10/2025	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	5		

Esta certificación se expide a los 4 días del mes de septiembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC04092025N10296108A101894.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CER_AFI_2025000069065

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES SAS BIC		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	901722441
		Datos del contratista	
Tipo documento y número de identificación	CC. 19108633	**Estado de afiliación**	Activa
Fecha última cobertura	04/09/2025	**Nombres y apellidos**	ALBERTO BOLIVAR AÑEZ
Fecha inicio contrato	04/09/2025	**Fecha de retiro**	05/12/2025
Fecha fin contrato	05/12/2025	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	5		

Esta certificación se expide a los 4 días del mes de septiembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC04092025N19108633A101198.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CER_AFI_2025000058171

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES SAS BIC		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	901722441
	Datos del contratista		
Tipo documento y número de identificación	CC. 17414802	**Estado de afiliación**	Activa
Fecha última cobertura	01/09/2025	**Nombres y apellidos**	JOSE TEOBALDO PEÑA URREGO
Fecha inicio contrato	01/09/2025	**Fecha de retiro**	30/09/2025
Fecha fin contrato	30/09/2025	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	5		

Esta certificación se expide a los 30 días del mes de agosto del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC30082025N17414802A087571.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CER_AFI_2025000057171

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES SAS BIC		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	901722441
	Datos del contratista		
Tipo documento y número de identificación	CC. 1121843324	**Estado de afiliación**	Activa
Fecha última cobertura	01/09/2025	**Nombres y apellidos**	RICARDO ANTONIO ROBLES ACOSTA
Fecha inicio contrato	01/09/2025	**Fecha de retiro**	31/10/2025
Fecha fin contrato	31/10/2025	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	5		

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de agosto del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC29082025N1121843324A86270.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CER_AFI_2025000058061

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES SAS BIC		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	901722441
		Datos del contratista	
Tipo documento y número de identificación	CC. 86077186	**Estado de afiliación**	Activa
Fecha última cobertura	01/09/2025	**Nombres y apellidos**	ANDREY STIVENSON SANCHEZ DIAZ
Fecha inicio contrato	01/09/2025	**Fecha de retiro**	15/10/2025
Fecha fin contrato	15/10/2025	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	5		

Esta certificación se expide a los 30 días del mes de agosto del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC30082025N86077186A087445.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CER_AFI_2025000059968

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES SAS BIC		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	901722441
		Datos del contratista	
Tipo documento y número de identificación	CC. 86042010	**Estado de afiliación**	**Activa**
Fecha última cobertura	02/09/2025	**Nombres y apellidos**	ELIAS HERRAN MOSQUERA
Fecha inicio contrato	02/09/2025	**Fecha de retiro**	31/10/2025
Fecha fin contrato	31/10/2025	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	5		

Esta certificación se expide a los 1 días del mes de septiembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC01092025N86042010A089712.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CER_AFI_2025000058207

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES SAS BIC		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	901722441
	Datos del contratista		
Tipo documento y número de identificación	CC. 19388056	**Estado de afiliación**	**Activa**
Fecha última cobertura	31/08/2025	**Nombres y apellidos**	RAMON DARIO MATUES
Fecha inicio contrato	31/08/2025	**Fecha de retiro**	30/09/2025
Fecha fin contrato	30/09/2025	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	5		

Esta certificación se expide a los 30 días del mes de agosto del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC30082025N19388056A087606.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. - 860011153

HACE CONSTAR QUE

La empresa **COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES SAS BIC** identificada con tipo y número de documento **NI 901722441** registra afiliación **ACTIVA** a POSITIVA en el ramo de Riesgos Laborales desde el **06/07/2023**, con actividad económica principal código **5433001 - TERMINACION Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE LA COLOCACION EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE BALDOSAS Y LOSAS DE CERAMICA, HORMIGON O PIEDRA TALLADA, PARQUE Y OTROS REVESTIMIENTOS DE MADERA PARA PISOS** y clase de riesgo **5.**

La información consultada en las bases de datos de la aseguradora para la generación de la constancia es desde el **25/11/2025 12:42** y sus últimos **1** años o fracción para los eventos de **Accidente de Trabajo.**

A continuación, se relaciona únicamente los ítems por cada vigenica donde la empresa reportó eventos a la Administradora de Riesgos Laborales.

INFORMACIÓN DETALLADA CONSTANCIA	AÑO
	2025
Número promedio de trabajadores afiliados a riesgos laborales	3
Accidentes de Trabajo	
Número de Accidentes de Trabajo reportados por la empresa a la ARL por los años de consulta	0
Número total de AT calificado de origen profesional (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de AT MORTAL calificado de origen profesional (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IT de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IPP de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IT por FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de IT reportadas (fecha de radicación IT) por Accidente de Trabajo de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de IT reportadas (fecha de radicación IT) por Accidente de Trabajo y FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IPP por FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de PI de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de PS-SP de la empresa por cada uno de los años consultados	0

Formato hora: 24 horas
ARL: Administradora de Riesgos Laborales
AT: Accidente de Trabajo
Fecha Reporte: Corresponde al DD/MM/AAAA en la cual se realizó el aviso oficial del evento a POSITIVA
AT MORTAL: Accidente de Trabajo con muerte del trabajador
EL: Enfermedad Laboral
EL MORTAL: Enfermedad Laboral con muerte del trabajador
IT: Incapacidad Temporal
Fecha de Radicación IT: Corresponde a DD/MM/AAAA en la cual se realizó presentación de la documentación de la IT a POSITIVA
IPP: Incapacidad Permanente Parcial
PI: Pensión de Invalidez
PS: Pensión de Sobrevivientes
SP: Sustitución Pensional

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado.

Fecha de Expedición: **25/11/2025 12: 42**

La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace: (https://alissta.gov.co/CRiesgosLaborales/VCEnl?token=aJ9/mxBFMEF/RAekzXeETwdgwsKYa38l/dYQXQl4r2E=)

Para verificación de Positiva

COMPUMODULOS
Construcciones y obras civiles S.A.S BIC

Distribuidor AUTORIZADO Panelex PRODUCTOS ARQUITECTONICOS

Señores:
CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

ASUNTO: LISTA DE PERSONAL VINCULADO A COMPUMODULOS CONTRATO No. 037 DE 2025

OBJETO: CONTRATAR EL MEJORAMIENTO Y REPARACION DE AREAS LOCATIVAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO.

Se relaciona el siguiente resumen de vinculación según referencia.

PERSONAL VINCULADO SEPTIEMBRE 2025			
No.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**No. IDENTIFICACION**	**ARL**
PERSONAL PROFESIONAL			
1	ALBERTO BOLIVAR AÑEZ	19.108.633	POSITIVA
2	ALBERTH VELASCO SANDOVAL	10.296.108	
PERSONAL TECNICO			
3	RICARDO ANTONIO ROBLES ACOSTA	1.121.843.324	
4	ELIAS HERRAN MOSQUERA	86.042.010	
5	JOSE TEOBALDO PEÑA URREGO	17.414.802	

Cordialmente,

CARLOS A. VELÁSQUEZ
Representante Legal

COMPUMODULOS Construcciones y obras civiles S.A.S BIC	FORMATO DE ENTREGA DE EPP	Código: SST-FT-12
		Versión: 1
NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELIO MOSQUERA.	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.	86.042.010.	
CARGO QUE DESEMPEÑA	OFICIAL DE OBRA	

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS											FIRMA
		CAMISA	PANTALON	CASCO	GUANTES	BOTAS PTA. ACERO	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS	TAPA OIDOS	TAPABOCA	CARPA IMPERMEABLE		
1	02-09-25	1	1	1	2P.			1		10.			Elio Mosquera.
2													
3													
4													
5													
6													
7													

Diligenció: Claudia Marcela Sanchez.

Revisó: _____

COMPUMODULOS Construcciones y obras civiles S.A.S BIC	FORMATO DE ENTREGA DE EPP	Código: SST-FT-12
		Versión: 1
NOMBRE DEL TRABAJADOR	José Tebaldo Peña.	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.	17.414.202.	
CARGO QUE DESEMPEÑA	Maestro de obra	

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS											FIRMA
		CAMISA	PANTALON	CASCO	GUANTES	BOTAS PTA. ACERO	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS	TAPA OIDOS	TAPABOCA	CARPA IMPERMEABLE		
1	02-09-25	1	1	1	2			1		10			José Tebaldo
2													
3													
4													
5													
6													
7													

Diligenció: Cluster M. Sanchez

Revisó: _____

COMPUMODULOS Construcciones y obras civiles S.A.S BIC	FORMATO DE ENTREGA DE EPP	Código: SST-FT-12
		Versión: 1
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Elias Hernan Hernandez	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.	86042010	
CARGO QUE DESEMPEÑA	Obrero	

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS											FIRMA
		CAMISA	PANTALON	CASCO	GUANTES	BOTAS PTA. ACERO	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS	TAPA OIDOS	TAPABOCA	CARPA IMPERMEABLE		
1	07-9-25	1	1	1	2P.			1		10.			
2													
3													
4													
5													
6													
7													

Diligenció: Claudia M. Sandoval

Revisó: _____

COMPUMODULOS Construcciones y obras civiles S.A.S BIC	FORMATO DE ENTREGA DE EPP	Código: SST-FT-12
		Versión: 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR	Nestor · Soto.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.	oficial de obra.
CARGO QUE DESEMPEÑA	80716820.

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS											FIRMA
		CAMISA	PANTALON	CASCO	GUANTES	BOTAS PTA. ACERO	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS	TAPA OIDOS	TAPABOCA	CARPA IMPERMEABLE		
1	02-09-25	1	1	1	2			1		10			
2													
3													
4													
5													
6													
7													

Diligenció: Laura M. Sanchez.

Revisó: _____

COMPUMODULOS
Construcciones y obras civiles S.A.S BIC

Distribuidor AUTORIZADO Panelex
PRODUCTOS ARQUITECTONICOS

PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL

Carrera 35 No. 37-73 Villavicencio - Meta
Móvil: 320 342 2038 - 319 486 9483 Fijo: 608 6811780

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901722441	1	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES S.A.S. BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 35 37-73	VILLAVICENCIO-META	6811780	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1822903846	9492888075	Y	2025/10/09	2025/10/03	NEQUI	0	$1,000,400

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (6 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$8,541,000		$594,600		$0	$0		$1,000,400
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (6 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$8,541,000		$594,600		$0	$0		$1,000,400
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (6 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$8,541,000		$594,600		$0	$0		$1,000,400
1	CC	19108633	BOLIVAR AÑEZ ALBERTO	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
2	CC	86042010	HERRAN MOSQUERA ELIAS	R																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
3	CC	19388056	MATEUS PEÑA RAMON DARIO	X	T																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
4	CC	17414802	PEÑA URREGO JOSE TEOBALDO	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
5	CC	86077186	SANCHEZ DIAZ ANDREY STIVENSON	R																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
6	CC	10296108	VELASCO SANDOVAL ALBERTH FABIAN	X																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total			**Afiliados(6)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$8,541,000		$594,600		$0	$0		$1,000,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901722441	1	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES S.A.S. BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 35 37-73	VILLAVICENCIO-META	6811780	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1822903846	9492888075	Y	2025/10/09	2025/10/03	NEQUI	0	$1,000,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$594,600	$0	$0	$594,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$594,600	$0	$0	$594,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**6**	**$1,000,400**	**$0**	**$0**	**$1,000,400**

2025/10/02 06:49 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901722441	1	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES S.A.S. BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 35 37-73	VILLAVICENCIO-META	6811780	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1945608169	9495088088	N	2025/10/09	2025/11/21	BANCOLOMBIA	43	$1,016,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							$2,847,000	$455,600			$4,270,500	$534,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$989,600
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (3 Afiliados)																							$2,847,000	$455,600			$4,270,500	$534,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$989,600
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (3 Afiliados)																							$2,847,000	$455,600			$4,270,500	$534,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$989,600
1	CC	19108633	BOLIVAR AÑEZ ALBERTO	X							A			¤	¤							0	$0	$0	EPS005	0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	($1,423,500)	6.960%	($99,100)	0	$0	$0	No	($99,100)
2	CC	19108633	BOLIVAR AÑEZ ALBERTO	X							C											0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$277,100
3	CC	86042010	HERRAN MOSQUERA ELIAS	R							A			¤	¤						230201	0	$0	$0	EPS017	0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	($1,423,500)	6.960%	($99,100)	0	$0	$0	No	($99,100)
4	CC	86042010	HERRAN MOSQUERA ELIAS	R							C										230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
5	CC	17414802	PEÑA URREGO JOSE TEOBALDO	X							A			¤	¤						25-14	0	$0	$0	EPS005	0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	($1,423,500)	6.960%	($99,100)	0	$0	$0	No	($99,100)
6	CC	17414802	PEÑA URREGO JOSE TEOBALDO	X							C										25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total	**Afiliados(3)**																						$2,847,000	$455,600			$4,270,500	$534,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$989,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901722441	1	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES S.A.S. BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 35 37-73	VILLAVICENCIO-META	6811780	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1945608169	9495088088	N	2025/10/09	2025/11/21	BANCOLOMBIA	43	$1,016,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$455,600	$12,200	$0	$467,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$6,100	$0	$233,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$6,100	$0	$233,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$534,000	$14,300	$0	$548,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$4,800	$0	$182,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$356,000	$9,500	$0	$365,500
TOTAL				**3**	**$989,600**	**$26,500**	**$0**	**$1,016,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901722441	1	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES S.A.S. BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 35 37-73	VILLAVICENCIO-META	6811780	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1945612699	9495067910	Y	2025/10/09	2025/11/21	BANCOLOMBIA	43	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
1	CC	1121843324	ROBLES ACOSTA RICARDO ANTONIO X	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901722441	1	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES S.A.S. BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 35 37-73	VILLAVICENCIO-META	6811780	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1945612699	9495067910	Y	2025/10/09	2025/11/21	BANCOLOMBIA	43	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$6,100	$0	$233,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$6,100	$0	$233,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$2,700	$0	$101,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$2,700	$0	$101,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$4,800	$0	$182,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$4,800	$0	$182,800
TOTAL				**1**	**$504,900**	**$13,600**	**$0**	**$518,500**