V	G	S	V	K	F	A	M	I	L	I	A	R
I	W	G	S	G	J	Q	C	A	M	B	N	S
O	B	D	E	H	L	D	U	Z	E	R	T	L
L	Q	W	C	N	E	X	R	T	Y	U	M	A
E	G	H	O	J	E	K	L	P	O	I	U	I
N	D	D	N	S	F	R	D	S	A	Z	J	N
C	A	V	O	C	X	H	O	M	B	R	E	O
I	D	B	M	N	A	M	Q	H	M	E	R	M
A	L	F	I	S	I	C	A	Y	I	T	R	I
S	A	R	C	H	A	N	L	M	Q	T	R	R
D	U	D	A	W	I	E	O	C	V	S	P	T
I	G	F	X	S	E	H	L	E	O	L	I	A
A	I	A	C	I	G	O	L	O	C	I	S	P

GÉNERO
VIOLENCIA
PSICOLÓGICA
FÍSICA
SEXUAL
MUJER
PATRIMONIAL
ECONÓMICA
FAMILIAR
IGUALDAD
HOMBRE



Nombre: Victor Hurtado

Fecha: 22-09-2025

Parque: Parque Tranquilo Engativá

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Taller de prevención de violencia	DD	MM	AA
ACTA No. N/A		22	09	2025

LUGAR: Tronquitos Florencia 10-028 **HORA DE INICIO:** 11:00 a.m. **HORA FIN:** 11:45 a.m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Angélica Cuervo	Apoyo área SST	Cs. Belzcon IDRD 1
Adriana Pachón	Residente Ambiental	Cs. Belzcon IDRD 1
Paulina García	Residente Social	Cs. Belzcon IDRD 1

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo y Bienvenida	4. Actividades pedagógicas
2. Presentación de los participantes	5. Cierre de la actividad
3. Charla Informativa Violencia de Género	

TEMAS TRATADOS

1. Se da la bienvenida al personal de obra: oficiales, ayudantes, maestros e inspectores.

2. Se presentan los profesionales sociales de las áreas social, ambiental y apoyo al área SST del consorcio Belzcon IDRD 1. Se presenta igualmente la profesional social de apoyo de interventoría.

3. Se da inicio a la charla de prención de violencia de género contextualizando a los asistentes sobre los siguientes conceptos básicos:
Sexo: es una etiqueta asignada al canecer, relacionada con las diferencias biológicas y físicas entre hombres y mujeres.
Género: está relacionado con los comportamientos que se esperan de una persona según la construcción social que se tiene respecto a hombres y mujeres.
A continuación se explica a los asistentes sobre la diversidad sexual, relacionado con la forma en la que cada persona se autopercive y expresa sus preferencias sexuales.
Acto seguido, se habla a cerca de los estereotipos de género, que estan relacinados con conceptos positivos o negativos que se asignan a cada género de acuerdo a construcciones culturales como, por ejemplo, los hombres no lloran, las mujeres son débiles, entre otros.
Seguidamente se aborda el tema de violencia de género, entendiendo esta como cualquier acto que genere daño o afectación en una persona por su género, sexo o preferencias sexuales. Se indica a los participantes que si bien en la actualidad se ha propagado la idea de que la prevención de violencia de género está orientada a la protección de la mujer, los hombres tambien han sido afectados por esta situación por comportamientos normalizados, que en ocasiones los hace menos visibles. Para entender mejor el concepto se explican las diferentes clases de violencia:

- Familiar: Es el acto abusivo dirigido a controlar o agredir dentro o fuera del domicilio familiar.
- Física: Es la agresión a través de golpes que causan lesión o trauma.
- Patrimonial: Restringe el acceso de la víctima a documentos, bienes y servicios.
- Psicológica: Refiere insultos, humillaciones, menosprecio, gritos o amenazas hacia la víctima.
- Sexual: Tocamientos o relaciones sexuales sin consentimiento o de manera violenta.
- Económica: Controla las finanzas de la otra persona o hacerla dependiente económicamente del agresor.

Se aclara que estos hechos se pueden presentar no solamente al interior de la familia, pueden presentarse insidentes de caracter público o privado, en los lugares de trabajo, existen hechos que afectan colectivos enteros a través de actos discriminatorios contra comunidades, en los mismos colegios se presentan hechos de poder por parte de los docentes que reflejan violencia contra los estudiantes, o simplemente se evidencias actos a través de los cuales las instituciones discriminan o dilatan sus obligaciones, generando un tipo de violencia específica.

Una vez terminada la presentación se le indica a los asistentes que el uso de lenguaje inapropiado hacia las personas, también hacen parte de la violencia de género, por lo que se requiere al personal abstenerse de hacer comentarios a las mujeres del área de influencia directa del proyecto.

Se socializan a los asistentes las líneas a través de las cuales se pueden reportar hechos de violencia sean estos víctimas directas o en apoyo a una persona que sea víctima de un hecho que ponga en riesgo su integridad:

- Línea púrpura 018000112137
- Línea Calma 018000423614
- Línea Secretaría de Integración Social
- Fiscalías: la violencia sexual es un delito. Por eso, debes denunciarlo. Puedes hacerlo de forma verbal o escrita, en primera instancia en los Centros de Atención Integral a Víctimas de Delitos Sexuales de la Fiscalía, o en las Unidades de Reacción Inmediata (URI) de la Fiscalía, que prestan su servicio en todo el país las 24 horas del día.
- Estaciones de Policía
- Medicina Legal
- Comisarías de Familia
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) exclusivo para la atención de casos en que se encuentren involucradas personas menores de 18 años
- Defensoría del Pueblo y Personería Municipal

4. A continuación se inicia la actividad pedagógica, en la cual se le muestra a los asistentes una tarjeta con una palabra en másculino y se les solicita describir lo que significa la misma, tras lo cual se cambia de palabra a femenino, indicando los conceptos erroneos y preconcebidos que se tiene frente a cada uno. Las palabras socializadas son ambicioso, aventurero, hombre alegre, zorro, soltero y hombre público.

Se hace entrega de una hoja a cada uno de los asistentes en el que se encuentra una sopa de letras, en la que se deben buscar palabras alusivas a la temática tratada. Al finalizar el ejercicio se adelanta la evaluación de la actividad, ejercicio en el que los asistentes indican en globos de colores lo que entienden por cada uno de los tipos de violencia según el taller.

5. Se procede a dar cierre a la actividad

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU
Abstenerce de usar lenguaje inapropiado hacia el personal del área de influencia de la obra	Consorcio Belcon IDRD 1	Durante la obra

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	
Observaciones				
Los asistentes desean hacer acompañamiento al desarrollo de las obras.				

Siendo las 11:45 a.m. se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación colocar N.A.		
FIRMA		FIRMA		
NOMBRE	Paulina García M.	NOMBRE	Paulina García M.	
CARGO	Profesional Social	CARGO	Profesional Social	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Paulina García Mencipe

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Taller Prevención Violencia de Genero. FECHA: 22 09 2025.

HORA INICIAL 2:00pm HORA FINAL 2:40pm LUGAR P.D.C.

			MARQUE CON UNA "X"										
			Se identifica como:			Tiene discapacidad		Pertenece a un grupo étnico					
N°	NOMBRE	EDAD	Hombre	Mujer	Otro	SI	NO	SI	NO	ENTIDAD / COMUNIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Saul Gomez.	55	X				X		X	Bolivar.	Saulgomez2@hotmail.com	3504490425	
2	Alejandro Vanegas.	58	X				X		X	Bolivar.	alejandrodeportivo@gmail.com	3126395957	
3	Yhon Quintero	43	X				X		X	Bolivar	— " —	5123152286	
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													

NOTA: los grupos étnicos son:
Indígena, ROM, afrocolombiano o afrodescendiente, palenquero o raizal

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier tercero que en su nombre actúe, a recolectar, almacenar, usar y tratar mis datos personales con sujeción a la autorización en sus Políticas de Tratamiento de Datos Personales, disponibles a los titulares en sitios exhibibles. La Política puede ser consultada en el portal web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politica-tratamiento-datos-personales

ADMINISTRACIÓN Y MANTENIMIENTO DE PARQUES Y ESCENARIOS

V	G	S	V	K	F	A	M	I	L	I	A	R
I	W	G	S	G	J	Q	C	A	M	B	N	S
O	B	D	E	H	L	D	U	Z	E	R	T	L
L	Q	W	C	N	E	X	R	T	Y	U	M	A
E	G	H	O	J	E	K	L	P	O	I	U	I
N	D	D	N	S	F	R	D	S	A	Z	J	N
C	A	V	O	C	X	H	O	M	B	R	E	O
I	D	B	M	N	A	M	Q	H	M	E	R	M
A	L	F	I	S	I	C	A	Y	I	T	R	I
S	A	R	C	H	A	N	L	M	Q	T	R	R
D	U	D	A	W	I	E	O	C	V	S	P	T
I	G	F	X	S	E	H	L	E	O	L	I	A
A	I	A	C	I	G	O	L	O	C	I	S	P

GÉNERO
VIOLENCIA
PSICOLÓGICA
FÍSICA
SEXUAL
MUJER
PATRIMONIAL
ECONÓMICA
FAMILIAR
IGUALDAD
HOMBRE



Nombre: Saul Gomez

Fecha: 22 Septiembre

Parque: DDR

V	G	S	V	K	F	A	M	I	L	I	A	R
I	W	G	S	G	J	Q	C	A	M	B	N	S
O	B	D	E	H	L	D	U	Z	E	R	T	L
L	Q	W	C	N	E	X	R	T	Y	U	M	A
E	G	H	O	J	E	K	L	P	O	I	U	I
N	D	D	N	S	F	R	D	S	A	Z	J	N
C	A	V	O	C	X	H	O	M	B	R	E	O
I	D	B	M	N	A	M	Q	H	M	E	R	M
A	L	F	I	S	I	C	A	Y	I	T	R	I
S	A	R	C	H	A	N	L	M	Q	T	R	R
D	U	D	A	W	I	E	O	C	V	S	P	T
I	G	F	X	S	E	H	L	E	O	L	I	A
A	I	A	C	I	G	O	L	O	C	I	S	P

GÉNERO
VIOLENCIA
PSICOLÓGICA
FÍSICA
SEXUAL
MUJER
PATRIMONIAL
ECONÓMICA
FAMILIAR
IGUALDAD
HOMBRE



Nombre: Alejandro Manuel

Fecha: 22-Jul/25

Parque: Laureles Sur

V	G	S	V	K	F	A	M	I	L	I	A	R
I	W	G	S	G	J	Q	C	A	M	B	N	S
O	B	D	E	H	L	D	U	Z	E	R	T	L
L	Q	W	C	N	E	X	R	T	Y	U	M	A
E	G	H	O	J	E	K	L	P	O	I	U	I
N	D	D	N	S	F	R	D	S	A	Z	J	N
C	A	V	O	C	X	H	O	M	B	R	E	O
I	D	B	M	N	A	M	Q	H	M	E	R	M
A	L	F	I	S	I	C	A	Y	I	T	R	I
S	A	R	C	H	A	N	L	M	Q	T	R	R
D	U	D	A	W	I	E	O	C	V	S	P	T
I	G	F	X	S	E	H	L	E	O	L	I	A
A	I	A	C	I	G	O	L	O	C	I	S	P

GÉNERO
VIOLENCIA
PSICOLÓGICA
FÍSICA
SEXUAL
MUJER
PATRIMONIAL
ECONÓMICA
FAMILIAR
IGUALDAD
HOMBRE



Nombre: Ilan Leonardo Vanegas

Fecha: 22 - 09 - 2025

Parque: Salitre

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES

Hoja No. 1 de 1

Tipo de evento	TALLER DE PREVENCION DE VIOLENCIA DE GENERO	Fecha	SEPTIEMBRE DE 2025	Contrato No.	4060 - 2024

Municipio:	BOGOTÁ	Rural		Urbano	X	Localidad / Comuna	USME

Dirección:	VARIOS	Barrio/vereda	VARIOS

Programa PGS:	SOSTENIBILIDAD SOCIAL	Nombres responsables de la actividad:	PAULINA GARCIA

Coloque a continuación el registro fotográfico:









Observaciones: SE REALIZA TALLER DE PREVENCION DE VIOLENCIA DE GENERO EN LOS PARQUES TRONQUITOS
Y PRD

ANEXO 5. SOPORTES INFORMES SEMANALES DE GESTIÓN SOCIAL

INFORMES SEMANALES – COMPONENTE SOCIAL

Proyecto 4080

SEMANA	FECHA	ACTIVIDADES
1	20 NOV-24 NOV	• Lectura de anexo social • Asistencia a proceso de inducción social en el cual participo entidad, contratista e interventoría.
2	25 NOV - 01 DIC	• Revisión de plan de gestión social el cual presento observaciones por la entidad contratante, se remiten a profesional social para proceso de subsanación.
3	02 DIC -08 DIC	• Revisión de Plan de gestión social V2 la cual presenta la subsanación de observaciones, se da aprobación el 05 de diciembre. • Elaboración de informe mensual No.1 del periodo del 20 al 30 de noviembre.
4	09 DIC-15 DIC	• Revisión de informe mensual No.1 el cual presento observaciones las cuales se remiten al contratista • Asistencia a comité de obra en el cual se presenta actividades ejecutadas por el equipo social de interventoria y contratista.
5	16 DIC-22 DIC	• 16 Dic: Revisión de informe mensual No. 1 V2 el cual se evidencia la subsanación de observaciones presentadas, se revisa y se da aprobación. • 16 Dic: Se revisa informe ejecutivo No.1 el cual se remite a profesional social de la entidad. • 17 Dic: Asistencia a comité de obra en el cual se presenta actividades ejecutadas y se establecen compromisos. • 20 Dic: Asistencia a reunión internan del proyecto de infraestructura.
6	23 DIC- 29 DIC	• Verificación de atención ciudadana
7	30 DIC – 05 Enero	• Verificación de atención ciudadana
8	06 Enero-12 Enero	• 07 enero: Revisión de informe mensual presentado por el contratista el cual no presenta observaciones se da aprobación mediante correo electrónico • 07 Enero: Elaboración de informe mensual por la interventoria • 07 Enero: revisión de informe ejecutivo del mes de diciembre presentado por el contratista, se remite

		mediante correo electrónico a profesional social de la entidad.
9	13 Enero-19 enero	• 14 Enero: Asistencia a comité de obra • 15 Enero: Remisión de correo de solicitud de insumos para reunión final
10	20 Enero-26 enero	• 20 Enero: revisión de insumos para reunión final de Palermo sur, se remiten observaciones a volante y presentación.
11	27 enero- 02 febrero	• 27 Enero: Revisión de informe mensual No. 3 el cual presento observaciones las cuales se remiten al contratista. • 28 Enero: se elabora informe mensual no. 3 de interventoria. • 28 Enero: el profesional social del contratista asiste a comité integral en el cual se presentan actividades y se establecen compromisos. • 31 Enero: se remite volante informativo el cual es aprobado por la entidad. • 31 Enero: se remite presentación a reunión del parque El Country, la cual se remiten observaciones.
12	03 febrero-09 febrero	• 04 febrero: se remite volante informativo ajustado el cual es aprobado por la entidad. • 05 febrero: revisa y aprueba informe ejecutivo del mes de enero. El cual se remite a entidad. • 06 febrero : se remite presentación ajustada a reunión del parque El Country.
13	10 febrero- 16 febrero	• 11 Febrero: asistencia a reunión de inicio parque El Country, con la asistencia de las áreas SST, ambiental, Técnica y social. Se conto con la asistencia de 10 personas de la comunidad quienes presentan observaciones e inquietudes. • 12 Febrero: Asistencia a comité de obra en el cual se presentan actividades ejecutadas y se establecen compromisos • 13 Febrero: se recibe volante de inicio y volante para levantamiento de acta de vecindad, se revisa y se da visto bueno, se remite a la entidad quien da visto bueno.
14	17 febrero-23 febrero	• 18 Febrero: acompañamiento a levantamiento de actas de vecindad en el Parque El Country

		• 20 Febrero: se recibe correo con volante de inicio de obra el Country el cual se revisa y se da validación • 20 Febrero: se recibe correo con volante para reunión de inicio parque Porvenir, se revisa y se da validación. • 21 Febrero: la profesional social del contratista asiste a comité de obra integral en el cual se establecen compromisos. • 21 Febrero: Se remite correo a comunidad y líderes informando inicio de obra parque El Country.
15	24 febrero- 02 marzo	• 25 Febrero: Asistencia a reunión final del Parque Porvenir en el cual se contó con la asistencia de 30 personas de la comunidad, jóvenes de vóleibol, profesionales del contratista, interventoría e IDRD • 26 Febrero: Asistencia a comité de obra el día 26 de febrero en el cual se presentan actividades ejecutadas por el componente social • 24 Febrero: Revisión de plegable para reunión final de Porvenir, el cual presento observaciones por entidad e interventoría, se remiten observaciones para proceso de subsanación por el contratista • 24 Febrero: Teniendo en cuenta solicitud de la entidad se realiza ajuste a volante informativo para reunión final del parque Porvenir. • 28 Febrero: Revisión de soportes de reuniones del Country y Porvenir • 28 Febrero: revisión de informe mensual el cual se da aprobación • 28 Febrero: Elaboración de informe mensual No. 4 de interventoria. . • 28 Febrero: Cargue de soportes de reuniones de inicio y final al drive.
16	03 marzo- 09 Marzo	• 05 marzo: Reporte de actividades del componente social en comité de obra el día 05 de marzo.
17	10 Marzo- 16 Marzo	• 12 Marzo: Revisión de volante informativo para reunión Parque Patio Bonito, el cual presento observaciones las cuales se remiten a profesional social quien realiza ajustes, se revisa y remite a la entidad quien da aprobación el día 12 marzo.

		• 14 Marzo: Acompañamiento al desarrollo de los talleres de prevención de violencia en los Parque El Country, Nacional, Porvenir y Patio Bonito.
18	17 Marzo- 23 Marzo	• 17 Marzo: Revisión de presentación para reunión de Patio Bonito, la cual presento observaciones por interventoria, se realiza ajuste por el contratista • 20 Marzo: Acompañamiento a reunión parque Patio Bonito en la cual se contó con la asistencia de comunidad genera y líderes de escuelas deportivas. • 21 Marzo: presentación de reporte de actividades en comité de obra realizada con la supervisión del contrato IDRD.
19	24 marzo- 30 marzo	• 27 Marzo: se recibe soportes de reunión de avance Patio Bonito y se remiten a la entidad quien remite observaciones las cuales se subsanan por el contratista • 27 Marzo se carga al drive los soportes de reunión de avance del parque Patio Bonito.
20	31 Marzo- 06 abril	• 01 abril: se recibe informe mensual No.5 el cual se revisa y se da aprobación • 01 abril: se recibe soportes de talleres de prevención de violencia de genero los cuales se revisan • 01 abril: se recibe informe ejecutivo No. 5 el cual se revisa y se remite a la entidad • 02 abril: se realiza elaboración de informe mensual No. 5 el cual consolida las actividades ejecutadas por el componente social del contratista e interventoria.
21	07 abril – 13 abril	• 09 Abril: se recibe volante informativo para inicio de obra el cual se remite a la entidad quien remite observaciones las cuales son subsanadas por el contratista
22	14 Abril – 20 Abril	• Se realiza atención ciudadana sin recibir requerimientos de la comunidad.
23	21 abril- 27 abril	• Se realiza atención ciudadana sin recibir requerimientos de la comunidad. • 25 abril: se recibe informe mensual No. 6 el cual se encuentra en proceso de revisión.

24	28 abril – 04 mayo	• Se realiza atención ciudadana sin recibir requerimientos de la comunidad. • 28 abril: se revisa informe mensual No. 6 el cual presento observaciones, se remiten al contratista y se realiza proceso de subsanación, se recibe V2 y se da aprobación. • 28 abril: se realiza la elaboración y entrega de informe No. 6 de interventoria. • 30 abril: se revisa actas de vecindad y se remiten observaciones, se realiza la devolución de soportes presentados. • 30 abril: Asistencia a comité de obra en el cual se socializa las actividades realizadas y se establecen actividades a realizar por el componente social.
25	05 mayo -11 mayo	• 07 mayo: se realiza reporte de actividades realizadas en el periodo en comité de obra • Se realiza atención ciudadana sin recibir requerimientos de la comunidad.
26	12 Mayo – 18 mayo	• Se realiza atención ciudadana sin recibir requerimientos de la comunidad
27	19 Mayo-25 mayo	• Se realiza atención ciudadana sin recibir requerimientos de la comunidad
28	26 Mayo – 01 Junio	• El contratista realiza proceso de atención ciudadana en la cual no se reciben PQRS • 29 Mayo: el contratista remite informe mensual no. 7 el cual presentó observaciones las cuales se remiten al contratista • 26 Mayo: Asistencia a comité de obra en el cual se presentan actividades a realizar y se establecen compromisos.
29	02 Junio-08 Junio	• 05 Junio: se recibe informe mensual No. 7 el cual se evidencia subsanación de observaciones, se da aprobación por interventoria • 05 Junio: se recibe informe ejecutivo No. 7 el cual se revisa y se remite a la entidad. • 05 Junio: se realiza reporte del componente social en comité de obra realizado. • 05 Junio: La interventoria realiza acompañamiento a reunión en el parque El Country con el objetivo de realizar atención ciudadana a usuaria quien

		manifiesta varias inquietudes en relación a intervención realizada.
30	09 Junio-15 Junio	• 09 Junio: el contratista remite cronograma de talleres de prevención de violencia el cual se revisa y se aprueba. • 12 Junio: Se realiza reporte de actividades ejecutadas en el componente social en comité de obra.
31	16 Junio-22 Junio	• 19 Junio: El contratista realiza taller de prevención de violencia en los Parques Simón Bolivar, Unidad Deportiva El Salitre, El Recreo, Porvenir, CEFE San Cristóbal • Se realiza atención ciudadana sin recibir requerimientos de la comunidad
32	23 junio- 29 junio	• 24 Junio: El contratista realiza taller de prevención de violencia. • 27 junio: el contratista remite informe mensual No. 8 el cual presento observaciones por interventoria, se remite correo al contratista, el mismo dia se realiza la subsanación de observaciones, se revisa y se da aprobación.
33	30 junio-06 julio	• 04 julio: se remite reporte de actividades realizadas para presentar en comité de obra.
34	07 julio-13 julio	• 11 julio: se remite reporte de actividades realizadas para presentar en comité de obra. • Durante la semana la profesional social realiza atención ciudadana, no se reciben PQRS.
35	14 julio-20 julio	• 16 julio: se remite reporte de actividades realizadas para presentar en comité de obra. • Durante la semana la profesional social realiza atención ciudadana, no se reciben PQRS.
36	21 julio-27 julio	• Durante la semana la profesional social realiza atención ciudadana, no se reciben PQRS. • 23 Julio: la profesional social del contratista realiza taller de prevención de violencia en Parque Olaya, Gilma Jiménez.
37	28 Julio-03 agto	• 28 julio: el contratista remite volante informativo para reunión de finalización del parque El Country, se solicita al área técnica de la interventoria verificar estado de obra, se remite correo de no validación de programación. • 29 julio: el contratista remite informe mensual No. 9 el cual presento observaciones las cuales se remiten por correo electrónico el contratista realiza subsanación y remite V2 la cual se revisa y se da aprobación.

		• 30 julio: la interventoria elabora informe mensual No. 9 en el cual se consolida las actividades ejecutadas en el periodo.
38	04 agto-10 agto	• Durante la semana la profesional social realiza atención ciudadana, no se reciben PQRS. • 04 agto: se remite reporte de actividades realizadas para presentar en comité de obra.
39	11 agto-17 agto	• Durante la semana la profesional social realiza atención ciudadana, no se reciben PQRS. • 15 agto: se remite reporte de actividades realizadas para presentar en comité de obra.
40	18 agto-24 agto	• Durante la semana la profesional social realiza atención ciudadana, no se reciben PQRS. • 20 agto: el contratista remite pieza informativa para reunión de inicio de la PISTA PATINAJE UDS la cual se revisa y se da aprobación para inicio de convocatoria • 21 agto: la interventoria realiza cargue de soportes a drive. • 22 agto: el contratista remite presentación para reunión de inicio la cual presento observaciones por la interventoria, se remite al contratista para proceso de subsanación .
41	25 agto-31 agto	• 25 agto: se remite reporte de actividades realizadas para presentar en comité de obra. • 26 agto: Asistencia del área técnica de la interventoria a reunión de la pista patinaje UDS en la cual se socializa actividades a ejecutar. • Durante la semana la profesional social realiza atención ciudadana, no se reciben PQRS. • 29 Agto: El contratista remite informe mensual No. 10 el cual se revisa y se remite observaciones las cuales subsana.
42	01 Sept- 08 Sept	• Durante la semana la profesional social realiza atención ciudadana, no se reciben PQRS • 01 Sept: Se revisa informe mensual No. 10 y se da aprobación. • 04 sept: el contratista remite volante informativo para reunión de inicio del parque Milenta Tejar, se revisa y se remite a la entidad quien da aprobación por la profesional social. • 04 sept: el contratista remite presentación para reunión de inicio del parque Milenta Tejar el cual presento observaciones por el área técnica de interventoria, las cuales fueron subsanadas por el contratista.

43	08 sept-14 sept	• 09 sept: Asistencia del área técnica a reunión de inicio de Milenta Tejar en la cual se conto con la asistencia de comunidad, área social y técnica del contratista e IDRD. • 10 sept: Se remite reporte de actividades realizadas para presentar en comité de obra.
44	15 sept-21 sept	• 19 sept: Se remite reporte de actividades realizadas para presentar en comité de obra.
45	22 Sept-28 Sept	• 22 sept: acompañamiento a talleres de prevención de violencia de género en los parques: Los Tronquitos, PRD. • Durante la semana la profesional social realiza atención ciudadana, no se reciben PQRS. • 26 sept: Se remite reporte de actividades realizadas para presentar en comité de obra.

IDRD

Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 4080 DE 2024

CONSORCIO SANTA TERESA 28

DIRECCIÓN: CARRERA 70C No. 48 -55

TELÉFONO: 76530168 – 3013942384

"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL, SST Y JURÍDICA A LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LOS PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD". GRUPO 2 – PARQUES"

INFORME MENSUAL No 11 – COMPONENTE SST

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

TOMO __1___ DE _____



TABLA DE CONTROL

COPIA CONTROLADA	X		COPIA NO CONTROLADA		
	Nombre		**Cargo**	**Firma**	
ELABORÓ	Laura Sofia Fernández		Residente SST de Interventoría		
APROBÓ	Carlos Andrés Figueroa		Director de Interventoría		

OCTUBRE DE 2025 / BOGOTÁ D.C.

CONTENIDO

CONDICIONES CONTRACTUALES 5
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS CONTRATOS 9
1. OBJETIVOS 11
1.1 OBJETIVO GENERAL 11
1.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS 11
2. DOCUMENTACIÓN DEL PERSONAL 11
2.1. PERSONAL DEL CONTRATO Y VERIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES INTERVENTORÍA 11
2.2. LISTADO DE PERSONAL DEL CONTRATO Y VERIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES CONTRATISTA 14
2.3. PERSONAL RETIRADO DE INTERVENTORÍA 19
2.4. PERSONAL RETIRADO DE CONTRATISTA 19
3. MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS 19
4. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD 20
5. ACCIDENTES DE TRABAJO 21
6. PROGRAMA DE CAPACITACIONES 21
7. COMITES 22
A. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – COPASST 22
B. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL – CONVILAB 22
8. REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION 22
9. INSPECCIONES PLANEADAS 23
10. PERMISOS DE TRABAJO 24
12. REPORTE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA 25
13. CONCLUSIONES 26

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Relación personal interventoría septiembre de 2025.....12
Tabla 2. Relación de ingresos interventoría septiembre de 2025.....13
Tabla 3. Relación personal operativo.....14
Tabla 4. Relación personal retirado.....19
Tabla 5. *Resúmenes indicadores de accidentalidad*.....20
Tabla 6. Resúmenes indicadores de accidentalidad contratista.....21
Tabla 7:Relación inspecciones realizadas por la interventoría.....23
Tabla 8. Relación maquinaria ingresada en el periodo.....25
Tabla 9. Relación volquetas ingresadas en el periodo.....25
Tabla 10. Reporte de actividades contratista de obra.....25

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1. RELACION PERSONAL DE INTERVENTORIA
ANEXO 1.1. RELACION PERSONAL CONTRATISTA
ANEXO 2. MATRIZ DE RIESGOS INTERVENTORIA
ANEXO 2.1. MATRIZ DE RIESGOS CONTRATISTA
ANEXO 3. INDICADORES ACCIDENTALIDAD INTERVENTORIA
ANEXO 3.1. INDICADORES ACCIDENTALIDAD CONTRATISTA
ANEXO 4. CONFORMACION COPASST Y CCL INTERVENTORIA
ANEXO 4.1. CONFORMACION COPASST Y CCL CONTRATISTA
ANEXO 5. CAPACITACION INTERVENTORIA
ANEXO 6. INSPECCIONES INTERVENTORIA
ANEXO 6.1. INSPECCIONES INTERVENTORIA
ANEXO 7. ENTREGA EPP CONTRATISTA
ANEXO 8. REGISTRO FOTOGRAFICO

INTRODUCCIÓN

El presente informe corresponde al seguimiento, verificación y control realizado por esta Interventoría en cumplimiento del contrato No. 4080 de 2024 suscrito entre CONSORCIO SANTA TERESA 28 y el INSTITUTO DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD, a las actividades ejecutadas por el Contratista de Obra: CONSORCIO BELZCON IDRD 1 de acuerdo con el contrato No. 4060 de 2024.

La revisión se efectuó para el periodo correspondiente al **onceavo mes** de ejecución del contrato de obra definido desde el **01 al 30 de septiembre de 2025**, donde se tuvieron en cuentas los aspectos técnicos, administrativos, financieros, ambientales, SST y legales, según las condiciones contractuales establecidas; cabe resaltar que el seguimiento se realiza acorde con los lineamientos establecidos en el Anexo Técnico del contrato respectivo, así como lo indicado en la cartilla de lineamientos para el diseño de parques IDRD y el Manual de Interventoría del IDRD, entre otros aspectos.

De acuerdo con lo antes mencionado, dentro del presente informe se describen las labores realizadas por el Contratista en el periodo de tiempo enunciado anteriormente; así mismo, se presentan las observaciones, comentarios y recomendaciones a las actividades ejecutadas en el periodo reportado.

Finalmente, se resumen los estados de los Contratos de obra e interventoría, exponiendo al final del documento las respectivas conclusiones del estado del contrato de obra a la fecha de entrega de este reporte.

CONDICIONES CONTRACTUALES

OBJETO DEL CONTRATO

"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL, SST Y JURÍDICA A LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LOS PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD".

ALCANCE DEL CONTRATO

Los contratos objeto de interventoría son dos, considerando que la licitación pública para la adjudicación de las obras fue diseñada para la adjudicación en dos grupos, como se describe a continuación:

GRUPO 02 PARQUES: ***"MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES ADMINISTRADOS POR EL IDRD".***

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto se desarrolla en los parques priorizados por el IDRD y pertenecientes al sistema distrital de parques, ubicados en la ciudad de Bogotá D.C., cuyo listado se enuncia a continuación:

- PARQUES ADMINISTRADOS POR EL IDRD

Id	CÓDIGO	Parque	Localidad
1	01-012	La Vida	USAQUEN
2	01-023	Servita	USAQUEN
3	01-064	Nueva Autopista	USAQUEN
4	01-075	Alta Blanca	USAQUEN
5	01-1000	El Country	USAQUEN
6	02-004	Gustavo Uribe Botero	CHAPINERO
7	02-014	Canal El Virrey- El Chico	CHAPINERO
8	02-019	Sucre O Hippies	CHAPINERO
9	03-014	Los Laches La Mina	SANTAFE
10	03-035	Parque Nacional (Pm-2A) Enriqu Olaya Herrera (Sector Histórico)	SANTAFE
11	03-036	Las Cruces	SANTAFE
12	03-039	Independencia-Bicentenario	SANTAFE
13	03-051	Sendero Monserrate	SANTAFE
14	03-085	Tercer Milenio	SANTAFE
15	03-093	Plaza De Toros	SANTAFE
16	03-148	Desarrollo Los Laches	SANTAFE
17	04-013	Moralba	SAN CRISTOBAL

18	04-075	Villa De Los Alpes	SAN CRISTOBAL
19	04-103	Gaitán Cortes	SAN CRISTOBAL
20	04-122	La Victoria	SAN CRISTOBAL
21	04-127	San Cristóbal	SAN CRISTOBAL
22	04-196	Deportivo Primero De Mayo	SAN CRISTOBAL
23	05-002	La Aurora Ii	USME
24	05-003	Valles De Cafam	USME
25	05-004	La Andrea	USME
26	05-016	El Virrey Sur	USME
27	05-086	Farnaco	USME
28	05-087	Villa Alemana	USME
29	05-236	San Cayetano	USME
30	06-017	Nuevo Muzú	TUNJUELITO
31	06-063	El Tunal	TUNJUELITO
32	07-035	Naranjos	BOSA
33	07-036	Timiza(Sector Villa Del Rio)	BOSA
34	07-152	Autopista Sur	BOSA
35	07-163	Clarelandia	BOSA
36	07-164	Parque Del Rio (San José De Maryland)	BOSA
37	07-165	Palestina	BOSA
38	07-260	El Recreo	BOSA
39	07-273	Urbanización La Esperanza	BOSA
40	07-274	Tibanica	BOSA
41	07-391	El Porvenir	BOSA
42	07-436	Campo Verde	BOSA
43	08-034	Patio Bonito	KENNEDY
44	08-066	Marsella Sector Norte I Etapa, Pinos De Marsella	KENNEDY
45	08-109	Biblioteca El Tintal	KENNEDY
46	08-110	El Porvenir (Gibraltar)	KENNEDY
47	08-144	Bellavista-Dindalito	KENNEDY
48	08-200	Castilla	KENNEDY
49	08-212	La Igualdad	KENNEDY
50	08-219	Timiza	KENNEDY
51	08-241	Cayetano Cañizares	KENNEDY
52	08-355	La Amistad	KENNEDY
53	08-552	Las Margaritas (Gilma Jiménez)	KENNEDY
54	08-554	Cancha Techo	KENNEDY
55	08-791	Urb San Ignacio Parque 1 Zonal	KENNEDY
56	09-020	Carmen De La Laguna	FONTIBON
57	09-050	Canal Boyacá Modelia	FONTIBON

58	09-104	Atahualpa	FONTIBON
59	09-111	Sauzalito	FONTIBON
60	09-125	Zona Franca (Pm-16)	FONTIBON
61	10-018	Villa Luz	ENGATIVA
62	10-102	Villas De Granada	ENGATIVA
63	10-169	El Carmelo	ENGATIVA
64	10-171	Parque Juan Amarillo	ENGATIVA
65	10-187	Bonanza	ENGATIVA
66	10-192	Tabora	ENGATIVA
67	10-215	Urbanización La Bonanza	ENGATIVA
68	10-223	La Serena	ENGATIVA
69	10-234	San Andrés	ENGATIVA
70	10-290	Simón Bolívar (Sector Unidad Deportiva El Salitre)	ENGATIVA
71	10-311	La Florida	ENGATIVA
72	10-531	Planta De Tratamiento Salitre	ENGATIVA
73	11-003	Parque Zonal Córdoba	SUBA
74	11-069	Casa Blanca	SUBA
75	11-078	San José De Bavaria	SUBA
76	11-1101	Ciudadela Cafam II (Predio Los Gavilanes)	SUBA
77	11-113	Morato	SUBA
78	11-191	Niza Xii	SUBA
79	11-204	Parque Del Indio O De Las Come	SUBA
80	11-205	La Gaitana	SUBA
81	11-212	Tibabuyes	SUBA
82	11-368	Fontanar Del Rio	SUBA
83	11-796	Conjunto Residencial Atabanza	SUBA
84	12-002	Canal Del Rio Negro	BARRIOS UNIDOS
85	12-015	Alcázares	BARRIOS UNIDOS
86	12-023	Gimnasio Distrital Del Norte	BARRIOS UNIDOS
87	12-091	Simón Bolívar (Sector Parque Deportivo El Salitre)	BARRIOS UNIDOS
88	12-092	Simón Bolívar (Sector Parque De Los Novios)	BARRIOS UNIDOS
89	12-093	La Estacion	BARRIOS UNIDOS
90	12-1000	Simón Bolívar (Sector Complejo Acuático)	BARRIOS UNIDOS
91	12-110	Simón Bolívar (Sector Plaza De Artesanos)	BARRIOS UNIDOS
92	12-125	Simón Bolívar (Sector Palacio De Los Deportes)	BARRIOS UNIDOS

93	12-141	Simón Bolívar (Sector Ciudad De Los Niños)	BARRIOS UNIDOS
94	13-010	Urbanización La Esmeralda (Ant Los Urapanes)	TEUSAQUILLO
95	13-038	Nicolas De Federman 3	TEUSAQUILLO
96	13-088	Simón Bolívar (Sector Virgilio Barco)	TEUSAQUILLO
97	13-089	Simón Bolívar (Sector Central)	TEUSAQUILLO
98	13-122	Unidad Deportiva El Campin (Estadio Nemecio Camacho El Campin)	TEUSAQUILLO
99	13-123	Unidad Deportiva El Campin (Sec El Campincito)	TEUSAQUILLO
100	13-129	Unidad Deportiva El Campin (Sec Liga De Tenis)	TEUSAQUILLO
101	13-130	Unidad Deportiva El Campin (Sec Club Deportivo De Empleados Distritales)	TEUSAQUILLO
102	13-175	Unidad Deportiva El Campin (Sec Club De Tennis Del Campin)	TEUSAQUILLO
103	14-009	Santa Isabel	MARTIRES
104	14-030	Eduardo Santos	MARTIRES
105	14-036	Calle 26 (El Renacimiento - Parq Cementerio Central - Dam)	MARTIRES
106	14-037	Reconciliación	MARTIRES
107	15-027	Ciudad Jardín	ANTONIO NARIÑO
108	15-036	Villa Mayor Cementerio Del Sur	ANTONIO NARIÑO
109	15-040	La Fragua	ANTONIO NARIÑO
110	16-024	Unidad Deportiva La Alquería	PUENTE ARANDA
111	16-099	Milenta Tejar San Eusebio	PUENTE ARANDA
112	16-112	Ciudad Montes	PUENTE ARANDA
113	16-204	El Jazmín	PUENTE ARANDA
114	16-221	Agua Viva (Veraguas)	PUENTE ARANDA
115	16-416	Parque Industrial (Los Ejidos)	PUENTE ARANDA
116	17-008	La Concordia	CANDELARIA
117	17-028	La Catedral - Candelaria (Conven IDU)	CANDELARIA
118	18-028	Bosque San Carlos	RAFAEL URIBE
119	18-031	Diana Turbay	RAFAEL URIBE
120	18-073	Santa Lucia	RAFAEL URIBE
121	18-090	Pijaos Jorge E.Caballer	RAFAEL URIBE
122	18-162	Los Molinos Ii	RAFAEL URIBE
123	18-205	Quiroga	RAFAEL URIBE

124	18-207	Parque Estadio Olaya Herrera	RAFAEL URIBE
125	18-452	Gimnasio Del Sur	RAFAEL URIBE
126	19-058	Desarrollo Arborizadora Alta	CIUDAD BOLIVAR
127	19-188	Arborizadora Alta	CIUDAD BOLIVAR
128	19-189	Candelaria La Nueva	CIUDAD BOLIVAR
129	19-190	Sierra Morena	CIUDAD BOLIVAR
130	19-229	Arborizadora Alta	CIUDAD BOLIVAR
131	19-230	Meissen	CIUDAD BOLIVAR
132	19-231	Urbanización La Estancia	CIUDAD BOLIVAR
133	19-346	Illimani (Paraíso)	CIUDAD BOLIVAR
134	19-347	Buenavista El Porvenir	CIUDAD BOLIVAR
135	19-348	El Taller (El Ensueño)	CIUDAD BOLIVAR
136	19-349	La Joya	CIUDAD BOLIVAR
137	19-756	Altos De La Estancia	CIUDAD BOLIVAR
138	19-788	Mirador De Illimani	CIUDAD BOLIVAR
139	19-791	Parque De Borde De Cerro Seco	CIUDAD BOLIVAR
140	Sin Código	CEFE San Cristóbal	SAN CRISTOBAL
141	Sin Código	CEFE Fontanar del Río	SUBA
142	Sin Código	CEFE Tunal	TUNJUELITO
143	Sin Código	CEFE Cometas	SUBA

ACORDE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO MANTENIMIENTO ESTABLECE: ***"LAS OBRAS PARA EJECUTAR SE DESARROLLARÁN PRINCIPALMENTE EN LOS PARQUES DE LA RED ESTRUCTURANTE Y DE LA RED DE PROXIMIDAD ADMINISTRADOS POR EL IDRD, UBICADOS EN LA ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D. C.***

NOTA: EN TODO CASO PODRAN SER SUJETO DE INTERVENCION LAS DEMAS CATEGORIAS DE PARQUES Y LUGAR QUE SEAN OBJETO DE ADMINISTRACION POR PARTE DEL IDRD, SEGUN EL DECRETO 555 DE 2021.".

Por lo expuesto, el listado de los parques de la red estructurante es enunciativo, así mismo, se incluirán en los parques de la red de proximidad una vez se prioricen por el IDRD.

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS CONTRATOS

CONTRATO DE OBRA

No. de contrato	4060 DE 2024
Contratista Consultoría y/obra	CONSORCIO BELZCON IDRD 1.
Objeto	*"CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD". GRUPO 2 – "MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN .Y RECUPERACIÓN DE LA*

INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES ADMINISTRADOS POR EL IDRD".

Plazo de la ejecución inicial etapa de obra	OCHO (08) MESES
Prorroga N°1	CUATRO (4) MESES
Plazo total del contrato	DOCE (12) MESES
Valor inicial etapa de obra	$ 12.900.349.807,00
Adición N°1	$ 2.924.350.500
Valor total final del contrato	$ 15.824.700.307,00
Fecha Inicio	20 de noviembre de 2024
Fecha de Terminación inicial del contrato:	19 de julio de 2025
Fecha de Terminación final del contrato:	19 de noviembre de 2025

CONTRATO DE INTERVENTORÍA

No. de contrato	4080 DE 2024
Contratista de Interventoría	CONSORCIO SANTA TERESA 28
Objeto	*"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL, SST Y JURÍDICA A LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LOS PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD". GRUPO 1 Y GRUPO 2"*
Periodo etapa de obra	OCHO (08) MESES
Prorroga No. 1	TRES (03) MESES
Plazo de liquidación	UN (01) MES
Plazo actual del contrato	DOCE (12) MESES
Valor inicial del contrato	$ 2.107.109.833,00
Adición No. 1	$ 322.109.701,00
Adición No. 2	$ 316.883.537,00
Valor actual del contrato	$ 2.746.103.071,00
Fecha Inicio	20 de noviembre de 2024
Fecha de terminación actualizada:	19 de noviembre de 2025

1. OBJETIVOS

1.1 OBJETIVO GENERAL

Describir las actividades SST, realizadas por el contratista y verificadas por esta interventoría durante el primer periodo de obra, que comprende el periodo del **01 al 30 de septiembre de 2025**, de acuerdo con los lineamientos SST para el contrato de obra.

1.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

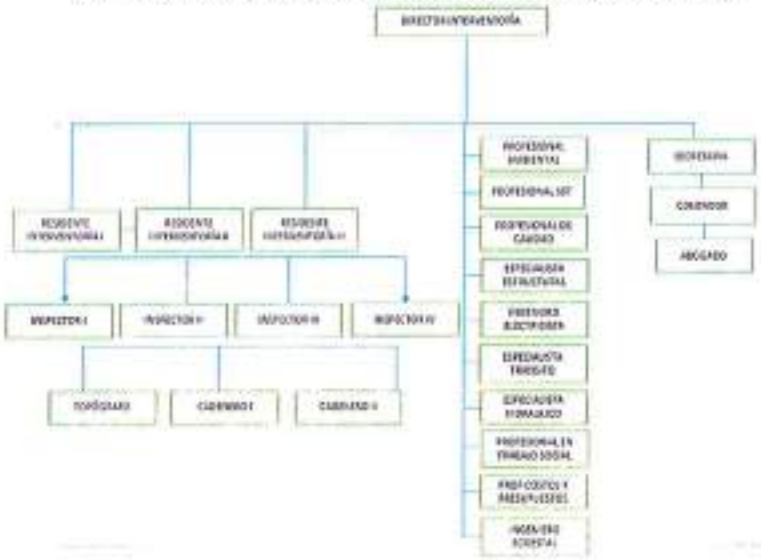
- Representar al IDRD ejecución de los contratos tanto de Obra como de Interventoría con relación al componente SST.
- Informar de forma continua y periódica a través de los comités de obra, el avance, problemas y solución.
- Supervisar la ejecución y desarrollo de las actividades SST en obra
- Supervisar y controlar el cumplimiento de las obligaciones de pagos de salud, pensión. ARL y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y Sena, teniendo en cuenta la normatividad legal.
- Llevar el registro de maquinaria que ingresa a la obra.
- Llevar un estricto control de afiliaciones y pagos de seguridad social del personal que ingresa a la obra del contratista como la interventoría.
- Verificar el cumplimiento de entrega de dotación y elementos de protección personal al personal que labora en obra al igual el uso de los elementos de protección personal.

2. DOCUMENTACIÓN DEL PERSONAL

2.1. Personal del contrato y verificación de aportes parafiscales interventoría

Para la ejecución del contrato, en el mes de **septiembre de 2025**, la interventoría conto con el personal relacionado en la ilustración 1.

Ilustración 1. Organigrama Interventoría contrato 4080-2024



Fuente: Interventoría

• **SEGUIMIENTO COMPONENTE SST**

De acuerdo con lo establecido en el Anexo técnico y personal contractual mínimo requerido por CONSORCIO SANTA TERESA 28, realizo la radicación de las hojas de vida de los profesionales de la Interventoría a la entidad contratante.

A continuación, se presenta la relación de personal de interventoría para el periodo de reporte:

Tabla 1. Relación personal interventoría septiembre de 2025

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO
1	CARLOS ANDRES FIGUEROA	1.049.629.534	DIRECTOR INTERVENTORIA
2	JEISON ORLANDO DELGADO	1.018.459.148	SUBDIRECTR TECNICO
3	LUIS ALBERTO MEDRANO	19.331.658	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
4	RONALD RICARDO LOZANO	5.470.331	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
5	LAURA SOFIA FERNANDEZ	1.030.673.336	PROFESIONAL SST
6	JUAN CARLOS RAMIREZ	1.015.427.454	TOPOGRAFO
7	JEAN PAUL REYES MORALES	1.030.572.128	INSPECTOR I
8	RAUL ANDRES GUATAME	1.072.648.342	INSPECTOR II
9	KAREN ADRIANA ALGUECIRAS	1.014.266.409	INSPECTOR III
10	LINA DEL PILAR RODRIGUEZ	53.107.341	ABOGADA

11	SOLBEY MAYERLY DUQUE	1.033.753.610	CONTADORA
12	ANGIE KATERINE BOTERO	1.033.763.970	SECRETARIA
13	YANETH DUARTE	52098232	PROFESIONAL AMBIENTAL
14	MARIA DEL ROSARIO CARDENAS	35478754	PROFESIONAL SOCIAL
15	RUBEN DARIO MARQUEZ	1.015.393.327	CADENERO I
16	RAFAEL SANABRIA PIÑEROS	1.193.117.520	CADENERO II
17	LAURA CATALINA GOMEZ	1.022.437.241	COSTOS Y PRESUPUESTOS
18	CLAUDIA PATRICIA VERGEL	51.857.351	ESPECIALISTA HIDRAULICO
19	LINA MARIA MARIN MORA	52.243.584	ESPECIALISTA FORESTAL
20	VIANNEY LEAÑO URREGO	52.175.315	PROFESIONAL CALIDAD
21	YENNY PAOLA REYES	23.782.608	INGENIERA ELECTRICA
22	NATALI ESPINOSA	1.024.481.967	PROFESIONAL AMBIENTAL
23	JESUS ALBERTO CORONADO	1.043.029.752	INSPECTOR IV
24	GERMAN CAMILO ALFONSO	80.010.131	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL
PERSONAL RETIRADO JULIO			
1	LIZETH ALEIDA CASTILLO	1.022.956.705	SECRETARIA
PERSONAL RETIRADO JUNIO			
1	RAUL ORLANDO DELGADO	79.573.492	DIRECTOR DE OBRA
PERSONAL RETIRADO MAYO			
1	MARGARITA HERRERA	52.539.792	COORDINADORA INTERVENTORIA
PERSONAL RETIRADO ABRIL			
1	DIANA MARCELA LEON MOLANO	1.030.584.415	INSPECTOR IV
PERSONA RETIRADO FEBRERO			
1	JOAN SEBASTIAN RUEDA FORERO	1.098.730.430	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Fuente: interventoria

Tabla 2. Relación de ingresos interventoria septiembre de 2025

Total, Ingresos en el Periodo	**0**
Total, Retirados y/o trasladados	**0**
Total, Activos en el periodo	**24**

Fuente: interventoría

En el **ANEXO 1** del presente informe se allega el listado de personal de interventoría que participo en el periodo del informe, conjuntamente con las planillas de pago de Seguridad Social.

2.2. Listado de personal del contrato y verificación de aportes parafiscales Contratista

En el **ANEXO 1.1.**, se adjunta el listado de personal operativo activo y sus soportes de afiliación y pagos de seguridad social. Así mismo, se relaciona el personal ingresado en la siguiente tabla:

Tabla 3. Relación personal operativo

CONTRATISTA / SUBCONTRATISTA	NOMBRES	IDENTIFICACIÓN	CARGO
INGRESOS PERIODO			
CANCHAS DEPORTIVAS AYM	OSCAR ALEJANDRO MENESES GOMEZ	79048834	ENCARGADO
CANCHAS DEPORTIVAS AYM	JHON FREDY SARMIENTO VANEGAS	80048932	AYUDANTE
CANCHAS DEPORTIVAS AYM	JOSE LUIS LEGUIZAMON MORENO	1072701885	AYUDANTE
CONSORCIO BELZCON	ANDRES FERNANDO PERICO REAL	1007158678	INSPECTOR SST
CONSORCIO BELZCON	PABLO ELIECER PIMIENTA VANEGAS	7689226	RESIDENTE SST
JHC INGENIEROS	ANDRES MAURICIO PAEZ RODRIGUEZ	1010222631	AYUDANTE
JHC INGENIEROS	EDISSON STIVEN PAEZ RODRIGUEZ	1026270973	AYUDANTE
ESTRUCONSTRUCCIONES LOAIZA	DIDER CAMILO RODRIGUEZ HIGUITA	1020420943	AYUDANTE
ESTRUCONSTRUCCIONES LOAIZA	ROLANDO LOAIZA MEJIA	75084740	AYUDANTE
ESTRUCONSTRUCCIONES LOAIZA	VICTOR RAUL HURTADO GALVAN	1127653696	AYUDANTE
PERSONAL ANTIGUO			
CARLOS ARDILA	DUBALIER CARLOS IZASA CUERVO	1.024.529.102	PLOMERO
CARLOS ARDILA	JOSE MAURICIO VAQUIRO LEAL	5972793	AYUDANTE

CARLOS ARDILA	JAIME MUÑOZ RODRIGUEZ	80.268.734	OFICIAL
CARLOS ARDILA	JOSE CARLOS ARDILA MUÑOZ	79.992.215	CONTRATISTA
CARLOS ARDILA	ALFONSO MUÑOZ RODRIGUEZ	80.438.571	OFICIAL
CARLOS ARDILA	ORLANIS FLORIAN LOBATO	1.085.174.525	AYUDANTE
CONSORCIO BELZCON	ASDRID MARICELA TOLOZA CUBAQUE	52.423.434	RESIDENTE FORESTAL
CONSORCIO BELZCON	JUANSEBASTIAN RODRIGUEZ C	10.306.619.586	ESPECIALISTA DE TRANSITO
CONSORCIO BELZCON	SONIA PATRICIA SERRANO ESPINEL	52.923.500	PROFESIONAL DE CALIDAD
CONSORCIO BELZCON	MARIANA BOLÍVAR ARENAS	1.010.190.348	ESPECIALISTA CONTABLE
CONSORCIO BELZCON	LUIS ENRIQUE GUZMAN CONDIA	9.533.226	DIRECTOR DE OBRA
CONSORCIO BELZCON	GUSTAVO VARGAS FIGUEREDO	79.863.726	RESIDENTE DE OBRA
CONSORCIO BELZCON	JHON CARLOS SANTANA BOHORQUEZ	1.012.420.871	INSPECTOR DE OBRA
CONSORCIO BELZCON	JHON LIAN CUELLAR SALAMANCA	79.352.621	RESIDENTE DE OBRA
CONSORCIO BELZCON	ADRIANA PACHON FAJARDO	1.019.011.012	RESIDENTE AMBIENTAL
CONSORCIO BELZCON	VIVIANA PAULINA MANCIPE GARCIA	52.990.836	RESIDENTE SOCIAL
CONSORCIO BELZCON	JOSE DAVID PATIÑO GARZÓN	1.014.197.115	INSPECTOR DE OBRA
CONSORCIO BELZCON	CLAUDIA PEDRAZA	52.879.800	RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO BELZCON	OSCAR DARIO CARDENAS LOZANO	1.024.543.912	PROFESIONAL DE COSTOS Y PRESUPUESTOS
CONSORCIO BELZCON	ROSSY CATALINA RUBIO LÓPEZ	1.001.203.623	AUX DE INGENIERIA
CONSORCIO BELZCON	SAUL GÓMEZ SALAMANCA	80.435.393	MAESTRO
CONSORCIO BELZCON	CRISTIAN FELIPE ARDILA NAVARRETE	1.010.223.116	INSPECTOR DE OBRA
CONSORCIO BELZCON	ANDRES MAURICIO TAVERA PINZON	1.053.784.849	INSPECTOR DE OBRA
CONSORCIO BELZCON	JORGE WILLIAMS CARDENAS AGUJA	79.986.418	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL
CONSORCIO BELZCON	CARLOS ANDRES CHAVARRO ROJAS	1.026.251.328	CONDUCTOR
CONSORCIO BELZCON	PAULA ANDREA ORDOÑEZ	1.110.517.297	RESIDENTE
JHC INGENIEROS	YEFERSON ANDRES LEÓN BENAVIDES	1.024.564.338	OPERADOR MINI CARGADOR
JHC INGENIEROS	JOSE ANTONIO ORDUZ CAMARGO	79.252.275	OPERADOR CILINDRO COMPACTADOR
JHC INGENIEROS	MARIA ANGELICA PADILLA MARTINEZ	1.071.163.319	INSPECTORA DE OBRA
JHC INGENIEROS	RUDY ANDRES HERRERA AZUERO	3.159.427	PINTOR
JHC INGENIEROS	ABEL BARRERA MORENO	79.986.517	SOLDADOR
JHC INGENIEROS	EDGAR HUESO	3256331	AYUDANTE
JHC INGENIEROS	ORLANDO PAZ PAZ	PPT 6802435	OFICIAL
JHC INGENIEROS	CARLOS AUGOSTO CARMONA RESTREPO	80895876	OPERADOR MINI CARGADOR

RM INGENIERIA	RODRIGO MOSQUERA IBAÑEZ	1.012.342.987	TOPOGRAFO
RM INGENIERIA	RODRIGO MOSQUERA GARZON	19.225.828	CADENERO 2
ILUMINARC	ANDRES FELIPE JIMNENEZ VILLAMIL	1.014.239.469	RESIDENTE ELECTRICO
ILUMINARC	JHONNY MAURICOI ROJAS MEDINA	80.209.784	TECNICO ELECTRISTA
ILUMINARC	NUMAEL MEDINA MEDINA	79.382.708	TECNICO ELECTRISTA
ILUMINARC	PAULA ANDREA ROMERO VASQUEZ	1.020.785.662	COORDINADORA DE ALTURAS
ILUMINARC	HECTOR REINEL ROJAS MEDINA	79.764.999	TECNICO ELECTRISTA
ILUMINARC	JOSE AGUSTIN LOZANO CASTRO	79.244.131	TECNICO ELECTRISTA
ILUMINARC	LUIS FERNANDO LOZANO	80.473.084	TECNICO ELECTRISTA
ILUMINARC	WILMER ARMANDO BAUTISTA AMAYA	80.027.455	TECNICO ELECTRISTA
ILUMINARC	EMILIO MEDINA MEDINA	79.352.450	OFICIAL
ILUMINARC	WILLIAM LEZMA	14.325.045	TECNICO ELECTRISTA
OMR	NELSON ALFONSO URREGO	1.079.032.313	OPERADOR MINI CARGADOR
OMR	JOSE JAVIER VELASQUEZ HERNANDEZ	11.521.300	AYUDANTE
OMR	INGRID VIVIANA GARZON FONSECA	1.023.896.907	OFICIAL
OMR	RODRIGO MURCIA GUERRERO	79.825.593	AYUDANTE

STELL CONCRET	JORGE EDUARDO CHICO LOAIZA	1.109.843.533	AYUDANTE
ARIN	DAVID CORTES REYES	79.728.460	AYUDANTE
ARIN	CAMPO ELIAS VARGAS GIL	7.210.085	OFICIAL
LUIS CAMARGO	JEFERSON STID CAMARGO CABEZAS	1.033.775.106	OFICIAL
LUIS CAMARGO	CAMILO ANDRES CAMARGO MORANTES	1.000.352.200	OFICIAL
LUIS CAMARGO	LUIS ROGELIO ROJAS TRUJILLO	19.401.764	AYUDANTE
DIVERPARK	NEY SANTANA ARRIETA	73.050.088	INSTALADOR
DIVERPARK	RONALDO RIVERA	1.012.450.951	INSTALADOR
DIVERPARK	JOSE MANUEL GONZALEZ	79.572.922	INSTALADOR
DIVERPARK	JUAN CAMILO FALLA PERILLA	1.013.662.731	INSTALADOR
DIVERPARK	HENRY SILVA PINZON	19.376.960	PINTOR
DFL	JEISON JAVIER ROJAS RICO	1.193.311.210	AYUDANTE
DFL	DUBAN FELIPE DUQUE CASTRO	1.077.975.089	OFICIAL
DFL	FELIX CARVAJAL GOMEZ	79.770.599	AYUDANTE
DFL	EUGENIO SARAVIA VASQUES	1.065.873.982	AYUDANTE
DFL	JEISON JACOB ANGEL MENDEZ	1.083.917.804	OFICIAL
DFL	LEIDY JOHANA MERCADO	1116788542	AYUDANTE

DFL	YEISON ROJAS RICO	11933111210	AYUDANTE
BALERCO	JAIR DAVID ALONSO PIRACOCA	1.032.419.520	RESIDENTE
PERSONAL RETIRADO			
STELL CONCRET	JAIRO CASTAÑEDA CIFUENTES	3.256.087	OFICIAL

CUMPLIMIENTO ENTREGA DE EXAMENES MEDICOS DE INGRESO

Durante el Periodo el contratista hizo entrega de todos los exámenes médicos realizados a cada uno de los trabajadores que ingresaron durante el periodo al proyecto. La interventoría realiza la revisión y verificación de dichos documentos.

- Interventoría: Durante el periodo de reporte interventoria no conto con ingresos de personal.
- Contratista: Los soportes de los exámenes médicos del personal de operativo que ingreso en el periodo se adjuntan en el **ANEXO 1.1.**

2.3. Personal Retirado de Interventoría

Durante el periodo de reporte, no se contó con retiros de personal por parte de interventoría.

2.4. Personal Retirado de contratista

En el periodo del informe el contratista, presento personal retirado, el cual se relaciona en la siguiente tabla.

Tabla 4. Relación personal retirado

PERSONAL RETIRADO			
STELL CONCRET	JAIRO CASTAÑEDA CIFUENTES	3.256.087	OFICIAL

3. MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

La matriz de riesgo, también conocida como matriz de probabilidad e impacto, se utiliza durante el análisis de riesgo, es una herramienta visual que le permite ver rápidamente que riesgos deben recibir la mayor atención, lo que hace que sea mucho más fácil para los equipos comprender y participar en el proceso.

Siguiendo los lineamientos establecidos en la GTC 45, la interventoría verifico cumplimiento de las medidas de identificación de peligros, durante el periodo se verifican avance de obra por tal razón el contratista actualiza matriz de riesgo de igual forma se le recomendó capacitar al personal para prevenir accidentes laborales.

- **Interventoría:** La Matriz de riesgos que se implementa a la fecha y que se utiliza para el proceso de Notificación de riesgos al personal, es la adjuntada en el Plan de gestión de SST y se encuentra actualizada con fecha del 27 de noviembre de 2024, en el **ANEXO 2** del presente informe.

- **Contratista:** A la fecha no se cuenta con matriz de riesgos por parte del contratista de obra, ya que aún no ha entregado su plan de gestión de seguridad y salud en el trabajo, en el **ANEXO 2.1** se adjunta el soporte.

4. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

Interventoría: Se realizo registro de los indicadores establecidos de accidentalidad, para el periodo del informe y en el cronograma del SG-SST de la interventoría, los cuales se allegan en el **ANEXO 3** del presente informe.

Tabla 5. *Resúmenes Indicadores de accidentalidad*



Contratista: En el ANEXO 3.1. se adjuntan los indicadores de accidentalidad presentados por el contratista de obra.

Tabla 6. Resúmenes indicadores de accidentalidad contratista



5. ACCIDENTES DE TRABAJO

- **Interventoría:** No se presentaron accidentes de trabajo en la interventoría en el periodo del informe.
- **Contratista:** No se presentaron accidentes de trabajo por parte del contratista de obra en el periodo del informe.

6. PROGRAMA DE CAPACITACIONES.

La capacitación es una estrategia indispensable para alcanzar los objetivos propuestos en el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo. Se trata de lograr que todos los trabajadores de la empresa, de todos los niveles, adquieran los conocimientos, actitudes y prácticas necesarios para generar ambientes de trabajo sano, seguro y confortable. Por otra parte, de esta forma se da cumplimiento al artículo 62 del decreto 1295/94, que obliga a los empleadores a informar a sus trabajadores, a que riesgos pueden estar expuestos durante la ejecución de sus labores que tiene como objetivo proveer formalmente a los trabajadores el conocimiento necesario para desempeñar su trabajo en forma eficiente, cumpliendo con los estándares de Seguridad, calidad y satisfacción.

- **Interventoría:** Durante el periodo del presente informe, interventoría realizo la capacitación programada. Así mismo en el **ANEXO 5** se anexa el plan de trabajo del SG-SST y soportes de la capacitación.
- **Contratista:** Durante el periodo de reporte, el contratista desarrollo las siguientes capacitaciones:

- Charla de seguridad para iniciar actividades de obra-29-09-2025
- Inducciones SST, notificaciones de riesgo y recomendaciones medicas -18-09-2025/ 23-09-2025

Los soportes se adjuntan en el **ANEXO 5.1.**

7. COMITES

a. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST

El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de promoción y vigilancia de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo dentro de la empresa, a través de actividades e promoción, información y divulgación. Es decir, garantiza que los riesgos de enfermedad y accidentes derivados del trabajo se reduzcan al mínimo. Está regido por el Decreto 614 de 1984, Resolución 1016 de 1989, Decreto-Ley 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 y Decreto 1443 de 2014.

- **Interventoría:** Durante el periodo del informe, se realizó la reunión del COPASST el 29-09-2025. El soporte del acta se encuentra en el **ANEXO 4.**

- **Contratista:** Durante el periodo del informe, se realizó la reunión del COPASST el 19-09-2025. El soporte del acta se encuentra en el **ANEXO 4.1.**

b. Comité de Convivencia Laboral – CONVILAB

El Comité de convivencia Laboral es el organismo al que le corresponde velar por la prevención de las situaciones que configuren acoso laboral, forma parte de las estrategias que las empresas adoptan para crear mejores condiciones laborales para sus empleados. Se crea con el objetivo de solucionar los diferentes tipos de conflictos relacionados con el contexto laboral, que se pueda presentar con las personas que trabajan en una empresa.

- **Interventoría:** Durante el periodo del informe se realizó la reunión de CCL, la cual se desarrolló el dia 26-09-2025. La próxima reunión de acuerdo a la periodicidad se desarrollará en el mes de diciembre de 2025.
- **Contratista:** Durante el periodo del informe se realizó la reunión del CCL, por temas de confidencialidad el contratista no remite acta.

8. REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION

Los elementos de protección personal deben utilizarse como parte del programa de gestión y seguridad industrial de la empresa el cual abarca la evaluación completa de los peligros y el uso correcto de los equipos, su formación y la educación de los empleados que los deben de utilizar de las operaciones de mantenimiento, construcción y el compromiso de las directivas en busca de un resultado, los elementos de protección son

esenciales, son elementos esenciales para el control de los riesgos laborales y se pueden utilizar eficazmente si se conocen bien el lugar que ocupan en la parte de seguridad y salud ocupacional.
Los elementos de protección personal (EPP) son equipos de seguridad, de uso individual, que tienen como finalidad proteger al trabajador de los peligros propios o derivados de la labor que se ejecuta. Su función no es eliminar el peligro, sino minimizar la exposición a éste en conjunto con la aplicación de controles.

- **Interventoría:** Durante el periodo no se realizaron entrega de EPP por parte de interventoria.

- **Contratista:** Durante el periodo del informe, el contratista de obra realizo la entrega de EPP, en el **ANEXO 7.1.**, se adjuntan los soportes.

9. INSPECCIONES PLANEADAS

Corresponde a una serie de actividades que se realizan con el objeto de evaluar los riesgos existentes en los centros de trabajos o áreas de empresa, llevando una lista de verificación y determinar el cumplimiento de las condiciones de seguridad o peligro.

- **Interventoría:** Para el periodo del informe la interventoría realizo las inspecciones, programadas dentro de su plan de trabajo SST:
- Inspecciones de extintor (29-09-2025)
- Inspecciones de botiquín. (29-09-2025)

De acuerdo a lo evidenciado en las inspecciones realizadas en el periodo se tienen los siguientes resultados:

Tabla 7:Relación inspecciones realizadas por la interventoría

TIPO DE INSPECCION	FECHA DE INSPECCION	OBSERVACIONES	ACCIONES CORRECTIVA, PREVENTIVAS O DE MEJORA	INSPECCION REALIZADA POR
Extintor	29-09-2025	Extintor multipropósito con vigencia hasta 2025-08	Ninguna	Sofia Fernández
Botiquín	29-09-2025	Botiquín tipo A instalado en campamento de interventoría. Sin consumo a la fecha.	Ninguna	Sofia Fernández

Fuente: Interventoría

Las inspecciones mencionadas, se allegan en el presente informe en el **ANEXO 6.**

- **Contratista:** Durante el periodo del informe el contratista de obra desarrollo las siguientes inspecciones:
    - Inspección vehículos (01-09-2025 AL 06-09-2025)
    - Inspección vehículos (08-09-2025-13-09-2025)

- Inspección vehículos (15-09-2025 AL 20-09-2025)
- Inspección vehículos (22-09-2025 AL 27-09-2025)
- Inspección locativa Parque Zona Franca (19-09-2025)
- Inspección locativa Parque La Esperanza (22-09-2025)
- Inspección locativa Parque Porvenir (22-09-2025)
- Inspección locativa Parque Tronquitos (23-09-2025)
- Inspección pulidora manual (29-09-2025)
- Inspección EPP (19-09-2025)

Las inspecciones mencionadas, se allegan en el presente informe en el **ANEXO 6.1.**

10. PERMISOS DE TRABAJO

Un permiso de trabajo es un documento que especifica la tarea a realizar, los peligros asociados y las medidas de seguridad que deben adoptarse.

Permiso de trabajo: Es un mecanismo documentado que permite verificar y controlar todos los aspectos de seguridad que se deben tener en cuenta antes y durante la ejecución de trabajos de alto riesgo, con el fin de prevenir la ocurrencia de accidentes e incidentes.
Las empresas realizan esfuerzos considerables para garantizar la seguridad de sus operaciones y para proteger la salud y la seguridad de sus empleados. Entre las muchas medidas de control y prevención establecidas, el sistema de permisos de trabajo es una herramienta clave para la gestión de la seguridad en el lugar de trabajo.

- **Interventoría:** De acuerdo a lo consignado en el plan SST de la interventoría, se recuerda a la entidad que acorde a las actividades realizadas como parte del objeto del contrato, las cuales fueron evaluadas en la matriz de riesgos, el personal de interventoría no realiza ninguna actividad de alto riesgo, razón por la cual no se remiten soportes de realización de permisos de trabajo.

- **Contratista:** Para el periodo de reporte se ejecutaron actividades de trabajo en alturas en el Coliseo PRD.

11. MAQUINARIA Y VOLQUETAS

A continuación, se presenta la información de la maquinaria y volquetas aprobadas para el periodo del informe:

Tabla 8. Relación maquinaria ingresada en el periodo

TIPO DE VEHICULO	MARCA	SERIAL	COLOR	AÑO
JULIO				
EN EL PERIODO NO INGRESARON VOLQUETAS				

Tabla 9. Relación volquetas ingresadas en el periodo

TIPO DE VEHICULO	PLACA	AÑO	COLOR	SOAT	RTM	PIN
EN EL PERIODO NO INGRESARON VOLQUETAS						

Fuente: Interventoría

12. REPORTE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA

A continuación, se presenta el reporte de todas las actividades realizadas por el contratista durante el presente periodo:

Tabla 10. Reporte de actividades contratista de obra

ACTIVIDADES BASICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATISTA	VERIFICACION DE DOCUMENTACION ENTREGADA POR EL CONTRATISTA Y VERIFICADA POR LA INTERVENTORIA
Personal de obra	Del Informe del contratista y se adjunta en el **(Anexo 1.1)** del presente informe como reporte personal del contratista.
Pagos al sistema de SGSS	Durante el periodo el contratista reporta pagos de seguridad social del personal vinculado al proyecto que es antiguo ingresa con planilla esta documentación es reportada por correo y en el **(Anexo 1.1)** del informe mensual del contratista.
Afiliaciones al Sistema de Seguridad Social	El contratista cumple con la entrega de soportes de afiliaciones de seguridad social del personal vinculado al proyecto. Inicialmente son enviadas por correo y revisado y aprobadas para su respectivo ingreso. El contratista reporta esta información en el **(Anexo 1.1)** del informe mensual del contratista
Exámenes Médicos de ingreso	Durante el periodo el contratista reporta por correo los exámenes médicos al igual y son verificados, y adjuntados en el informe mensual **(Anexo 1.1)** del informe del contratista, cumpliendo con la entrega de la totalidad de exámenes médicos del personal que ingreso durante el periodo.
Entrega de Dotación	El contratista reporta en el **(Anexo 7)**, del informe mensual los registros de entrega de dotación, durante el primer periodo del Informe de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Inducción y Notificación de Riesgo.	El contratista reporta en el **(Anexo 1.1)**, del informe mensual las inducciones y notificaciones de todo el personal que ingreso al proyecto durante el primer periodo del Informe de Seguridad y Salud en el Trabajo.
Índice de Accidentalidad	El contratista reporta durante el presente periodo el formato de índice de accidentalidad con 0 accidentes laborales durante el mes de reporte. **(Anexo 3.1)**

13. CONCLUSIONES

- La interventoría da cumplimiento de las actividades básicas establecidas en el SG-SST
- La interventoría realiza el respectivo seguimiento a las obligaciones contractuales del contrato.
- Durante el periodo de reporte no se presentaron accidentes de trabajo en interventoría.
- Durante el periodo de reporte no se presentaron accidentes de trabajo por parte del contratista de obra.
- Se adjunta registro fotográfico del componente SST en el **ANEXO 8.**

ANEXO 1. RELACIÓN PERSONAL INTERVENTORIA

CONSORCIO SANTA TERESA 20	BOGOTÁ	INTERVENTORIA
		REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL, SST Y JURÍDICA A LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LOS PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD
		PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CONTRATO NO. 4080 DE 2024

RELACION DE PERSONAL DE INTERVENTORIA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	GENERO	CEDULA	INTERVENTORIA	EMPRESA APORTANTE	ARL	FECHA DE AFILIACIÓN O PAGO	E.P.S.	FECHA DE ULTIMO PAGO	A.F.P.	FECHA DE ULTIMO PAGO
1	CARLOS ANDRES FIGUEROA	MASCULINO	1.048.629.538	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	SOLIUN INGENIERIA	SURA	3/09/2025	COMPENSAR	3/09/2025	PORVENIR	3/09/2025
2	JEISON ORLANDO DELGADO	MASCULINO	1.018.459.148	SUBDIRECTOR TECNICO	4D CONSTRUCTORES	SURA	3/09/2025	COMPENSAR	3/09/2025	PORVENIR	3/09/2025
3	LUIS ALBERTO MEDRANO	MASCULINO	19.391.658	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	SOLIUN INGENIERIA	SURA	10/09/2025	SALUD TOTAL	10/09/2025	BONO PENSIONAL	
4	RONALD RICARDO LOZANO	MASCULINO	5.470.331	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	4D CONSTRUCTORES	SURA	3/09/2025	ALIANSALUD	3/09/2025	PORVENIR	3/09/2025
5	LAURA SOFIA FERNANDEZ	FEMENINO	1.030.675.599	PROFESIONAL SST	SUSTENTABILIDAD EMPRESARIAL SAS	SURA	24/09/2025	SURA	24/09/2025	PORVENIR	24/09/2025
6	JUAN CARLOS RAMIREZ	MASCULINO	1.015.427.454	TOPOGRAFO	SOLIUN SAS	SURA	3/09/2025	FAMISANAR	3/09/2025	PROTECCION	3/09/2025
7	JEAN PAUL REYES MORALES	MASCULINO	1.030.572.128	INSPECTOR I	SOLIUN INGENIERIA	SURA	3/09/2025	SALUD TOTAL	3/09/2025	COLPENSIONES	3/09/2025
8	RAUL ANDRES GUATAME	MASCULINO	1.072.648.342	INSPECTOR II	SOLIUN SAS	SURA	3/09/2025	COMPENSAR	3/09/2025	PORVENIR	3/09/2025
9	KAREN ADRIANA ALGECIRAS	FEMENINO	1.014.266.409	INSPECTOR III	4D CONSTRUCTORES	SURA	3/09/2025	COMPENSAR	3/09/2025	PROTECCION	3/09/2025
10	JESUS ALBERTO CORONADO	MASCULINO	1.043.029.752	INSPECTOR IV	4D CONSTRUCTORES	SURA	3/09/2025	NUEVA EPS	3/09/2025	COLPENSIONES	3/09/2025
11	LINA DEL PILAR RODRIGUEZ	FEMENINO	51.107.341	ABOGADA	SOLIUN SAS	SURA	22/09/2025	COMPENSAR	22/09/2025	COLPENSIONES	22/09/2025
12	SOLBEY MAYERLY DUQUE	FEMENINO	1.033.753.610	CONTADORA	4D CONSTRUCTORES	SURA	3/09/2025	SALUD TOTAL	3/09/2025	PORVENIR	3/09/2025
13	ANGIE KATHERINE BOTERO VARGAS	FEMENINO	1.033.768.970	SECRETARIA	4D CONSTRUCTORES	SURA	3/09/2025	SANITAS	3/09/2025	PORVENIR	3/09/2025
14	YANETH DUARTE	FEMENINO	52038232	PROFESIONAL AMBIENTAL	SOLIUN SAS	SURA	3/09/2025	COMPENSAR	3/09/2025	COLPENSIONES	3/09/2025
15	MARIA DEL ROSARIO CARDENAS	FEMENINO	35478754	PROFESIONAL SOCIAL	SOLIUN SAS	SURA	3/09/2025	COMPENSAR	3/09/2025	COLPENSIONES	3/09/2025
16	RUBEN DARIO MARQUEZ	MASCULINO	1.015.393.327	CADENERO I	4D CONSTRUCTORES	SURA	3/09/2025	SANITAS	3/09/2025	PORVENIR	3/09/2025
17	RAFAEL SANABRIA IÑIGUEZ	MASCULINO	1.193.117.520	CADENERO II	4D CONSTRUCTORES	SURA	3/09/2025	SANITAS	3/09/2025	PROTECCION	3/09/2025
18	LAURA CATALINA GOMEZ	FEMENINO	1.022.437.241	COSTOS Y PRESUPUESTOS	4D CONSTRUCTORES	SURA	3/09/2025	SANITAS	3/09/2025	PORVENIR	3/09/2025
19	CLAUDIA PATRICIA VERGEL	FEMENINO	51.857.351	ESPECIALISTA HIDRAULICO	SOLIUN SAS	SURA	22/09/2025	SANITAS	22/09/2025	BONO PENSIONAL	
20	LINA MARIA MARIN MORA	FEMENINO	52.248.584	ESPECIALISTA FORESTAL	SOLIUN SAS	SURA	22/09/2025	FAMISANAR	22/09/2025	COLPENSIONES	22/09/2025
21	YIANNEY LEAÑO URREGO	FEMENINO	52.175.315	PROFESIONAL CALIDAD	SOLIUN SAS	SURA	22/09/2025	SALUD TOTAL	25/08/2025	PROTECCION	25/08/2025

22	YENNY PAOLA REYES	FEMENINO	28.782.608	INGENIERA ELECTRICA	SOLUN SAS	SURA	22/09/2025	SANITAS	5/09/2025	COLFONDOS	5/09/2025
23	NATALI ESPINOSA	FEMENINO	1.024.481.667	PROFESIONAL AMBIENTAL	SOLUN SAS	SURA	22/09/2025	SURA	10/09/2025	COLPENSIONES	10/09/2025
24	GERMAN CAMILO ALFONSO	MASCULINO	80.010.151	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	SOLUN SAS	SURA	22/09/2025	COMPENSAR	5/09/2025	PROTECCION	5/09/2025

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900788458-6	Bolivar S.A.S		Carrera 70 C NO. 45-55	7653016	contacto@bolivarsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	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	IBC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	E	09/09/2025	89436717	$5.017.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS200	Compensar EPS	800088942-7	421.500	0		0		0	0	0	0	421.500	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
23/201	Protección (MG + Protección)	800230739-0	701.200	0	0	0	0	0	0		701.200	3
23/001	Porvenir	800224808-8	457.700	0	0	0	0	0	0		457.700	1
33/001	Colfondos	800227540-6	457.700	0	0	0	0	0	0		457.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.201.600	0	0	0	0	0	0		1.201.600	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	860063768-6	875.600				875.600	0	0	875.600			0.766	875.600	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	711.700	0	0	711.700	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 ESE, LEA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	711.700	711.700
Pensión	4	3.618.200	3.618.200
Riesgos Laborales	1	875.600	875.600
CCF	1	711.700	711.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.017.200	5.017.200

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	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900758458-0	Solas S.A.S		Carrera 70 C NO. 45-85	7683015	contable@solucsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	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	
					IMPLICADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	E	03/09/2025	99486777	$5.017.350	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Estudiante	Aprendiz Universitario	Dependiente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor Aporte Afiliado	Valor Aporte Aportante	Fondo pensiones de solidaridad	Fondo pensiones 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	1013437454	RAMIREZ SOLANO JUAN CARLOS	1	X			X																230501	2.600.000	457.867	0	0	0	0	EPS017	2.600.000	111.429	14-11	2.600.000	0	156.000	CCF24	2.600.000	104.400	0	0	0	0	0
2	CC	1022578402	LONDOÑO CARMONA ANGIE SIMENA	1	X			X																230501	1.322.000	232.832	0	0	0	0	EPS017	1.422.000	60.943	14-11	1.322.000	1	8.000	CCF24	1.322.000	53.000	0	0	0	0	0
3	CC	1020418707	CORDOBA RODRIGUEZ ANDRES GIOVANNY	1	X			X																230501	2.764.667	487.453	0	0	0	0	EPS010	2.764.667	118.533	14-11	2.764.667	1	166.000	CCF24	2.764.667	110.600	0	0	0	0	0
4	CC	1020418707	CORDOBA RODRIGUEZ ANDRES GIOVANNY	1	X			X									X							230501	95.234	16.800	0	0	0	0	EPS010	95.234	4.082	14-11	95.234	1	0	CCF24	95.234	3.809	0	0	0	0	0
5	CC	1072848353	SUNTAME RODRIGUEZ RAUL ANDRES	1	X			X																230501	1.068.667	188.588	0	0	0	0	EPS009	1.068.667	45.800	14-11	1.068.667	1	152.000	CCF24	1.068.667	42.747	0	0	0	0	0
6	CC	1072848353	SUNTAME RODRIGUEZ RAUL ANDRES	1	X			X									X							230501	853.334	150.588	0	0	0	0	EPS009	853.334	36.572	14-11	853.334	1	0	CCF24	853.334	34.133	0	0	0	0	0
7	CC	1047877...	CARDENAS JUNCA MARIA DEL ROSARIO	1	X			X																25-14	3.750.000	661.800	0	0	0	0	EPS005	3.750.000	160.714	14-11	3.750.000	1	225.000	CCF24	3.750.000	150.000	0	0	0	0	0
8	CC	0-000-000	OBLIGADO CARGUTIVA LIGIA EDPM	1	X			X																	0	0	0	0	0	0	EPS000	1.423.529	61.000	14-11	1.423.529	1	7.000	CCF24	1.423.529	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	1098...	DUARTE ALMANZA YANNETH	1	X			X																25-14	2.350.000	404.000	0	0	0	0	EPS014	2.350.000	100.714	14-11	2.350.000	1	170.000	CCF24	2.350.000	94.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	ESONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901114547-6	SOLUN INGENIERIA SAS		CARRERA 70C # 69-55	7503015	contacto@solunsas.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MIPYME			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	E	03/09/2025	89439829	54.960.700	

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	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	800224808-5	1.327.200	0	0	0	0	0	0		1.327.200	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	860070790-5	1.100.700				1.100.700	0	0	1.100.700			11.907	1.100.700	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	3.512.600	3.512.600
Riesgos Laborales	1	1.100.700	1.100.700
CCF	1	685.200	685.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.883.700	4.883.700

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	SOLIUM INGENIERIA SAS		CARRERA 70C # 48-53	7653610	contacto@soliumsas.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				0	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	E	03/06/2025	88456829	$4.903.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. ID Identificación	Apellidos y Nombres	Dotación	Ingreso	Retiro	Trabajo Cta. Alterno	Licencia	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	AVP	VST	SUS	INC	LLM	ATEP	AUS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VACO	PN	CORRESIDOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Retención a Alfabeta	Pensionado Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Prestación / 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	1000573155	BOYES MORALES JEAN PAUL	1	0																								25-11	2.868.000	457.920	0	0	0	0	EPS001	2.868.000	714.459	14-11	2.868.000	0	196.136	CCF24	2.868.000	114.480	0	0	0	0	0
2	CC	1049630234	RIBADENEIRA AYALA CARLOS ANDRES	1	0																								25-11	4.200.000	734.496	0	0	0	0	EPS005	4.200.000	1.054.800	14-11	4.200.000	0	310.536	CCF24	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
3	CC	1098726430	RUEDA FORERO JOAN SEBASTIAN	1	0																								25-11	3.450.000	552.000	0	0	0	0	EPS002	3.450.000	866.295	14-11	3.450.000	0	255.300	CCF24	3.450.000	138.000	0	0	0	0	0
4	CC	24316161	CRUZ APARICIO YISBETH	1	0																								25-11	3.360.000	540.960	0	0	0	0	EPS017	3.360.000	843.648	14-11	3.360.000	0	248.640	CCF24	3.360.000	134.400	0	0	0	0	0
5	CC	1003[illegible]284	CASTRO RODRIGUEZ BEATRIZ	1	0																									0	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	0	7.000	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1039[illegible]335	DUARTE ALARCON YAMILETH	1	0																								25-11	1.423.500	227.880	0	0	0	0	EPS009	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	0	86.308	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	9011413854	4D CONSTRUCTORES SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	4dconstructores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MiPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, 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	
2025-08	2025-08	E	02/09/2025	98507708	$14,023,800	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	168.000	0		0		0	0	0	0	$ 168.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	210.000	0		0		0	0	0	0	210.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	812.700	0		0		0	0	0	0	812.700	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	552.700	0		0		0	0	0	0	552.700	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	333.900	0		0		0	0	0	0	333.900	3
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
230301	Protección (Inó + Protección)	800227739-8	1.462.400	0	0	0	0	0	0		1.462.400	3
230301	Porvenir	800232959-8	4.764.100	0	0	0	0	0	0		4.764.100	10
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.311.500	0	0	0	0	0	0		2.311.500	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	830603790-8	2.047.000				2.047.000	0	0	2.047.000			26.470	2.047.000	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.976.830	0	0	1.976.000	19

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	9011413854	4D CONSTRUCTORES SAS		CARRERA 70C # 48-55	7023018	4dconstructores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		N

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	
2025-09	2025-08	E	03/09/2025	89907795	$14.820.000	

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	2.119.000	2.119.000
Pensión	3	8.478.000	8.478.000
Riesgos Laborales	1	2.047.000	2.047.000
CCF	1	1.976.000	1.976.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	14.820.000	14.820.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901141305-6	4D CONSTRUCTORES SAS		CARRERA 70C # 49-55	7653016	4dconstructora@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				19	0
2025-08	2025-08	E	03/09/2025	98507758	TOTAL A PAGAR	
					$14.620.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Residente	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SLN	IGE	LMA	VAC	VSP	AVP	VCT	IRP	SUS	EDM		Días AFP	IBC AFP	Cotización	Valor/ Aporte o Afiliado	Valor/ Aporte Aportante	Fondo de solidaridad de pensional	Pensión 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	1001858660	ARIAS BUITRAGO JELSY JULIETH	1	0		0																		30/30	1.600.000	384.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	72.000	14-11	1.600.000	1	0.435	CCF24	1.600.000	72.000	0	0	0	0	0
2	CC	1001858660	ARIAS BUITRAGO JELSY JULIETH	1	0		0																X		30/30	280.000	33.600	0	0	0	0	EPS002	280.000	6.000	14-11	280.000	1	0	CCF24	280.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1053815360	PEDREROS GONDALEZ SERGIO IVAN	1	0		0																		28/30	4.087.100	785.000	0	0	0	0	EPS017	4.087.100	175.500	14-11	4.087.100	0	1.914	CCF24	4.087.100	175.500	0	0	0	0	0
4	CC	1014256459	ALGECIRAS CASTRO KAREN LORENA	1	0		0																		30/30	3.440.000	737.600	0	0	0	0	EPS008	3.440.000	737.600	14-11	3.440.000	0	1.914	CCF24	3.440.000	737.600	0	0	0	0	0
5	CC	1015288327	MARQUEZ MOLINA DENIS MARIO	1	0		0																		28/30	1.504.000	322.560	0	0	0	0	EPS008	1.504.000	322.560	14-11	1.504.000	0	1.914	CCF24	1.504.000	322.560	0	0	0	0	0
6	CC	1018681585	DELGADO DUARTE JESUS ORLANDO	1	0		0																		30/30	4.200.000	784.800	0	0	0	0	EPS008	4.200.000	180.600	14-11	4.200.000	0	1.914	CCF24	4.200.000	180.600	0	0	0	0	0
7	CC	1018618845	DALE FUENTES DIEGO ANDRES	1	0		0																		28/30	3.266.000	383.600	0	0	0	0	EPS005	3.266.000	90.600	14-11	3.266.000	0	1.914	CCF24	3.266.000	90.600	0	0	0	0	0
8	CC	1018618845	DALE FUENTES DIEGO ANDRES	1	0		0																	X	2/30	163.000	65.400	0	0	0	0	EPS005	163.000	19.100	14-11	163.000	0	0	CCF24	163.000	19.100	0	0	0	0	0
9	CC	1121834470	MANRIQUE MARTINEZ ANYSA ELALEDIN	1	0		0																		25/30	3.450.000	552.000	0	0	0	0	EPS005	3.450.000	135.000	14-11	3.450.000	0	1.914	CCF24	3.450.000	135.000	0	0	0	0	0
10	CC	1020851788	SOTERO RODRIGUEZ JULIETH ANDREA	1	0		0																		30/30	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	0	1.914	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
11	CC	1020396466	BERNAL DUARTE YEIMMFER ALEXANDRA	1	0		0																		30/30	1.440.000	334.500	0	0	0	0	EPS008	1.440.000	58.200	14-11	1.440.000	0	1.914	CCF24	1.440.000	58.200	0	0	0	0	0
12	CC	1020396466	BERNAL DUARTE YEIMMFER ALEXANDRA	1	0		0																X		1/30	155.814	25.000	0	0	0	0	EPS005	155.814	6.300	14-11	155.814	0	0	CCF24	155.814	0	0	0	0	0	0
13	CC	1020978955	MELO SALAMANCA ELIZABETH	1	0		0																		30/30	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	0	1.914	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
14	CC	1021888116	SANCHEZ SARDINAL MARIA FERNANDA	1	0		0																		30/30	1.420.000	227.200	0	0	0	0	EPS017	1.420.000	57.000	14-11	1.420.000	1	0.435	CCF24	1.420.000	57.000	0	0	0	0	0
15	CC	1032763970	BOTERO VARGAS ANGIE KATHERINE	1	0		0																		30/30	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	0	0.435	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
16	CC	1063809762	CORONADO CHARRY JESUS ALBERTO	1	0		0																		25/30	3.450.000	552.000	0	0	0	0	EPS007	3.450.000	138.000	14-11	3.450.000	0	1.914	CCF24	3.450.000	138.000	0	0	0	0	0
17	CC	1032886423	BECHEGERRY MARIN JHON WALTER	1	0		0																		25/30	2.026.000	324.160	0	0	0	0	EPS008	2.026.000	81.000	14-11	2.026.000	0	1.914	CCF24	2.026.000	81.000	0	0	0	0	0
18	CC	1193117530	CAMARGO PEREZ RAFAEL RICARDO	1	0		0																		30/30	3.700.000	592.000	0	0	0	0	EPS008	3.700.000	148.000	14-11	3.700.000	0	1.914	CCF24	3.700.000	148.000	0	0	0	0	0
19	CC	5478691	LOZANO JIMENEZ RONALD RICARDO	1	0		0																		30/30	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS001	4.200.000	168.000	14-11	4.200.000	0	1.914	CCF24	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
20	CC	52998833	DUARTE ALEJANDRO YAMILETH	1	0		0																		28/30	1.420.000	227.200	0	0	0	0	EPS008	1.420.000	57.000	14-11	1.420.000	1	0.435	CCF24	1.420.000	57.000	0	0	0	0	0
21	CC	1020753419	DUQUE CADENA SOLDEY MAYORLY	1	0		0																		30/30	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
22	CC	1020457141	GOMEZ GRANDA LAURA CATALINA	1	0		0																	X	30/30	3.240.000	518.400	0	0	0	0	EPS005	3.240.000	129.600	14-11	3.240.000	0	0	CCF24	3.240.000	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	RESPONSABLE PAGO PARAFISCALES Y SALUD
M	901031265-4	SUSTENTABILIDAD EMPRESARIAL		CARRERA 70D # 45 - 68	3013942394	contacto@sustenta.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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	IPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	E	24/09/2025	88687283	$3,112,700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	120.000	0		0		0	2	200	0	126.000	1
EPS008	Compensar EPS	800088842-7	114.000	0		0		0	2	200	0	114.200	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	96.900	0		0		0	2	200	0	97.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	80.000	0		0		0	2	200	0	80.200	1
EPSC34	Recaudo EPS Capital Salud	900298372-9	64.100	0		0		0	2	100	0	64.200	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	Protección (RAIS + Pensiones)	800230736-0	162.900	0	0	0	0	2	1.000	0	163.500	3
230301	Porvenir	800224808-6	995.300	0	0	0	0	2	1.200	0	996.300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	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	860511730-5	238.500				238.500	2	300	238.800			2.306	238.800	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF02	Colsubsidio	860007336-1	470.800	2	680	471.500	6

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	901331399-4	SUSTENTABILIDAD EMPRESARIAL		CARRERA 78C # 48 - 55	3013042384	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, 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	APS
					0	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	24/09/2025	88007233	$5.112.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor Antes de IDE, LRA, ESP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	385.800	462.500
Pensión	3	1.935.400	1.927.900
Riesgos Laborales	1	233.500	233.800
CCF	1	472.900	471.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.108.400	3.112.700

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	ENDENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
M	901331295-4	SUSTENTABILIDAD EMPRESARIAL		CARRERA 7EC # 48 - 65	3013942304	correcto@sustentabilidad.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MEPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, D.C.		S

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VPS
					E	D
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	24/09/2025	85587233	$3,112,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Activo	Extranjero	Pensión Exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	IRL	Cotizante exonerado	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensiones de solidaridad	Fondo pensiones 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	1020139502	RODRIGUEZ PAGAMENCIA YILDER MATEO	1	X		S																	230201	1,333,334	213,400	0	0	0	0	EPSC34	1,333,334	53,400	14-11	1,333,334	1	62,900	CCF32	1,333,334	53,400	0	0	0	0	0
2	CC	1020115402	RODRIGUEZ PAGAMENCIA YILDER MATEO	1	X		S										X							230201	266,667	42,700	0	0	0	0	EPSC34	266,667	10,700	14-11	266,667	1	0	CCF32	266,667	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010139000	RODRIGUEZ PINEDO LUIS	1	X		S																	230201	3,165,000	506,400	0	0	0	0	EPS005	3,165,000	126,600	14-11	3,165,000	1	0	CCF32	3,165,000	126,600	0	0	0	0	0
4	CC	1020873338	FERNANDEZ FUENTES LAURA SOFIA	1	X		S																	230201	1,271,334	216,600	0	0	0	0	EPS040	1,271,334	50,800	14-11	1,271,334	1	0	CCF32	1,271,334	50,800	0	0	0	0	0
5	CC	1020873338	FERNANDEZ FUENTES LAURA SOFIA	1	X		S											X						230201	1,040,667	197,600	0	0	0	0	EPS040	1,040,667	41,600	14-11	1,040,667	1	0	CCF32	1,040,667	41,600	0	0	0	0	0
6	CC	1057410941	RAMIREZ MIA YENNY NATALIA	1	X		S																	230201	2,600,000	338,000	0	0	0	0	EPS041	2,600,000	93,600	14-11	2,600,000	1	10,300	CCF32	2,600,000	93,600	0	0	0	0	0
7	CC	52996202	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	X		S																	25-ne	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS010	1,423,500	57,000	14-11	1,423,500	1	7,500	CCF32	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
8	CC	1013639148	DELGADO DONETE JEISON ORLANDO	1	X		S																	230201	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS036	1,423,500	57,000	14-11	1,423,500	1	7,500	CCF32	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
M	900768458-0	Solux S.A.S		Carrera 70 D NO. 49-55	7023016	contacto@soluxsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		53

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	EPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				21	0
2025-08	2025-08	Y	22/09/2025	95488825	TOTAL A PAGAR	
					$3.909.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	358.800	0		0		0	10	3.280	0	358.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	281.100	0		0		0	10	1.780	0	282.800	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.800	0		0		0	10	1.280	0	179.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.800	0		0		0	10	1.280	0	179.200	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	800224808-5	334.100	0	0	0	0	10	2.280	0	336.380	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	693.400	0	0	0	0	10	4.380	0	697.780	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	860069780-5	1.944.800				1.944.800	10	12.300	1.956.300			70.440	1.956.380	21

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	10	0	0	0
ICBF				
0	10	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	$73.100	$73.100
Pensión	2	1.017.080	1.024.080
Riesgos Laborales	1	1.944.000	1.956.380
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.934.680	3.960.080

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	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	9007594560	Solian S.A.S		Carrera 70 C NO. 46-55	7683016	contacto@solianeas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		S

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					21	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	Y	22/09/2025	90435925	$3.859.683	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			PERIODOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Residente	Pensionado Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPV	AFP	CUE	IRL	DIAS COTIZADOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	DIAS LAB.	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	1020796150	RODRIGUEZ CALDERON MARIO MAURICIO				N	X																																							
2	CC	1004481987	CORNEJO SIERRA GINETH NATALI				N																			0	0	0	0	0	0																
3	CC	1048833378	ALBA MORENO ROSALBA				N																			30	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	170.800	14	1.423.500	1	59.100		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1072364738	MANCERA CAMARGO GUSTAVO ADOLFO				N																			0	0	0	0	0	0	0	0														
5	CC	1091910948	SANCHEZ RUBIO SHAREL				N																			0	0	0	0	0	0	0	0														
6	CC	1118513758	CAJIA ALVAREZ LUIS FELIPE				N	X																		0	0	0	0	0	0	0	0														
7	CC	52155015	LEAÑO VINCENZI MARIBEL MARIELY				N																			0	0	0	0	0	0	0	0														
8	CC	52353380	MARIN HOYA DIANA MARIA				N																			29/30	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	170.800	14	1.423.500	1	59.100		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	52427241	RODRIGUEZ CORREDOR DEL PILAR				N																			29/30	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	170.800	14	1.423.500	1	59.100		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79744452	ROMERO PORRAS CAMILO ALEXIS				N																			29/30	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	170.800	14	1.423.500	1	59.100		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	79990187	TOVAR TORRES JORGE ENRIQUE				N																			0	0	0	0	0	0	0	0														
12	CC	80513121	ALFONSO GONZALEZ DIEGO				N																			0	0	0	0	0	0	0	0														
13	CC	23750589	MOYA CORTES VENNY PAOLA				N																			0	0	0	0	0	0	0	0														
14	CC	46553654	DUARTE BRITO SARINA TATIANA				N	X																		0	0	0	0	0	0	0	0														
15	CC	51657561	VERGEL JIMENEZ DEANNA PATRICIA				M																			0	0	0	0	0	0	0	0														
16	CC	80020003	VILLALOBOS CAMARGO CARLOS FERNANDO				M																			0	0	0	0	0	0	0	0														
17	CC	80135281	NARVAEZ GARCIA ANDRES MAURICIO				M																			29/30	884.300	884.300	0	0	0	0	EPS008	884.300	53.100	14	884.300	1	7.300		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1000000018	ALVAREZ DOMINGUEZ SAMIR FELIPE				M																			0	0	0	0	0	0	0	0														
19	CC	39556788	ORTIZ ALBAN MARIA DEL CARMEN				M																			0	0	0	0	0	0	0	0														
20	CC	7219438	HERBEL CASTRO LUIS CARLOS				M																			0	0	0	0	0	0	0	0														
21	CC	79973468	SILGADO CABALLERO RAUL ORLANDO				M																			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	RESUMIDO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901174947-9	SOLUN INGENIERIA SAS		CARRERA 700 # 49-55	7653616	contacto@solunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		0

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				19	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	Y	10/09/2026	89681983	$2.213.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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	860903790-5	2.213.000				2.213.000	0	0	2.213.000			22.130	2.213.000	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 IGR, UVA, ETP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	2.213.000	2.213.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	2.213.000	2.213.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901114547-6	SOLSUN INGENIERIA SAS		CARRERA 70C # 45-55	7853016	contacto@solsunsas.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 (MANUAL)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					19	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	Y	10/09/2025	98907965	$2,213,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN ESTUDIANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD		BIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Folio	Subtipo	Extranjero	Estado Activo	Sucursal	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIA	SUS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor ret. o Afiliado	Valor ret. Aportante	Pensión pensional no sobrevivencia	Fondo pensional de solidaridad	SOL 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	1007393679	HERRERA VERGEL JOHAN DIABLO	39	0			M																											14-11	356,100	II	59,400								
2	CC	1007393679	HERRERA VERGEL JOHAN DIABLO	39	0			M									X																		14-11	332,100	II	0								
3	CC	1007393679	HERRERA VERGEL JOHAN DIABLO	39	0			M									X																		14-11	84,000	II	0								
4	CC	1024491997	ESPINOSA SILVERA SANDY NATALI	39	0			M																											14-11	1,422,600	II	59,400								
5	CC	1026974715	ROSALVO MARTINEZ LINDA XIMENA	39	0			M	T																										14-11	654,300	II	46,300								
6	CC	1091676031	AGUILAR BANDA LAURA MADRIDIN	39	0			M																											14-11	2,668,000	II	109,200								
7	CC	1006654604	MENDEZ GAVARTIN JOHANNA ANDREA	39	0			M																											14-11	1,868,000	II	77,400								
8	CC	1064867750	PEREZ EUGENIO LARRITH AMPARO	39	0			M																											14-11	2,268,000	II	103,300								
9	CC	1052967161	HERRERA GALVIS HIPATYA MARGARITA	59	0			M																											14-11	2,268,000	II	103,300								
10	CC	1049559116	FONSECA HINCAPIE JOHN ANGEL	39	0			M	T																										14-11	654,300	II	46,300								
11	CC	1006867807	VELASQUEZ ROLDAN DIANA CAROLINA	39	0			M																											14-11	1,468,000	II	103,300								
12	CC	1006727776	MANTILLA PINEDA MARLON	39	0			M																											14-11	1,422,600	II	59,400								
13	CC	1126006443	CORDERO MARIÑO LORENA MARIA TERESITA	39	0			M	T																										14-11	654,300	II	46,300								
14	CC	1075599961	BARRETO ALVARADO GUSTAVO ADOLFO	39	0			M	T																										14-11	654,300	II	46,300								
15	CC	51870459	CEPEDA SANCHEZ EDNA CONSTANZA	39	0			M																											14-11	3,067,000	II	348,700								
16	CC	13031838	MEDRANO RODRIGUEZ LUIS ALBERTO	39	0			M																											14-11	2,268,000	II	257,800								
17	CC	63782191	ACOSTA AMAYA EURIDIA MARCELA	39	0			M																											14-11	2,168,000	II	246,500								
18	CC	79558365	TORRES PRIETO JAIRO HERNAN	39	0			M																											14-11	3,668,000	II	173,100								
19	CC	1026812726	TORRES ROJAS JOSUE	39	0			M																											14-11	1,433,600	II	59,100								
20	CC	1049859802	CORTES APONTE NELSON JAVIER	39	0			M																											14-11	2,168,000	II	100,400								
21	CC	1006754114	PUNTA RUEDA JULIETH ALEJANDRA	39	0			M																											14-11	1,468,000	II	103,300								

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	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23782408		REYES CORTILLA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 SUR # 70-80 CS 130	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6946703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Oficina Hora	Valor
2025-08	2025-08	1754874001	94915219AB	I	2025/09/03	2025/09/05	BANCO DE BOGOTA	2	$699,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$336,000			$2,400,000	$14,400			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$336,000			$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	$336,000			$2,400,000	$14,400			$0	$0		$0	$0
1	CC	23782408	REYES YENNY	221301	30	$2,400,000	$384,000	6P5000	30	$2,400,000	$336,000	CCF59	30	$2,400,000	$14,400		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$336,000			$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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1078186408		REYES CORTELLA YOMY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 SUR # 70-80 CS 120	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6966700	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1754851001	94915216A8	1	2025/09/03	2025/09/05	BANCO DE BOGOTA	2	$699,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$500	$0	$384,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$384,000	$500	$0	$384,500
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	$400	$0	$300,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$400	$0	$300,400
TOTAL				1	$698,400	$1,000	$0	$699,400

2025/09/05 11:18 AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	IDENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19001668	LUIS ALBERTO MEDRANO BERMUDEZ		Calle 169#45a-86	3135842193	luis-medrano@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	1	10/09/2026	89692628	$324.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	323.400	0		0		0	4	900	0	324.300	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	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	323.400	324.300
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	324.300

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	19331659	LUIS ALBERTO MEDRANO BERMUDEZ	Calle 169#45a-86	3150943160	bia-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	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-09	I	14/09/2025	90652528	$324,000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Salario	Extranjero	Salario Integral	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMENTARIOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor Mora a Favor	Valor Mora Aportante	Aporte voluntario de solidaridad	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Mora UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Fracción Riesgo	Dirección	Código CCF	IBC CCF	Aporte CAJA	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	19331659	MEDRANO BERMUDEZ LUIS ALBERTO	X	X			N																		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	900442571-5	ENFRAC SAS		CARRERA 96 G # 178 19 P 2	3011012927	[illegible]@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	INGENIERIA	2	BOGOTA, 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	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	E	09/04/2025	89681284	$510,200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	88,000	0		0		0	0	0	0	88,000	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	Protección (Alt) + Protección)	800227315-0	320,000	0	0	0	0	0	0		320,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Hora 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	0	0	139,200			1,392	139,200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	80,000	0	0	80,000	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDE, LMA, SP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	80,000	80,000
Pensión	1	320,000	320,000
Riesgos Laborales	1	139,200	139,200
CCF	1	80,000	80,000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	619,200	619,200

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	9004125715	SIMPRAC SAS	CARRERA 56 G # 17B 18 P 2	3811013907	simpracsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	INGENIERIA	2	BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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	EPC
					1	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	E	05/09/2025	89967204	$519.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD		INFORMACIÓN LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Pensionado	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	INC	LNR	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
1	CC	80910131	ALFONSO GONZALEZ GERMAN CAMILO	1	0			0																		336001	3.000.000	800.000	8	0	0	0	0	0	14/03	3.000.000	0	126.000	0	0	0	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
CC	52175315	WANGLILY VIANNEY LEAÑO URREGO	CRA 37 B 100 A 48 APT 307	3103245800	VIANNEY.LEANO@GAMIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	02/09/2025	88888084	$1.486.900	

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	653.000	0		0		0	0	0	0	653.000	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	Protección (Ind) + Protección	800229739-0	835.900	0	0	0	0	0	0		835.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras 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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	653.000	653.000
Pensión	1	835.900	835.900
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	2	1.488.900	1.488.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	ESGENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52175315	HANSLHY VIANNEY LEAÑO URREGO		CRA 57 B 130 A 48 APT 307	3183249883	VIANNEY.LEANO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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	IBC
					1	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	1	25/09/2025	98859894	$1.468.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Estudia	Aprendiz	Extranjero sin cédula especial	Sustituto	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	Días	Cód. AFP	IBC AFP	Salario	Volunt. o afiliado	Volunt. Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo de subsistencia de solidaridad	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	52175315	LEAÑO URREGO HANSLHY VIANNEY	X	0			M																30	23002	4.226.000	931.000	0	0	0	7	EPS023	5.294.000	493.000		5		0		4	0	5	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	IDIOMA PARA PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024481867	SINDY NATALI ESPINOSA SIERRA	CR 53 c bis No 70-03	2047068	espinosa.natali@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	1	10/09/2025	90750493	$1.916.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	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	960.000	0	0	30.000	30.000	0	0		1.020.000	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										
14-03	Positiva Seguros	900311153-6	145.200				145.200	0	0	145.200			1.400	146.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	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, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	750.000	750.000
Pensión	1	1.020.000	1.020.000
Riesgos Laborales	1	146.200	146.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.916.200	1.916.200

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	1024481967	SINDY NATALI ESPINOSA SIERRA		CR 53 c bis No 70-03	2047098	espinosa.natal@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, 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	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-09	1	10/09/2025	88788488	$1.000.208	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Pensionado	Pensión Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	COMENTARIOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor ajuste a Afiliado	Valor ajuste Aportante	Periodo para cobro de cotización/mora	Fecha histórica de reconocimiento	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Centro de Trabajo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024481967	ESPINOSA SIERRA SINDY NATALI	SI	X			X																	23-14	6.000.000	888.000	0	0	30.000	30.000	EPS043	6.000.000	720.000	14-03	6.000.000	3	140.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ANEXO 1.1. RELACIÓN PERSONAL CONTRATISTA



RELACIÓN DE PERSONAL DISPONIBLE ART No 11
CONTRATO No 4600 de 2024
PERIODO 01 DE AL 30 SEPTIEMBRE 2024

BOGOTÁ

PERSONAL DISPONIBLE DE EL PROYECTO

No.	CONTRATISTA / SUBCONTRATISTA	NOMBRES	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FECHA INGRESO	ESTADO	TIPO DE CONTRATO	ARL	FECHA DE CORTE Y FECHA FINAL DE LA LIQUIDACIÓN	EPS	FECHA DE CORTE PARA EL PAGO Y LIQUIDACIÓN	AFP	FECHA DE CORTE PARA EL PAGO Y LIQUIDACIÓN	CCF	FECHA FINAL
1	CANCHAS DEPORTIVAS KYR	OSCAR ALEJANDRO MENESES GOMEZ	79548654	ENCARGADO	16/09/2023	RETIRADO	[illegible]	COMERCIAL		NUEVA EPS		PORVENIR		COMPENSAR	30/9/2024
2	CANCHAS DEPORTIVAS KYR	JHON FREDY SARMIENTO SANDOVAL	80048822	AYUDANTE	16/09/2023	RETIRADO	[illegible]	SURA	29/09/2023	CAPITAL		PORVENIR			30/9/2024
3	CANCHAS DEPORTIVAS KYR	JOSE LUIS GONZALEZ MORENO	1072751660	AYUDANTE	16/09/2023	RETIRADO	[illegible]	SURA	29/09/2023	NUEVA EPS		PORVENIR			30/9/2024
4	CONSORCIO BELLCOR	ANDRES FERNANDO PEREZ PEÑA	80213675	INSPECTOR EST	11/09/2023	RETIRADO	[illegible]	SURA	11/09/2023	COMPENSAR		PROTECCION		COMPENSAR	15/09/2024
5	CONSORCIO BELLCOR	PABLO ELIECER PIMIENTA VANEGAS	7568035	RESIDENTE EST	16/08/2024	RETIRADO	[illegible]	SURA	15/09/2024	COMPENSAR		COLPENSIONES		COMPENSAR	12/09/2024
6	JHC INGENIEROS	ANDRES MAURICIO PAEZ RODRIGUEZ	1010222577	AYUDANTE	16/09/2023	RETIRADO	[illegible]	SURA		SALUD TOTAL		PROTECCION		COMPENSAR	30/9/2024
7	JHC INGENIEROS	STEBSON STIVEN PAEZ RODRIGUEZ	1030079975	AYUDANTE	16/09/2023	RETIRADO	[illegible]	SURA		SALUD TOTAL		COLPENSIONES		COMPENSAR	29/9/2024
8	ESTRUCONSTRUCCIONES LOAIZA	OSCAR CAMILO RODRIGUEZ VIRGUETA	1020452840	AYUDANTE	23/09/2023	RETIRADO	[illegible]	SURA		SALUD TOTAL		PORVENIR		COMPENSAR	22/09/2024
9	ESTRUCONSTRUCCIONES LOAIZA	ROLANDO LOAIZA MEJIA	79364748	AYUDANTE	23/09/2023	RETIRADO	[illegible]	SURA		FAMISANAR		COLPENSIONES		COMPENSAR	22/09/2024
10	ESTRUCONSTRUCCIONES LOAIZA	VICTOR RAUL HURTADO GALVAN	1127503590	AYUDANTE	23/09/2023	RETIRADO	[illegible]	SURA		SALUD TOTAL		PORVENIR		COMPENSAR	15/09/2024

PERSONAL CONTRATADO EL PROYECTO

No.	CONTRATISTA / SUBCONTRATISTA	NOMBRES	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FECHA INGRESO	ESTADO	TIPO DE CONTRATO	ARL	FECHA DE CORTE Y FECHA FINAL DE LA LIQUIDACIÓN	EPS	FECHA DE CORTE PARA EL PAGO Y LIQUIDACIÓN	AFP		CCF	FECHA FINAL
11	DARLOS ARDILA	GUILLERMO CARLOS DAZA CUERVO	1.020.008.105	PLANEROS	27/08/2008	ACTIVO	[illegible]	COLPATRIA	[illegible]	SALUD TOTAL		PORVENIR		COMPENSAR	4/08/2024
12	DARLOS ARDILA	JOSE MAURICIO VAQUERO LEAL	3972785	AYUDANTE	25/04/2005	ACTIVO	[illegible]	COLPATRIA	25/04/2005	SALUD TOTAL		COLPENSIONES		COMPENSAR	27/4/2024
13	DARLOS ARDILA	JAIME MUÑOZ RODRIGUEZ	80.396.794	OFICIAL	27/11/2024	ACTIVO	[illegible]	COLPATRIA	27/11/2024	COMPENSAR		COLPENSIONES		COMPENSAR	30/11/2024
14	DARLOS ARDILA	JOSE CARLOS ARDILA MUÑOZ	79.982.018	[illegible]	13/08/2024	ACTIVO	[illegible]	SURA	[illegible]	SANITAS		PORVENIR		COMPENSAR	13/08/2024
15	DARLOS ARDILA	ALFONSO MUÑOZ RODRIGUEZ	80.436.571	OFICIAL	12/01/2024	ACTIVO	[illegible]	COLPATRIA	[illegible]	FAMISANAR		COLPENSIONES		COMPENSAR	11/8/2024
16	DARLOS ARDILA	OSLIANS FLORIAN LOBATO	1.065.174.625	AYUDANTE	27/08/2008	ACTIVO	[illegible]	COLPATRIA		FAMISANAR		PORVENIR		COMPENSAR	23/08/2024
17	CONSORCIO BELLCOR	ANDRES MARCELA TOVAR CUEVAS	53.403.434	RESIDENTE FORESTAL	19/01/2023	ACTIVO	[illegible]	SURA		SALUD TOTAL		PROTECCION		COMPENSAR	23/01/2024
18	CONSORCIO BELLCOR	JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ C	10.306.010.396	ESPECIALISTA DE TRANSITO	14/04/2008	ACTIVO	[illegible]	SURA		FAMISANAR		PORVENIR		COMPENSAR	8/04/2024
19	CONSORCIO BELLCOR	CESAR FELIPE VERNAZA ESPINEL	12.630.589	PROFESIONAL DE CALIDAD	18/01/2023	ACTIVO	[illegible]	SURA		SALUD TOTAL		COLPENSIONES		N/A	23/01/2024
20	CONSORCIO BELLCOR	MARIANA BOLIVAR URENAS	1.010.190.240	ESPECIALISTA CONTABLE	16/01/2023	ACTIVO	[illegible]	SURA		COMPENSAR		COLPENSIONES		COMPENSAR	13/01/2024
21	CONSORCIO BELLCOR	LUIS ENRIQUE OLIVARES CONDA	9.530.336	DIRECTOR DE OBRA	13/05/2024	ACTIVO	[illegible]	SURA	13/11/2024	ALIANSALUD		COLPENSIONES		COMPENSAR	13/11/2024
22	CONSORCIO BELLCOR	GUSTAVO MARIAS FIGUEROA	79.985.709	RESIDENTE DE OBRA	13/05/2024	ACTIVO	[illegible]	SURA	13/11/2024	SALUD TOTAL		PORVENIR		COMPENSAR	30/11/2024
23	CONSORCIO BELLCOR	JHON CARLOS SANTANA BOHORQUEZ	1.012.430.871	INSPECTOR DE OBRA	20/12/2024	ACTIVO	[illegible]	SURA	19/11/2024	ALIANSALUD		PORVENIR		COMPENSAR	19/11/2024
24	CONSORCIO BELLCOR	JHON LEONARDO LLANOS SALAMANCA	79.552.651	RESIDENTE DE OBRA	23/12/2024	ACTIVO	[illegible]	SURA	23/11/2024	SURA		PORVENIR		COMPENSAR	13/04/2024
25	CONSORCIO BELLCOR	ADRIANA PADRON PAJARO	1.018.431.203	RESIDENTE AMBIENTAL	20/12/2024	ACTIVO	[illegible]	SURA	23/12/2024	FAMISANAR		COLPENSIONES		COMPENSAR	24/4/2024
26	CONSORCIO BELLCOR	VIVIANA PAULINA MANRIQUE GARCIA	53.068.806	RESIDENTE SOCIAL	23/12/2024	ACTIVO	[illegible]	SURA	9/12/2024	SANITAS		PORVENIR		COMPENSAR	7/12/2024
27	CONSORCIO BELLCOR	JOSE DAVID PATIÑO GARZON	1.214.636.110	INSPECTOR DE OBRA	3/03/2025	ACTIVO	[illegible]	SURA	18/01/2025	FAMISANAR	18/01/2025	PROTECCION		COMPENSAR	18/01/2025
28	CONSORCIO BELLCOR	CLAUDIA PORRAZA	52.876.606	RESIDENTE DE OBRA	3/10/2025	ACTIVO	[illegible]	SURA	2/10/2025	NUEVA EPS	3/10/2025	COLPENSIONES		COMPENSAR	2/09/2025
29	CONSORCIO BELLCOR	OSCAR DARIO CARDENAS USSANO	1.020.045.972	PROFESIONAL DE COSTOS Y PRESUPUESTOS	3/10/2025	ACTIVO	[illegible]	SURA	2/10/2025	SANITAS	3/10/2025	PROTECCION		COMPENSAR	3/09/2025
30	CONSORCIO BELLCOR	RIGGY CATALINA RUBIO LOPEZ	1.020.399.839	AUX DE INGENIERIA	3/11/2025	ACTIVO	[illegible]	SURA	2/11/2025	SANITAS	3/11/2025	COLPENSIONES		COMPENSAR	2/11/2025
31	CONSORCIO BELLCOR	SAUL DOMIZ SALAMANCA	85.455.383	MAESTRO	20/05/2025	ACTIVO	[illegible]	SURA	19/05/2025	COMPENSAR	19/05/2025	PROTECCION		COMPENSAR	19/05/2025
32	CONSORCIO BELLCOR	CRISTIAN FELIPE AVELA MAHECHE	1.010.222.110	INSPECTOR DE OBRA	3/11/2025	ACTIVO	[illegible]	SURA	2/11/2025	COMPENSAR	3/11/2025	PORVENIR		COMPENSAR	2/11/2025
33	CONSORCIO BELLCOR	ANDRES MAURICIO TAVERA PINZON	1.052.784.649	INSPECTOR DE OBRA	3/09/2025	ACTIVO	[illegible]	SURA		SURA		SKANDIA		COLSUBSIDIO	19/11/2025
34	CONSORCIO BELLCOR	JORGE WILLIANS CARDENAS ACOSTA	79.998.418	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	3/03/2025	ACTIVO	[illegible]	POSITIVA		NUEVA EPS		COLPENSIONES		COMPENSAR	22/01/2025
35	CONSORCIO BELLCOR	CARLOS ANDRES CHAVARRO BRAVO	1.020.201.358	CONDUCTOR	3/12/2025	ACTIVO	[illegible]	SURA	2/12/2025	SANITAS		PROTECCION		COMPENSAR	3/12/2025
36	CONSORCIO BELLCOR	PAULA ANDREA GRANADOS	1.110.511.201	RESIDENTE	4/07/2025	ACTIVO	[illegible]	COLPATRIA	4/07/2025	NUEVA EPS		PORVENIR		COMPENSAR	4/07/2025
37	JHC INGENIEROS	YEFERSON ANDRES LEON BENAVIDES	1.20.264.228	OPERADOR DE RETROEXCAVADORA	22/04/2024	ACTIVO	[illegible]	SURA		FAMISANAR		PORVENIR		COMPENSAR	22/04/2024

38	JHC INGENIEROS	JOSE ANTONIO ORDUZ CAMARGO	10.000.000	OPERADOR CILINDRO COMPACTADOR	0/06/2020	ACTIVO	ILA	SURA		SURA					COMPENSAR	30612000
39	JHC INGENIEROS	MARIA MARGARITA PINZON MARTINEZ	1.871.180.210	INSPECTORA DE OBRA	2/06/2020	ACTIVO	ILA	SURA		FAMISANAR		POSITIVA			COMPENSAR	31500200
40	JHC INGENIEROS	RUDY ANDRES HERRERA AZUERO	3.155.227	PINTOR	7/07/2020	ACTIVO	ILA	SURA		FAMISANAR		POSITIVA			COMPENSAR	2460000
41	JHC INGENIEROS	ARIEL BARRERA HERRERO	70.000.000	SOLDADOR		ACTIVO	ILA	SURA		COMPENSAR		PROTECCION			COMPENSAR	3540000
42	JHC INGENIEROS	EDGAR HUEGO	1500001	AYUDANTE	8/04/2020	ACTIVO	ILA	SURA		SURA		COLPENSIONES			COMPENSAR	3000000
43	JHC INGENIEROS	DIFUNDIO PAZ PAZ	PPT 9602485	OFICIAL	8/04/2020	ACTIVO	ILA	SURA		SUSAVIDA		POSITIVA			COMPENSAR	1860000
44	JHC INGENIEROS	CARLOS AUGUSTO CARRASCAL RESTREPO	9000000	OPERADOR MINI CARGADOR	8/04/2020	ACTIVO	ILA	SURA		FAMISANAR		COLPENSIONES			COMPENSAR	2000000
45	INGENIERIA	RODRIGO MOSQUERA IBAÑEZ	1.812.340.687	TOPOGRAFO	22/12/2020	ACTIVO	ILA	POSITIVA	27/06/2019	SANITAS		COLPENSIONES			COMPENSAR	2491000
46	INGENIERIA	RODRIGO MOSQUERA GARZON	19.225.533	GOBIERNO 2	22/12/2020	ACTIVO	ILA	POSITIVA	7/06/2019	FAMISANAR		COLPENSIONES			COMPENSAR	2491000
47	ELENSAPC	ANDRES FELIPE JIMENEZ VILLAMIL	1.014.238.488	RESIDENTE ELECTRICO	1/10/2019	ACTIVO	ILA	SURA		FAMISANAR		POSITIVA			N/A	2040000
48	ELENSAPC	JHONNY MAURICIO ROJAS MEDINA	80.200.784	TECNICO ELECTRICISTA	10/02/2016	ACTIVO	ILA	SURA		NUEVA EPS		POSITIVA			N/A	2940000
49	ELENSAPC	MANUEL MEDINA MEDINA	79.282.700	TECNICO ELECTRICISTA	10/02/2021	ACTIVO	ILA	SURA		SANITAS		PROTECCION			N/A	2800000
50	ELENSAPC	PAULA ANDREA RAMIREZ VAZQUEZ	1.030.780.660	COORDINADORA DE ALTURAS	21/01/2020	ACTIVO	ILA	SURA		SANITAS		POSITIVA			N/A	1140000
51	ELENSAPC	HECTOR RONEL ROJAS MEDINA	79.700.068	TECNICO ELECTRICISTA	10/02/2021	ACTIVO	ILA	SURA		NUEVA EPS		COLPENSIONES			SAVIA SALUD	1911000
52	ELENSAPC	JOSE AGUSTIN LOZANO CASTRO	79.240.133	TECNICO ELECTRICISTA	10/02/2021	ACTIVO	ILA	SURA		SALUD TOTAL		PROTECCION			COLSUBSIDIO	835000
53	ELENSAPC	LUIS FERNANDO LOZANO	80.475.084	TECNICO ELECTRICISTA	10/02/2021	ACTIVO	ILA	SURA		SALUD TOTAL		FAMISANAR			COLSUBSIDIO	1900000
54	ELENSAPC	WILMER ARMANDO BALLESTA ARAYA	80.207.488	TECNICO ELECTRICISTA	10/02/2021	ACTIVO	ILA	SURA		SANITAS		COLPENSIONES			COLSUBSIDIO	1900000
55	ELENSAPC	ENELZO MEDINA MEDINA	79.300.450	OFICIAL	8/04/2020	ACTIVO	ILA	ILA	SURA	COMPENSAR		COLPENSIONES			N/A	2800000
56	ELENSAPC	WILLIAM LOZAN	14.326.048	TECNICO ELECTRICISTA	5/08/2020	ACTIVO	ILA	POSITIVA	8/01/2020	COMPENSAR		POSITIVA			COMPENSAR	5460000
57	GMP	NELSON ALFONSO APARICIO	1.070.583.210	OPERADOR MINI CARGADOR	14/05/2020	ACTIVO	ILA	SURA	17/02/2020	NUEVA EPS		POSITIVA			COLSUBSIDIO	2120000
58	GMP	JOSE JAVIER VELAS QUEZ HERNANDEZ	11.321.300	AYUDANTE	14/05/2020	ACTIVO	ILA	SURA	28/01/2020	FAMISANAR		PROTECCION			COMPENSAR	2310000
59	GMP	MOISES VIVIANA GARZON FONSECA	1.023.906.987	OFICIAL	21/05/2020	ACTIVO	ILA	SURA	22/11/2020	FAMISANAR		COLPENSIONES			COMPENSAR	3511000
60	GMP	RODRIGO MURCIA QUEVEDO	79.605.580	AYUDANTE	8/05/2020	ACTIVO	ILA	SURA	27/06/2020	SALUD TOTAL		COLPENSIONES			COMPENSAR	2500000
61	STELL COMERET	JORGE EDUARDO DIAZ LOMEA	1.106.643.033	AYUDANTE	2/05/2020	ACTIVO	ILA	POSITIVA		SURA		POSITIVA			COMPENSAR	2460000
62	ARDI	DAVID CORTES REYES	79.726.450	AYUDANTE	12/05/2020	ACTIVO	ILA	POSITIVA	2/11/2020	CAPITAL		PROTECCION			CAPITAL	660000
63	ARDI	CAMPO ELIAS VARGAS DEL	7.218.985	OFICIAL	18/05/2020	ACTIVO	ILA	POSITIVA	26/10/2020	FAMISANAR		PROTECCION			CAPITAL	3120000
64	LUIS CAMARGO	JEFERSON STIS CHAMUSCO CARDENAS	1.032.778.100	OFICIAL	25/7/2020	INACTIVO	ILA	SURA	2/01/2020	SALUD TOTAL		POSITIVA			CAPITAL	3360000
65	LUIS CAMARGO	CHARLY ANDRES CAMARGO MORGANTES	1.006.462.394	OFICIAL	1/05/2020	INACTIVO	ILA	SURA		NUEVA EPS		POSITIVA			CAPITAL	3780000
66	LUIS CAMARGO	LUIS TROCFLO ROJAS TRUJILLO	19.401.754	AYUDANTE	8/07/2020	INACTIVO	ILA	SURA	2/01/2020	CAPITAL		MAPFRE/AMIS			CAPITAL	3360000
67	CIMSERVARK	NEY SANTANA ARRIETA	73.569.388	INSTALADOR	28/03/2020	ACTIVO	ILA	POSITIVA	26/02/2020	NUEVA EPS		COLPENSIONES				1560000
68	CIMSERVARK	RONALDO RIVERA	1.013.459.991	INSTALADOR	28/03/2020	ACTIVO	ILA	POSITIVA		FAMISANAR		POSITIVA				1560000
69	CIMSERVARK	JOSE MANUEL GONZALEZ	79.572.001	INSTALADOR	4/05/2020	ACTIVO	ILA	SURA		RESIDENTE ELECTRICA		POSITIVA			COMPENSAR	1800000
70	CIMSERVARK	JUAN CAMILO FALLA PEÑALA	1.013.660.751	INSTALADOR	4/05/2020	ACTIVO	ILA	POSITIVA		SANITAS		POSITIVA			COMPENSAR	1560000
71	CIMSERVARK	HERBEY SILVA PINZON	19.376.960	PINTOR	13/05/2020	ACTIVO	ILA	SURA	10/02/2020	COMPENSAR		PROTECCION			COMPENSAR	780000
72	OFL	JEISON JAVIER ROJAS RICO	1.105.311.218	AYUDANTE	4/01/2020	ACTIVO	ILA	SURA		SALUD TOTAL		POSITIVA			COMPENSAR	1300000
73	OFL	DUBAN FELIPE SUAREZ CASTRO	1.077.970.666	OFICIAL	4/01/2020	ACTIVO	ILA	SURA		SALUD TOTAL		POSITIVA			COMPENSAR	1560000
74	OFL	FELIX CARVAJAL GOMEZ	79.770.599	AYUDANTE	11/05/2020	ACTIVO	ILA	SURA		COMPENSAR		POSITIVA			COMPENSAR	1300000
75	OFL	EUSEBIO SARAVIA MARQUES	1.002.873.660	AYUDANTE	11/05/2020	ACTIVO	ILA	SURA		COMPENSAR		POSITIVA			COMPENSAR	1400000
76	OFL	JEISON JHOSE ANGEL MENDEZ	1.065.917.604	OFICIAL	2/06/2020	ACTIVO	ILA	SURA	20/01/2020	FAMISANAR		POSITIVA			COMPENSAR	1700000
77	OFL	LEIDY JOHANA MERCADO	1.118.558.842	AYUDANTE	14/07/2020	ACTIVO	ILA	SURA		NUEVA EPS		POSITIVA			COMPENSAR	1560000
78	OFL	YESSIKA ROJAS RICO	1.065.111.251	AYUDANTE	14/07/2020	ACTIVO	ILA	SURA		NUEVA EPS		POSITIVA			COMPENSAR	1300000
79	SALERIO	JAIR DAVID ALCAZAR PRADERA	1.002.418.028	RESIDENTE	2/06/2020	ACTIVO	SALARIO	SURA	14/01/2020	FAMISANAR		COLPENSIONES			COMPENSAR	1400000
PERSONAL RETIRADO																
No.	CONTRATISTA / SUBCONTRATISTA	NOMBRES	APELLIDOS	CARGO	FECHA INGRESO	ESTADO	FECHA DE RETIRO	ARL	FECHA DE ULTIMO PAGO Y/O AFILIACION	EPS	FECHA DE ULTIMO PAGO Y/O AFILIACION	AFP			PCP	FECHA ESTI
80	STELL COMERET	JAIRO CASTAÑEDA CRUSHTED	3.256.987	OFICIAL	3/06/2020	RETIRO	ABRIL 2020	POSITIVA	10/01/2020	SURA		PROTECCION			COMPENSAR	1560000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			NATURAL
CIUDAD / MUNICIPIO:	BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION:	CLL 100 45 03	TELEFONO:	
TIPO APORTANTE:	24-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	
FORMA DE PRESENTACION:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPARTAMENTO:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, CENAL E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7906502851	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOR
PERIODO DETERMINADO (ITSS):	1002	agosto AÑO 2021	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2021
S.A.S. DE INGRESO:		13					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/09/03	NUMERO AUTORIZACION:				3300208746

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25901	COLPENSIONES	4	$ 297.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.000	$ 0	$ 297.000
25902	PORVENIR	19	$ 1.407.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.000	$ 0	$ 1.391.000	$ 16.000	$ 1.407.000
25907	PROTECCION	2	$ 198.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 196.000	$ 2.000	$ 198.000
25908	COLFONDOS	8	$ 1.001.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.000	$ 0	$ 990.000	$ 11.000	$ 1.001.000
SUBTOTALES										$ 2.883.000	$ 29.000	$ 2.912.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDADES EPS		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR AGREG.	COTIZACION	VALOR AGREG.	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS001	EPS FAMISANAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.106.400	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 1.106.400	$ 5.100	$ 0	$ 1.111.500
EPS002	SERVICIO AMIGO S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.376.100	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 2.376.100	$ 5.100	$ 0	$ 2.381.200
EPS004	NUEVA EPS SA	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.200	$ 0	$ 300	$ 0	$ 97.200	$ 300	$ 0	$ 97.500
EPS005	SANITAS EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.200.000	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 1.200.000	$ 2.000	$ 0	$ 1.202.000
EPS007	SURA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.705.000	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 1.705.000	$ 5.000	$ 0	$ 1.710.000
EPS008	COMPENSAR EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.200	$ 0	$ 500	$ 0	$ 113.200	$ 500	$ 0	$ 113.700
EPS010	SALUD TOTAL EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.146.200	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 1.146.200	$ 2.100	$ 0	$ 1.148.300
EPS012	COOMEVA EPS SA	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.100	$ 0	$ 300	$ 0	$ 97.100	$ 300	$ 0	$ 97.400
SUBTOTALES													$ 7.541.200	$ 20.400	$ 0	$ 7.561.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDADES EPS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR AGREG.	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ARL01	SURA ARL SURA	19		$ 0		$ 0	$ 1.211.000	$ 0	$ 1.211.000	$ 0	$ 0	$ 1.211.000
SUBTOTALES									$ 1.211.000	$ 0	$ 0	$ 1.211.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF01	COMFAMILIAR	19	$ 1.401.000	$ 0	$ 1.401.000
SUBTOTALES			$ 1.401.000	$ 0	$ 1.401.000

DATOS DEL COTIZANTE

| # | TIPO COTIZANTE | NOMBRE | TIPO ESTUDIANTE | DESTINO ESTUDIANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | RESIDENTE | DIAS | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			SUCURSAL
DIRECCIÓN		BOGOTA-DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO
MUNICIPIO		CL 106 #21-5	TELEFONO
TIPO DE APORTANTE		01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE
TIPO DE PLANILLA		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA
FORMA DE PRESENTACIÓN		SUCURSAL	SUCURSAL (DIRECCIÓN)
APORTANTE DESCENTRALIZADO PAGO APORTES A SALUD, ESAL Y CDP (IMPORTA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7888038831	TIPO DE PLANILLA			
PERIODO COTIZACION SITRCS	0/00	agosto AÑO	2025	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	septiembre AÑO	EJECUTADO 2025
DIAS DE MORA			13				
TIPO J. PAGO (casa/mensual)			00046000	NUMERO AUTORIZACION			190026556

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SOPORTE DE PAGO

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	TIPO COTIZANTE	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO
1	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
2	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
3	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
4	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
5	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
6	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
7	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
8	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
9	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
10	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
11	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
12	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
13	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
14	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
15	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
16	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
17	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
18	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
19	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
20	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
21	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
22	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
23	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
24	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
25	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
26	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
27	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
28	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
29	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
30	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
31	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
32	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
33	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
34	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
35	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
36	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
37	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
38	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
39	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
40	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
41	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
42	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
43	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
44	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
45	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
46	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
47	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
48	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
49	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES
50	01	[illegible]	DEPEND		$ 1.423.500	MES

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1										30-30					
2	X														
3															
4	X														
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															
32															
33															
34															
35															
36															
37															
38															
39															
40															
41															
42															
43															
44															
45															
46															
47															
48															
49															
50															

LIQUIDACIÓN

PENSIÓN

ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS: SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	PORCENTAJE TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN
01-12 COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 170.800	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 170.800
230301-PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 227.800
231201-COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 227.800
04-11 EVELINGHS	$ 1.423.500	$ 227.800	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 227.800
230901-PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 227.800
230301-PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 227.800
230301-PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 227.800
05-14 COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 227.800
230301-PORVENIR	$ 1.369.400	$ 91.200	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 91.200
230301-PROTECCION	$ 84.000	$ 13.500	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 13.500
230301-PROTECCION	$ 1.266.250	$ 202.600	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 202.600
230301-PROTECCION	$ 169.800	$ 30.400	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 30.400
01-03 COLFONDOS	$ 84.000	$ 13.500	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 13.500
230301-COLFONDOS	$ 1.209.600	$ 212.900	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 212.900
230301-PORVENIR	$ 1.344.770	$ 215.200	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 215.200
230301-PORVENIR	$ 84.000	$ 15.200	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 15.200
230301-PORVENIR	$ 1.167.100	$ 186.800	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 186.800
230301-PORVENIR	$ 284.700	$ 43.600	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 43.600
01-14 COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 227.800
05-14 COLPENSIONES	$ 1.720.211	$ 275.300	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 275.300
230301-PROTECCION	$ 1.381.150	$ 265.000	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 265.000
05-14 COLPENSIONES	$ 1.328.600	$ 212.600	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 212.600
05-14 COLPENSIONES	$ 84.000	$ 15.200	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 15.200
05-14 COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 418.200	0.0	0.0	0.0	0.0	Normal	$ 418.200

SALUD

ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ABONO	TOTAL APORTE
04-11 - ARL SURA	$ 84.000	$ 3.600	0.0	$ 3.600
04-11 - ARL SURA	$ 1.349.000	$ 68.000	0.0	$ 68.000
04-11 - ARL SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0.0	$ 57

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 830059
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BELGSOH SAS
CIUDAD / MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 150 #21 5	TELÉFONO:	7444284
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	CAMPTAR MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil
PERIODO DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1777 – CALLE 42
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7955650031	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN APORTES:	MES	agosto año	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	mes 2025
DÍAS DE MORA:			13		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			20250905	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	107330165

LIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

N°	TIPO COTIZANTE	NOMBRES	TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	SUBSIDIO	EXTRANJERO	EXTRANJERO EN MISIÓN
1	01	[redacted]	CEDULA CIUDADANIA	[redacted]	$ 1.423.500	FIJO			SI
2	01	[redacted]	CEDULA CIUDADANIA	[redacted]	$ 1.423.500	FIJO			SI

NOVEDADES

N°	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																
2													14-03			

LIQUIDACIÓN SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

N°	ADMINISTRADORA	DÍAS COTIZADOS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS AFC	APORTES VOLUNTARIOS RAIS	COTIZACIÓN FALTA (ESPECIAL)	TOTAL APORTE	¿MORA?
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 570.000	1.0	1.0	1.0	1.0	0 mora	$ 228.000	SI
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 570.000	1.0	1.0	1.0	1.0	0 mora	$ 228.000	SI

SALUD

N°	ADMINISTRADORA	IBC	COTIZACIÓN	VALOR NOMINA	TOTAL APORTE	¿MORA?
1	14-11 – EPS SURA	$ 1.056.000	$ 126.720	$ 0	$ 126.720	SI
2	14-11 – EPS SURA	$ 1.056.000	$ 126.720	$ 0	$ 126.720	SI

ARP

N°	ADMINISTRADORA	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	¿MORA?
1	14-11 – ARL SURA	$ 1.056.000	1	$ 14.784	SI
2	14-11 – ARL SURA	$ 1.056.000	1	$ 14.784	SI

PARAFISCALES

N°	IBC	ADMINISTRADORA	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	ESPE TOTAL APORTE
1	$ 1.056.000	55-07 CAJA DE COMPENSACION FA	$ 63.360	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	$ 1.056.000	55-07 CAJA DE COMPENSACION FA	$ 63.360	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 10.538.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901153360
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BELLEZA SAS
DIRECCIÓN:	BOGOTA BARRIO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
SUCURSAL:	CLL 100 #20 B	TELÉFONO:	7033238
TIPO APORTANTE:	EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	E-EMPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Construcción de edificios de viviendas uni.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	C - BOGOTA OMNA
APORTANTE ENCARGADO PAGO APORTES SALUD, RIESGOS Y CCF (DEPENDIENDO TIPO APORTANTE):			B

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7198748533	TIPO DE PLANILLA:				E
PERIODO COTIZACIÓN SISTEMA:	V03	Aplica AÑO 2026	PERIODO LIQUIDACIÓN SALUD:	MES:	Aplica AÑO		EMPLEADOS
DIAS DE MORA:		10					0800
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/09	USUARIO AUTORIZACIÓN:				0900354857

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
52001	52001-HORIZONTE	0	$ 1.451.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0.000	$ 0	$ 1.451.600	$ 0.000	$ 1.451.600
51001	51001-COLFONDOS	1	$ 127.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 127.800	$ 1.400	$ 129.200
52-10	52-10-COLPENSIONES	6	$ 1.131.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0.400	$ 0	$ 0	$ 1.131.000	$ 0.400	$ 1.131.400
SUBTOTALES:										$ 1.400.000	$ 1.800	$ 1.401.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AFAVOR	COTIZACIÓN	VALOR AFAVOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
8-PROV	8-PROVINCIA	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 87.000	$ 0	$ 0.000	$ 0	$ 87.000	$ 0.000	$ 0	$ 87.000
8-PROV	24-SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 87.000	$ 0	$ 0.000	$ 0	$ 87.000	$ 0.000	$ 0	$ 87.000
8-PROV	EPS008-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.400.000	$ 0	$ 0.400	$ 0	$ 1.400.000	$ 0.400	$ 0	$ 1.401.400
8-PROV	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 87.000	$ 0	$ 0.000	$ 0	$ 87.000	$ 0.000	$ 0	$ 87.000
SUBTOTALES:													$ 1.400.000	$ 0.400	$ 0	$ 1.400.000

TOTAL APORTES A VIRTUDS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COMPENSADOR		SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
54-11	54-11-ARL SURA	0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 247.000	$ 247.000	$ 0.198	$ 0	$ 247.198
SUBTOTALES:									$ 247.000	$ 0.198	$ 0	$ 247.198

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	6	$ 426.000	$ 0.000	$ 426.000
SUBTOTALES:			$ 426.000	$ 0.000	$ 426.000

DETALLE DE LA PLANILLA PARA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			[illegible]
DIVISIÓN TERRITORIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	900807A - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 185 45 [illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	G-MIPYME MENOS DE 200 COTIZAN [illegible]
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0 - SIN DEFINIR
APORTANTE ENMARCADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				TM0754453	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	VIEJ	Ajuste: AÑO		2026	PERIODO LIQUIDACIÓN SALUD:	MES	Ajuste: Año	2026
DÍAS DE MORA:				10				
FECHA PAGO BANCARIA:				2026/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			560534831

TOTAL PAGADO:	$ 3.006.400

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO PLANILLA			PERIODO		TIPO DE PLANILLA		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				PERIODO COTIZACIÓN ACTUAL	MES	Ejercicio AÑO	2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Ejercicio AÑO
CÓDIGO MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA			11				
DIRECCIÓN	CLL 102 45D 5	TELÉFONO	7429328	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/06/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN		
TIPO APORTANTE	14-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	CAMPYME MENOS DE 200 COTIZANTES								
TIPO DE PERSONA	PERSONA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Construcción de otras obras de ingeniería civil								
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	5 - BOSCOS PROYECTO 2								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (PERSONA TRIBUTARIA)			51								

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	AFILIADO	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
52007	52007-PROTECCION	0	$ 776.600	0.0	0.0	0.0	0.0	$ 0.400	0.0	$ 776.600	$ 0.000	$ 760.000
52108	52108-COLFONDOS	0	$ 984.700	0.0	0.0	0.0	0.0	$ 0.000	0.0	$ 984.700	$ 0.000	$ 965.000
52114	52114-COLPENSIONES	1	$ 837.800	0.0	0.0	0.0	0.0	$ 0.000	0.0	$ 837.800	$ 0.000	$ 820.000
52070	52070-PORVENIR	3	$ 840.000	0.0	0.0	0.0	0.0	$ 1.700	0.0	$ 3.054.400	$ 17.000	$ 3.071.400
SUBTOTALES										$ 5.451.500	$ 17.000	$ 5.468.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
52007	52007-EPS TOTAL	1		0.0		0.0		0.0	$ 80.000	0.0	$ 0.700	0.0	$ 80.000	$ 0.700	0.0	$ 80.700
52027	52027-NUEVA EPS	1		0.0		0.0		0.0	$ 80.000	0.0	$ 1.400	0.0	$ 80.000	$ 1.400	0.0	$ 81.400
52060	52060-SANITAS S.A.	3		0.0		0.0		0.0	$ 240.000	0.0	$ 2.400	0.0	$ 240.000	$ 2.400	0.0	$ 242.400
52060	52060-COMPENSAR	1		0.0		0.0		0.0	$ 80.000	0.0	$ 0.000	0.0	$ 80.000	$ 0.000	0.0	$ 80.000
52017	52017-FAMISANAR	1		0.0		0.0		0.0	$ 57.000	0.0	$ 0.000	0.0	$ 57.000	$ 0.000	0.0	$ 57.000
SUBTOTALES													$ 557.000	$ 4.100	0.0	$ 561.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES (ARL)

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	SALDO	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	3		0.0		0.0	$ 869.200		$ 869.200	$ 7.100	0.0	$ 876.300
SUBTOTALES									$ 869.200	$ 7.100	0.0	$ 876.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23-01	23-01-COLSUBSIDIO	3	$ 431.000	$ 0.000	$ 431.000
SUBTOTALES			$ 431.000	$ 0.000	$ 431.000

LIQUIDACIÓN TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
RAZÓN SOCIAL:		SUCURSAL:	
CIUDAD / MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	
DIRECCIÓN:	CALLE 100 # 49 - 20	TELÉFONO:	
TIPO APORTANTE:	1-DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	
TIPO DE PLANILLA:	PRIMICIA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / INDEPENDIENTE:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (RESTIRMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7366182714		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSIONES Y RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	CLASIFICACIÓN						VALOR A MORA		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	SALDO	DIAS DE MORA	INTERESES			CAPITAL	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	INTERESES	VALOR PAGADO
51-11	51-11 - ARL SURA	1			0	0			0	0	$ 199.900	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 199.900
SUBTOTAL (1 REG.)												$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 199.900

DETALLE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES — **TIPO: PLANILLA INTEGRADA**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			
OBJETO O PUNSIPIO:			
DIRECCIÓN:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	
TIPO APORTANTE:	CALLE 126 # 45 - 38	TELÉFONO:	
TIPO EMPRESA:	EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SUCURSAL	SALARIAL / DEPENDENCIA/	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7868681366	TIPO DE PLANILLA:					
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Agosto AÑO	2025	PERIODO ESTIBACIÓN (SALUD)	MES	Inactivo AÑO			
CUB DE HORA:			19						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			20250825	NÚMERO AUTORIZACIÓN					

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS			FSP		APORTES		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			FONDO PENSIONES	CUENTA AHORRO INDIVIDUAL	COLOMBIA MAYOR	SUBCUENTA SOLIDARIDAD	SUBCUENTA SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]												
SUBTOTAL PENSIÓN													

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AGREG	COTIZACIÓN	VALOR AGREG	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS001	SANITAS EPS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 96.900	$ 0	$ 600	$ 0	$ 96.900	$ 600	$ 0	$ 97.700
EPS037	NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 114.000	$ 1.000	$ 0	$ 115.000
EPS017	SALUD TOTAL EPS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 57.000	$ 500	$ 0	$ 57.500
EPS010	EPS SURA	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 184.800	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 184.800	$ 1.600	$ 0	$ 186.400
EPS041	COMFENALCO VALLE EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 114.000	$ 1.000	$ 0	$ 115.000
EPS005	SANITAS EPS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 57.000	$ 500	$ 0	$ 57.500
EPS048	COOSALUD EPS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 57.000	$ 500	$ 0	$ 57.500
EPS045	COMPENSAR EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 114.000	$ 1.000	$ 0	$ 115.000
SUBTOTAL SALUD													$ 797.700	$ 6.400	$ 0	$ 804.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
SURA	ARL SURA	13		$ 0		$ 0	$ 1.280.200	$ 1.280.200	$ 19.800	$ 0	$ 1.280.200
SUBTOTAL RIESGOS								$ 1.280.200	$ 19.800	$ 0	$ 1.280.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCF01	COMFENALCO ANTIOQUIA	13	$ 721.000	$ 14.150	$ 0	$ 721.000
SUBTOTAL CCF			$ 721.000	$ 14.150	$ 0	$ 721.000

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	DÍGITO:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL O SOCIEDAD DE HECHO:	
EJECUTA MUNICIPIO:	BOGOTA-DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 102A # - 20	TELÉFONO:	5053417
TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	NUMERO DE 200 DOTACIONES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
FORMA DE PRESENTACIÓN:	NORMAL	SUCURSAL / CORRESPONSAL:	N
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, ICBF Y SENA:			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7986061206		TIPO DE PLANILLA:			E
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	Agosto AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Noviembre AÑO	EMPLEADOS 2022
SUC DE SIGNIF:			13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1002418878

PAGOS DEL APORTANTE | **NOVEDADES** | **RESUMEN TOTAL**

| Nº | SEC / SUCURSAL CCH | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | EXTRANJERO | RESIDENTE | IGE | IRL | SLN | INGRESO | LMA | VSP | VST | SLN | INGRESO | LMA | AVP | VCT | VTE | VAC | IGE | IRL | RET | ADMIN | EXONERADO | IBC | COTIZACIÓN | APORTES OBLIGATORIOS: SUBTRANSICIÓN | APORTES OBLIGATORIOS: SOLIDARIDAD | APORTES OBLIGATORIOS: SUBSISTENCIA | APORTES OBLIGATORIOS: SOLIDARIDAD | RECAUDOS TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | EXONERADO | IBC | VALOR AJUSTE | TOTAL APORTE | ADMIN | EXONERADO | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | EXONERADO | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
M	901100378-3	RM INGENIERIA SAS		DG 70 C SUR 7837	3204739137	rml.bogotal@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	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	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	E	18/09/2026	95697477	$1,333,900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	114.000	0		0		0	1	180	0	114.180	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	1	180	0	57.180	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
23301	Porvenir	800250889-6	227.000	0	0	0	0	1	200	0	226.000	1
23101	Colfondos	800227940-6	227.000	0	0	0	0	1	200	0	226.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.000	0	0	0	0	1	200	0	226.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	297.300				297.300	1	200	297.500			2.573	297.500	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	171.000	1	200	171.200	3

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, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	171.000	171.200
Pensión	3	683.400	684.000
Riesgos Laborales	1	297.300	297.500
CCF	1	171.000	171.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.322.700	1.323.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901100379-3	RM INGENIERIA SAS		DG 75 C SUR 78 37	3204739127	rm.tecgrafia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	3
2025-08	2025-08	E	19/09/2025	89557477	TOTAL A PAGAR	
					$1,303,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Primera	Dotación	Extranjero No obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	Estudiante	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VIP	VCT	IRP	Cód. ADMINISTRADORA	Días APS	IBC APS	Cotización	Valor Aporte Voluntario al Afiliado	Valor Aporte Voluntario del Aportante	Valor Aporte Voluntario Total	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización	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	1012342987	MOSQUERA IBAÑEZ RODRIGO	1	0			0																220201	1,423,500	227,800	0	0	0	EPS037	1,423,500	57,000	14-03	1,423,500	4	69,300	CCF24	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
2	CC	1026568916	MANTILLA APARICIO DIEGO ARMANDO	1	0			0																220201	1,423,500	227,800	0	0	0	EPS037	1,423,500	57,000	14-03	1,423,500	3	69,300	CCF24	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
3	CC	1022553639	MOSQUERA QUINTERO RODRIGO	1	0			0																28-14	1,423,500	227,800	0	0	0	EPS037	1,423,500	57,000	14-03	1,423,500	3	69,300	CCF24	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ECONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901230656-7	GMR SAS		CRA 23 167A 60	3102436136	comercial@construgarden.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	E	19/09/2025	88842666	56.040.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	442.700	0		0		0	6	1.400	0	444.100	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	228.000	0		0		0	6	800	0	228.800	4
EPS008	Compensar EPS	800088842-7	57.000	0		0		0	5	300	0	57.300	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	5	200	0	57.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	174.800	0		0		0	6	600	0	175.400	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	5	200	0	57.200	1
ESSC24	EPS-S Convalud	800251[illegible]-9	57.000	0		0		0	5	200	0	57.200	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	Protección (PMS + Protección)	800237339-0	402.500	0	0	0	0	5	1.300	0	403.800	2
230301	Porvenir	800224808-6	2.293.200	0	0	0	0	6	7.300	0	2.300.500	11
231601	Colfondos	800227940-4	227.800	0	0	0	0	5	800	0	228.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	663.400	0	0	0	0	5	2.200	0	665.600	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										
SURA1	ARL SURA	860002780-5	1.866.500	1589002	664.300	138.182	1.868.500	5	6.980	1.071.918	1589002	800.602	18.668	271.436	22

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
COP24	Compensar Caja	860066942-7	1.073.600	5	3.400	1.076.900	22

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	901230950-7	CMR SAS		CRA 23 187A 68	3102435136	comercial@greenguarantee.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		El

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				38	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	E	1900925520	93843606	$6,043,836	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	1,073,500	1,277,100
Pensión	4	5,404,800	5,676,000
Riesgos Laborales	1	905,936	271,436
CCF	1	1,073,800	1,078,900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	8,683,736	8,043,836

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	901239268-7	OMR SAS		CRA 23 1ETA 60	3102435138	comercial@personigeneralia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				28	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	E	16/09/2025	90842606	$8.043.830	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ing.	Ret.	Act. Alto Riesgo	Cotiza Extranjero	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	FONPET pensional no contributivo	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Incapacidad	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002888581	SILVA ALBARRACIN BRANDON DAVID	1	0			S																28	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1010014077	RAMOS CASTELLANOS JOSUA SEBASTIAN	1	0			S																28	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1014280917	PIÑEROS BARROS ANGELO SERGIO	1	0			S																28	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032502021	VILLAMIZAR MURCIA SEBASTIAN	1	0			S																28	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1033696587	GARZON FONSECA INGRID VIVIANA	1	0			S																28	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1031179880	PINILLA CORTES JUAN PABLO	1	0			S	X															1	230301	94.000	15.000	0	0	0	0	EPS017	94.000	3.000	14-11	94.000	3	6,700	CCF24	94.000	3.800	0	0	0	0	0
7	CC	1065635595	MAYA DIAZ DEIDA FERNANDO	1	S			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	1094738060	BAYUTE MEJIA JHON FRANCISCO	1	0			S																28	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	1052428330	VELASQUEZ MURCIA JAVIER DANILO	1	0			S																28	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	1010974002	DANDONI SUAREZ ALBERO	1	0			S	X															28	230301	1.691.350	270.700	0	0	0	0	EPS002	1.691.350	43.700	14-11	1.691.350	5	78.000	CCF24	1.691.350	43.700	0	0	0	0	0
11	CC	1070922212	URREGO HELOISA ANTONIO	1	0			S																28	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
12	CC	1117878988	LOPEZ CACERES MIGUEL	1	0			S																		0	0	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
13	CC	1033505246	SANDOVAL CEHEN	1	0			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
14	CC	1014678422	SANTAMARIA CRISTANCHO YHOJANES	1	0			S																28	23-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
15	PT	5120708	BETANCOURT ACOSTA SUAREYS	1	0			S	X															28	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
16	CC	70404593	MURCIA GUERRERO RODRIGO	1	0			S																28	23-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	SSSCN	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
17	CC	70941456	FIGUEREDO CACERES JOHN ALEXANDER	1	0			S																28	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
18	CC	70068831	MUÑOZ MARIN JHON GERMAN	1	0			S																28	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
19	CC	80081899	MAHE DIGUE JUAN FELIPE	1	0			S																28	23-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
20	CC	80748737	VELASQUEZ ORLANDO	1	0			S																28	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	97.009	14-11	1.423.500	5	99,100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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 900664525	4	ARIN CONSTRUCTORES S A S	0 - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	VARIOS	Cra 4 13 - 30 Oficina 407	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3103007	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias mora	Valor
2025-08	2025-09	178259868	5491760048	E	2025/09/08	2025/09/17	BANCO CAJA SOCIAL	9	$2,191,700

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: VARIOS (3 Afiliados)					$4,647,000	$743,600			$4,647,000	$186,000			$4,647,000	$186,000			$4,647,000	$333,500		$0	$0
Centro de Trabajo: VARIOS (3 Afiliados)					$4,647,000	$743,600			$4,647,000	$186,000			$4,647,000	$186,000			$4,647,000	$333,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)					$4,647,000	$743,600			$4,647,000	$186,000			$4,647,000	$186,000			$4,647,000	$333,500		$0	$0
1	CC	79718648	13	30	$1,412,500	$227,800	EPSC34	30	$1,412,500	$57,000	CCF14	30	$1,412,500	$57,000	1463	30	$1,412,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	80224976	13	30	$1,800,000	$288,000	EPS05	30	$1,800,000	$72,000	CCF14	30	$1,800,000	$72,000	1463	30	$1,800,000	$126,000	30	$0	$0
3	CC	7519083	13	30	$1,412,500	$227,800	EPS017	30	$1,412,500	$57,000	CCF14	30	$1,412,500	$57,000	1463	30	$1,412,500	$99,100	30	$0	$0

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: ARIN (2 Afiliados)					$3,023,500	$483,800			$3,023,500	$121,000			$3,023,500	$121,000			$3,023,500	$195,500		$0	$0
Centro de Trabajo: 002 (2 Afiliados)					$3,023,500	$483,800			$3,023,500	$121,000			$3,023,500	$121,000			$3,023,500	$195,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$3,023,500	$483,800			$3,023,500	$121,000			$3,023,500	$121,000			$3,023,500	$195,500		$0	$0
4	CC	52896503	15-14	30	$1,412,500	$227,800	EPS005	30	$1,412,500	$57,000	CCF14	30	$1,412,500	$57,000	1463	30	$1,412,500	$97,500	30	$0	$0
5	CC	4475826	15-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF14	30	$1,600,000	$64,000	1463	30	$1,600,000	$98,000	30	$0	$0
Total Afiliados(5)					$7,670,500	$1,227,400			$7,670,500	$307,000			$7,670,500	$307,000			$7,670,500	$529,100		$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 900445539	4	ARIN CONSTRUCTORES S A S	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	VARIOS	Cra 4 18 - 50 Oficina 607	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132087	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1765558686	94917787048	E	2025/09/08	2025/09/17	BANCO CAJA SOCIAL	9	$2,193,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV.	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS A FAVOR NO APLICADOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,227,400	$7,100	$0	$1,234,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$483,800	$2,800	$0	$486,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$1,700	$0	$289,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$455,600	$2,600	$0	$458,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$339,400	$2,000	$0	$341,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$339,400	$2,000	$0	$341,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$307,000	$1,800	$0	$308,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$307,000	$1,800	$0	$308,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$307,000	$2,000	$0	$309,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$57,000	$400	$0	$57,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$400	$0	$57,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$400	$0	$57,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$136,000	$800	$0	$136,800
TOTAL				5	$2,180,800	$12,900	$0	$2,193,700

2025/09/17 10:36 AM

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	900000283-7	BALERCO S.A.S		CRA 27 T1B 03	7443489	cesar.flores@balerco.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	E	03/04/2026	80610180	$4.616.130	

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					
EPS030	Salud Total EPS	800130907-4	525.600	0		0		0	0	0	0	525.600	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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	800224808-5	1.426.730	0	0	0	0	0	0		1.426.730	3
231001	Colfondos	800227940-4	673.330	0	0	0	0	0	0		673.330	1
25-14	Colpensiones	800306034-7	466.800	0	0	0	0	0	0		466.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860063792-5	742.600				742.600	0	0	742.600			7.420	742.600	6

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	645.600	0	0	645.600	5

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 Reportados	Valor antes de IDE, LRA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	645.600	645.600
Pensión	3	2.566.930	2.566.930
Riesgos Laborales	1	742.600	742.600
CCF	1	645.600	645.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.616.130	4.616.130

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	ESTAMERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900838030-7	BALERCO S.A.S		CRA 27 71B 83	7442455	oscar.flores@balerco.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, 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	IPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	03/09/2025	98515166	$4,610,106	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Aportante	Extranjero	Pensionado	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante exonerado	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	Cotizante	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC aportes parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1053841525	ALDANO PINAEDDA JAIR DAVID	1	X			X																	28-14	3.000.000	480.000	0	0	1	0	EPS917	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	308.822	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
2	CC	52886407	CHAVES RODI MIRANDA CATALINA	1	X			X																	231001	4.200.000	672.000	0	0	1	0	EPS012	4.200.000	168.000	14-11	4.200.000	1	33.000	CCF24	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
3	CC	79935605	FORERO OTALVARO CESAR ANDRES	1	X			X																	230201	5.250.000	841.000	0	0	1	0	EPS033	5.250.000	210.000	14-11	5.250.000	3	555.100	CCF24	5.250.000	210.000	0	0	0	0	0
4	CC	80733808	CASTAÑEDA MARTINEZ YOMI FERNANDO	1	X			X								X									230201	1.969.002	315.197	0	0	1	0	EPS033	1.969.002	78.800	14-11	1.969.002	3	120.100	CCF24	1.969.002	78.800	0	0	0	0	0
5	CC	1020800389	VALENCIA CORTINA ANA ISABELLY	1	X			X																	230201	1.700.000	272.000	0	0	1	0	EPS033	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	0.000	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900814606-8	CONSTRUCCIONES OFL S.A.S.		CR 71 C 69 A 10 SUR	6942704	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, 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	ARL
					39	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	E	[illegible]	[illegible]	$12,419,400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.700	0		0		0	1	200	0	178.900	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1
EPS008	Compensar EPS	800088842-7	285.000	0		0		0	1	200	0	285.200	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	186.300	0		0		0	1	200	0	186.500	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	349.800	0		0		0	1	300	0	350.100	8
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	575.800	0		0		0	1	400	0	576.300	11
EPSC41	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	5.700	0		0		0	1	100	0	5.800	1
EPSC34	Regional SOP Capital Salud	900098372-9	5.700	0		0		0	1	100	0	5.800	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	Protección (ING + Protección)	800229739-0	651.100	0	0	0	0	1	680	0	651.800	4
230301	Porvenir	800224808-6	5.080.400	0	0	0	0	1	3.200	0	5.083.600	35
231301	Colfondos	800227940-6	455.900	0	0	0	0	1	300	0	456.200	2
25-14	Colpensiones	800208004-7	311.900	0	0	0	0	1	200	0	311.700	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	830031790-5	2.583.700				2.583.700	1	1.700	2.585.400			35.837	2.585.400	36

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.844.100	1	1.100	1.845.200	36

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	ECONFIRMADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900814958-8	CONSTRUCCIONES DFL S.A.S.		CR 71 C 53 A 10 SUR	8042704	administracionycontadores68@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTA D.C.	BOGOTA 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
PERIODO SALUD	PERIODO PARAFISCALES				38	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	E	15/09/2025	89669330	$12,419,400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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, LEY, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	1,644,100	1,644,700
Pension	4	6,538,900	6,540,100
Riesgos Laborales	1	2,583,700	2,585,400
CCF	1	1,644,100	1,645,200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	12,419,800	12,419,400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	CASINERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
III	900814558-0	CONSTRUCCIONES OFL S.A.S.		CR 71 C 69 A 18 SUR	6942704	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.		01

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IRC
PERIODO SALUD	Periodo Planilla				30	0
2025-09	2025-09	E	16/09/2025	98888209	TOTAL A PAGAR	
					$12,415,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PLANILLA							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Pensionado con mesada compartida	Estudiante aprendiz	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIA	COTIZANTE	Días AFP	IBC AFP	Cotización	Valor mora o intereses	Valor mora Aportes	Fondo pensiones de solidaridad	Tarifa aportes de solidaridad	Días EPS	IBC EPS	Cotización UPC	Días ARL	IBC ARL	Clase Riesgo	Cotización	Días CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023894665	DEL TORO URANGO LUIS EMIR	1	0			5	X															30	30	1,423,500	171,000	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
2	CC	1007582031	GARCIA CAMARGO ANDRES	1	0			5	X															30	30	1,423,500	85,400	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
3	CC	1013228912	CASTRO NIETO LEIDY ESMERALDA	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
4	CC	1024502586	ANTOLINEZ CESAR ANTONIO	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
5	CC	1026141672	CASTELLANOS DUARTE DUBAN FELIPE	1	0			5	X															29	29	385,134	61,600	0	0	0	0	29	385,134	15,300	29	385,134	III	1,880	29	385,134	9,300	0	0	0	0	0
6	CC	1030507546	PEREZ ROMERO OSCAR ANDRES	1	0			5	X															30	30	1,423,500	85,400	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
7	CC	1030915023	BURITACO HERNANDEZ JOAN JESUSMAN JOSUE	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
8	CC	1032588888	ADA ALVARADO SILVIA JOHANNA	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
9	CC	1032401587	EDMEDIATO LUQUE ANGIE LIZETH	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
10	CC	1033406865	VANEGAS DUARTE JONATHAN ANDREY	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
11	CC	1037494079	QUINTANA YANEZ DIEGO ARMANDO	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
12	CC	1094787441	ALFARO OTAL JOSLER ANDRES	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
13	CC	1052612082	SARAVIA VASQUEZ EUGENIO	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
14	CC	1052697837	ARIZA ZARABIA ESTEVEN	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
15	CC	1065861167	CUENTEPO PERALES JAIMER	1	0			5	X															29	29	143,350	23,858	0	0	0	0	29	143,350	5,740	29	143,350	III	1,880	29	143,350	3,700	0	0	0	0	0
16	CC	1065367570	ALBAO MORENO WILMER	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
17	CC	1077966087	LUQUE CASTRO CAMILO ALBERTO	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
18	CC	1077975980	LUQUE CASTRO DUANA FELIPE	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
19	CC	1082917884	ANGEL MENDEZ JEISON JACOB	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
20	CC	1085155721	NARVAEZ FLORIAN HENRY	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
21	CC	1090188888	PARRA GOMEZ JUAN CARLOS	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
22	CC	1090138870	GONZALEZ LOPEZ ESIK JAVIER	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
23	CC	1090260164	ARIAS JOHANNA PAOLA	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
24	CC	1115668180	CEBALLOS ECHEVERRI RICARDO	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
25	CC	1116786642	MERSADO MATIAS LEIDY JOHANA	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
26	CC	1120058673	CORTES BUNTELE LUIS EDUARDO	1	3			5	X																	0	0	0	0	0	0		0	0		0		0		0	0	0	0	0	0
27	CC	1124884044	GONZALEZ LOPEZ JORGE ELIECER	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
28	CC	1192812310	ROJAS PICO JEISON JAVIER	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
29	CC	1233703114	VILLAMIZAR DELGADO CARLOS ANDRES	1	0			5	X															29	29	47,517	7,900	0	0	0	0	29	47,517	2,880	29	47,517	III	3,480	29	47,517	2,000	0	0	0	0	0
30	CC	1014467518	RAMOS MIM JOHANA	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
31	CC	1075705834	CARVAJAL GOMEZ FELIX	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
32	CC	1077107257	CARVAJAL GOMEZ ALBERTO	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
33	CC	80230807	LUQUE BERMUDEZ DIEGO FERNANDO	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
34	CC	9155029	GARCIA ALARCON HUMBERTO	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
35	PT	3181104	MEJIAS ORTIZ KEVIN RODRIGO	1	0			5																30	30	1,423,500	227,800	0	0	0	0	30	1,423,500	142,350	30	1,423,500	III	6,960	30	1,423,500	17,000	0	0	0	0	0
36	PT	8980701	ESCALONA SANGUINO RAFAEL ALCANGEL	1	3			5	X																	0	0	0	0	0	0		0	0		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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900606220-7	BALÉRCO S.A.S		CRA 27 71B 03	7442402	cesar.tinoco@balerco.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – YEPYME			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	EPC
					0	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	E	09/04/2026	89819180	$4.010.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	525.600	0		0		0	0	0	0	525.600	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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	1.426.700	0	0	0	0	0	0		1.426.700	3
231001	Colfondos	800227940-6	673.300	0	0	0	0	0	0		673.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	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	830039706-5	742.900				742.900	0	0	742.900			7.428	742.900	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF06	Compensar Caja	860066942-7	645.600	0	0	645.600	5

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, IVA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	645.600	645.600
Pensión	3	2.580.000	2.580.000
Riesgos Laborales	1	742.900	742.900
CCF	1	645.600	645.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.010.100	4.010.100

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	ENDOSADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900826203-7	BALERCO S.A.S		CRA 27 71B 03	7443993	[illegible]	SI
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	SPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5	0
2025-09	2025-09	E	02/09/2025	86518188	TOTAL A PAGAR	
					$4.615.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Retiro	Traslado desde otra EPS	Traslado hacia otra EPS	Cambio Tipo Cotizante	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	LNR	LPA	VLR	AUS	CONDICIÓN ESPECIAL	Cód. AFP	BIC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	BIC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	BIC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Cód Ope CCF	BIC CCF	Aporte CCF	BIC sobre asalariados	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1033410529	ALONSO PRADO ANA MARIA	1	0			5															39-14	3.600.000	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	306.000	CCF24	3.600.000	108.000	0	0	0	0	0
2	CC	52980407	CHAVES POZO BRENDA CATALINA	1	0			5															20-01H	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS005	4.200.000	168.400	14-11	4.200.000	1	22.000	CCF24	4.200.000	168.400	0	0	0	0	0
3	CC	79935505	FONSECA OTALVARO CESAR ANDRES	1	0			5															23E301	5.200.000	941.600	0	0	0	0	EPS005	5.200.000	210.400	14-11	5.200.000	0	306.100	CCF24	5.200.000	210.400	0	0	0	0	0
4	CC	80723435	CASTAÑEDA MARTINEZ YONY FERNANDO	1	0			5									1						23E301	1.864.000	315.100	0	0	0	0	EPS005	1.864.000	75.000	14-11	1.864.000	0	107.100	CCF24	1.864.000	75.000	0	0	0	0	0
5	CC	1032462246	VALENCIA OSPINA ANA ISABELLY	1	0			5															23E301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	0.000	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
M	9003729786-4	STEEL CONCRET SC SAS		CRA 28 A No. 49 A 11	3204629063	steelconcrete@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	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	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	E	18/09/2026	99824502	557.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	72.000	0		0		0	1	100	0	72.100	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	288.000	0	0	0	0	1	200	0	288.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora 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	125.300				125.300	1	100	125.400			1.250	125.400	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	72.000	1	100	72.100	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 ESE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	72.000	72.100
Pensión	1	288.000	288.200
Riesgos Laborales	1	125.300	125.400
CCF	1	72.000	72.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	557.300	557.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	RECONOCIMIENTO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	9004737684	STEEL CONCRET SC SAS	CRA 28 A No. 49 A 11	3204609053	steelconcret@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAAMMSAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAAMMSAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	EPD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
0223-08	2025-09	E	19/09/2025	09624553	$887.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
Núm.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Cotizante exterior pensión	Estudiante	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante	Días APO	IBC APO	Cot Adicional	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de destinación	Fondo pensional de redistribución	Días EPS	IBC EPS	Cot Adicional	Días 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	79398918	GARZÓN AGUILA JORGE WILLIAM	1	0			X														26/14	1.408.600	396.000	0	0	0	0	EPS097	1.809.600	73.000	14/31	1.898.600	1	139.300	CCF04	1.809.600	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800115835-2	ASADO JUEGOS PARQUES INFANTILES S A S		CALLE 5 B SUR 51 A 09	3158882788	asadojuegosyparques@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			BOGOTA, D. C.	BOGOTA, 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	UPO
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	Y	10/09/2025	89758457	$1,515,300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178,000	0		0		0	0	800	0	178,000	1
EPS008	Compensar EPS	800088702-7	6,900	0		0		0	0	100	0	6,100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	6,900	0		0		0	0	100	0	6,100	1
EPSC37	EPS-S Mutual Ser	805035394-7	169,100	0		0		0	0	900	0	167,000	1
EPSC34	EPS-S Coosalud	900226715-3	178,000	0		0		0	0	800	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	800224808-6	448,000	0	0	0	0	0	3,300	0	451,300	3
231001	Colfondos	800227940-6	227,500	0	0	0	0	0	1,300	0	228,800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Regimen	860011153-6	297,500				297,500	3	1,500	299,000			2,375	298,800	5

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 ISS, LMA, IPP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	534,100	537,800
Pensión	2	675,800	679,900
Riesgos Laborales	1	297,500	299,800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1,507,400	1,515,300

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		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8301168056-2	ABACO JUEGOS PARQUES INFANTILES S A S		CALLE 5 B SUR 81 A 09	3158582765	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	3
2025-09	2025-09	Y	19/09/2025	89758457	TOTAL A PAGAR	
					$1.616.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Actividad Alto Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPT	IRL	Días	IBC AFP	Cotización	Aportes a Afiliados	Aportes a Empleador	Fondo pensional de solidaridad	Días	IBC EPS	IBC UPC	Cotización UPC	Días	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	1032394218	CABALLERO MANCHIREZ JESUS ALFREDO	39	0			M	1															30	3.500.000	312.000	0	0	0	30	3.500.000	105.000	14.000	14-03	1.399.800	4	62.900		0	0	0	0	0	0
2	CC	1032393743	SALGUERO MARTINEZ EMPID JOEL	39	0			M	1															30	3.500.000	47.459	1.019	0	0	30	3.500.000	105.000	14.000	14-03	57.400	1	3.400		0	0	0	0	0	0
3	CC	1007[illegible]	[illegible]	39	0			M	1															30	0	0	0	0	0	30	3.500.000	105.000	14.000	14-03	47.459	1	3.400		0	0	0	0	0	0
4	CC	4254888	MALDONADO LOMBANA ISAAC ELIECER	39	0			M																30	1.400.000	227.102	0	0	0	30	1.400.000	105.000	14.000	14-03	1.400.000	3	99.100		0	0	0	0	0	0
5	CC	1012[illegible]4	AMBRADES POLO ARNULFO	39	0			M																30	2.800.000	227.107	0	0	0	30	2.800.000	105.000	14.000	14-03	1.400.000	3	99.100		0	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
NI	830115805-2	ABACO JUEGOS PARQUES INFANTILES S A S		CALLE 5 B SUR 51 A 05	3156882765	[illegible]
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	ENDOSERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	B – menos de 200 e			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	[illegible]	98708947	5685,000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Salud Total EPS	800130907-4	57,000	0		0		0	0	300	0	57,300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57,000	0		0		0	0	300	0	57,300	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	800224808-0	455,800	0	0	0	0	0	1,080	0	457,480	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Hora 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										
14-03	Positiva Seguros	860011153-6	198,200				165,200	0	808	198,008			1,982	199,000	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	114,000	0	500	114,500	3

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISR, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	114,000	114,600
Pensión	1	455,800	457,480
Riesgos Laborales	1	198,200	199,000
CCF	1	114,000	114,500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	881,800	885,500

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	830115005-2	ABACO JUEGOS PARQUES INFANTILES S A S	CALLE 5 B SUR 87 A 09	3156562765	abacojuegosyparques@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTA D.C.	N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO PAGO	PERIODO PENSIONES				2	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	E	08/04/2025	89708547	5886.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Exterior	Hijos Cónyuge	Dependiente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Solidaridad Aportante	Fondo provisional de solidaridad	Fondo complemento de pensiones	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Total UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Tarifa CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1031662751	PELLA PERELLA JUAN CAMILO	1	0			0																	230501	1.423.500	227.600	0	0	0	0															
2	CC	1155220185	PEREZ MALDONADO HEIDY MICHELLE	1	0			0																	230501	1.423.500	227.600	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	900113065-2	ABACO JUEGOS PARQUES INFANTILES S.A.S.	CALLE 19 SUR 29 D 12	3155562765	abacojuegosyparques@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – ventas de 250 o			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	IPC
PERIODO SALUD	PERIODO PRESTACIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	Y	03/09/2025	89656854	$505.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	1	200	0	178.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.600	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										
14-03	Positiva Seguros	860011153-6	99.100				99.100	1	100	99.200			991	99.200	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	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISS, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.200
Pensión	1	227.600	228.000
Riesgos Laborales	1	99.100	99.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	504.900	505.400

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	830112025-2	ABACO JUEGOS PARQUES INFANTILES S A S	CALLE 18 SUR 29 D 12	3188962768	abacojuegosyparques@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B – menos de 200 e			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	Y	03/09/2025	89555534	$330.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolívar	Extranjero	Salario Integral	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	SUS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor(es) a Afiliar	Valor(es) Aportante	Fondo pensiones Cuenta de ahorro individual	Pensión semanas de cotización	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización mora EPS	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	73555666	SANDRA APRIETA HOY	1N	X		IN																			23-44	1.423.500	227.800	0	0	0	0	23-07	1.423.500	3.132.700	14-12	1.423.500	3	99.100		0	0	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
M	830115085-2	ABACO JUEGOS PARQUES INFANTILES S A S	CALLE 5 B SUR 81 A 69	3158502765	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – ssenas de 250 o			BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.	01

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	EPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	Y	15/09/2025	80072843	$604.800	

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					
MIN002	ADRES Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	176.000	0		0		0	0	0	0	176.800	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	327.000	0	0	0	0	0	0		327.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Aporte 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	800011053-6	99.100				99.100	0	0	99.100			991	99.100	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, LRA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	176.000	176.000
Pensión	1	327.800	327.800
Riesgos Laborales	1	99.100	99.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	604.900	604.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830115805-2	ABACO JUEGOS PARQUES INFANTILES S.A.S	CALLE 6 B SUR 81 A 99	3158562765	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B – menos de 200 c			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DDAMMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	Y	10/09/2025	89172843	$504.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Empleador	Extranjero sin derecho pensión	Extranjero	VSP	IGE	IRL	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	EDP	AUS	LPA	VTE	VST	SLE	IGE	Cód. AFP	ING AFP	Cotización	Volunt. o Afiliado	Retención Aportante	Pensión pensionado por vejez	Fondo pensión de solidaridad	Cód. EPS	ING EPS	Cotización / Valor UPC	Días ARL	ING ARL	Clase Riesgo	Cotización	Caja de Compensación	ING CCF	Aporte CCF	ING otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	7457203	GONZALEZ MOLINA JOSE MANUEL	00	0			M																		230504	1.420.600	227.296	0	0	0		1.420.600	170.520	14/03	1.420.600	1	56.900			0	0	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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800115005-2	ABACO JUEGOS PARQUES INFANTILES S A S	CALLE 5 B SUR 81 A 08	3156502765	abaco.equipos@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	S – menos de 200 t			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.	N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	Y	10/09/2025	90760027	$1.009.800	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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	900224508-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
35-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	198.200				198.200	0	0	198.200			1.982	196.200	2

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 ISE, LMA, IEP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	356.000	356.000
Pensión	2	455.600	455.600
Riesgos Laborales	1	198.200	198.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.009.800	1.009.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ACOMPAÑADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830115065-2	ADACO JUEGOS PARQUES INFANTILES S.A.S		CALLE 5 B SUR 81 A 05	3156852705	adaco@juegosyparques@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTA D.C.		N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APE
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	0
					TOTAL A PAGAR	
[illegible]	2025-09	Y	15/09/2025	80750037	$1.009.809	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Días cot.	Salario	Extranjero	Cotiza exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		Cód. AFP	IBC AFP	Cotizantes	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. A.R.L.	IBC ARL	Días cot. riesgo	Cotizantes	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012458021	RIVERA MACEDONIO RONALDO	30	0				N																230501	1.423.000	227.000	0	0	0	0	EPS037	1.423.000	170.000	14431	1.423.000	0	00.000		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1000000	SANTANA ARRIETA NEY	30	0				N																23-14	1.423.000	227.000	0	0	0	0	EPS037	1.423.000	170.000	14431	1.423.000	0	00.000		0	0	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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	BONIFICADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900473788-4	STEEL CONCRET SC SAS		CRA 28 A No. 49 A 11	3204609083	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL 1	PRINCIPAL1	BOGOTA D.C.	BOGOTÁ, D.C.		0

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	
2025-09	2025-09	E	10/09/2025	89624589	$441.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP – Solidaridad	Aporte FSP – Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras 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	99.100				99.100	1	100	99.200			991	99.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Comfenalco Cajo	890806942-7	57.000	1	100	57.100	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 Administradores	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISS, LMA, FSP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.100
Pensión	1	227.800	228.000
Riesgos Laborales	1	99.100	99.200
CCF	1	57.000	57.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	440.900	441.400

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	900472784-4	STEEL CONCRET SC SAS		CRA 15 A No. 49 A 11	3204689063	steelconcret@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL 1	PRINCIPAL1	BOGOTÁ D. C.	BOGOTA D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
NÚMERO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2220001	2025-08	E	19/09/2025	89624656	$441,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Extranjero Residente en Colombia	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	IRL	Cód. AFP	IBC AFP	Días cotizados	Valor Aporte Afiliado	Valor Aporte Aportante	Fondo pensional de destinación	Fondo pensional de traslado	Cód. EPS	IBC EPS	Días cotizados UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Días cotizados	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1103845333	CHICO LOAIZA JORGE EDUARDO	1	0			30																230301	1,423,000	237,000	0	0	0	0	EPS010	1,423,000	67,000	14-01	1,423,000	3	30	CCF04	1,423,000	57,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDRES MAURICIO TAVERA PINZON identificado(a) con CC 1053784849 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO FABRICA EYD NI 901870653

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades
9491476019	1751784126	E	2025-09-04	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30	X
9491476019	1751784126	E	2025-09-04	AFP	230901	SKANDIA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30	X
9491476019	1751784126	E	2025-09-04	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACION OBLIGATORIA	2025-08	30	X
9491476019	1751784126	E	2025-09-04	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30	X
9491476019	1751784126	E	2025-09-04	FSP	230901	SKANDIA	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-08	30	X
9491476019	1751784126	E	2025-09-04	SUB	230901	SKANDIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-08	30	X

APORTANTE: CONSORCIO VICON 024 NI 901542255

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades
9491453398	1750032815	E	2025-09-03	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30	X
9491453398	1750032815	E	2025-09-03	AFP	230901	SKANDIA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30	X
9491453398	1750032815	E	2025-09-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30	X
9491453398	1750032815	E	2025-09-03	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30	X

Este certificado se expide el día 2025-09-25 a las 09:09.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-29, 11:50:19 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS **Número Planilla:** 90681964

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

PAGADO 26/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE CARLOS ARDILA MUÑOZ	**Nombre Sucursal**	BOGOTA 1	**Código Sucursal**	001
Documento	NI79992215	**Dirección**	CL 24 #13 - 13		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3107370674		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	ARDILA MUÑOZ JOSE CARLOS	**Identificación**	CC 79992215		
Total Afiliados	12	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	INT	SLN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días IRP	Días ERP	Días AVP	Días DTH	administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Minsalud	Total
CC 1000[illegible]	MARIA ISABEL ARNALDO OSORIO	01	00																		30	00	00	00	[illegible] PROTECCION	$ 1.423.000	$ 227.680	[illegible] EPS SANITAS	$ 1.423.000	$ 170.000	12.500	$ 1.423.000	$ 177.900	[illegible] COMFENALCO CCF	$ 1.423.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.900
CC 1070[illegible]	DIEGO ARMANDO HERRERA CRUZ	01	00	X																	11	11	11	11	[illegible] PORVENIR	$ 936.000	$ 106.000	[illegible] EPS SANITAS	$ 936.000	$ 112.300	12.500	$ 936.000	$ 117.000	[illegible] COMFENALCO CCF	$ 936.000	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.000
CC 1004[illegible]	DIGNELSA DAZA DUEÑAS	01	00																		30	00	00	00	[illegible] PORVENIR	$ 1.423.000	$ 227.680	[illegible] SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.000	$ 171.000	12.500	$ 1.423.000	$ 177.900	[illegible] COMFENALCO CCF	$ 1.423.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.900
CC 1004[illegible]	WILLIAM STEVENS MUÑOZ MORENO	01	00	X																	11	11	11	11	[illegible] PORVENIR	$ 936.000	$ 106.000	[illegible] NUEVA EPS	$ 936.000	$ 112.300	12.500	$ 936.000	$ 117.000	[illegible] COMFENALCO CCF	$ 936.000	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.000
CC 1004[illegible]	JULIAN ANDRES ESPINOSA CRUZ	01	+00																		30	00	00	00	[illegible] PORVENIR	$ 1.423.000	$ 227.680	[illegible] COMPENSAR EPS	$ 1.423.000	$ 171.000	12.500	$ 1.423.000	$ 177.900	[illegible] COMFENALCO CCF	$ 1.423.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.900
CC 1006[illegible]	ORLANDIS FLORIAN USECHO	01	00																		30	00	00	00	[illegible] COLPENSIONES	$ 1.423.000	$ 227.680	[illegible] SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.000	$ 171.000	12.500	$ 1.423.000	$ 177.900	[illegible] COMFENALCO CCF	$ 1.423.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.900
CC 1[illegible]	ALEJANDRO GOMEZ AROLA	01	00																		30	00	00	00	[illegible] PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	[illegible] SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 120.000	12.500	$ 1.000.000	$ 125.000	[illegible] COMFENALCO CCF	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.000
CC 1[illegible]	WILSON ROJAS ALDAZOR	01	00																		30	00	00	00	[illegible] PORVENIR	$ 1.423.000	$ 227.680	[illegible] COMPENSAR EPS	$ 1.423.000	$ 171.000	12.500	$ 1.423.000	$ 177.900	[illegible] COMFENALCO CCF	$ 1.423.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.900
CC 1[illegible]	JOSE MAURICIO NADUBO LEAL	01	00																		30	00	00	00	[illegible] COLPENSIONES	$ 1.423.000	$ 227.680	[illegible] SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.000	$ 171.000	12.500	$ 1.423.000	$ 177.900	[illegible] COMFENALCO CCF	$ 1.423.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.900
CC 1[illegible]	JOSE MAURICIO MUÑOZ RODRIGUEZ	01	00																		30	00	00	00	[illegible] PORVENIR	$ 1.423.000	$ 227.680	[illegible] SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.000	$ 171.000	12.500	$ 1.423.000	$ 177.900	[illegible] COMFENALCO CCF	$ 1.423.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.900
CC 8[illegible]	JAIME MUÑOZ RODRIGUEZ	01	00																		30	00	00	00	[illegible] COLPENSIONES	$ 1.600.000	$ 256.000	[illegible] COLPATRIA EPS	$ 1.600.000	$ 184.000	12.500	$ 1.600.000	$ 200.000	[illegible] COMFENALCO CCF	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 548.000
CC 8[illegible]	ALFONSO MUÑOZ RODRIGUEZ	01	00																		30	00	00	00	[illegible] PORVENIR	$ 1.423.000	$ 227.680	[illegible] PORVENIR	$ 1.423.000	$ 171.000	12.500	$ 1.423.000	$ 177.900	[illegible] COMFENALCO CCF	$ 1.423.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 97 27 - Cali: 486 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 86 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

EXPERTOS en PILA

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 16.201.200	$ 16.201.200	$ 16.201.200	$ 16.201.200	$ 2.581.600	$ 648.600	$ 1.036.400	$ 648.080	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.806.200	$ 78.000	$ 5.084.200

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.048.834**

MENESES GOMEZ

APELLIDOS

OSCAR ALEJANDRO

NOMBRES





Powered by CamScanner

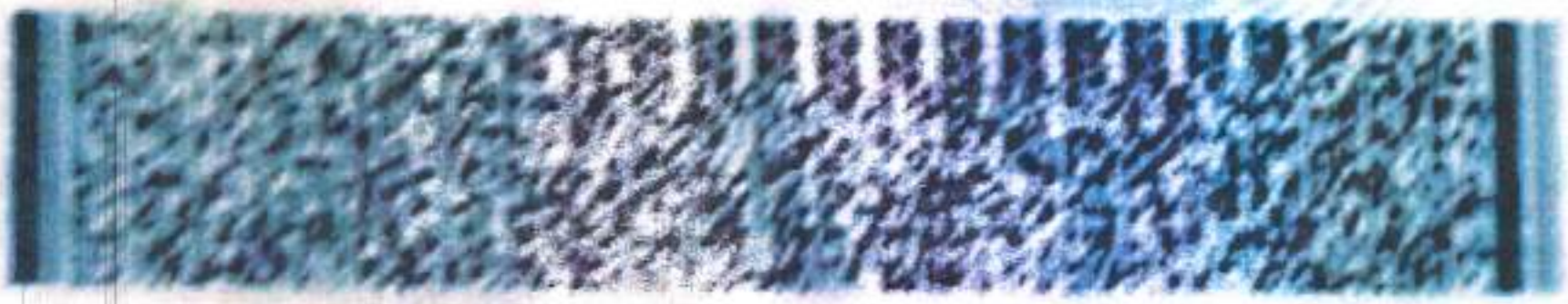


04-OCT-1979

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

1,64 O+ M

22-ENE-1998 BOGOTA D.C.



Powered by CamScanner

Calle 10 # 14B-23 L-4
Chia, Cundinamarca
315 200 9342 - 815 6644
Nit 900611672-6

Impreso con MedSystem

Certificado laboral

900611672-6 - Particulares

Paciente	**Oscar Alejandro Meneses Gomez**	Examen	**Pre-ingreso laboral**
CC	79048834	Fecha	Mié., 03 de sep. 2025 14:47h
Nacimiento	10 de dic. 1966 (59 años, 8 meses)		
Ocupación	Gerente		



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis

Osteomuscular

Generación: mié., 03 de sep. 2025

Observaciones y/o recomendaciones

RECOMENDACIONES PERSONALES: Hábitos de vida saludables: alimentación balanceada y actividad física regular. Control médico preventivo.
RECOMENDACIONES LABORALES: Higiene postural adecuado. Correcta manipulación y manejo de cargas. Uso de EPP según factores de riesgo laborales.
Realizar pausas activas laborales según cronograma de la empresa. Cumplir protocolo de bioseguridad de la empresa. Examen ocupacional periódico según SGSST de la empresa.

Alina Mailyn Romero Cuello
CC: 32780565
Especialista en salud Ocupacional Universidad Del Rosario
RM: 32780565 LSST: 000787/2019

Oscar Alejandro Meneses Gomez
CC: 79048834
Paciente

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	901055880-8	CANCHAS DEPORTIVAS AYM SAS		CALLE 10 14-50	3112639699	aymcanchasdeportivas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CHÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APS
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	28/08/2025	98044997	3535.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	7	600	0	178.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	7	1.100	0	228.900	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										
14-09	Riesgos prof Colmena	860029175-3	99.100				99.100	7	200	99.300			200	99.500	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	57.000	7	300	57.300	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
28.800	7	300	28.700	1
ICBF				
43.200	7	300	43.500	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, ISA, RF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.600
Pensión	1	227.800	228.900
Riesgos Laborales	1	99.100	99.600
CCF	1	57.000	57.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	43.200	43.000
MEN	0	0	0
SENA	1	28.800	28.700
TOTALES	6	633.900	636.300

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	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901005550-6	CANCHAS DEPORTIVAS AYM SAS	CALLE 15 14-58	3113630680	aymcanchasdeportivas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CHIA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO (AN-MS)	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	05/09/2025	88344597	$ 868.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Retiro	Traslado	Cambio salario	Suspensión temporal	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLE	IRL		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario aportante	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 ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79549534	HERRERA GOMEZ OSCAR ALEJANDRO	1	0				N																		28/14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	170.800	14-03	1.423.500	3	696.960	CCF04	1.423.500	57.000	1.423.500	36.000	42.900	0	0

PAGADA

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

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL

CSSC-FR-007-20
Versión: 01
PAG: 1 de 2
2024/11/20

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Obra o Lugar de trabajo	Condominio 7000 - IDPD
Ubicación	Parque UBS
Teléfono	311 763 595 55

Nombre del trabajador	Oscar Alejandro Herrera
Cargo	Ayudante Obra
Responsable SST:	PABLO PAPPITA

REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

HORARIOS

Entrada	7:00 AM
Almuerzo	1:00 PM
Salida	4:00 PM (VIERNES 3:30 PM)

DEBERES Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo sus efectos
* Reportar de manera inmediata todo tipo de amenazas o robos por personas fuera de la ley mientras realiza labores y la forma en la que se atendió la situación en el proyecto
* Prohibidas las peleas, riñas o malos tratos
* Acatar las instrucciones de trabajo en alturas
* Reportar condiciones de salud no descritas que afecten el normal funcionamiento
* Cumplir el horario laboral, reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa
* Reportar las Condiciones inseguras y Actos inseguros
* Se debe tener restricción en el uso del celular, con uso limitado
* Se prohíbe divulgar cualquier tipo de información referente al proyecto

NORMAS AMBIENTALES

* Utilizar de manera adecuada los baños
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto
* Al cuidar el Medio Ambiente estamos preservando el Planeta para nuestros hijos
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado
* Humectar las áreas para evitar emisión material particulado
* Evitar y cuando se presenten fugas o derrames de aceites
* Clasificar y gestionar los residuos en la organización
* Cuidar los recursos naturales, luz, agua, etc.
* Conocer los riesgos ambientales y controles

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajar con seguridad es un beneficio mutuo
* El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida
* Su familia siempre lo espera en casa
* El autocuidado, prevenir y evita los accidentes

OBJETIVOS DEL SG - SST

* Cumplir las políticas y el Plan de trabajo de la empresa
* Tener en los objetivos trazados unas metas, e indicadores
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
* Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos laborales en su sitio de trabajo
* Prevenir los accidentes y enfermedades de trabajo, manteniendo un ambiente seguro, orientado al cuidado de la integridad física
* Establecer todo lo referente al Plan de Emergencias contemplado en el Proyecto

ORGANIZACIÓN

NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA

* Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
* Conocer, comprender y poner en practica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc)
* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en buen estado
* Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo incluso los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos de Altura
* Cuando esté lloviendo, no se permite trabajar en alturas deberán presentar los soportes para su respectivo seguimiento
* Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del
* Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo

SEGURIDAD VIAL

SEÑAL PREVENTIVA: Se utilizará para indicar la proximidad de alguna condición que pueda generar un riesgo en peatones o vehículos



SEÑAL INFORMATIVA: Son aquellas que nos proporcionan información en las vías



SEÑAL REGLAMENTARIA: Es usada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad para efectuar algún tipo de maniobra



SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:

INFORMACIÓN: PROHIBICIÓN: OBLIGACIÓN:







POLÍTICAS SST

* Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesiten para lograrlo
* Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST
* Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST
* Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarla ante los colaboradores
* Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores

Powered by CamScanner

NOTIFICACION DE PELIGROS (SIGLAS: A:Aplica NA: No Aplica)

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	NA
Física	Ruido	✓	
	Temperatura	✓	
	Iluminación (Luxometro) Deficiencia	✓	
	Vibraciones	✓	
	Presion Atmosferica (Normal y Ajustada)		Y
	Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Beta, Gama, α y N)		V
	Radiaciones No Ionizantes (Luz Visible, Infrarroja, Ultravioleta, Microondas)	✓	
Química	Material particulado	✓	
	Vapores Organicos e Inorganicos	✓	
	Humos	✓	
	Líquidos (Nebulizaciones)	✓	
	Gases y vapores	✓	
	Sustancias Químicas en medio laboral	✓	
Biológico	Bacterias	✓	
	Virus / Hongos	✓	
	Parásitos	✓	
	Picaduras	✓	
	Mordeduras de animales	✓	
	Zoonosis	✓	
Biomecánicos	Postura (mantenida, forzada, antigravitacional)		
	Esfuerzo		
	Manejo manual de cargas		
	Movimiento repetitivo		

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	NA
Condiciones de seguridad	Mecanicos (elementos o partes de maquinas, herramientas, equipos etc.)	✓	
	Locativos (sistemas y medios de almacenamiento)	✓	
	Electricos (alta y baja tensión, estaticos)	✓	
	Trabajos en alturas		X
	Accidentes de transito	✓	
	Public vial (obras viales, ciclovias, peatonales)	✓	
	Tecnologicos (explosivos, fuego, combustibles químicos)	✓	
	Espacios confinados		X
	Locativos	✓	
Fenomenos naturales	Sismo	✓	
	Terremoto	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Precipitaciones (lluvias, granizadas)	✓	
Psicosocial	Gestion organizacional	✓	
	Caracteristicas de la organizacion del trabajo	✓	
	Condiciones de la tarea	✓	
	Interfase persona - tarea	✓	
	Jornada de trabajo	✓	

OBSERVACIONES:

APLICA: Personal Propio, suministros de mano de obra y visitante (para este último solo se debe suministrar los peligros a los que estará expuesto al ingresar)

Mediante la presente manifiesto que he sido informado sobre los PELIGROS a los que me encuentro expuesto, los NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, en la visita que efectuo y mi COMPROMISO y participación en el logro que las RESPONSABILIDADES a mi asignadas.

Nota: Mediante el diligenciamiento y firma de los datos relacionados en el presente formato el titular (persona natural) autoriza a CONSORCIO GELCOM SAS , consorcios y/o uniones temporales en los cuales tenga participación la empresa, para la recolección, tratamiento y uso de los mismos, en la cual se adecuan el envío establecido según su contenido. La ordenó el cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Ley de protección de datos", reglamentada parcialmente por el decreto 1377 de 2013. De igual forma puede consultar nuestra Política de tratamiento de datos en la página web www.mipeviliegas.com

NOMBRE: Oscar Alejandro Navarro Gomez	CEDULA: 79048534	CARGO: Encargado	No. 01.
DIRECCION:	TEL/CEL: 311 263. 9555	LOCALIDAD:	EDAD: 46.
FECHA NACIMIENTO: 04 octubre 1979	NUMERO DE MANO DE OBRA: Conductor A4H		
AR: Sura	EPS: Nueva EPS	APF: Colpensiones	
EXAMENES MEDICOS: 03 Sept 2025	RESTRICCIONES MÉDICAS: NO y. CUÁL?		
NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:	ALERGIAS: NO CUÁL?		
FIRMA EMPLEADO:	FECHA: 18 Sept 2025		

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL

GBZC-FR-SST-09
Versión: 01
PAG. 1 de 2

Obra o Centro de trabajo:	Parques 4060 2024	Fecha:	18 Sep. 2025
Nombre:	Oscar Alejandro Perez G	Cargo:	Ensayudo
Cedula:	79.048.934	Firma:	

1. De un ejemplo de accidente de trabajo:
Caida a nivel por material en el piso. ✓

2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo:
-Cuidar a los trabajadores ✓

3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA



4. Mensione los elementos de Proteccion individual utiliza en su labor
Casco, Botas, Gafas, Guantes ✓

5. Mencione una de las Políticas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo
de Prohibir el consumo Alcohol, dos SST ✓

6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra:
Cuidar los arboles y escoger bultos. ✓

7. Responda falso (F) o verdadero (V)

* Uno de los objetivos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo	V ✓
*Se deben realizar revision y/o mantenimiento de los Elementos de Proteccion individual antes de empezar labores?	V ✓
*La brigada tiene uniformes para prevencion y atencion de emergencias	V ✓
*Dentro de factor de Riesgo Fisico esta agentes de ruido, temperatura, vibracion e iluminacion	V ✓
*Es apropado realizar realizar actividades bajo el efecto de sustancias Psicoactivas o Alcohol?	F ✓
*Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?.	F ✓

8. Coloque la flecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.

1	Señal Preventiva		4	Señal regalamentaria ✓	NO FUMAR
2	Señal de Obligatoriedad		5	Señal de Prohibición ✓	
3	Señal Informativa		6	Señal Informativa ✓	

Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuentalos siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,8, califique en los siguientes rangos

De 1 a 4: Valor calificación 3,0 5 a 7: Valor de la calificación 4,5. preguntas correctas[8]: Valor de la calificación 6	De Total de CALIFICACIÓN: 5.0 FIRMA RESPONSABLE SST:

Powered by CamScanner

Bogotá 13 de Sep del 2025

Señor(a): Oscar Alejandro Herrera Gómez
CC.: 74048834.

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON I1** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 03/09/25, en su **IPS** SANO, como cargo Encargado - Gerente se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI ( ) NO (X) NO APLICA ( )

RESTRICCIONES: NO

RECOMENDACIONES:

1. Hábitos de vida saludable, alimentación balanceada, Control médico Preventivo.
2. Higiene Postural, Correcto manipulación de Cargas Control de Riesgos Laborales.
3. Realizar Pausas Activas.

FIRMA RESPONSABLE SGSST

TRABAJADOR

Powered by CamScanner

Bogotá D.C. 15 de Oct del 2025

Señor(a)
Nombre: Oscar Alejandro Herrera Gómez
Cargo: Encargado
Ciudad

NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a)

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Medicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor asistir a la IPS un examen medico ocupacional de retiro

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de los exámenes de pos del retiro

Cordialmente,

CONSORCIO BELTRAN BELTRAN
Área Gestión Humana
NIT 901[illegible]

Yo Oscar Alejandro Herrera Gómez como colaborador del CONSORCIO BELTRAN 1, acepto y me comprometo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, en el cual tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exonero a la empresa con NIT 901[illegible] de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de un trabajo o lesiones sufridas, por accidentes o accidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato [illegible] 4060 2024 suscrito entre el Consorcio Beltran 1 e IDRD.

FIRMA:
Nombre: Oscar Alejandro Herrera Gómez
Cédula: 79.048.834

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.048.932

SARMIENTO VANEGAS

APELLIDOS

JHON FREDY

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **10-DIC-1966**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-ENE-1985 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500100-00152558-M-0079048834-20090315 **0010**315990A 2 1800003053

Powered by CamScanner

Calle 10 # 148-23 L-4
Chía, Cundinamarca
315 200 9342 - 815 6644
NI 900611672-6

Impreso con MedSystem

Certificado laboral

900611672-6 - Particulares

Paciente	**Jhon Fredy Sarmiento Vanegas**	Examen	**Pre-ingreso laboral**
CC	80048932	Fecha	Mié., 03 de sep. 2025 14:31h
Nacimiento	04 de oct. 1979 (45 años, 10 meses)		
Ocupación	Operario		



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis

Osteomuscular

Generación: mié., 03 de sep. 2025

Observaciones y/o recomendaciones

RECOMENDACIONES PERSONALES: Hábitos de vida saludables. Control médico preventivo.
RECOMENDACIONES LABORALES: Higiene postural adecuado. Correcta manipulación y manejo de cargas.
Uso de EPP según factores de riesgo laborales. Realizar pausas activas laborales según cronograma de la empresa.
Cumplir protocolo de bioseguridad de la empresa. Examen ocupacional periódico según SGSST de la empresa.

Alina Mailyn Romero Cuello
CC: 32780565
Especialista en salud Ocupacional- Universidad Del Rosario
RM: 32780565 LSST: 000787/2019

Jhon Fredy Sarmiento Vanegas
CC: 80048932
Paciente

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

capitalsalud

FORMULARIO No.

Número de Radicación | Fecha de Radicación

I. DATOS DEL TRAMITE

1. Tipo de Tramite: A. Afiliación [✓] | B. Registro de Novedad [ ]
2. Tipo de Afiliado: A. Individual | B. Cotizante [ ] | C. Beneficiario [ ] | - Cotizante o Cabeza de Familia [ ] | - Beneficiario o afiliado adicional [ ] | D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [ ] | B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [ ] | B. Cabeza de Familia [ ] | C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [ ] | B. Independiente [ ] | C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS) [ ]

A. AFILIACIÓN

II. Datos básicos de identificación (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres completos: Serrucho Vanegas Uhon fredy
7. Tipo documento de identidad: CC
8. Número de documento de identidad: 80048 932
9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]
10. Fecha de nacimiento: 04 10 1979

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia
12. Discapacidad: Tipo [ ] Condición [ ]
13. Puntaje SISBEN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Sura
16. Administradora de Pensiones: Porvenir
17. Ingreso base de cotización - IBC: 1423500
18. Residencia: Kra 2 bis 37A 58 | 3195561995. | espinozadiaz@gmail.com
Bogotá | Urbana [ ] Rural [ ]

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos
20. Tipo documento de identidad
21. Número de documento de identidad
22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]
23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres completos	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad (Tipo)	31. Discapacidad (Condición)	32. Datos de residencia	Urbana	Rural	33. Valor de la UPC del afiliado adicional
01													
02													
03													
04													
05													

Selección de la IPS primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS | Código de la IPS

C	
B	
B	
B	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social: Xerik SAS
36. Tipo de documento de identificación: NIT
37. Número del documento de identificación: 901 771 093
38. Tipo de aportante o pagador a pensiones
39. Ubicación: Tv 91 d 07-71 | A025587 | Fjaver@hotmail.com | Bogotá | Bogotá

Powered by CamScanner

capitalsalud

FORMULARIO No.

8. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de los datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y complementación de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la afiliación en la EPS
  - Código: [ ]
- [ ] 6. Reafiliación en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad
  - [ ] A. Régimen Contributivo
  - [ ] B. Régimen Subsidiado
  - [ ] A. Mismo Régimen
  - [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 14. Traslado
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del ingreso de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42. Fecha

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado: Código [ ]	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al régimen contributivo, especial o de excepción
- [ ] 48. Declaración de la existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [ ] 49. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y consulte datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- [ ] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador autorizado para la afiliación colectiva, institucional o de Oficio
Jhon Freddy Sarmiento	XERIK S.A.S. NIT. 901.271.093-0

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Copia documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] — Cantidad [ ] — Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN: Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Tipo documento de identidad		71. Firma del funcionario

Observaciones:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Powered by CamScanner

ARL | sura

Medellín, 27 de August de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de XERIK SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha Inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C80048932	SARMIENTO VANEGAS JHON FREDY	28/08/2025		213v1216	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/08/2025 11:43:11 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.142.163.103, 198.143.41.32, 172.16.42.57

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT .800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

JHON FREDY SARMIENTO VANEGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.048.932,** se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR.**

La presente certificación se expide el 8 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL

Obra o Centro de trabajo:	T.B.D
Ubicación:	Salitre.
Teléfono:	3223052286.

Nombre del trabajador:	Jhon Jairo Barmento Vanegas
Cargo:	Aux. Mar.
Responsable SST:	ARQ. ANGELICA MARIA CUERVO DR.

REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

HORARIOS

Entrada:	7:00 AM
Almuerzo:	1 HORA
Salida:	L-V 4:30/ SÁBADOS 10:30 AM

DEBERES Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez.
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto.
* Reportar de manera inmediata todo tipo de amenazas o sobornos por personas fuera de la ley cumpliendo la lealtad y la buena fe con las actividades ejecutadas en el proyecto.
* Prohibidas las peleas, riñas o malfratos.
* Notificar los accidentes de trabajo e incidentes.
* Reporte condiciones de salud anteriores que afecten el normal funcionamiento.
* Cumplir el horario laboral, reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa.
* Reportar la Condiciones inseguras y Actos inseguros.
* Se debe tener restricción en el uso del celular, con uso limitado.
* Se prohibe divulgar cualquier tipo de información referente al proyecto.

NORMAS AMBIENTALES

* Utilizar de manera adecuada los baños.
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora.
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de los diversos personas al proyecto.
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el Planeta para nuestros hijos.
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
* No alterar ni perjudicar los árboles ni la vegetación.
* Cerrar las llaves de pasos de agua, si no se utilizan.
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios.

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo.
* El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida.
* Su familia siempre lo espera en casa.
* El autocuidarse, previene y evita los accidentes.

OBJETIVOS DEL SG - SST

* Cumplir las políticas y el Plan de trabajo de la empresa.
* Tener en los objetivos trazados unas metas a alcanzarlos.
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
* Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
* Prevenir los accidentes y enfermedades de trabajo, manteniendo un ambiente seguro, velando el cuidado de la integridad física.
* Establecer todo lo referente al Plan de Emergencia contemplado en el Proyecto.

NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA

* Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
* Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo.
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc).
* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en buen estado.
* Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST.
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida, cuando se desarrollen trabajos de Altura.
* Cuando esté lloviendo, no se permite trabajar en alturas, deberán presentar los soportes para sus respectivos seguimiento.
* Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del.
* Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo.

SEGURIDAD VIAL

SEÑAL PREVENTIVA: Se utilizará para indicar la proximidad de alguna condición que pueda generar un riesgo en personas o vehículos.

SEÑAL INFORMATIVA: Son aquellas que nos proporcionan información en las vías.

SEÑAL REGLAMENTARIA: Es utilizada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad para ejecutar alguna labor de manera

SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:

INFORMACIÓN: PROHIBICIÓN: OBLIGACIÓN



POLÍTICAS SST

* Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesiten para lograrlo.
* Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST.
* Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST.
* Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarla ante los colaboradores.
* Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores.

Powered by CamScanner

NOTIFICACION DE PELIGROS (SIGLAS: A:Aplica N/A: No Aplica)

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	N/A
Físicos	Ruido	X	
	Temperatura	X	
	Iluminación (Exceso o Deficiencia)	X	
	Vibraciones	X	
	Presión Anormal(Alta (Normal y Ajustada)		X
	Radiaciones Ionizantes (Rayos Beta, Gama, X y Alfa)		X
	Radiaciones NO Ionizantes (Laser, Ultravioleta, Infrarrojo, Radio frecuencia y Microondas)		X
Químicos	Material particulado		X
	Polvos Organicos e Inorgánicos	X	
	Fibras		X
	Líquidos (Nieblas y Rocíos)	X	
	Gases y vapores	X	
	Humos metálicos, no metálicos		X
Biológicos	Bacterias	X	
	Virus, Hongos	X	
	Picaduras	X	
	Parasitos	X	
	Mordeduras y mordeduras	X	
	Carnet ITS	X	
	Plantas o animales	X	
Biomecánicos	Postura (prolongada, mantenida, forzada)	X	
	Esfuerzo	X	
	Levantamiento de cargas	X	
	Movimiento repetitivo	X	

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	N/A
Condiciones de seguridad	Mecánico (elementos o partes de maquinas, herramientas, equipos etc)	X	
	Eléctrico (alambres y equipos de almacenamiento)	X	
	Locativo (pisos y lugar humedos, resbalosos)	X	
	Trabajo en alturas		X
	Ambientes de trabajo		X
	Publicidad vallas, avisos, afiches, similares)	/	
	Tecnológicos (explosivos, fuga, derrame, incendio)	X	
	Peligros ambientales		X
	Locativo		X
Fenómenos naturales	Sismo	X	
	Terremoto	X	
	Vendaval	X	
	Inundación	X	
	Derrumbe	X	
	Precipitaciones (lluvias, granizadas)	X	
Psicosocial	Jornada organizacional	X	
	Características de la organización del trabajo	X	
	Características de la tarea	X	
	Interfase persona - tarea	X	
	Jerarquía del trabajo	X	

OBSERVACIONES:

APLICA: Personal Propio, contratistas de otras de obra y visitantes (para este último solo se debe señalizar los peligros a los que estara expuesto al ingresar)

MANIFIESTO que he recibido y entendido la capacitación sobre los PELIGROS a los que estoy expuesto/a, los NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, y en la visita que efectuo y me COMPROMETO a cumplirlas, al igual que las RESPONSABILIDADES a mi asignadas.

Nota 1. Mediante el diligenciamiento y registro de los datos relacionados en el presente formato, el tercero (persona natural) autoriza a BELZEON SAS , consumidor y/o usuarios temporales en los cuales tenga participación la empresa, para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de asistencia al interior establecido según su contenido. La empresa se compromete a la salvaguarda en la Ley 1581 de 2012 "Ley de protección de datos", reglamentada parcialmente por el decreto 1377 de 2013. Se encuentra a nuestra política de tratamiento: Estara disponible en la pagina web www.belzeon.com

NOMBRE: Thai Tiedy Bautista	CEDULA: 1004184932	CARGO: Auxiliar.	EPS: Sura
DIRECCIÓN: Ka bis # 39a-28 2.	TEL / CEL: 3223052786	LOCALIDAD: San Cristobal	EDAD: 46
FECHA NACIMIENTO: 04-10-1979.	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA: NO APLICA		
ARL: SURA	EPS: Capital Salud.	APF:	
EXÁMENES MEDICOS: Sano 3/sept/25	RESTRICCIONES MÉDICAS: NO	CUAL?	
NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: Adelaida Vi 3112793337	ALERGIAS: NO	CUAL?	
FIRMA EMPLEADO:	FECHA: 18-Sep-2025		

Powered by CamScanner

	EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL		CEZC-FR-SST-05 Versión: 01 PAG. 1 de 2
Obra o Centro de trabajo:	IDRD	Fecha: 18-sep-2025	
Nombre	Jhon Jairmeyer.	Cargo: Auxiliar	
Cedula:	80048132	Firma:	

1. De un ejemplo de accidente de trabajo:

Una caida, fractura en un oigano

2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo:

v cumplir politicas
v proteccion personal

3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA

Condicion



Condicion



Acto



4. Mensione los elementos de Proteccion Individual utiliza en su labor:

gafas, guantes, botas de Seguridad

5. Mensione una de las Politicas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo:

Cumplir con las norma establecidas

6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra:

Aseo, sitio trabajo - cuidar recursos

7. Responda falso (F) o verdadero (V)

* Uno de los objetivos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo	V
*Se deben realizar revision y/o mantenimiento de los Elementos de Proteccion individual antes de empezar labores?	V
*La brigada brinda lineamientos para prevencion y atencion de emergencias.	V
*Dentro del factor de Riesgo Fisico esta agentes de ruido, temperatura, vibracion e iluminacion	V
*Es apropiado realizar realizar actividades bajo el efecto de sustancias Psicoactivas o Alcohol?	F
*Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?.	F

8. Coloque la flecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.

1	Señal Preventiva		4	Señal regulamentaria	NO FUME
2	Señal de Obligatoriedad		5	Señal de Prohibición	
3	Señal Informativa		6	Señal Informativa	

Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuentalos siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,6, califique en los siguientes rangos:

De 1 a 4: Valor calificación 3,0 De 5 a 7: Valor de la calificación 4,5. Total de preguntas correctas(8): Valor de la calificación 5	CALIFICACIÓN: FIRMA RESPONSABLE SST:

Powered by CamScanner

Bogotá D.C 18 - de 09 del 2025

Señor(a)
Nombre:
Cargo:
Ciudad

NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvase asistir a la IPS un examen médico ocupacional de retiro.

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de este examen después del retiro.

Cordialmente,

WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR
Representante legal
BELZCON SAS

Yo Jhon Fiedr Jaimiento como colaborador del CONSORCIO BELZCON 1, acepto y me responsabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exonero a la empresa con NIT 9 0 1 8 8 6 6 6 3- 3 de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato IDRD-SG-4060-2024 suscrito entre el Consorcio Belzcon 1 e IDRD.

FIRMA:
Nombre: Jhon Fiedr Jaimiento
Cédula: 80048932

Powered by CamScanner

CONSORCIO

Bogotá 18 de 09 del 2025

Señor(a):
CC.:

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON I1** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO,** realizado el día 03/sep/25, en su **IPS** Sano, como cargo Operario se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI ( ) NO ( ) NO APLICA ( )

RESTRICCIONES:

RECOMENDACIONES:

Habito de vida saludable, control medico Preventivo Higiene Postural adecuada, correcta manipulacion y carge de cargas uso de epp factores de riesgos laborales, realizar Pausas Activas, cumplir con el Protocolo de bioseguridad, examenes periodicos

FIRMA RESPONSABLE SGSST

TRABAJADOR

Powered by CamScanner

	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	C-FR-SST-08 VERSIÓN 03 Pag 1 de 1 21//11/2024

NOMBRE	Jhon Fredy Ramirez.	IDENTIFICACIÓN	80049932
CARGO	Auxiliar		

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO																	OBSERVACIÓN	FIRMA TRABAJADOR
	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO DE SEGURIDAD	BOTAS DE MATERIAL	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DESECHABLE	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	RESPIRADOR DESECHABLE	DOTACIÓN INVIERNO	OTRO				

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.072.701.885

MORENO LEGUIZAMON

APELLIDOS

JOSE LUIS

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-1994**

NEMOCON
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

20-FEB-2012 **CHIA**
LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1505500-01076799-M-1072701885-20190524 0065548606A 2 9907995966

Powered by CamScanner

CENTRO INTEGRAL DE LA SALUD SAS
Calle 10 # 14B-23 L-4
Chia, Cundinamarca
315 200 9342 - 815 6644
NI 900611672-6

Impreso con MedSystem

Certificado laboral

900611672-6 - Particulares

Paciente	**Jose Luis Moreno Leguizamon**	Examen	**Pre-ingreso laboral**
CC	1072701885	Fecha	Mié., 03 de sep. 2025 14:41h
Nacimiento	10 de feb. 1994 (31 años, 6 meses)		
Ocupación	Ayudante de construcción		



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis

Osteomuscular

Generación: mié., 03 de sep. 2025

Observaciones y/o recomendaciones

ECOMENDACIONES PERSONALES: Hábitos de vida saludables. Control médico preventivo.
RECOMENDACIONES LABORALES: Higiene postural adecuado. Correcta manipulación y manejo de cargas.
Uso de EPP según factores de riesgo laborales. Realizar pausas activas laborales según cronograma de la empresa.
Cumplir protocolo de bioseguridad de la empresa. Examen ocupacional periódico según SGSST de la empresa.

Alina Mallyn Romero Cuello
CC: 32780565
Especialista en salud Ocupacional- Universidad Del Rosario
RM: 32780565 LSST: 000787/2019

Jose Luis Moreno Leguizamon
CC: 1072701885
Paciente

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 27/08/2025, el empleador XERIK SAS identificado con NIT número 901771093 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
9212697	27/08/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CEDULA DE CIUDADANÍA	1072701885	JOSELUIS MORENO LEGUIZAMON	1423500	OBRERO DE CONSTRUCCION	2025-08-27

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Agosto del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Powered by CamScanner

ARL | sura

Medellín, 27 de August de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de XERIK SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha Inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1072701885	MORENO LEGUIZAMON JOSE LUIS	28/08/2025		18746556	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos al 27/08/2025 11:10:21 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.142.163.103, 198.143.41.32, 172.16.42.57

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE LUIS MORENO LEGUIZAMON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.072.701.885**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones **Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL

Obra o Centro de trabajo:	IBAD
Ubicación:	Salitre
Teléfono:	3198351325

Nombre del trabajador:	Jose Luis Moreno
Cargo:	AUX
Responsable SST:	ANGELICA MARIA QUEPO GIL

REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

HORARIOS

Entrada:	7:00 AM
Almuerzo:	1 HORA
Salida:	L-V 4:00/ SÁBADOS 10:30 AM

DEBERES Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto
* Reportar de manera inmediata todo tipo de amenazas o sobornos por personas fuera de la ley manteniendo la lealtad y la buena fe con las actividades ejecutadas en el proyecto.
* Prohibidas las peleas, riñas o motines
* Notificar los accidentes de trabajo e incidentes
* Reportar condiciones de salud existente que afecten el normal funcionamiento
* Cumplir el horario laboral, reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa
* Reportar la Condiciones inseguras y Actos inseguros
* Se debe tener restricción en el uso del celular, con uso limitado.
* Se prohíbe divulgar cualquier tipo de información relevante al proyecto.

NORMAS AMBIENTALES

* Utilizar de manera adecuada los baños
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el Planeta para nuestros hijos.
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan
* Consume los recursos necesarios, evitando desperdicios

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo
* El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida
* Su familia siempre lo espera en casa
* El autocuidarse, previene y evita los accidentes

OBJETIVOS DEL SG - SST

*Cumplir las políticas y el Plan de trabajo de la empresa
*Tomar en los objetivos trazados unas metas e indicadores
*Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
*Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo
*Prevenir los accidentes y enfermedades de trabajo, mantenimiento un ambiente seguro, orientado al cuidado de la integridad física.
*Establecer todo lo referente al Plan de Emergencia contemplado en el Proyecto

NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA

* Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
* Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc)
* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en buen estado
* Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida, cuando se desarrollen trabajos de Altura
* Cuando usted advierta, no se permita trabajar en alturas deberán presentar los soportes para su respectivo seguimiento.
*Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del
*Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo.

SEGURIDAD VIAL

SEÑAL PREVENTIVA: Se utilizará para indicar la proximidad de alguna condición que puede generar un riesgo en conductores o vehículos.

SEÑAL INFORMATIVA: Son aquellas que nos proporcionan información en las vías.

SEÑAL REGLAMENTARIA: Es utilizada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad para ejecutar alguna labor de manera

SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:
INFORMACIÓN: PROHIBICIÓN: OBLIGACIÓN:



POLÍTICAS SST

*Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesiten para lograrlo
*Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST
*Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo
*Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST.
* Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarlo ante los colaboradores
*Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores

Powered by CamScanner

NOTIFICACION DE PELIGROS (SIGLAS: A:Aplica NA: No Aplica)

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	NA
Físico	Ruido	X	
	Temperatura	X	
	Iluminación (Exceso o Deficiencia)	X	
	Vibraciones	X	
	Radiación Ionizante (Rayos X, Gamma, Beta y Alfa)	X	
	Radiaciones NO Ionizantes (Láser, Ultravioleta, Infrarroja, Radio frecuencias y Microondas)		X
Químico	Material particulado		X
	Polvos Orgánicos e Inorgánicos		X
	Fibras	X	
	Líquidos (Nieblas y Rocío)		X
	Gases y vapores	X	
	Humos metálicos, no metálicos	X	
			X
Biológico	Bacterias	X	
	Virus, Hongos	X	
	Parásitos	X	
	Picaduras	X	
	Mordeduras y escupidas	X	
	Orina H.H.	X	
	Fluidos o excrementos	X	
Biomecánicos	Posturas (prolongada, mantenida, forzada)	X	
	Esfuerzo	X	
	Levantamiento de cargas	X	
	Movimiento repetitivo	X	

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	NA
Condiciones de seguridad	Mecánicos (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos etc.)	X	
	Locativos (superficies y medios de almacenamiento)	X	
	Tecnológicos (explosión, incendio, eléctrico)	X	
	Trabajo en alturas		X
	Espacios confinados		X
Fenómenos naturales	Públicos (robos,asaltos, atentados, pandemias)	X	
	Tecnológicos (explosión, fuga, derrame, incendio)	X	
	Procesos naturales		X
	Sismo		X
	Tormentas	X	
	Vendaval	X	
	Inundación	X	
	Derrumbe	X	X
	Precipitaciones (lluvias, granizadas)	X	
Psicosocial	Gestión organizacional	X	
	Características de la tarea	X	
	Características del grupo social del trabajo	X	
	Condiciones de la tarea	X	
	Interfase persona - tarea	X	
	Jornada de trabajo	X	

OBSERVACIONES:

APLICA: Personal Propio, encargado de manejo de oficio y visitantes (para este ultimo solo se debe notificar los peligros a los que estara expuesto el ingresar)

MANIFIESTO que he recibido y entendido la relacionada con los PELIGROS a los que voy a encontrar expuesto, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, a ser lo mismo que afectan y me COMPROMETO a cumplirlas, al igual que las RESPONSABILIDADES a mi asignadas.

Nota 1: Mediante el diligenciamiento y registro de los datos relacionados en el presente formato, el trabajador [persona natural] autoriza a MELEXSAN SAS , consecutivo y/o personas terceras con las cuales tenga participación la empresa, para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de atender el llamado establecido según su contenido. Lo anterior en cumplimiento a lo establecido en la Ley VIVI de 2012 "Ley de protección de datos", reglamentada parcialmente por el decreto 1377 de 2013. De acuerdo a nuestra política de tratamiento Datos disponible en la pagina web: www.melexsan.com

NOMBRE: Jose Luis Moreno	CÉDULA: 1072701885	CARGO: Aux	EPS: 01
DIRECCION: calle 130 c #99-30	TEL / CEL: 3214835325	LOCALIDAD: Suba	EDAD: 31
FECHA NACIMIENTO: 10/02/94	SUBSIDIADO DE SUAD DE OBRA: NO APLICA		
ARL: SURA Sano 13/Sep/23	EPS: Nueva EPS	AFP:	
EXAMENES MEDICOS: Chia Sano 03/Sep/23	RESTRICCIONES MÉDICAS: NO X	CUAL?	
NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: Dunela Saboda	ALERGIAS: NO X	CUAL?	
FIRMA EMPLEADO:	FECHA: 18/SEP/2025		

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL

CUZC-FR-SST-09
Versión: 01
PAG. 1 de 2

Obra o Centro de trabajo:	I.D.R.D	Fecha: 18/SEP/2025	
Nombre	Jose Luis Moreno	Cargo: Aux	
Cedula:	1072701885	Firma:	

1. De un ejemplo de accidente de trabajo:
riesgo electrico por contacto directo

2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo:
Cumplir politicas

3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA

condicion insegura



condicion



Acto



4. Mensione los elementos de Proteccion individual utiliza en su labor:
guantes, botas, uniforme

5. Mensione una de las Politicas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo:
Mejoramiento continuo de los Procesos en SG SST

6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra:
cuidar recursos usar los baños bien

7. Responda falso (F) o verdadero (V)

* Uno de los objetivos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo	V
*Se deben realizar revision y/o mantenimiento de los Elementos de Proteccion Individual antes de empezar labores?	V
*La brigada brinda lineamientos para prevencion y atencion de emergencias.	V
*Dentro del factor de Riesgo Fisico esta agentes de ruido, temperatura, vibracion e iluminacion	V
*Es apropiado realizar realizar actividades bajo el efecto de sustancias Psicoactivas o Alcohol?	V
*Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?.	V

8. Coloque la flecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.

1	Señal Preventiva		4	Señal reglamentaria	
2	Señal de Obligatoriedad		5	Señal de Prohibición	
3	Señal Informativa		6	Señal Informativa	

Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuentalos siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,8, califique en los siguientes rangos:

De 1 a 4: Valor calificación 3,0
a 7: Valor de la calificación 4,5.
preguntas correctas(8): Valor de la calificación 5

Total de De 5

CALIFICACIÓN: 5

FIRMA RESPONSABLE SST:

Powered by CamScanner

Bogotá D.C 18 - de SEP del 2025

Señor(a)
Nombre:
Cargo:
Ciudad

NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvase asistir a la IPS un examen médico ocupacional de retiro.

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de este examen después del retiro.

Cordialmente,

WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR
Representante legal
BELZCON SAS

Yo Jose Luis Moreno como colaborador del CONSORCIO BELZCON 1, acepto y me responsabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exonero a la empresa con NIT 9 0 1 8 8 6 6 6 3- 3 de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato IDRD-SG-4060-2024 suscrito entre el Consorcio Belzcon 1 e IDRD.

FIRMA:
Nombre: Jose Luis Moreno
Cédula: 1092901825

Powered by CamScanner

Bogotá 18 de Sep del 2025

Señor(a):
CC.:

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON I1** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 03/sep/25, en su IPS sano, como cargo operario se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI ( ) NO ( ) NO APLICA ( )

RESTRICCIONES:

RECOMENDACIONES:

Habito de vida saludable, control medico Preventivo
Higiene postural adecuada, correcta manipulación
y carge de cargas
uso de EPP factores de riesgo laborales
realizar pausas activas, cumplir con el
Protocolo de bioseguridad examenes Periodicos

FIRMA RESPONSABLE SGSST

TRABAJADOR

Powered by CamScanner

	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	C-FR-SST-08 VERSIÓN 03 Pag 1 de 1 21/11/2024

NOMBRE	JOSE LUIS NOGAY	IDENTIFICACIÓN	6042701823
CARGO	AUX		

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO																OBSERVACIÓN	FIRMA TRABAJADOR
	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO DE SEGURIDAD	BOTAS DE MATERIAL	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DESECHABLE	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	RESPIRADOR DESECHABLE	DOTACIÓN INVIERNO	OTRO			



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.158.678
PERICO REAL

APELLIDOS

ANDRES FERNANDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1999
SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-ENE-2018 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1524700-01099530-M-1007158678-20190927 0067863440A 2 9910249997

Scanned with CamScanner

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) PERICO REAL ANDRES FERNANDO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1007158678, se encuentra Activo en el Régimen Subsidiado de Salud, de la EPS Compensar, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20250627	No Registrada

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 17 días del mes de Septiembre de 2.025

OBSERVACIONES

FECHA DE NACIMIENTO: 19991224
DIRECCIÓN AFILIADO: CL 87 95 40
TELÉFONO AFILIADO: 0
CIUDAD: BOGOTA
DEPARTAMENTO: BOGOTA

Con destino a: A quien corresponda

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: AppSalud CER-AFI 29998738

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

compensar

Bogotá DC. 17 de Septiembre de 2 025

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 17/9/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1007158678
Nombres y Apellidos	ANDRES FERNANDO PERICO REAL
Tipo y Número de Identificación del Empleador	2 901886663
Razón Social Empleador	CONSORCIO BELZCON IDRD 1
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	17/9/2025
Fecha de Ingreso a Compensar	17/9/2025
Cargo	Inspector SST
Horas Labor Mes	176
Sueldo básico	$ 1423500

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el fR4CTeeQS

FOR-PGIE-0100

Vigilado Supersubsidio

Powered by CamScanner

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

ZONAMEDICA
Nit. 900170994-9



ZONAMEDICA MR SAS - IPS
NIT: 900170994

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1007158678-934677

SEDE SOLEDAD

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA.

Empresa: BELZCON SAS
Actividad Económica: 4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL.

Empresa en Misión/ Contrato/ Centro de Costo: BELZCON SAS

INFORMACIÓN DEL PACIENTE.

Fecha y Lugar:	15 sept. 2025 - BOGOTA D.C - BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	**Tipo de Examen:**	PRE-INGRESO
Paciente:	ANDRES FERNANDO PERICO REAL	**Identificación:**	1007158678
Género	MASCULINO **Edad:** 25	**Teléfono**	**Móvil:** 3208500525
Fecha Nacimiento:	24/12/1999	**EPS:**	NO REPORTA
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	**ARL:**	
Escolaridad:	POSTGRADO	**AFP:**	PROTECCION S.A.
Dirección	Calle 46a #52-24 este	**Cargo:**	INSPECTOR SST
Peso: 59 Talla: 168 IMC: 20.9		**AREA: No Reporta**	

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES.

AUDIOMETRÍA	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO
ESPIROMETRÍA	REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION RESPIRATORIA, CONTROL ANUAL.
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
PERFIL LIPIDICO	REALIZADO
ANEXO OSTEOMUSCULAR	USO DE EPP, SEGUIR RECOMENDACIONES ERGONOMÉTRICAS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

CONCEPTO LABORAL

APTO PARA CARGO A DESEMPEÑAR

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. Autorizo a médicos de la institución al acceso a historia clínica.

LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012 , autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA: En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012, autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos

Diego F Reyes B
Medico Esp. SST
UNICOLMAYOR
REG. 14148 de 19/03/24

MEDICO ESPECIALISTA EN SST
DIEGO FERNANDO REYES BLANCO
CÉDULA DE CIUDADANÍA : 1018493829
- Lic 14148/2024

Firma y cédula del Paciente
ANDRES FERNANDO PERICO REAL
1007158678

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL

Obra o Centro de trabajo:	Consorcio IDRD Belcon
Ubicación:	Parques
Teléfono:	3208500625

REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

HORARIOS

Entrada:	7:00 AM
Almuerzo:	1 HORA
Salida	L-V 4:30 SABADOS 10:30 AM

DEBERES Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto
* Reportar de manera inmediata todo tipo de amenazas o sobornos por personas fuera de la ley manteniendo la sanidad y la buena fe con las actividades ejecutadas en el proyecto
* Prohibidas las peleas, riñas o matoneo
* Reportar los accidentes de trabajo e incidentes
* Reportar condiciones de salud es decir que afecten el normal funcionamiento
* Cumplir el horario laboral, reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa
* Reportar las Condiciones inseguras y Actos inseguros
* Se debe tener restricción en el uso del celular, con esto tenemos
* Se prohibe divulgar cualquier tipo de información referente al proyecto.

NORMAS AMBIENTALES

* Utilizar de manera adecuada los baños
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto
* Al cuidar el Medio Ambiente estamos preservando el Planeta para nuestros hijos
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan
* Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo
* El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida
* Su familia siempre lo espera en casa
* El autocuidado, previene y evita los accidentes

OBJETIVOS DEL SG - SST

* Cumplir las políticas y el Plan de trabajo de la empresa
* Lograr los objetivos trazados, metas medibles e indicadores
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
* Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo
* Prevenir los accidentes y enfermedades de trabajo, manteniendo un ambiente seguro, cuidando el cuidado de la integridad física
* Establecer todo lo referente al Plan de Emergencia contemplado en el Proyecto

RESPONSABILIDADES DEL PROYECTO

ORGANIZACIÓN

Nobre del trabajador:	Andres Fernando Perico Real
Cargo:	inspector sst
Responsable SST:	ANGELICA MARIA CUERVO OS

NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA

* Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
* Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc)
* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en buen estado
* Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo, utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida, cuando se desarrollen trabajos de Alturas.
* Cuando esté lloviendo, no se permite trabajar en alturas deberan presentar los soportes para su respectivo seguimiento.
* Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del
* Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo.

SEGURIDAD VIAL

SEÑAL PREVENTIVA: Se Utilizará para indicar la proximidad de alguna condición que pueda generar un riesgo en peatones o vehículos.

SEÑAL INFORMATIVA: Son aquellas que nos proporcionan información en los viaj.

SEÑAL REGLAMENTARIA: Es utilizada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad para efectuar algun tipo de maniobra

SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:
INFORMACIÓN: **PROHIBICIÓN:** **OBLIGACIÓN:**

NO FUME

POLÍTICAS SST

* Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesiten para lograrlo
* Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST
* Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST.
* Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarlo ante los colaboradores
* Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores

Powered by CamScanner

NOTIFICACION DE PELIGROS (RIESGOS) (A:Aplica NA: No Aplica)

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	NA	CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	NA
Físico	Ruido	X		Condiciones de seguridad	Mecanico (elementos o partes de maquinas, herramientas, equipos etc)	X	
	Temperatura	X			Locativo (Almacenamiento, Superficies de trabajo, Orden y aseo)	X	
	Iluminacion (Luminosidad deficiente)		X		Electrico (alta y baja tension, estaticas)		X
	Vibraciones	X			Trabajo en alturas		X
	Presiones Anormales (Altitud o Hiperbaria)		X		Accidentes de transito	X	
	Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Gama, Beta y Alfa)		X		Publico (Robos, asaltos, atentados)	X	
	Radiaciones NO Ionizantes (Laser, Ultravioleta, Infrarroja, Radiofrecuencias y Microondas)		X		Tecnologicos (explosion, fuga, incendio, derrumbe)	X	
Quimico	Material particulado	X			Espacios confinados		X
	Polvos Organicos e Inorganicos	X			Excavaciones		X
	Vapores	X		Fenomenos naturales	Sismo	X	
	Liquidos (Nieblas y Rocios)	X			Tormenta	X	
	Gases y vapores	X			Vendaval	X	
	Humos metalicos no metalicos	X			Inundacion	X	
Biologico	Bacterias	X			Derrumbe	X	
	Virus Hongos	X			Precipitaciones (lluvias, granizadas)	X	
	Parasitos	X		Psicosocial	Gestion organizacional	X	
	Picaduras y mordeduras	X			Caracteristicas de la organizacion del trabajo	X	
	Covid 19	X			Condiciones de la tarea	X	
	Fluidos o excrementos	X			Interfase persona - tarea	X	
Biomecanicos	Postura (prolongada, mantenida, forzada)	X			Jornada de trabajo	X	
	Esfuerzo	X		OBSERVACIONES:			
	Levantamiento de cargas	X		APLICA: Personal Propio, auxiliares de mano de obra y visitantes (pero este último solo se debe socializar los peligros a los que estaría expuesto al ingresar)			
	Movimientos repetitivos	X					

MANIFIESTO que he recibido y entendido la relacionada con los PELIGROS a los que me encuentro expuesto, los NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y los NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, o en la Visita que efectuo y ME COMPROMETO a cumplirlas al igual que las RESPONSABILIDADES a mi asignadas.

Nota: Mediante la diligenciamiento y registro de los datos relacionados en el presente formato, el titular (persona natural) autoriza a SELECCION SAS, suscursales y/o aliadas temporales en los cuales tenga participacion la empresa, para la recoleccion, almacenamiento y uso de los mismos, con la finalidad de adelantar el tramite establecido segun su contenido. La anterior en cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Ley de protección de datos", reglamentada parcialmente por el decreto 1377 de 2013. De acuerdo a nuestra política de tratamiento datos disponible en la pagina web: www.seleccion.com

NOMBRE: Andres Fernando Perico R.	CEDULA: 1007158078	CARGO: Inspector SST	RH: A+
DIRECCION: Cll 46A #52-24 Este Soacha	TEL / CEL: 3208500625	LOCALIDAD: Soacha	EDAD: 25
FECHA NACIMIENTO: 24/12/1999	NUMERO DE HIJOS DE MENOR DE EDAD: NO APLICA		
AFP: SURA	EPS: Compensar	ARP: Protección	
EXAMENES MEDICOS: 13/09/2023	RESTRICCIONES MEDICAS: NO X CUAL?		
NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: Helen M. 3123637084	ALERGIAS: NO X CUAL?		
FIRMA EMPLEADO:	FECHA: 13/09/2023		

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL

CSUC FR SST 09
Versión: 01
PAG. 1 de 2

Obra o Centro de trabajo:	Consorcio IDRD	Fecha: 17/09/2015	
Nombre	Andres Fernando Perez Leal	Cargo:	Inspector SST
Cedula:	1007158678	Firma:	

1. De un ejemplo de accidente de trabajo:
Corte de mano por mala manipulacion de la maquina. ✓

2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo:
Cumplir con politicas y plan de trabajo empresarial. ✓

3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA

Condicion ✓



Condicion ✓



Acto ✓



4. Mensione los elementos de Proteccion individual utiliza en su labor: Guantes, gafas, casco, tapabocas ✓

5. Mensione una de las Politicas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo: Mejora continua de los procesos de SST. ✓

6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra: usar adecuadamente los baños, cerrar llaves de agua si no se usan. ✓

7. Responda falso (F) o verdadero (V)

* Uno de los objetivos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo	V ✓
*Se deben realizar revision y/o mantenimiento de los Elementos de Proteccion Individual antes de empezar labores?	V ✓
*La brigada brinda lineamientos para prevencion y atencion de emergencias.	V ✓
*Dentro del factor de Riesgo Fisico esta agentes de ruido, temperatura, vibracion e Iluminacion	V ✓
*Es apropiado realizar realizar actividades bajo el efecto de sustancias Psicoactivas o Alcohol?	F ✓
*Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?	F ✓

8. Coloque la flecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.

1	Señal Preventiva	3 ✓		4	Señal reglamentaria	4 ✓ 
2	Señal de Obligatoriedad	1 ✓		5	Señal de Prohibicion	5 ✓ 
3	Señal Informativa	2 ✓		6	Señal Informativa	6 ✓ 

Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuentalos siguientes valores Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,6, califique en los siguientes rangos:

De 1 a 4: Valor calificación 3,0
5 a 7: Valor de la calificación 4,5.
preguntas correctas(8): Valor de la calificación 6

De Total de

CALIFICACIÓN: 10

FIRMA RESPONSABLE SST:

Powered by CamScanner

Bogotá D.C 17 - de 09 del 2025

Señor(a)
Nombre: Andres Fernando Perico Real
Cargo: Inspector SST
Ciudad

NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvase asistir a la IPS un examen médico ocupacional de retiro.

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de este examen después del retiro.

Cordialmente,

WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR
Representante legal
BELZCON SAS

Yo Andres Fernando Perico Real como colaborador del CONSORCIO BELZCON 1, acepto y me responsabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exonero a la empresa con NIT 9 0 1 8 8 6 6 6 3- 3 de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato IDRD-SG-4060-2024 suscrito entre el Consorcio Belzcon 1 e IDRD.

FIRMA:
Nombre: Andres Fernando Perico Real
Cédula: 1067586415

Powered by CamScanner

CONSORCIO

Bogotá 17 de 09 del 2025

Señor(a): Andes Fernando Perico Real
CC.: 1007588618

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON I1** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 15/09/2025, en su **IPS** Zonamedica, como cargo Inspector SST se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI (X) NO ( ) NO APLICA ( )

RESTRICCIONES:

RECOMENDACIONES:

Audiometria - Control Anual 2. Pautas de cuidado auditivo 3. Uso de elementos de Protección Auditiva en exposición a ruido, Realizar Actividad Fisica, utilizar elementos de protección respiratorios, Control Anual Habitos de vida Saludable, Pausas activas, Higiene Postural Uso adecuado de elementos de Protección Personal Uso de EPP, Seguir recomendaciones ergo y Hacer pausas A.

FIRMA RESPONSABLE SGSST

TRABAJADOR

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 7.689.226

PIMIENTA VANEGAS

APELLIDOS

PABLO ELIECER

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1971

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-DIC-1989 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-30878202-M-0007689226-20170116 0053135734G 2 9998356673

ARL | sura

Medellín, 17 de September de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO BELZCON IDRD 1.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C7689226	PIMIENTA VANEGAS PABLO ELIECER	18/09/2025		3vD17618	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 17/09/2025 15:47:20 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 152.203.47.168, 192.230.104.7, 172.16.42.57

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) PABLO ELIECER PIMIENTA VANEGAS identificado(a) con Cedula Ciudadania 7689226, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa 'GMG CONSTRUCCIONES CIVILES ESTRUCTURAS Y MONTAJES SAS' NIT 900684175, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20250306	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 11 dias del mes de Septiembre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
29944027

CER-AFI

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersalud

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **PABLO ELIECER PIMIENTA VANEGAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **7689226,** se encuentra afiliado/a desde **22/02/1993** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 11 de septiembre de 2025.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

compensar

Bogotá DC. 18 de Septiembre de 2025

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 18/9/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 7680226
Nombres y Apellidos	PABLO ELIECER PIMIENTA VANEGAS
Tipo y Número de Identificacion del Empleador	2 901886003
Razon Social Empleador	CONSORCIO BELZ CONFIDO 1
Codigo Sucursal	0
Codigo Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	18/9/2025
Fecha de Ingreso a Compensar	18/9/2025
Cargo	Residente SST
Horas Laber Mes	176
Sueldo basico	$ 1423500

Firma del Trabajador
Identificacion

La presente constancia se expide con destino a . este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web **www.compensar.com** o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el meluAArES

FOR-PGIE-0100

Vigilado Supersubsidio

Powered by CamScanner

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

ZONAMEDICA
Nit. 900170994-9



ZONAMEDICA MR SAS - IPS
NIT: 900170994

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 7689226-934519

SEDE SOLEDAD

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA.

Empresa: BELZCON SAS
Actividad Económica: 4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL.

Empresa en Misión/ Contrato/ Centro de Costo: BELZCON SAS

INFORMACIÓN DEL PACIENTE.

Fecha y Lugar:	13 sept. 2025 - BOGOTA D.C - BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	**Tipo de Examen:**	PRE-INGRESO
Paciente:	PABLO ELIECER PIMIENTA VANEGAS	**Identificación:**	7689226
Género	MASCULINO **Edad:** 54	**Teléfono**	**Móvil:** 3163801387
Fecha Nacimiento:	12/06/1971	**EPS:**	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:	ESPECIALIZACION	**AFP:**	COLPENSIONES
Dirección	AVENIDA CARRERA 50 # 35-14 SUR APT 101	**Cargo:**	RESIDENTE SST
Peso: 104 Talla: 172.8 IMC: 34.83		**AREA: No Reporta**	

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES.

AUDIOMETRÍA	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL 4. EVITAR USO DE AUDIFONOS POSTERIOR A JORNADA LABORAL 5. USO DE PROTECCION AUDITIVA EN EXPOSICION A RUIDO
ESPIROMETRÍA	REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION RESPIRATORIA, CONTROL ANUAL.
OPTOMETRÍA	SE SUGIERE USO DE CORRECCION VISUAL OCASIONAL , PARA ESFUERZO VISUAL , CONTROL 1 AÑO.
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	DEBE EVITAR EXPOSICIÓN A RUIDO (85 DECIBELES O EQUIVALENTE SEGÚN EXPOSICIÓN). DEBE EVITAR USAR DISPOSITIVOS DE SONIDO QUE REQUIERAN EL USO DE AUDÍFONOS Y/O PERMANECER EN ESPACIOS CERRADOS CON RUIDO. DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA, VALORACIÓN POR NUTRICION EN EPS.
ANEXO OSTEOMUSCULAR	HACER PAUSAS ACTIVAS Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE LAS 4 EXTREMIDADES, ESPALDA Y CUELLO, DE ACUERDO A PROGRAMA DE SU EMPRESA.

CONCEPTO LABORAL

APTO PARA CARGO A DESEMPEÑAR

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

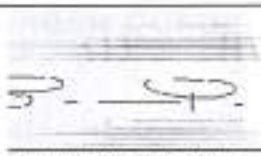
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. Autorizo a médicos de la institución el acceso a historia clínica.

LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012 , autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA: En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012, autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos

Dr. Diego Alejandro Paez S.
Especialista en salud y seguridad en el trabajo
C.C 1032428065
R.M. A.A

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
DIEGO ALEJANDRO PAEZ SILVA
CÉDULA DE CIUDADANÍA : 1032428065
- 06/4/2021



Firma y cédula del Paciente
PABLO ELIECER PIMIENTA VANEGAS
7689226

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL

CÓDIGO FR-SST-29
Versión: 01
Página 1 de 2
2020/11/26

DATOS BÁSICOS DEL PROYECTO

CASA MATRIZ SAS		ORGANIZACIÓN	
Obra o Centro de Trabajo:	Conjunto Bahia [illegible]	Nombre del trabajador:	Pablo Eliecer Pimienta Vanegas
Ubicación:	[illegible]	Cargo:	Residente SST
Teléfono:	[illegible]	Responsable SST:	PABLO PIMIENTA

RECOMENDACIONES DE INGRESO

Entrada:	7:00 AM
Almuerzo:	12:00
Salida:	4:00 PM SABADOS 12:30 AM

NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA

- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
- Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo.
- No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en buen estado.
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo utilizando los mecanismos de consulta y participación del SG-SST.
- Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio el uso del arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos de Altura.
- Cuando esté lloviendo no se permite trabajar en alturas deberán presentar los soportes para su respectivo seguimiento.
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación de
- Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo.

RIESGOS Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO

- Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez.
- Prohibido realizar actividades peligrosas y trabajar bajo estrés.
- Prohibido el manejo inadecuado del uso de elementos y sistemas de detección, alarma de la vía pública, la señal y la información de las vías públicas en el proyecto.
- Prohibido las peleas, riñas y matrazos.
- Reportar los accidentes de trabajo e incidentes.
- Reportar condiciones de salud o estado que afecten el normal funcionamiento.
- Cumplir el horario laboral, reglamento interno y procedimientos de la empresa.
- Reportar condiciones inseguras y actos inseguros.
- No debe fumar, consumir alimentos en las áreas de trabajo.
- No arrojar ningún tipo de residuo diferente a basura.

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

- Utilizar las herramientas adecuadas para la labor.
- No utilizar herramientas defectuosas o inseguras.
- Mantener las herramientas limpias y en buen estado.
- No dejar herramientas en lugares de circulación de personas.
- Utilizar los elementos de protección personal.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- El trabajo con seguridad es mi responsabilidad.
- El trabajo es Peligroso y la Salud es vida.
- Siempre caminar y trabajar en línea.
- El auto cuidado previene y evita los accidentes.

OBJETIVOS DEL SG - SST

- Cumplir las políticas y el Plan de Trabajo de la empresa.
- Plantear los objetivos basados en las metas e indicadores.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
- Proveer los accidentes y enfermedades de trabajo mantenendo un ambiente seguro orientado al cuidado de la integridad física.
- Establecer todo lo referente al Plan de Emergencias contemplado en el Proyecto.

SEÑALIZACIÓN

SEÑAL PREVENTIVA: Se utiliza para indicar la proximidad de alguna condición que puede generar un riesgo en personas o equipos.



SEÑAL INFORMATIVA: Son aquellas que nos proporcionan información en las vías.



SEÑAL REGLAMENTARIA: Es utilizada para indicar prohibición la que no se cumplen las condiciones de seguridad para efectuar algunas de maneras.



SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

INFORMACIÓN — PROHIBICIÓN — OBLIGACIÓN







POLITICAS SST

- Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesiten para lograrlo.
- Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST.
- Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST.
- Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarlo ante los colaboradores.
- Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores.

Powered by CamScanner

NOTIFICACION DE PELIGROS (Nivel AR - A Aplica NA- No Aplica)

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	NA
Físicos			
			X
			X
			X
Químicos			
		MO	X
Biológicos			
Psicosocial			

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A
Locativos		
Psicosocial		

NOMBRE: Pablo Eliecer Parmeda V
DIRECCION: AV Carrera 50 E 55-14
FECHA NACIMIENTO: 12-06-1971
EDAD: 54 años
FECHA INDUCCION: 13 sept 2025
NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE INDUCCION:

CEDULA: 7(0)3.320.
TELEFONO: 316-3801387
NOMBRE DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: Paola Acosta
TELEFONO: 3[illegible]
CARGO: Coordinadora de Calificaciones

ARL: P.S.T.
EPS: Sura
RH: O+
FIRMA:
FECHA: 13 Sept 2025

Powered by CamScanner

	EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL	CBZC-FR-SST-69 Versión: 01 PAG. 1 de 2

Obra o Centro de trabajo:	Carrera 15 #120 - 400	Fecha:	18 Sep 2025
Nombre:	Pablo Elvira Pinzón	Cargo:	Residente SST
Cedula:	7689 226	Firma:	

1. De un ejemplo de accidente de trabajo

Atropellamiento por auto. ✓

2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Cuidar a los trabajadores. físico y mentalmente. ✓

3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA

Condición ✓



Condición ✓



Acto ✓



4. Mencione los elementos de Proteccion individual utiliza en su labor:

Arnes, Gafas, Botas, Casco. ✓

5. Mencione una de las Fases del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo:

Dec Seguridad y Salud en el trabajo ✓

6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra

Cerramiento de Muros y Sumideros. ✓

7. Responda falso (F) o verdadero (V)

*Uno de los objetivos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo	V
*Se debe realizar revision y/o mantenimiento de los Elementos de Proteccion individual antes de empezar labores?	V
*Las brigadas brindan herramientas para prevencion y atencion de emergencias.	V
*Dentro de factor de Riesgo Fisico estan agentes de ruido, temperatura, vibracion e iluminacion	V
*Es apropiado realizar realizar actividades bajo el efecto de sustancias Psicoactivas o Alcohol?	F
*Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?.	F

8. Coloque la fecha de acuerdo al tipo de señal que identifique

1	Señal Preventiva ✓		4	Señal regalamentaria ✓	
2	Señal de Obligatoriedad		5	Señal de Prohibición ✓	
3	Señal Informativa		6	Señal Informativa	

Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuentalos siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,6, califique en los siguientes rangos

De 1 a 4: Valor calificación 3,0 5 a 7: Valor de la calificación 4,5. preguntas correctas(8): Valor de la calificación 5	De Total de CALIFICACIÓN: 5.0 FIRMA RESPONSABLE SST:

Powered by CamScanner

Bogotá 15 de Sept del 2025

Señor(a): Pablo Elian Pimienta Vanegas
CC.: 7,689,226

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON I1** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 13 Sept/25, en su **IPS** Zinc Medica, como cargo Residente de Obra se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI ( ) NO (x) NO APLICA ( )

RESTRICCIONES: NO

RECOMENDACIONES:

1. Pausas activas cabulares. Evitar el uso de Audifonos
2. Realizar Actividad física.
3. Corrección Visual. bifocal - Control en 1 año
4. Exposición no mayores 55 decibeles.
5. Permanecer en espacios cerrados con mucho
6. Pausas activas en escalonicbutos, ejercicio 3 veces

FIRMA RESPONSABLE SGSST

TRABAJADOR

Powered by CamScanner

Bogotá D.C 15 - de Sept del 2025

Señor(a)
Nombre: PABLO ELIECER PIMIENTA VANEGAS
Cargo: RESIDENTE SST
Ciudad

NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvase asistir a la IPS un examen médico ocupacional de retiro.

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de este examen después del retiro.

Cordialmente,

WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR
Representante legal
BELZCON SAS

Yo Pablo Eliecer Pimienta Vanegas como colaborador del CONSORCIO BELZCON 1, acepto y me responsabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exonero a la empresa con NIT 9 0 1 8 8 6 6 6 3- 3 de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato IDRD-SG-4060-2024 suscrito entre el Consorcio Belzcon 1 e IDRD.

FIRMA:
Nombre: Pablo Eliecer Pimienta Vanegas
Cédula: 7.689.226

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.222.631
PAEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

ANDRES MAURICIO

NOMBRES

Andres Paez





FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-1995
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

10-JUL-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00456157 M-1010222631-20130814 0034355970A 1 40160558

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA CENTRO **DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6013904058 - 6012438980 **EMAIL:** citas.centro@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-04-28

Nombres y apellidos: ANDRES MAURICIO PAEZ RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento: 04/07/1995
Empresa: JHC INGENIEROS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: AYUDANTE DE OBRA

CC: 1010222631
Edad: 29 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-04-28 / 07:15:35
Fecha salida: 2025-04-28 / 08:52:36



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- ESPIROMETRIA
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

TOMAS HUMBERTO PERAZA BAUTISTA
RM: 1034308048
Firma y sello del médico

ANDRES MAURICIO PAEZ RODRIGUEZ
CC: 1010222631
Firma del paciente

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA CENTRO **DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6013904058 - 6012438980 **EMAIL:** citas.centro@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-04-28

Nombres y apellidos: ANDRES MAURICIO PAEZ RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento: 04/07/1995
Empresa: JHC INGENIEROS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: AYUDANTE DE OBRA

CC: 1010222631
Edad: 29 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-04-28 / 07:15:35
Fecha salida: 2025-04-28 / 08:52:36



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

TOMAS HUMBERTO PERAZA BAUTISTA
RM: 1034308048
Firma y sello del médico

ANDRES MAURICIO PAEZ RODRIGUEZ
CC: 1010222631
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDRES MAURICIO PAEZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1010222631 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

JHC INGENIEROS SAS NI 900552174

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1704844453	9490350571	E	2025-08-19																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,423,500	$99,100
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 06:18.

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL

Versión: 01	
PAG. 1 de 3	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

CARACTERISTICAS		ORGANIZACIÓN	
Obra o Centro de trabajo:	Concha Florencia	Nobre del trabajador:	Andres Paez
Ubicación:		Cargo:	oficial
Teléfono:	3114884870	Responsable SST:	ANGELICA MARIA CUERVO GIL

REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

HORARIOS	
Entrada:	7:00 AM
Almuerzo:	1 HORA
Salida:	L- V 4:30/ SÁBADOS 10:30 AM

DEBERES Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto
* Reportar de manera inmediata todo tipo de amenazas o sobornos por personas fuera de la ley manteniendo la lealtad y la buena fe con los actividades ejecutadas en el proyecto.
* Prohibidas las peleas, riñas o malgenes
* Notificar los accidentes de trabajo e incidentes
* Reportar condiciones de salud existente que afecten el normal funcionamiento
* Cumplir el horario laboral, reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa
* Reportar la Condiciones inseguras y Actos inseguros
* Se debe tener restricción en el uso del celular, con uso limitado.
* Se prohibe divulgar cualquier tipo de información referente al proyecto.

NORMAS AMBIENTALES

* Utilizar de manera adecuada los baños
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora
* Humedeciendo la generacion de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el Planeta para nuestros hijos
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo
* El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida
* Su familia siempre lo espera en casa
* El autocuidarse, previene y evita los accidentes

OBJETIVOS DEL SG - SST

*Cumplir las políticas y el Plan de trabajo de la empresa
*Tener en los objetivos trazados unas metas e indicadores
*Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
*Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo
*Prevenir los accidentes y enfermedades de trabajo, manteniendo un ambiente seguro, orientado al cuidado de la integridad física.
*Establecer todo lo referente al Plan de Emergencias contemplado en el Proyecto

NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA

*Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
*Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
* Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc)
* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en bu estado
* Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida, cuando se desarrollen trabajos de Altura.
* Cuando esté lloviendo, no se permite trabajar en alturas debemos paralizar los trabajos para su respectivo seguimiento.
*Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitació
*Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo

SEGURIDAD VIAL

SEÑAL PREVENTIVA: Se utilizará para indicar la proximidad de alguna condición que puede generar un riesgo personas o vehículos.



SEÑAL INFORMATIVA: Son aquellas que nos proporcionan información en las vías.



SEÑAL REGLAMENTARIA: Es utilizada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad pa efectuar algún tipo de maniobra



SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:
INFORMACIÓN: PROHIBICIÓN: OBLIGACIÓN:







POLÍTICAS SST

*Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesiten para lograrlo
*Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST
*Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el T
*Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST.
* Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarlo ante los colaboradore
*Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores

Powered by CamScanner

NOTIFICACION DE PELIGROS (SIGLAS: A=Aplica N/A= No Aplica)

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	N/A
	Ruido	X	
	Temperatura	X	
	Iluminación (Exceso y Deficiencia)	X	
	Vibraciones		X
	Presion Atmosferica (Normal y Ajustada)		X
	Radiaciones Ionizantes (Rayos Beta, Gama, X y Alfa)		X
	Radiaciones NO Ionizantes (Laser, Ultravioleta, Infrarroja, Radio frecuencias y Microondas)		X
Quimica	Material particulado		X
	Humos Organicos e Inorganicos	X	
	Fibras		X
	Liquidos (Nieblas y Rocio)	X	
	Gases y vapores	X	
	Humos metalicos, no metalicos		X
Biologica	Bacterias	X	
	Virus, Hongos	X	
	Picaduras	X	
	Mordeduras	X	
	Alacranes y murciélagos	X	
	Covid 19.	X	
	Fluidos o excrementos	X	
Biomecanicos	Postura (prolongada, mantenida, forzada)	X	
	Esfuerzo	X	
	Levantamiento de cargas	X	
	Movimiento repetitivo	X	

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	N/A
Condiciones de seguridad	Mecánicos (elementos o partes de maquinas, herramientas, superficiales)	X	
	Locativos (estructurales y medios de almacenamiento)	X	
	Eléctricos (alta y baja tensión, estáticos)	X	
	Trabajos en alturas	X	
	Accidentes de transito	X	
	Públicos (vías, escuelas, oficinas, ventanas)	X	
	Tecnológicos (explosivos, fuga, derrame incendio)	X	
	Deportivo recreativos		X
	Exclusivos		X
Fenomenos naturales	Sismo	X	
	Terremoto	X	
	Vendaval	X	
	Inundacion	X	
	Derrumbe		X
	Precipitaciones (lluvias, granizadas)	X	
Psicosocial	Gestion organizacional	X	
	Caracteristicas de la organizacion del trabajo	X	
	Condiciones de la tarea	X	
	Interfase persona - tarea	X	
	Jornada de trabajo	X	

OBSERVACIONES:

APLICA: Personal Propio, suministro de mano de obra y vinculado (para este ultimo solo se debe socializar los peligros a los expuesto al empresa)

MANIFIESTO que he recibido y entendido la información sobre los PELIGROS a los que me encuentro expuesto, los NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, a en la visita que efectuo y ME COMPROMETO a cumplirlas, al igual que las RESPONSABILIDADES a mi asignadas.

Nota 1: Mediante el diligenciamiento y registro de los datos relacionados en el presente formato, el trabajo (persona natural) autoriza a BOLECOR SAS , consecutivos y/o unidores temporales en los cuales tenga participación la empresa, para la recolección, almacenamiento de los mismos con la finalidad de administrar el tramite establecido según lo ordenado en la Ley 1581 de 2012 "Ley de protección de datos", reglamentado parcialmente por el decreto 1377 de 2013. De acuerdo a las políticas de tratamiento Datos disponible en la pagina web: www.mayenflagAR.com

NOMBRE: Andres Poez	CEDULA: 1010222631	CARGO: Oficial	RH: O+
DIRECCIÓN: Calle 3 bis Sur #2c-29	TEL / CEL: 3114884820	LOCALIDAD: San cristobal	EDAD: 30
FECHA NACIMIENTO: 04-07-1995	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA: NO APLICA		
ARL: SURA	EPS: Salud total	AFP: Proteccion	
EXÁMENES MÉDICOS: Cendiatra 28/04/25		RESTRICCIONES MÉDICAS: NO X	CUÁL?
NOMBRE Y TEL DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: Johana Bozo 3214982199		ALERGIAS: NO X	CUÁL?
FIRMA EMPLEADO: Andres Poez		FECHA: 18-04-2025	

Powered by CamScanner

	EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL		CBZC-PR-SST-06 Versión: 01 PAG. 1 de 2
Obra o Centro de trabajo:	Concha Florencia	Fecha:	18-04-2025
Nombre	Andres Paez	Cargo:	oficial
Cedula:	1010222631	Firma:	Andres Paez

1. De un ejemplo de accidente de trabajo: Pintura en los ojos y cause iritaccion

2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo: generar un ambientee de seguridad

3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA

Condicion



acto



acto



4. Mensione los elementos de Proteccion individual utiliza en su labor: guantes - gafas - Botas - oberol

5. Mensione una de las Politicas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo: identificas los riesgos y avisar a los de seguridad

6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra: Cudar los baños NO arojar basura

7. Responda falso (F) o verdadero (V)

* Uno de los objetivos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo es proveer enfermedades laborales y accidentes de Trabajo	V
*Se deben realizar revision y/o mantenimiento de los Elementos de Proteccion individual antes de empezar labores?	V
*La brigada brinda lineamientos para prevencion y atencion de emergencias	V
*Dentro del factor de Riesgo Fisico esta agentes de ruido, temperatura, vibracion e Iluminacion	V
*Es apropiado realizar realizar actividades bajo el efecto de sustancias Psicoactivas o Alcohol?	F
*Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?.	F

8. Coloque la flecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.

1	Señal Preventiva		4	Señal regulamentaria	
2	Señal de Obligatoriedad		5	Señal de Prohibición	
3	Señal Informativa		6	Señal Informativa	

Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuentalos siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,6, califique en los siguientes rangos:

De 1 a 4: Valor calificación 3,0 a 7: Valor de la calificación 4,5. preguntas correctas(8): Valor de la calificación 5	De 5 Total de
CALIFICACIÓN:	5
FIRMA RESPONSABLE SST:	

Powered by CamScanner

CONSORCIO

Bogotá D.C 18 - de 09 del 2025

Señor(a)
Nombre: Andres Mauricio Paez
Cargo: Oficial
Ciudad Bogota

NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvase asistir a la IPS un examen médico ocupacional de retiro.

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de este examen después del retiro.

Cordialmente,

WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR
Representante legal
BELZCON SAS

Yo Andres Mauricio Paez como colaborador del CONSORCIO BELZCON 1, acepto y me responsabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exonero a la empresa con NIT 9 0 1 8 8 6 6 6 3- 3 de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato IDRD-SG-4060-2024 suscrito entre el Consorcio Belzcon 1 e IDRD.

FIRMA: Andres Paez
Nombre: Andres Paez
Cédula: 1010222631

Powered by CamScanner

CONSORCIO

Bogotá 18 de 04 del 2025

Señor(a): Andrea Paez
CC.: 1010222631

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON I1** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 28/04/25, en su IPS Cendiatra., como cargo Ayudante en obra se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI ( ) NO ( ) NO APLICA ( )

RESTRICCIONES:

RECOMENDACIONES:

Valoracion optometrica
Control anual.

FIRMA RESPONSABLE SGSST

Andrea Paez
TRABAJADOR

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.026.270.973

PAEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

EDISSON STEVEN

NOMBRES

Edison Paez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1990

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

05-NOV-2008 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00241604-M-1026270973-20100617 0022292637G 1 34640516

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA CENTRO **DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6013904058 - 6012438980 **EMAIL:** citas.centro@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-04-28

Nombres y apellidos: EDISSON STEVEN PAEZ RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento: 01/10/1990
Empresa: JHC INGENIEROS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: AYUDANTE DE OBRA

CC: 1026270973
Edad: 34 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-04-28 / 07:20:44
Fecha salida: 2025-04-28 / 08:13:47



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- ESPIROMETRIA
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

TOMAS HUMBERTO PERAZA BAUTISTA
RM: 1034308048
Firma y sello del médico

EDISSON STEVEN PAEZ RODRIGUEZ
CC: 1026270973
Firma del paciente

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que EDISSON STEVEN PAEZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1026270973 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

JHC INGENIEROS SAS NI 900552174

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp
2025-07	2025-08	1704844453	9490350571	E	2025-08-19																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,423,500	$99,100
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 06:19.

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL

CSSC-FR-SST-28
Versión: 01
PAG. 1 de 3
2024/11/04

GENERALIDADES DEL PROYECTO

CARACTERISTICAS		ORGANIZACIÓN	
Obra o Centro de trabajo:	Cancha Florencia	Nombre del trabajador:	Edison Paez
Ubicación:	calle 73b - #87A16	Cargo:	Oficial pintura
Teléfono:	3208229760	Responsable SST:	ANGELICA MARIA CUERVO GIL

REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

HORARIOS

Entrada:	7:00 AM
Almuerzo:	1 HORA
Salida:	L-V 4:30/ SÁBADOS 10:30 AM

DEBERES Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto
* Reportar de manera inmediata todo tipo de amenazas o sobornos por personas fuera de la ley mantenindo la lealtad y la buena fe con las actividades ejecutadas en el proyecto.
* Prohibidas las peleas, riñas o maltratos
* Notificar los accidentes de trabajo e incidentes
* Reportar condiciones de salud existente que afecten el normal funcionamiento
* Cumplir el horario laboral, reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa
* Reportar la Condiciones inseguras y Actos inseguros
* Se debe tener restricción en el uso del celular, con uso limitado.
* Se prohíbe divulgar cualquier tipo de información referente al proyecto.

NORMAS AMBIENTALES

* Utilizar de manera adecuada los baños
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el Planeta para nuestros hijos
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo
* El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida
* Su familia siempre lo espera en casa
* El autocuidarse, prevenir y evita los accidentes

OBJETIVOS DEL SG - SST

* Cumplir los políticas y el Plan de trabajo de la empresa
* Tener en los objetivos trazados unas metas e indicadores
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
* Informar oportunamente al colaboradors acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo
* Prevenir los accidentes y enfermedades de trabajo, mantenendo un ambiente seguro, velando el cuidado de la integridad física.
* Establecer todo lo referente al Plan de Emergencia contemplado en el Proyecto

NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA

* Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
* Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc)
* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en buen estado
* Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida, cuando se desarrollen trabajos de Alturs.
* Cuando exist lluviendo, no se permite trabajar en alturas deberan gerenciar los soportes para su respectivo seguimiento.
* Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación de
* Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo.

SEGURIDAD VIAL

SEÑAL PREVENTIVA: Se utilizará para indicar la proximidad de alguna condicion que pueda generar un riesgo en peatones o vehículos.



SEÑAL INFORMATIVA: Son aquellas que nos proporcionan información en las vías.



SEÑAL REGLAMENTARIA: Es utilizada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad para efectuar algun tipo de maniobra



SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:

OBLIGACION:

INFORMACIÓN:



PROHIBICION:





POLÍTICAS SST

* Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesiten para lograrlo
* Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST
* Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST.
* Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarlo ante los colaboradores
* Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores

Powered by CamScanner

NOTIFICACION DE PELIGROS (RIESGOS) A(Aplica) N(No Aplica)

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	NA
Condiciones de seguridad	Ruido	X	
	Temperaturas	X	
	Radiación (E. ionizan e iluminación)	X	
	Vibraciones		X
	Posturas Adecuadas (Normal y Ajustable)		X
	Radiaciones No Ionizantes (Láser, Ultravioleta, Infrarroja, Radio frecuencias y Microondas)		X
	Material particulado		X
	Polvos Orgánicos e inorgánicos	X	
	Fibras		X
	Líquidos (Nieblas y Humos)	X	
	Gases y vapores	X	
	Humos metálicos, no metálicos		X
Biológicos	Bacterias	X	
	Virus, Hongos	X	
	Picaduras	X	
	Parásitos	X	
	Mordeduras y mordeduras	X	
	Covid 19	X	
	Fluidos e insectos varios	X	
Biomecánicos	Postura (prolongada, mantenida, forzada)	X	
	Esfuerzo	X	
	Levantamiento de cargas	X	
	Movimiento repetitivo	X	

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	NA
	Mecánicos (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, etc)	X	
	Eléctricos (energía y medios de almacenamiento)	X	
	Locativos (pisos y fuga locativa, estructura)	X	
	Trabajo en alturas	X	
	Accidentes de tránsito	X	
	Públicos (vías, medios, alturas, aeronáutico)	X	
	Tecnológicos (explosión, fuga, derrame, incendio)	X	
	Explosivos		X
	Eléctricos		X
Fenómenos naturales	Sismo	X	
	Terremoto	X	
	Vendaval	X	
	Inundación		X
	Derrumbe		X
	Precipitaciones (lluvia, granizadas)	X	
Psicosocial	Gestión organizacional	X	
	Características de la organización del trabajo	X	
	Condiciones de la tarea	X	
	Interfase persona - tarea	X	
	Jornada de trabajo	X	

OBSERVACIONES:

APLICA: Personal Propio, suministro de mano de obra y visitante (para este último solo se debe socializar los peligros a los que está expuesto al ingresar)

MANIFIESTO que he recibido y entendido la información suministrada sobre los PELIGROS a los que me encuentro expuesto, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, o en la visita que efectúo y ME COMPROMETO a cumplirlas, al igual que las RESPONSABILIDADES a mi asignadas.

Nota 1: Mediante el diligenciamiento y registro de los datos relacionados en el presente formato, el tercero (persona natural) autoriza a BELZCON SAS , sociedad y/o unidades temporales en las cuales tenga participación la empresa, para la recolección, almacenamiento uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite establecido según su contenido. Lo anterior en consideración a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Ley de protección de datos", reglamentado parcialmente por el decreto 1377 de 2013. De acuerdo a nuestra política de tratamiento Datos disponible en la pagina web www.belzcon.com

NOMBRE: Edison Paez	CEDULA: 1026710973	CARGO: Oficial pintura	RH: A+
DIRECCION: calle 2da #1-70	TEL / CEL: 3208224960	LOCALIDAD: Santa Fe	EDAD: 34
FECHA NACIMIENTO: 01-10-1990	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA: NO APLICA		
RH: RURA	EPS: Salud total	AFP: proteccion	
EXAMENES MEDICOS: Cendiatra 28/04/25	RESTRICCIONES MÉDICAS: NO X CUAL?		
NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: Luis 3114777135	ALERGIAS: NO X CUAL?		
FIRMA EMPLEADO:	FECHA: 18-09-25		

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL

CSZC-FR-SST-09
Versión: 01
PAG. 1 de 2

Obra o Centro de trabajo:	Cuenta Eficiencia	Fecha: 18-09-25	
Nombre	Idison perez	Cargo: Oficial	
Cedula:	1026270973	Firma:	

1. De un ejemplo de accidente de trabajo:

caida de escalera

2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo:

saber el plan de emergencia

3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA

condicion



Acto



Acto



4. Mencione los elementos de Protección individual utiliza en su labor:

Botas - guantes - gafas

5. Mencione una de las Políticas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo:

identificar los peligros

6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra:

Ciclea - Aseo

7. Responda falso (F) o verdadero (V)

* Uno de los objetivos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo	V
*Se deben realizar revision y/o mantenimiento de los Elementos de Proteccion Individual antes de empezar labores?	V
*La brigada brinda lineamientos para prevencion y atencion de emergencias	V
*Dentro del factor de Riesgo Fisico esta agentes de ruido, temperatura, vibracion e iluminacion	V
*Es apropiado realizar realizar actividades bajo el efecto de sustancias Psicoactivas o Alcohol?	F
*Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?.	F

8. Coloque la flecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.

1	Señal Preventiva		4	Señal regalamentaria	
2	Señal de Obligatoriedad		5	Señal de Prohibición	
3	Señal Informativa		6	Señal informativa	

Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuentalos siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,6, califique en los siguientes rangos:

De 1 a 4: Valor calificación 3,0 a 7: Valor de la calificación 4,5. preguntas correctas(8): Valor de la calificación 5	De 5 Total de	CALIFICACIÓN: 5. FIRMA RESPONSABLE SST:

Powered by CamScanner

Bogotá D.C 16 de 09 del 2025

Señor(a)
Nombre: Edison paez
Cargo: oficial pintura
Ciudad Bogotá

NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvase asistir a la IPS un examen médico ocupacional de retiro.

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de este examen después del retiro.

Cordialmente,

WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR
Representante legal
BELZCON SAS

Yo Edison Steven Paez como colaborador del CONSORCIO BELZCON 1, acepto y me responsabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exonero a la empresa con NIT 9 0 1 8 8 6 6 6 3- 3 de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato IDRD-SG-4060-2024 suscrito entre el Consorcio Belzcon 1 e IDRD.

FIRMA:
Nombre: Edison paez
Cédula: 1026270973

Powered by CamScanner

CONSORCIO

Bogotá 18 de 09 del 2025

Señor(a): Edison Paez
CC.: 1026270973

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON I1** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 28/09/25, en su **IPS** Cendiatra., como cargo Ayudante en obra se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI (X) NO ( ) NO APLICA ( )

RESTRICCIONES:

RECOMENDACIONES:

Ninguna.

FIRMA RESPONSABLE SGSST

TRABAJADOR

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1989**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-MAY-2007 BELLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO

A-1500150-01510473-M-1020420943-20250604 **0145**61015A 1 8515433109

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.020.420.943**

RODRIGUEZ HIGUITA

APELLIDOS

DIDIER CAMILO

NOMBRES

Didier Camilo R H

FIRMA



Powered by CamScanner

ARL | sura

Medellín, 16 de September de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCONSTRUCCIONES LOAIZA S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1020420943	RODRIGUEZ HIGUITA DIDIER CAMILO	17/09/2025		22733y15	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/09/2025 17:55:08 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 161.18.229.233, 192.230.104.6, 172.16.42.57

Salud Total

Bogotá, 16/09/2025

Señor(a)
DIDIER CAMILO RODRIGUEZ HIGUITA
C – 1020420943

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 7002343862
Fecha Radicación: 09/16/2025

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa ESTRUCONSTRUCCIONES LOAIZA SAS N 901290939, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de $ 1423500.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
DIDIER CAMILO RODRIGUEZ HIGUITA	C	03/10/1989	COTIZANTE	M	

Información Afiliación
EPS Anterior: SAVIA SALUD EPS -CM
Posible inicio vigencia afiliación: 09/17/2025

Información Laboral
Dirección Empleador: DG 68 B SUR 48 A 09
Dirección Laboral:
Fondo de Pensiones: NINGUNA
Administradora Riesgos Profesionales: NINGUNA
Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 09/17/2025

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación.** Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) SERVICIO INTACTO SAS Código: N209, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.

Señor usuario, con el ánimo de brindar a usted y a sus beneficiarios un mejor servicio, le solicitamos por favor que los documentos relacionados como Anexos pendientes sean entregados

al asesor a la mayor brevedad. De Acuerdo al decreto 780 de 2016, estos documentos son parte integral de la afiliación y de no ser entregados pueden ocasionar la suspensión de la afiliación de los beneficiarios.

Descripción de anexos:

Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.
Documento de identidad	A	Registro civil de matrimonio	B	Declaración extrajuicio de convivencia	C
Certificado de escolaridad (renovable cada periodo escolar)	F	Certificado de incapacidad permanente	G	Certificado de dependencia económica	H
Registro civil prueba de parentesco	S	Carta certificación representante legal	T	Carta contrato de aprendizaje	W
AFP para cotizantes cooperativas	1	ARP para cotizantes cooperativas	2	Certificación ARP	11

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.

Si al momento de recibir esta comunicación, usted ya solucionó dicha situación, por favor haga caso omiso de esta información. ¿Sabía usted que, si nos suministra una dirección válida de correo electrónico, podemos comunicarnos de manera rápida, efectiva y, además, evitamos el uso exagerado de hojas de papel? Ingrese ya mismo a nuestra página WEB www.saludtotal.com.co, y en la opción "Te Escuchamos" registre la información que desea actualizar, y ayúdenos a preservar el planeta.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

DIDIER CAMILO RODRIGUEZ HIGUITA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.020.420.943,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 16 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

CERTIFICADO MÉDICO DE CONTROL PERIODICO

Fecha: 2025-02-22

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	Estruconstrucciones Loaiza SAS	Actividad económica:	Preparación del terreno
Nombre:	DIDIER CAMILO RODRIGUEZ HIGUITA	Documento:	CC 1020420943
Fecha de nacimiento:	1989-03-10	Lugar de nacimiento:	MEDELLIN (ANTIQUIA)
Edad:	36 años	Identidad de Género:	Masculino
Estado civil:	Union_libre	No. hijos vivos:	2
Dirección actual:	DG 69 BIS N. 49A- SUR	Municipio:	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3148043151	Escolaridad:	Secundaria_Incompleta
Ocupación:	Ayudante	EPS:	Salud Total
Responsable**:	CONSUELO (MADRE)	Teléfono:	3113055204
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



** *La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: Su capacidad visual es adecuada para la ocupación.
Audiometría: Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación.-
Espirometría computarizada: Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a DIDIER CAMILO RODRIGUEZ HIGUITA con documento de identificación No. 1020420943 se considera es satisfactorio

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

No se generan recomendaciones médicas

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ES SATISFACTORIO

[illegible]ASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión [illegible] sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías [illegible] [illegible]ado para la [illegible]

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE CONTROL PERIODICO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamenta la practica de las evaluaciones médicas de control periódico con el objeto de monitorear la exposición a los factores de riesgo ocupacional e identificar posibles alteraciones temporales, permanentes o agravamiento del estado de salud d

Powered by CamScanner

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL

	[illegible]
	versión: 01
	PAG. 1 de 2
	20241104

GENERALIDADES DEL PROYECTO

CARACTERÍSTICAS

Obra o Centro de trabajo:	Zaronsejo Zongolica
Ubicación:	Cali 80
Teléfono:	314 804 31 51

ORGANIZACIÓN

Nombre del trabajador:	Duvier Camilo Peña H
Cargo:	ayudante
Responsable SST:	PABLO PIMIENTA

REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

HORARIOS

Entrada:	7:00 AM
Almuerzo:	1 HORA
Salida:	L- V 4:30/ SÁBADOS 12:30 AM



DEBERES Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto
* Reportar de manera inmediata todo tipo de amenazas o sobornos por personas fuera de la ley manteniendo la lealtad y la buena fe con las actividades ejecutadas en el proyecto
* Prohibidas las peleas, riñas o maltratos
* Notificar los accidentes de trabajo e incidentes
* Reportar condiciones de salud existentes que afectan el normal funcionamiento
* Cumplir el horario laboral, reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa
* Reportar la Condiciones Inseguras y Actos Inseguros
* Se debe tener restricción en el uso del celular, con uso limitado.
* Se prohibe divulgar cualquier tipo de información referente al proyecto

NORMAS AMBIENTALES

* Utilizar de manera adecuada los baños
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el Planeta para nuestros hijos
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo
* El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida
* Su familia siempre lo espera en casa
* El autocuidarse, previene y evita los accidentes



OBJETIVOS DEL SG - SST

*Cumplir las políticas y el Plan de trabajo de la empresa
*Tener en los objetivos trazados unas metas e indicadores
*Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
*Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo
*Prevenir los accidentes y enfermedades de trabajo, manteniendo un ambiente seguro, orientado al cuidado de la integridad física
*Establecer todo lo referente al Plan de Emergencia contemplado en el Proyecto

NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA

* Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud
* Cumplir las normas, reglamentos o instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
* Conocer, comprender y poner en practica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc)
* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en buen estado
* Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida, cuando se desarrollen trabajos de Altura.
* Cuando esté lloviendo, no se permite trabajar en alturas deberan presentar los soportes para su respectivo seguimiento
* Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación de
* Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo.



SEGURIDAD VIAL

SEÑAL PREVENTIVA: Se utilizará para indicar la proximidad de alguna condicion que puede generar un riesgo en peatones o vehículos



SEÑAL INFORMATIVA: Son aquellas que nos proporcionen información en las vías.



SEÑAL REGLAMENTARIA: Es utilizada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad para efectuar algun tipo de actividad



SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL: OBLIGACION:
INFORMACIÓN: PROHIBICION:







POLÍTICAS SST

*Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesiten para lograrlo
*Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST
*Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo
*Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST
* Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarlo entre los colaboradores
*Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores

Powered by CamScanner

NOTIFICACION DE PELIGROS (SIGLAS: A=Aplica N/A= No Aplica)

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	N/A
Físico	Ruido	X	
	Temperatura	X	
	Iluminación (Exceso o Deficiencia	X	
	Vibraciones		X
	Presión Atmosférica (Normal y Ajustada)	X	
	Radiaciones Ionizantes (Rayos Beta, Gama, X y Alfa)		X
	Radiaciones NO Ionizantes (Laser, Ultravioleta, Infranoja, Radio frecuencias y Microondas)		X
Químico	Material particulado	X	
	Polvos Organicos e Inorganicos	X	
	Fibras	X	
	Liquidos (Nieblas y Rocio)	X	
	Gases y vapores	X	
	Humos metalicos, no metalicos	X	
Biológico	Bacterias	X	
	Virus, Hongos	X	
	Ricketsias	X	
	parasitos	X	
	picaduras y mordeduras	X	
	Covid 19	X	
	Sujeto a sacramentos	X	
Biomecanicos	Postura (prolongada, mantenida, forzada)	X	
	Estatico	X	
	Levantamiento de cargas	X	
	Movimiento repetitivo	X	

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	N/A
Condiciones de seguridad	Mecanico (elementos o partes de maquinas, herramientas, equipos etc)	X	
	Locativo (sistemas y medios de almacenamiento)	X	
	Electrico (alta y baja tension, estatica)	X	
	Trabajo en alturas	X	
	Accidentes de transito	X	
	Publico(ladrones,asaltos, atracos, plantados)	X	
	Tecnologico (explosion, fuga, incendio incendio)	X	
	Espacios confinados		X
	Electricidad		X
Fenomenos naturales	Sismo	X	
	Tormenta	X	
	Vendaval	X	
	Inundacion	X	
	Derrumbe		X
	Precipitaciones (lluvias, granizadas)	X	
Psicosocial	Gestion organizacional	X	
	Caracteristicas de la organizacion del trabajo	X	
	Condiciones de la tarea	X	
	Interfase persona - tarea	X	
	Jornada de trabajo	X	

OBSERVACIONES:

APLICA: Personal Propio, asociados de cuota de obra y visitante (para este ultimo solo se debe entregar los peligros a los que estara expuesto al ingresar)

MANIFIESTO que he recibido y entendido la relacionada con los PELIGROS a los que me encuentro expuesto, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, en la cual me obligo y ME COMPROMETO a cumplirlas, al igual que las RESPONSABILIDADES a mi asignadas.

Nota 1. Mediante el diligenciamiento y registro de los datos relacionados en el presente formato, el tercero (persona natural) informa a CONDORITO SELECCIONES SAS., que conoce y ha aceptado temporales en los cuales tengo participación la empresa, para la recolección almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el evento establecido según se contempla. La entrega se complementa a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Ley de protección de datos", reglamentado parcialmente por el decreto 1377 de 2013. De acuerdo a nuestra política de tratamiento de datos disponible en la pagina web: www.mipaseligas.com

NOMBRE:	Didier Camilo Ruiz M	CÉDULA: 1070420943	CARGO: aguebonte
DIRECCIÓN:	condorito	TEL/CEL: 3148047151	LOCALIDAD: Engativa
FECHA NACIMIENTO:	10 marzo 1989	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA:	
ARL:	sura	EPS: Salud Total	AFP: proteccion
EXÁMENES MÉDICOS:	Colmedicos 22/2/25	RESTRICCIONES MÉDICAS: X	CUÁL?
NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:		ALERGIAS: X	CUÁL?
FIRMA EMPLEADO:		FECHA: 23-09-2025	

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL

CSZC-FR-SST-09
Versión: 01
PAG. 1 de 2

Obra o Centro de trabajo:	Franquicias Florosa	Fecha:	23-09-2025
Nombre	Ord Cruz PA	Cargo:	ayudante
Cedula:	7070420943	Firma:	Ord Cruz PA

1. De un ejemplo de accidente de trabajo:

caida de su altura

2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo

cumplir las politicas y plan del trabajo de la empresa

3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA

condicion



acto



acto



4. Mensione los elementos de Proteccion individual utiliza en su labor:

Tapaboca - Guantes - obero - botas

5. Mensione una de las Politicas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo:

identificar peligros

6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra:

no botar basura - cuidar el medio ambiente

7. Responda falso (F) o verdadero (V)

* Uno de los objetivos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo	V
*Se deben realizar revision y/o mantenimiento de los Elementos de Proteccion individual antes de empezar labores?	V
*La brigada brinda lineamientos para prevencion y atencion de emergencias.	V
*Dentro del factor de Riesgo Fisico esta agentes de ruido, temperatura, vibracion e iluminacion	V
*Es apropiado realizar realizar actividades bajo el efecto de sustancias Psicoactivas o Alcohol?	F
*Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?	F

8. Coloque la flecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.

1	Señal Preventiva		4	Señal regalamentaria	
2	Señal de Obligatoriedad		5	Señal de Prohibición	
3	Señal Informativa		6	Señal Informativa	

Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuentatos siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,6, califique en los siguientes rangos:

De 1 a 4: Valor calificación 3,0
5 a 7: Valor de la calificación 4,5.
preguntas correctas(8): Valor de la calificación 5

De Total de

CALIFICACIÓN: 5

FIRMA RESPONSABLE SST:

Powered by CamScanner

Bogotá D.C 23 - de 09 del 2025

Señor(a)
Nombre: Duber camilo Rodriguez
Cargo: Ayudante
Ciudad Bogota

NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvase asistir a la IPS un examen médico ocupacional de retiro.

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de este examen después del retiro.

Cordialmente,

WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR
Representante legal
BELZCON SAS

Yo Duber Camilo Rodriguez como colaborador del CONSORCIO BELZCON 1, acepto y me responsabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exonero a la empresa con NIT 9 0 1 8 8 6 6 6 3- 3 de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o Incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato IDRD-SG-4060-2024 suscrito entre el Consorcio Belzcon 1 e IDRD.

FIRMA:
Nombre: Duber Camilo RP
Cédula: 1020 420 943

Powered by CamScanner

Bogotá 23 de 09 del 2025

Señor(a): Duvan camilo Parra B
CC.: 1020 420 943

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON I1** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 22/02/25, en su **IPS** Colmedicos, como cargo ayudante se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI (×) NO ( ) NO APLICA ( )

RESTRICCIONES:

RECOMENDACIONES:

Ninguna recomendación

FIRMA RESPONSABLE SGSST

Duvan camilo Parra B
TRABAJADOR

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-AGO-1977**

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-OCT-1995 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00417105-M-0075084740-20121217 0031897805A 3 6732096438

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **75.084.740**

LOAIZA MEJIA

APELLIDOS

ROLANDO

NOMBRES



Rolando Loaiza

FIRMA

Powered by CamScanner

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

CERTIFICADO MÉDICO DE CONTROL PERIODICO

Fecha: 2025-02-22

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	Estruconstrucciones Loaiza SAS	Actividad económica:	Preparación del terreno
Nombre:	ROLANDO LOAIZA MEJIA	Documento:	CC 75084740
Fecha de nacimiento:	1977-08-13	Lugar de nacimiento:	MANIZALES (CALDAS)
Edad:	47 años	Identidad de Género:	Masculino
Estado civil:	Union_libre	No. hijos vivos:	3
Dirección actual:	DG 69 BIS N. 69A-40 SUR	Municipio:	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3118992627	Escolaridad:	Primaria_Incompleta
Ocupación:	AYUDANTE	EPS:	Famisanar
AFP:	Colpensiones	ARL:	Sura
Responsable**:	YURY MILENA (ESPOSA)	Teléfono:	3133273383
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



** *La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

refiere aplicacion de 2 dosis de vacuna para covid 19. No presenta carnet de vacunación para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría:	Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada.
Audiometría:	Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación.
Espirometría computarizada:	Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a ROLANDO LOAIZA MEJIA con documento de identificación No. 75084740 se considera es satisfactorio

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ES SATISFACTORIO

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Jenny Carreño O.

JENNY PAOLA CARREÑO OBANDO
Médica
Fund. U. san martin
T.P 53037366
E.gestión de la seguridad y salud en el trabajo
U. internacional de la rioja
Resolución 10746 de 01/12/2023

Rolando Loaiza

Firma para identificación de usuario
ROLANDO LOAIZA MEJIA
Documento: 75084740

Indice der

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE CONTROL PERIODICO: Las Resoluciones 2346 del 11 de Julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamenta la practica de las evaluaciones médicas de control periódico con el objeto de monitorear la exposición a los

Powered by CamScanner

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 901266639	1	ESTRUCTURAS,CERRAJES LOAIZA SAS	B - MENOS DE 150 COTIZANTES	BOGOTA	DG 68B SUR 45A 09	BOGOTA-BOGOTA D.E	6178679	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	9491627158	9491627158	E	2025/09/09	2025/09/10	BANCO DE BOGOTA		$4,972,208

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (19 Affiliados)							$16,038,100	$1,766,800			$16,038,100	$641,520			$16,038,100	$642,000			$16,038,100		$1,117,380		$0	$0		$4,168,300
Centro de Trabajo: OBRA (19 Affiliados)							$16,038,100	$1,766,800			$16,038,100	$641,520			$16,038,100	$642,000			$16,038,100		$1,117,380		$0	$0		$4,168,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (19 Affiliados)							$16,038,100	$1,766,800			$16,038,100	$641,520			$16,038,100	$642,000			$16,038,100		$1,117,380		$0	$0		$4,168,300
1	CC	1024497116	CARDENAS GUTIERREZ JAVIER ARMANDO	X	23033 1	1	$47,450	$7,600	EPS017	1	$47,450	$1,900	CCF34	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
2	CC	1033887943	CUBILLOS CHAVARRO JUNIOR FELIPE		23033 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
3	CC	80201518	GUTIERREZ CHIPIA JAIRO ERNESTO		25-14 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
4	CC	1127659696	HURTADO SUEVAS VICTOR RAUL		23033 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
5	CC	1030192407	LOAIZA MOLINA JHON ALEXANDER		23033 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
6	CC	1000308559	LOAIZA MOLINA MAICOL SAMIR		23033 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
7	CC	1033796451	LOAIZA MEJIA MARTIN ALONSO		23033 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
8	CC	75084740	LOAIZA MEJIA WILMER		25-14 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
9	CC	1032452948	LOPEZ GRANADOS JOSUA ENRIQUE	X	23033 1	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF34	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
10	CC	1033799661	LOPEZ CAJAMARCA JOHAN SNEIDER	X	25-14 1	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF34	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
11	CC	79554656	LOZANO MENDIVIL JOSE JAIRO		23033 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
12	CC	1032502467	MENDOZA MUÑOZ YARITH		23033 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
13	CC	80133899	MORALES NARVAEZ ANDRES STEVEN		23033 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
14	CC	1140859983	PALACIOS MURILLO ANDERSON	X	23033 1	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF34	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
15	CC	1000671581	QUIROGA NARVAEZ JEFFERSON		23033 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
16	CC	79919085	RINCON SUAREZ ALEXANDER	X	23033 1	1	$47,450	$7,600	EPS017	1	$47,450	$1,900	CCF34	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
17	CC	79605147	SILVA APARICIO OSCAR	X	23033 1	1	$47,450	$7,600	EPS009	1	$47,450	$1,900	CCF34	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
18	CC	1033203006	VELASCO MEZA EDWARD ALEXANDER	X	23033 1	1	$47,450	$7,600	EPS017	1	$47,450	$1,900	CCF34	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
19	CC	1024481748	ZAMBRANO LOPEZ EDWIN DARIO	X	23033 1	1	$47,450	$7,600	EPS010	1	$47,450	$1,900	CCF34	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
Total	Afiliados(19)						$16,038,100	$2,566,400			$16,038,100	$641,520			$16,038,100	$642,000			$16,038,100		$1,117,380		$0	$0		$4,168,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				19	$2,566,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$7,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$463,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$1,625,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$470,800

2025/09/09 05:58 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$1,117,300
ARL SURA	14-11	830,903,790	5	19	$1,117,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$642,200
COMFENSAR	CCF24	860,066,942	7	19	$642,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				19	$642,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$345,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$115,900
SALUD TOTAL	EPS008	800,130,907	4	6	$176,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,900
TOTAL				19	$4,964,300

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL

CÓDIGO: FR-SST-29 Versión: 01 PAG. 1 de 2 2024/11/04	

DIRIGIDO AL PROYECTO

CARACTERÍSTICAS	
Obra o Centro de trabajo:	Florencia Tranquilos
Ubicación:	cali con calle 80
Teléfono:	3118992627

ORGANIZACIÓN	
Nobre del trabajador:	Rolando Ibarra
Cargo:	oficial
Responsable SST:	PABLO PINDIVIA

REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

HORARIOS

Entrada:	7:00 AM
Almuerzo:	1 HORA
Salida:	L-V 4:30/ SÁBADOS 12:30 AM

DEBERES Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO

- Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez
- Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto
- Reportar de manera inmediata todo tipo de amenazas o soborno por personas fuera de la ley manteniendo la lealtad y la buena fe con las actividades ejecutadas en el proyecto
- Prohibidas las peleas, riñas o matratos
- Notificar los accidentes de trabajo e incidentes
- Reportar condiciones de salud existente que afectan el normal funcionamiento
- Cumplir el horario laboral, reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa
- Reportar la Condiciones inseguras y Actos inseguros
- Se debe tener restricción en el uso del celular, con uso limitado
- Se prohibe divulgar cualquier tipo de información referente al proyecto

NORMAS AMBIENTALES

- Utilizar de manera adecuada los baños
- Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora
- Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto
- Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el Planeta para nuestros hijos
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites
- No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación
- Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan
- Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo
- El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida
- Su familia siempre lo espera en casa
- El autocuidarse, previene y evita los accidentes

OBJETIVOS DEL SG - SST

- Cumplir las políticas y el Plan de trabajo de la empresa
- Tener en los objetivos trazados unas metas o indicadores
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
- Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos laborales en su sitio de trabajo
- Prevenir los accidentes y enfermedades de trabajo, manteniendo un ambiente seguro, orientado al cuidado de la integridad física
- Establecer todo lo referente al Plan de Emergencia contemplado en el Proyecto

NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA

- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
- Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo
- No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc)
- El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en buen estado
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
- Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
- Obligatorio el uso del arnés y línea de vida, cuando se desarrollen trabajos de Altura
- Cuando está lloviendo, no se permite trabajar en alturas deberán proteger los soportes para su respectivo seguimiento
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del
- Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo

SEGURIDAD VIAL

SEÑAL PREVENTIVA: Se utilizará para indicar la proximidad de alguna condición que puede generar un riesgo en peatones o vehículos.

SEÑAL INFORMATIVA: Son señales que nos proporcionan información en las vías

SEÑAL REGLAMENTARIA: Es utilizada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad para efectuar algún tipo de maniobra

SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

INFORMACIÓN: PROHIBICIÓN: OBLIGACIÓN:

NO FUME

POLÍTICAS SST

- Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesitan para lograrlo
- Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST
- Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Cumplir los normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST
- Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarlo ante los colaboradores
- Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores

Powered by CamScanner

NOTIFICACION DE PELIGROS (SIGLAS: A:Aplica N/A: No Aplica)

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	N/A
Físico	Ruido	X	
	Temperatura	X	
	Iluminación (Exceso o Deficiencia	X	
	Vibraciones		X
	Presión Atmosférica (Normal y Ajustada)		X
	Radiaciones Ionizantes (Rayos Beta, Gama, X y Alfa)		X
	Radiaciones NO Ionizantes (Laser, Ultravioleta, Infrarroja, Radio frecuencias y Microondas)		X
Químico	Material particulado	X	
	Polvos Organicos e Inorganicos	X	
	Fibras	X	
	Liquidos (Nieblas y Rocio)	X	
	Gases y vapores	X	
	Humos metálicos, no metálicos	X	
Biológico	Bacterias	X	
	Virus, Hongos	X	
	Parasitos	X	
	picaduras	X	
	Mordeduras y mordeduras	X	
	Covid 19	X	
	Fluidos o secreciones	X	
Biomecanicos	Postura (Prolongada, mantenida, forzada)	X	
	Esfuerzo	X	
	Levantamiento de cargas	X	
	Movimiento repetitivo	X	

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	N/A
Condiciones de seguridad	Mecanico (elementos o partes de maquinas, herramientas, equipos,etc)	X	
	Locativo (sistemas y medios de almacenamiento)	X	
	Electrico (alta y baja tension, estatica)	X	
	Trabajo en alturas	X	
	Accidentes de transito	X	
	Publicos(robos,asaltos, atracos, intentados)	X	
	Tecnologico(explosion, fuga, incendio, incendio)	X	
	Trabajos con/cerca		X
	Locativos		X
Fenomenos naturales	Sismo	X	
	Terremoto	X	
	Vendaval	X	
	Inundacion	X	
	Derrumbe		X
	Precipitaciones (lluvias, granizadas)	X	
Psicosocial	Gestion organizacional	X	
	Caracteristicas de la organizacion del trabajo	X	
	Condiciones de la tarea	X	
	Interfase persona - tarea	X	
	Jornada de trabajo	X	

OBSERVACIONES:

APLICA: Personal Propio, suministro de mano de obra y visitante (para este ultimo solo se debe señalizar los peligros a los que estara expuesto al ingresar)

MANIFIESTO que he recibido y entendido la relacionada con los PELIGROS a los que me encuentro expuesto, los NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, o en la visita que efectuo y ME COMPROMETO a cumplirlas, al igual que las RESPONSABILIDADES a mi asignadas.

Nota 1: Mediante el diligenciamiento y registro de los datos relacionados en el presente formato, el tercero (persona natural) autoriza a CONSORCIO BELZOON SAS , conservarlos y/o usarlos temporales en los cuales tenga participacion la empresa, para la recoleccion, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de atender el tramite establecido segun su contenido. La entrego en cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Ley de proteccion de datos", reglamentada parcialmente por el decreto 1377 de 2013. De acuerdo a nuestra politica de tratamiento Datos disponible en la pagina web. www.mejorallegas.com

NOMBRE: Rolando Loaiza	CEDULA: 7508474 10	CARGO: Oficial	No: 01
DIRECCION: DG 69 # 49A 105 AV	TEL / CEL: 3118992627	LOCALIDAD: ciudad valdivia	EDAD: 48
FECHA NACIMIENTO: 13-08-1977	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA:		
ARL: Sura	EPS: Famisanar	AFP: Porvenir	
EXÁMENES MÉDICOS:		RESTRICCIONES MÉDICAS: NO X CUÁL?	
NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: Yury milena		ALERGIAS: NO X CUÁL?	
FIRMA EMPLEADO: Rolando Loaiza		FECHA: 23-09-25	

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL

CSSC-FR-057-06
Versión: 01
PAG. 1 de 2

Obra o Centro de trabajo:	Florencia Tronquitos	Fecha: 23-09-26	
Nombre: Rolando		Cargo: oficial	
Cedula: 75084740		Firma: Rolando Jaramillo	

1. Da un ejemplo de accidente de trabajo:

caer de la escalera

2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo:

extenciones conectadas

3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA

condicion



acto



acto



4. Mensione los elemenics de Proteccion individual utiliza en su labor:
guantes obesol tapabocas

5. Mensione una de las Politicas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo:
garantizar seguridad en el Trabajo

6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra:
cuidado de los arboles

7. Responda falso (F) o verdadero (V)

* Uno de los objetivos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo	V
*Se deben realizar revision y/o mantenimiento de los Elementos de Proteccion individual antes de empezar labores?	V
*La brigada brinda lineamientos para prevencion y atencion de emergencias.	V
*Dentro del factor de Riesgo Fisico esta agentes de ruido, temperatura, vibracion e iluminacion	V
*Es apropiado realizar realizar actividades bajo el efecto de sustancias Psicoactivas o Alcohol?	F
*Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?	F

8. Coloque la flecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.

1	Señal Preventiva		4	Señal reglamentaria	
2	Señal de Obligatoriedad		5	Señal de Prohibición	
3	Señal Informativa		6	Señal Informativa	

Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuentalos siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,6, califique en los siguientes rangos:

De 1 a 4: Valor calificación 3,0
5 a 7: Valor de la calificación 4,5.
preguntas correctas(8): Valor de la calificación 5

De Total de

CALIFICACIÓN: 5

FIRMA RESPONSABLE SST:

Powered by CamScanner

CONSORCIO

Bogotá D.C 23- de Septiembre 2025

Señor(a)
Nombre: Rolando Loaiza
Cargo: oficial
Ciudad Bogota

NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvase asistir a la IPS un examen médico ocupacional de retiro.

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de este examen después del retiro.

Cordialmente,

WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR
Representante legal
BELZCON SAS

Yo Rolando Loaiza como colaborador del CONSORCIO BELZCON 1, acepto y me responsabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exonero a la empresa con NIT 9 0 1 8 8 6 6 6 3- 3 de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato IDRD-SG-4060-2024 suscrito entre el Consorcio Belzcon 1 e IDRD.

FIRMA: Rolando Loaiza
Nombre: Rolando
Cédula: 75084770

Powered by CamScanner

CONSORCIO

Bogotá 27 de 09 del 2025

Señor(a): Rolando Ibarra
CC.: 75084700

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON I1** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO,** realizado el día _____, en su **IPS** _____, como cargo Oficial. se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI ( ) NO ( ) NO APLICA ( )

RESTRICCIONES:

RECOMENDACIONES:

Examenes Anuales periodicamente.

FIRMA RESPONSABLE SGSST

Rolando Ibarra
TRABAJADOR

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.127.653.696**

HURTADO GALVAN

APELLIDOS

VICTOR RAUL

NOMBRES

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1985**

SAN CARLOS DE ZULIA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-OCT-2008 VENEZUELA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-8881560-00186843-M-1127653696-20091016 **0017**205217A 1 32825143

Powered by CamScanner

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit: 900157744 - 0

Dirección: CL 27 9UR 10 10 P- 1 P 2 CS 201 CS 203 P 3

Tel: 8016284247 4017029835 3183832985 3115117029 3002717331 MT 9

ESPIROMETRÍA

Fecha examen: 17/09/2025

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: VICTOR RAUL HURTADO GALVAN — Edad: 40 años

Fecha Nacimiento: 24/08/1985 00:00:00 — Sexo: M (X) F ( ) — Ocupación: 024 — Teléfono: 3219390535

ANTECEDENTES

PERSONALES

( ) Asma ( ) Rinitis ( ) Disnea ( ) Bronquitis ( ) TBC ( ) TOS ( ) EPOC

( ) Expectoración ( ) Otros NIEGA

Practica deporte ( ) Si (X) No Otros — Frecuencia

Fumador ( ) Si (X) No Cigarrillos al día — Tiempo que dejó de fumar

FAMILIARES

( ) Asma ( ) Rinitis ( ) TOS ( ) Bronquitis ( ) TBC ( ) EPOC

( ) Cancer pulmonar Parentesco NIEGA

LABORALES

(X) Polvo ( ) Gas ( ) Vapores ( ) Solvente ( ) Neblina ( ) Tóxicos

Otros — Tiempo de exposición 6 AÑOS

Últ. Empresa donde laboró OBRA ARANGO — Cargo OPERADOR DE MAQUINARIA — (X) EPP

INTERPRETACIÓN

(X) Normal ( ) Restrictiva ( ) Mixta ( ) Obstructiva ( ) Control

OBSERVACIONES

( ) Dejar de fumar ( ) Remitir a EPS

( ) Bajar de peso ( ) Ingreso al PVF

(X) Realizar actividad física (X) Espirometría actual

(X) Uso de protección respiratoria ( ) CAP. en conservación respiratoria

Otros: NINGUNA

VALORES OBTENIDOS

CVF	VEMS	VEMS/CVF	PEF	FEF75
FEF50	FEF25	FEFMAX	ELA	FEV3

DIAGNOSTICOS (Código - Enfermedad)

Z018 OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS

CONCEPTO ESPIROMETRÍA

(X) Apto ( ) No apto

OBSERVACIONES

NINGUNA

MONICA ZULAY JIMENEZ LOPEZ

Especialidad: FISIOTERAPEUTA OCUPACIONAL

CC: 52403178 RM: LIC1993

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901249069	1	ESTRUCONSTRUCCIONES LOAIZA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	DG 68D SUR 48L 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6178879	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	0491627158	0491627158	E	2025/09/09	2025/09/10	BANCO DE BOGOTA		$4,972,200

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	cue	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (19 Afiliados)																																																
Centro de Trabajo: OBRA (19 Afiliados)																							$16,038,100	$2,566,600			$16,038,100	$641,500			$16,038,100	$642,200		$1,117,300			$16,038,100			$4,968,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (19 Afiliados)																							$16,038,100	$2,566,600			$16,038,100	$641,500			$16,038,100	$642,200		$1,117,300			$16,038,100			$4,968,300
1	CC	1014491136	CARDENAS MARTINEZ JAIRER ARMANDO	X																	23010 1	1	$47,450	$7,600	EPS017	1	$47,450	$1,900	CCF24	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
2	CC	1030607943	DURILLOS OSWALDO/Ca /ENRIQUE FELIPE																		23010 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
3	CC	80181918	GUTIERREZ CIFUENTES MARIO EDUARDO																		15-14 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
4	CC	1127858696	MARTINEZ SALVADOR HECTOR RAUL																		23010 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
5	CC	1018195407	LINETH ADELINA PACHA ALEXANDRA																		23010 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
6	CC	1088360039	LINETH ADELINA MARCOL DAVID																		23010 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
7	CC	1067964E	LOAIZA ACERA MARTIN ALONSO																		23010 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
8	CC	75084748	LOAIZA ACERA BOLIVAR																		15-14 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
9	CC	1014542540	LOPEZ GRANADOS EDRAM ENRIQUE	X																	23010 1	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF24	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
10	CC	80249564	LOPEZ CASANARES EDRAM ENRIQUE	X																	15-14 1	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF24	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
11	CC	79536536	LOZANO ARROYAVE JOSE ANGEL																		23010 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
12	CC	1192582467	MENDOZA MUÑOZ YANITH																		23010 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
13	CC	80023589	MORALES PARRAS JHOSTIN STEVEN																		23010 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
14	CC	1048552563	PALACIOS MARADEJO ANDERSON	X																	23010 1	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF24	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
15	CC	1098177581	ZAMBRANO PARRAS JEFFERSON																		23010 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	$0	$440,900
16	CC	79970085	BETANCOURTH DEMETRIO ALEXANDER	X																	23010 1	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF24	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
17	CC	79605147	SILVA AFANADOR OSCAR	X	X																23010 1	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF24	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
18	CC	1033150836	VELASCO ARIZA EDWARD ALEXANDER	X	X																23010 1	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF24	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
19	CC	1014460748	ZAMBRANO LOPEZ EDWIN DAVID	X																	23010 1	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF24	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	$0	$14,800
Total Afiliados(19)																							$16,038,100	$2,566,600			$16,038,100	$641,500			$16,038,100	$642,200		$1,117,300			$16,038,100			$4,968,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				19	$2,566,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$7,600
COLPENSIONES	15-14	900,336,004	7	3	$463,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$1,625,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$470,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$1,117,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	19	$1,117,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$642,200
COMFENSAR	CCF24	860,066,942	7	19	$642,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				19	$642,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$345,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$115,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$176,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,900
TOTAL				19	$4,954,300

2025/09/09 05:58 PM

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL

GENERALIDADES DEL PROYECTO

CARACTERÍSTICAS	
Obra o Centro de trabajo:	Engativá
Ubicación:	Cra. Parque Tranquilo
Teléfono:	3219390636

ORGANIZACIÓN	
Nobre del trabajador:	Victor Raúl Hurtado Salvará
Cargo:	Pintor
Responsable SST:	PABLO PIMIENTA

REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

HORARIOS	
Entrada:	7:00 AM
Almuerzo:	1 HORA
Salida:	L- V 4:30/ SÁBADOS 10:30 AM

DEBERES Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto
* Reportar de manera inmediata todo tipo de amenazas o sobornos por personas fuera de la ley manteniendo la lealtad y la buena fe con las actividades ejecutadas en el proyecto.
* Prohibidas las peleas, riñas o matoneo
* Notificar los accidentes de trabajo e incidentes
* Reportar condiciones de salud existente que afecten el normal funcionamiento
* Cumplir el horario laboral, reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa
* Reportar la Condiciones inseguras y Actos inseguros
* Se debe tener restricción en el uso del celular, con uso limitado.
* Se prohibe divulgar cualquier tipo de información referente al proyecto

NORMAS AMBIENTALES

* Utilizar de manera adecuada los baños
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el Planeta para nuestros hijos
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo
* El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida
* Su familia siempre lo espera en casa
* El autocuidarse, previene y evita los accidentes

OBJETIVOS DEL SG - SST

*Cumplir las políticas y el Plan de trabajo de la empresa
*Tener en los objetivos trazados unas metas e indicadores
*Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
*Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo
*Prevenir los accidentes y enfermedades de trabajo, manteniendo un ambiente seguro, orientado al cuidado de la integridad física
*Establecer todo lo referente al Plan de Emergencia contemplado en el Proyecto

NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA

*Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud
*Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
* Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc)
* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en buen estado
* Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida, cuando se desarrollen trabajos de Altura.
* Cuando esté lloviendo, no se permite trabajar en alturas deberán procesar los soportes para su respectivo seguimiento.
*Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del
*Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo.

SEGURIDAD VIAL

SEÑAL PREVENTIVA: Se utilizará para indicar la proximidad de alguna condición que pueda generar un riesgo en peatones o vehículos

SEÑAL INFORMATIVA: Son aquellas que nos proporcionan información en las vías.

SEÑAL REGLAMENTARIA: Es utilizada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad para efectuar algún tipo de maniobra

SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:

INFORMACIÓN: PROHIBICIÓN: OBLIGACIÓN:



POLÍTICAS SST

*Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesiten para lograrlo
*Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST
*Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabaj
*Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST
* Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarlo ante los colaboradores
*Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores

Powered by CamScanner

NOTIFICACION DE PELIGROS (SIGLAS: A:Aplica N/A: No Aplica)

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	N/A
Físico	Ruido	X	
	Temperatura	X	
	Iluminación (Exceso o Deficiente	X	
	Vibraciones		N/A
	Presion Atmosferica (Normal y Ajustada)		N/A
	Radiaciones Ionizantes (Rayos Beta, Gama, X y Alfa)		N/A
	Radiaciones NO Ionizantes (Laser, Ultravioleta, Infrarroja, Radio frecuencias y Microondas)		N/A
Químico	Material particulado	X	
	Polvos Organicos e Inorganicos	X	
	Fibras	X	
	Liquidos (Nieblas y Rocio)	X	
	Gases y vapores	X	
	Humos metalicos, no metalicos	X	
Biológico	Bacterias	X	
	Virus, Hongos	X	
	Ricketsias	X	
	parasitos	X	
	picaduras y mordeduras	X	
	Covid 19	X	
	Fluidos o excrementos	X	
Biomecánico	Postura (prolongada, mantenida, forzada)	X	
	Esfuerzo	X	
	Levantamiento de cargas	X	
	Movimiento repetitivo	X	

CLASIFICACION	DESCRIPCION	A	N/A
Condiciones de seguridad	Mecanico (elementos o partes de maquinas, herramientas, equipos,etc)	X	
	Locativo (sistemas y medios de almacenamiento)	X	
	Electrico (alta y baja tension, estatica)	X	
	Trabajo en alturas	X	
	Accidentes de transito	X	
	Publicos(robos,asaltos, atracos, abaldenes)	X	
	Tecnologicos (explosion, fuga, derrame, incendio)	X	
	Espacios confinados		X
	Ocupacionales		X
Fenomenos naturales	Sismo	X	
	Terremoto	X	
	Vendaval	X	
	Inundacion	X	
	Derrumbe		X
	Precipitaciones (lluvias, granizadas)	X	
Psicosocial	Gestion organizacional	X	
	Caracteristicas del la organizacion del trabajo	X	
	Condiciones de la tarea	X	
	Interfase persona - tarea	X	
	Jornada de trabajo	X	

OBSERVACIONES:

APLICA: Personal Propio, contratistas de mano de obra y visitante (para este ultimo solo se debe socializar los peligros a los que est: expuesto al ingresar)

MANIFIESTO que he recibido y entendido la relacionado con los PELIGROSE a los que me encuentro expuesto, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, o en la visita que efectuo y ME COMPROMETO a cumplirlas, al igual que las RESPONSABILIDADES a mi asignadas.

Nota 1: Mediante el diligenciamiento y registro de los datos relacionados en el presente formato, el titular (persona natural) autoriza a CONSORCIO DELIZCOM SAS , consorcios y/o uniones temporales en los cuales tenga participacion la empresa, para la recoleccion, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el tramite establecido segun su contenido. La anterior en cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Ley de proteccion de datos", reglamentada parcialmente por el decreto 1377 de 2013. De acuerdo a nuestra politica de tratamiento Datos disponible en la pagina web www.mejorllegar.com

NOMBRE: Victor Raul Hurtado Salvador CEDULA: 1.127.653.676 CARGO: Pintor No: 07

DIRECCION: Carrera 90C-cll 49csur-02 TEL/CEL: LOCALIDAD: Bosa EDAD: 40

FECHA NACIMIENTO: 24-06-1985 SUMINISTRO DE MANO DE OBRA:

ARL: Sura EPS: Salud total AFP: Porvenir

EXÁMENES MÉDICOS: 17-09-2025 Santa elena SAS RESTRICCIONES MÉDICAS: NO NO CUÁL?

NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: Yeraldy narvaez 3136759460 ALERGIAS: NO NO CUÁL?

FIRMA EMPLEADO: FECHA: 23-09-2025

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL

CEZC-FR-SST-06
Versión: 01
PAG. 1 de 2

Obra o Centro de trabajo:	Parque Tranquilos		
Nombre	Victor Hurtado	Fecha: 23-09-25	
Cedula:	1-127-653.696	Cargo: Pintor	
		Firma:	

1. De un ejemplo de accidente de trabajo:
Salpicadura de Liquido en los ojos.

2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo:
cumplir las normas y seguridad politicas de trabajos

3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA

Condición insegura



Acto inseguro



Acto inseguro



4. Mensione los elementos de Proteccion individual utiliza en su labor: Guantes, gafas, Tapa Soca, overol

5. Mensione una de las Politicas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo: Garantizar un ambiente sano

6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra: Cerrar las llaves paso de aguas dentes y enfermedades!, Prevenir accide

7. Responda falso (F) o verdadero (V)

* Uno de los objetivos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo	V
*Se deben realizar revision y/o mantenimiento de los Elementos de Proteccion individual antes de empezar labores?	V
*La brigada brinda lineamientos para prevencion y atencion de emergencias.	V
*Dentro del factor de Riesgo Fisico esta agentes de ruido, temperatura, vibracion e iluminacion	V
*Es apropiado realizar realizar actividades bajo el efecto de sustancias Psicoactivas o Alcohol?	F
*Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?.	F

8. Coloque la flecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.

1	Señal Preventiva		4	Señal regalamentaria	NO FUME
2	Señal de Obligatoriedad		5	Señal de Prohibición	
3	Señal Informativa		6	Señal Informativa	

Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuentalos siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,8, califique en los siguientes rangos:

De 1 a 4: Valor calificación 3,0
5 a 7: Valor de la calificación 4,5.
preguntas correctas(8): Valor de la calificación 5

De Total de

CALIFICACIÓN: 4,5

FIRMA RESPONSABLE SST:

Powered by CamScanner

CONSORCIO

Bogotá D.C 23 - de 09 del 2025

Señor(a)
Nombre: Víctor Raúl Hurtado Salvain
Cargo: Pintor - operador de maquinaria pesada
Ciudad Bogotá

NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvase asistir a la IPS un examen médico ocupacional de retiro.

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de este examen después del retiro.

Cordialmente,

WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR
Representante legal
BELZCON SAS

Yo Víctor Hurtado como colaborador del CONSORCIO BELZCON 1, acepto y me responsabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exonero a la empresa con NIT 9 0 1 8 8 6 6 6 3- 3 de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato IDRD-SG-4060-2024 suscrito entre el Consorcio Belzcon 1 e IDRD.

FIRMA:
Nombre: Víctor Hurtado
Cédula: 1.127.653.696

Powered by CamScanner

CONSORCIO

Bogotá 23 de 09 del 2025

Señor(a): Victor Hurtado
CC.: 1.127.653.696

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON I1** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 17-09-25, en su IPS Santa elena sas como cargo Operador de Maquinaria se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI (x) NO ( ) NO APLICA ( )

RESTRICCIONES:

RECOMENDACIONES:

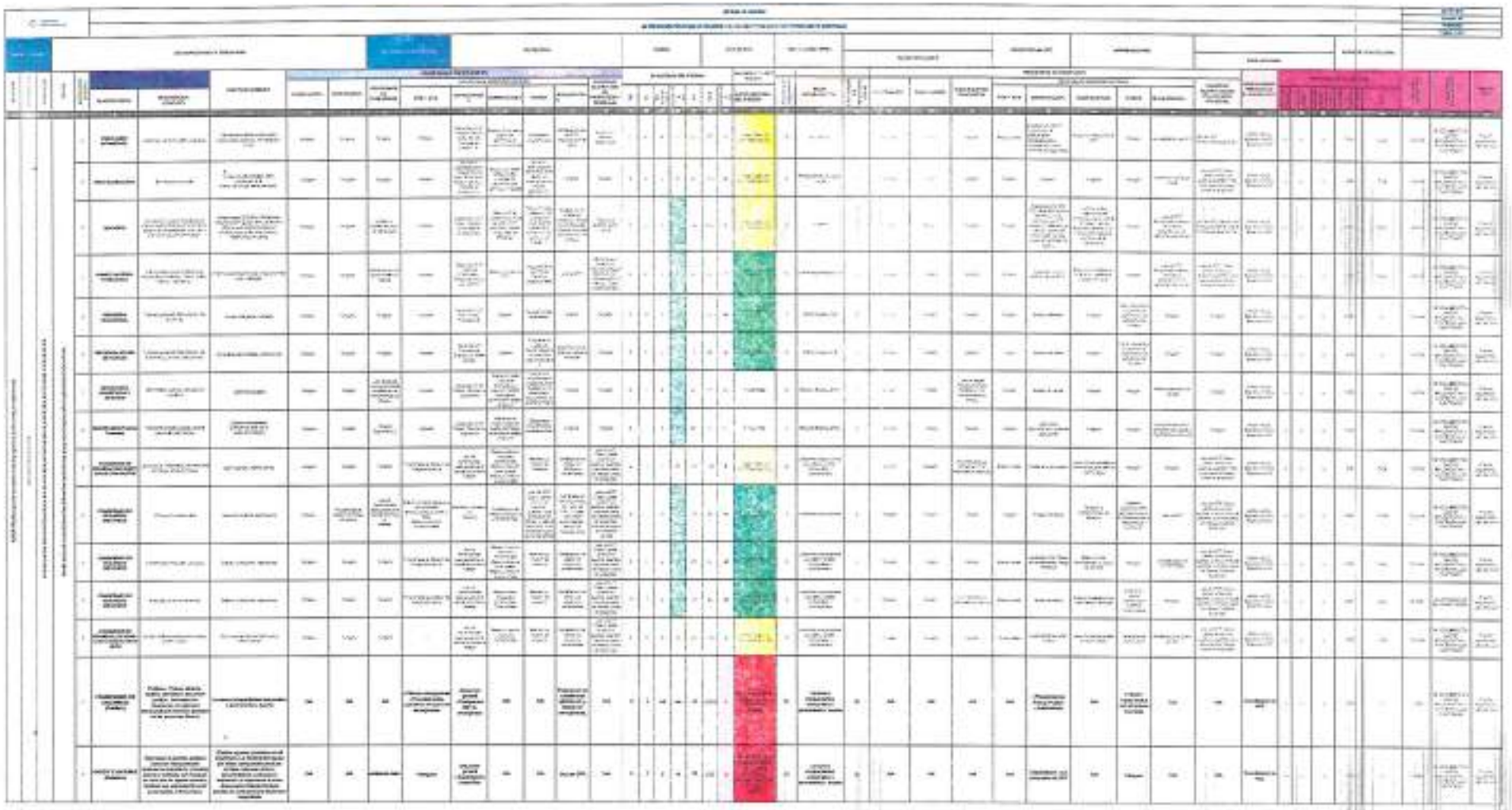
Realizarce otros examenes ocupacionales
Actividad Fisica

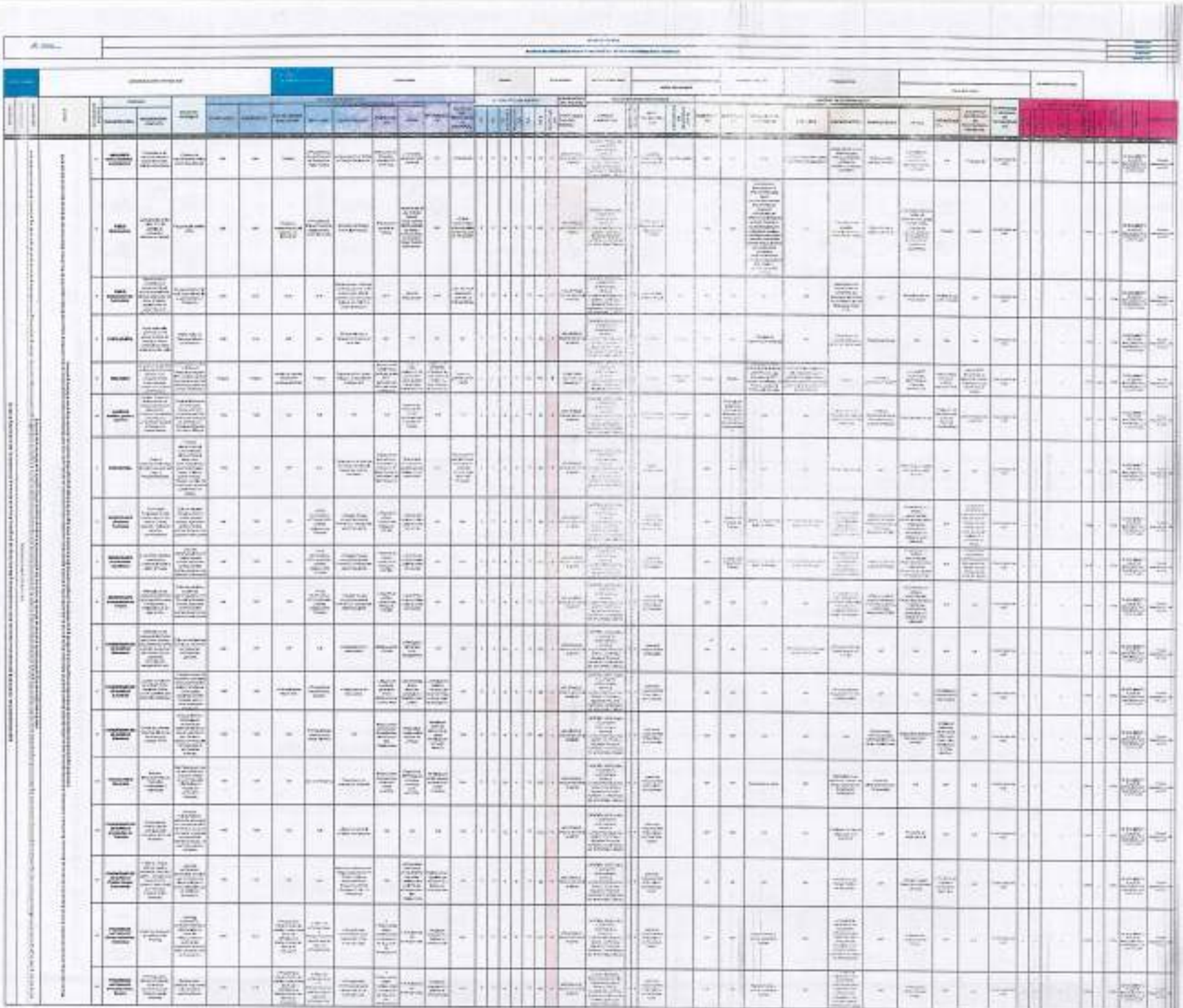
FIRMA RESPONSABLE SGSST

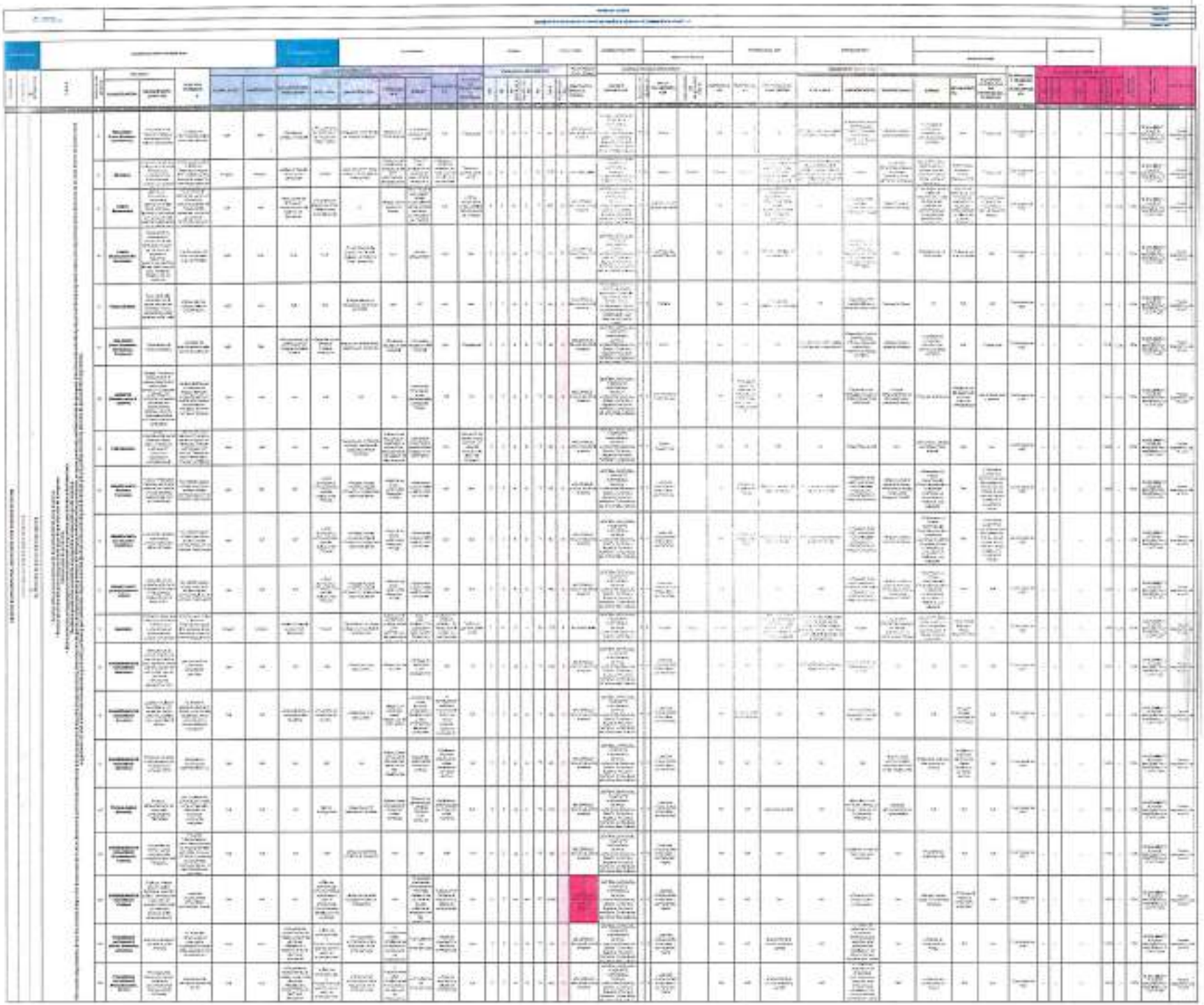
TRABAJADOR

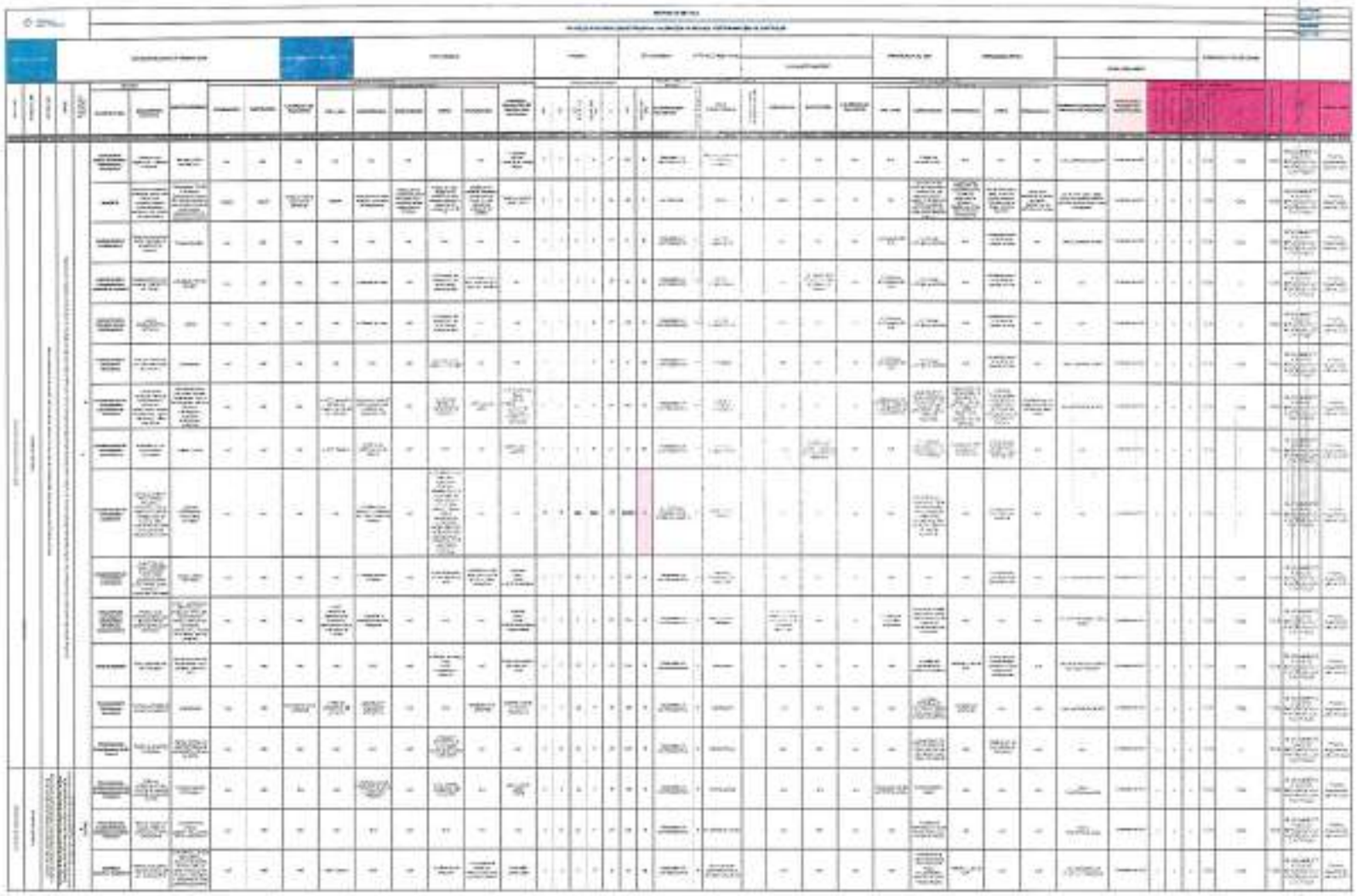
Powered by CamScanner

ANEXO 2. MATRIZ DE RIESGOS INTERVENTORIA









MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, VALORACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES

CONSTRUCCIÓN

EVALUACIÓN DEL RIESGO

Nivel de Deficiencia

El Nivel de deficiencia (ND) es la MAGNITUD de la relación esperable entre: 1) el conjunto de peligros detectados y su relación causal directa con posibles incidentes; y, 2) con la eficacia de las medidas preventivas existentes en un lugar de trabajo. (GTC 45:2012)

Nivel de Deficiencia	Valor de ND	Significado
Muy Alto (MA)	10	Se han detectado peligros que determinan como posible la generación de incidentes o consecuencias muy significativas, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes respecto al riesgo es nula, es nulo o ambos.
Alto (A)	6	Se han detectado algunos peligros que pueden dar lugar a consecuencias significativas o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existente es baja o ambos.
Medio (M)	2	Se han detectado peligros que pueden dar lugar a consecuencias poco significativas o de menor importancia, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas es moderada o ambos.
Bajo (B)	No se asigna Valor	No se ha detectado consecuencia alguna, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes es alta, o ambos, el riesgo está controlado. Estos peligros se clasificación directamente en el nivel de riesgo y de intervención IV.

Nivel de Exposición

El Nivel de Exposición (NE) es la MAGNITUD relacionada con la situación de Exposición a un peligro que se presenta en un tiempo determinado durante la jornada laboral. (GTC 45:2012)

Nivel de Exposición	Valor de NE	Significado
Continua (EC)	4	La situación de exposición se presenta sin interrupción o varias veces con tiempo prolongado durante la jornada laboral.
Frecuente (EF)	3	La situación de exposición se presenta varias veces durante la jornada laboral por tiempos cortos.
Ocasional (EO)	2	La situación de exposición se presenta alguna vez durante la jornada laboral y por un periodo de tiempo corto.
Esporádica (EE)	1	La situación de exposición se presenta de manera eventual.

Nivel de Probabilidad

El Nivel de probabilidad (NP) es la MAGNITUD relacionada con la situación de Exposición a un peligro que se presenta en un tiempo determinado durante la jornada laboral. (GTC 45:2012)

Nivel de probabilidad	Valor de NP	Significado
Muy Alto (MA)	Entre 40 y 24	Situación deficiente con exposición continua, o muy deficiente con exposición frecuente. Normalmente la materialización del riesgo ocurre con frecuencia.
Alto (A)	Entre 20 y 10	Situación deficiente con exposición frecuente u ocasional, o bien situación muy deficiente con exposición ocasional o esporádica. La materialización del riesgo es posible que suceda varias veces en la vida laboral.
Medio (M)	Entre 8 y 6	Situación deficiente con exposición esporádica o bien situación mejorable con exposición continua o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.
Bajo (B)	Entre 4 y 2	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalías destacables con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.

Nivel de Consecuencia

El Nivel de Consecuencia (NC) es la MAGNITUD de medida de la Severidad de las consecuencias. (GTC 45:2012)

Nivel de consecuencia	Valor de NC	Significado
		Daños Personales
Mortal o Catastrófico (M)	100	Muerte(s)
Muy Grave (MG)	60	Lesiones o enfermedades graves irreparables (Incapacidad Permanente Parcial o Invalidez)
Grave (G)	25	Lesiones o enfermedades con Incapacidad laboral Temporal (ILT)
Leve (L)	10	Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad

EVALUACIÓN DEL RIESGO

Nivel de Riesgo e Intervención

El Nivel de Riesgo (NR) se refiere a la magnitud de un riesgo y es resultante del PRODUCTO del nivel de probabilidad (NP) por el nivel de consecuencia (NC). (GTC 45:2012)

NR = NP x NC

NIVEL DE RIESGO (NR = NP x NC)		Nivel de Probabilidad (NP)			
		40 - 24	20 - 10	8 - 6	4 - 2
Nivel de Consecuencia (NC)	100	[illegible]	[illegible]	[illegible]	I 400 - 240
	60	[illegible]	[illegible]	I 480 - 360	[illegible]
	25	[illegible]	I 400 - 250	II 200 - 150	II 100 - 50
	10	I 400 - 240	I 200	[illegible]	[illegible]

Interpretación Nivel de Riesgo

ESCALA PARA INTERPRETAR LOS RESULTADOS DE "NR"		
Nivel de Riesgo	Valor de NR	Significado
I	4000 - 600	Situación Crítica. Suspender Actividades hasta que el riesgo este bajo control. Intervención Urgente.
II	500 - 150	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato. Sin embargo, suspenda actividades si el nivel de riesgo esta por encima o igual de 360
III	120 - 40	Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.
IV	20	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo sile es aceptable.

VALORACIÓN DEL RIESGO

Aceptabilidad del Riesgo

ESCALA PARA DEFINIR SI "NR" ES O NO ACEPTABLE		
Nivel de Riesgo	Significado	¿Actividad Crítica?
I	No aceptable	SI
II	No aceptable o Aceptable con control específico	SI
III	Aceptable	NO
IV	Aceptable	NO

A continuación se especifican los criterios de evaluación de los riesgos de salud:

	ILUMINACIÓN (R. FÍSICO)
MUY ALTO	Ausencia de luz natural o artificial
ALTO	Deficiencia de luz natural o artificial con sombras evidentes y dificultad para leer
MEDIO	Percepción de algunas sombras al ejecutar una actividad (ejemplo: escribir)
BAJO	Ausencia de sombras
	RUIDO (R. FÍSICO)
MUY ALTO	No escuchar una conversación a una intensidad normal a una distancia de menos de 50 cm
ALTO	Escuchar la conversación a una intensidad normal a una distancia de 1 m
MEDIO	Escuchar la conversación a una intensidad normal a una distancia de 2 m
BAJO	No hay dificultad para escuchar una conversación a una intensidad normal a mas de 2 m.
	VIBRACIÓN (R. FÍSICO)
MUY ALTO	Percibir notoriamente vibraciones en el puesto de trabajo
ALTO	Percibir sensiblemente vibraciones en el puesto de trabajo
MEDIO	Percibir moderadamente vibraciones en el puesto de trabajo
BAJO	Existencia de vibraciones que no son percibidas
	TEMPERATURAS EXTREMAS (R. FÍSICO)
MUY ALTO	Percepción subjetiva de calor o frío en forma inmediata en el sitio
ALTO	Percepción subjetiva de calor o frío luego de permanecer 5 minutos en el sitio
MEDIO	Percepción de algún discomfort con la temperatura luego de permanecer 15 minutos en el sitio
BAJO	Sensación de confort térmico
	RADIACIONES IONIZANTES (R. FÍSICO)
MUY ALTO	Exposición frecuente (una o más veces por jornada o turno)
ALTO	Exposición regular (una o más veces en la semana)
MEDIO	Ocasionalmente y/o eventual
BAJO	Rara vez, casi nunca sucede la exposición
	RADIACIONES NO IONIZANTES (R. FÍSICO)
MUY ALTO	Ocho horas (8) o mas de exposición por jornada o turno
ALTO	Entre seis (6) y Ocho horas (8) por jornada o turno
MEDIO	Entre dos (2) y seis horas (6) por jornada o turno
BAJO	Menos de dos horas (2) por jornada o turno

	VIRUS, BACTERIAS, HONGOS Y OTROS (R. BIOLÓGICO)
MUY ALTO	Pueden causar enfermedad grave y constituir un serio peligro para los trabajadores. Se ataca de propagación es elevado y no se conoce tratamiento eficaz en la actualidad
ALTO	Pueden provocar una enfermedad grave y constituir un serio peligro para los trabajadores. Su riesgo de propagación es probable y generalmente existe tratamiento eficaz
MEDIO	Pueden causar una enfermedad y constituir un peligro para los trabajadores. Su riesgo de propagación es poco probable y generalmente existe tratamiento eficaz
BAJO	Poco probable que cause una enfermedad. No hay riesgo de propagación y no se necesita tratamiento.

POSTURA (R. BIOMECÁNICO)	
MUY ALTO	Posturas con un riesgo extremo de lesión musculo esquelética. Deben tomarse medidas correctivas inmediatamente
ALTO	Posturas de trabajo con riesgo significativo de lesión. Se deben modificar las condiciones de trabajo lan pronto como sea posible
MEDIO	Posturas con riesgo moderado de lesión musculo esquelética sobre las que se precisa una modificación, aunque no inmediata
BAJO	Posturas que se consideran normales, con riesgo leve de lesiones musculo esqueléticas y en las que puede ser necesaria alguna acción

MOVIMIENTOS REPETITIVOS POSTURA (R. BIOMECÁNICO)	
MUY ALTO	Actividad que exige movimientos rápidos y continuos de cualquier segmento corporal, a un ritmo difícil de mantener (ciclos de trabajo menores a 30 s ó 1 min, o concentración de movimientos que utilizan pocos músculos durante mas del 50% del tiempo de trabajo)
ALTO	Actividad que exige movimientos rápidos y continuos de cualquier segmento corporal, con la posibilidad de realizar pausas ocasionales (ciclos de trabajo mayores a 30 s ó 1 min, o concentración de movimientos que utilizan pocos músculos durante mas del 50% del tiempo de trabajo)
MEDIO	Actividad que exige movimientos lentos y continuos de cualquier segmento corporal con la posibilidad de realizar pausas cortas
BAJO	Actividad que involucra cualquier segmento corporal con exposición inferior al 66% del tiempo de trabajo en el cual hay pausas programadas

ESFUERZO POSTURA (R. BIOMECÁNICO)	
MUY ALTO	Actividad intensa en donde el esfuerzo es visible en la expresión facial del trabajador y/o la contracción muscular es visible
ALTO	Actividad pesada con resistencia
MEDIO	Actividad con esfuerzo moderado
BAJO	No hay esfuerzo aparente ni resistencia y existe libertad de movimientos

MANIPULACIÓN DE CARGAS POSTURA (R. BIOMECÁNICO)	
MUY ALTO	Manipulación manual de cargas con un riesgo extremo de lesión muscolo esquelética. Debes tomarse medidas correctivas inmediatamente.
ALTO	Manipulación manual de cargas con riesgo significativo de lesión. Se debe modificar las condiciones de trabajo tan pronto como sea posible.
MEDIO	Manipulación manual de cargas con riesgo moderado de lesión musculo esquelética sobre las que se precisa una modificación, aunque no inmediata
BAJO	Manipulación manual de cargas con riesgo leve de lesiones musculo esqueléticas, puede ser necesaria alguna acción

PSICOSOCIALES	
MUY ALTO	Nivel de riesgo con alta probabilidad de asociarse a respuestas muy altas de estrés. Por consiguiente las dimensiones y dominios que se encuentren bajo esta categoría requieren intervención inmediata en el marco de un sistema de vigilancia epidemiológica.
ALTO	Nivel de riesgo que tiene una significativa posibilidad de asociación con respuestas de estrés alta y por tanto, las dimensiones y dominios que se encuentren bajo esta categoría requieren intervención inmediata en el marco de un sistema de vigilancia epidemiológica.
MEDIO	Nivel de riesgo en el que se esperan una respuesta de estrés moderada, las dimensiones y dominios que se encuentran bajo esta categoría ameritan observación y acciones sistemáticas de intervención para prevenir efectos perjudiciales en la salud.
BAJO	No se espera que los factores psicosociales que obtengan puntuaciones de este nivel estén relacionados con síntomas o respuestas de estrés significativas. Las dimensiones y dominios que se encuentren bajo esta categoría serán sujeto de acciones o programas de intervención, con el fin de mantenerlos dentro de los niveles de riesgo más bajos posibles.

	BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO	PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICA	CONDICIONES DE SEGURIDAD	FENÓMENOS NATURALES
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	-	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	-	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	-	-	-	[illegible]	-
	[illegible]	-	-	-	-	[illegible]	-

ANEXO 2.1. MATRIZ DE RIESGOS INTERVENTORIA

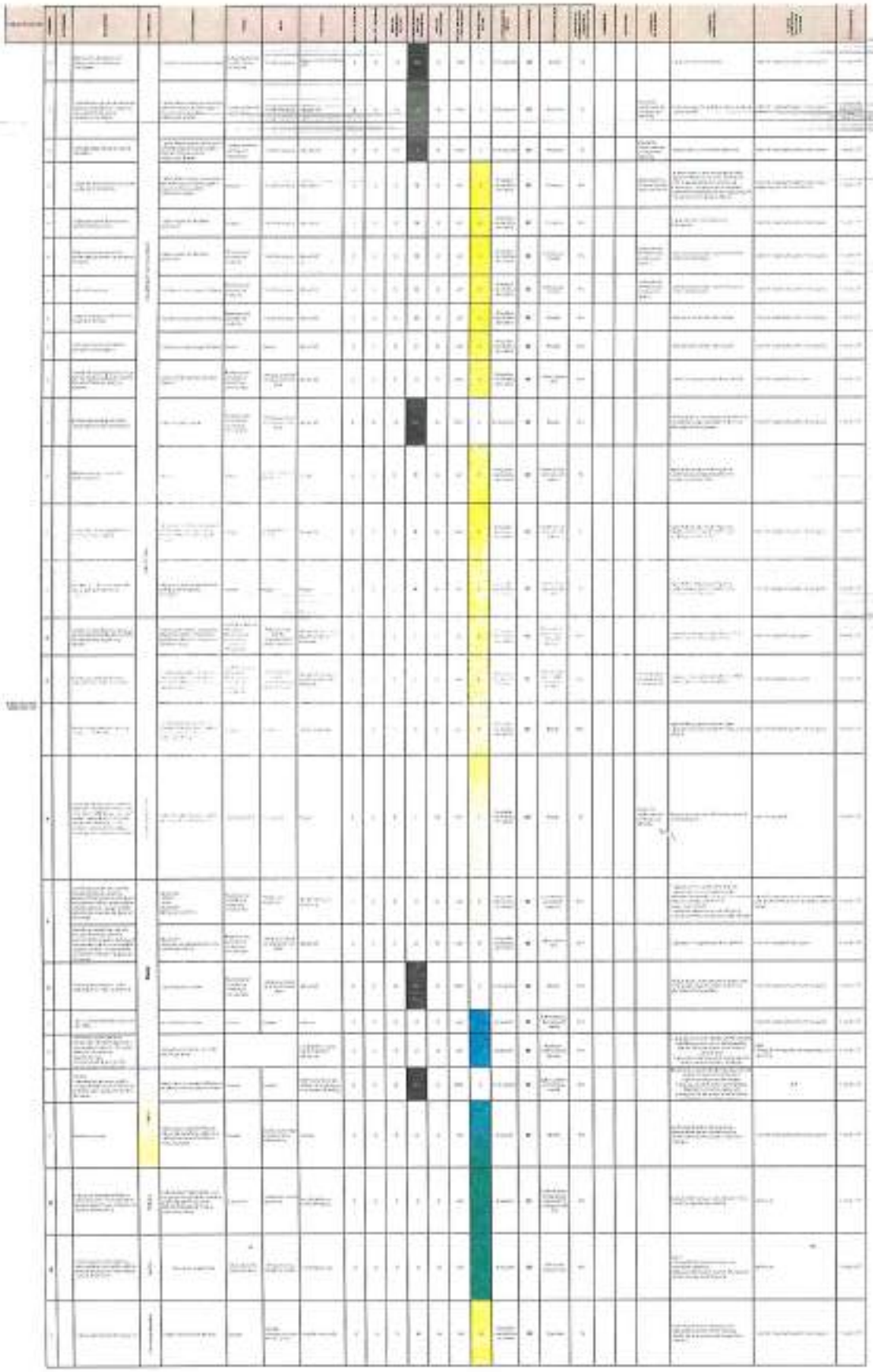
IDENTIFICACION DE PELIGROS, VALORACION DE RIESGOS Y DETERMINACION DE CONTROLES

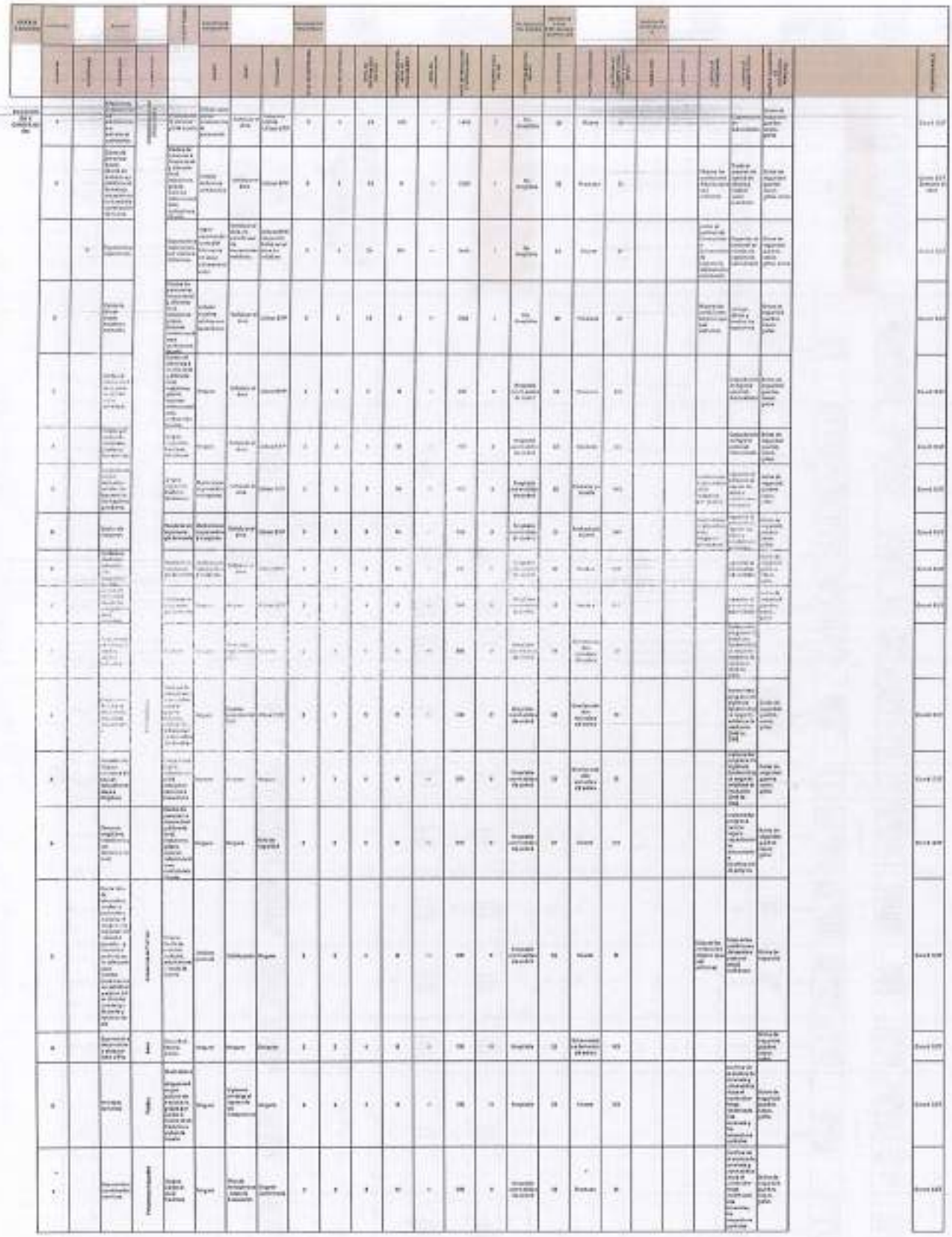
Versión: 8

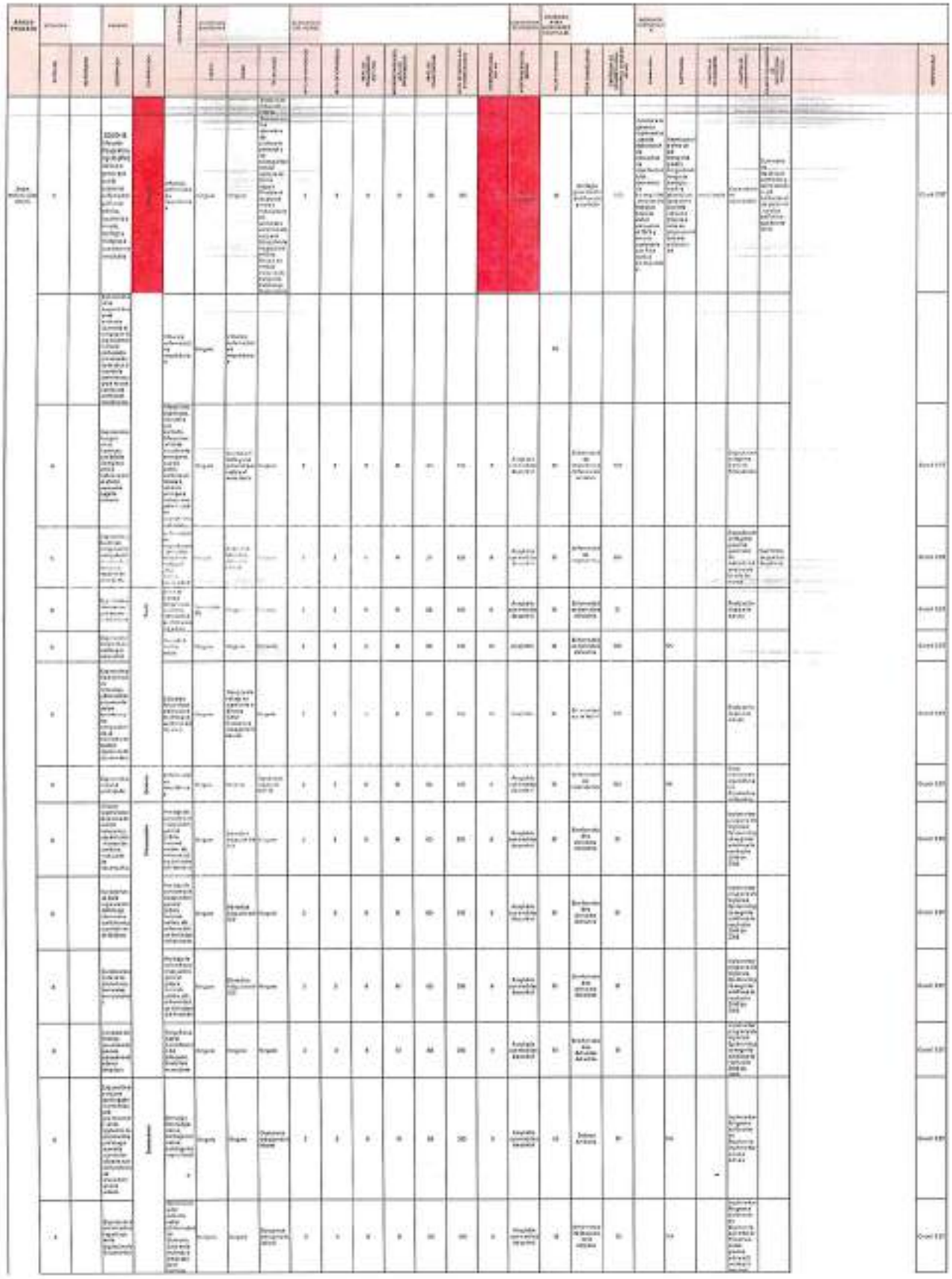
PROYECTO: CICLOVÍA AMPLIACIÓN | FECHA INICIAL: 21-mar-21 | RESPONSABLE ELABORACIÓN INICIAL: | NUEVO CLIENTE | FECHA ULTIMA ACTUALIZACIÓN: | RESPONSABLE DE LA ACTUALIZACIÓN: | NOVEDAD PARA EL CIERRE DE LA...

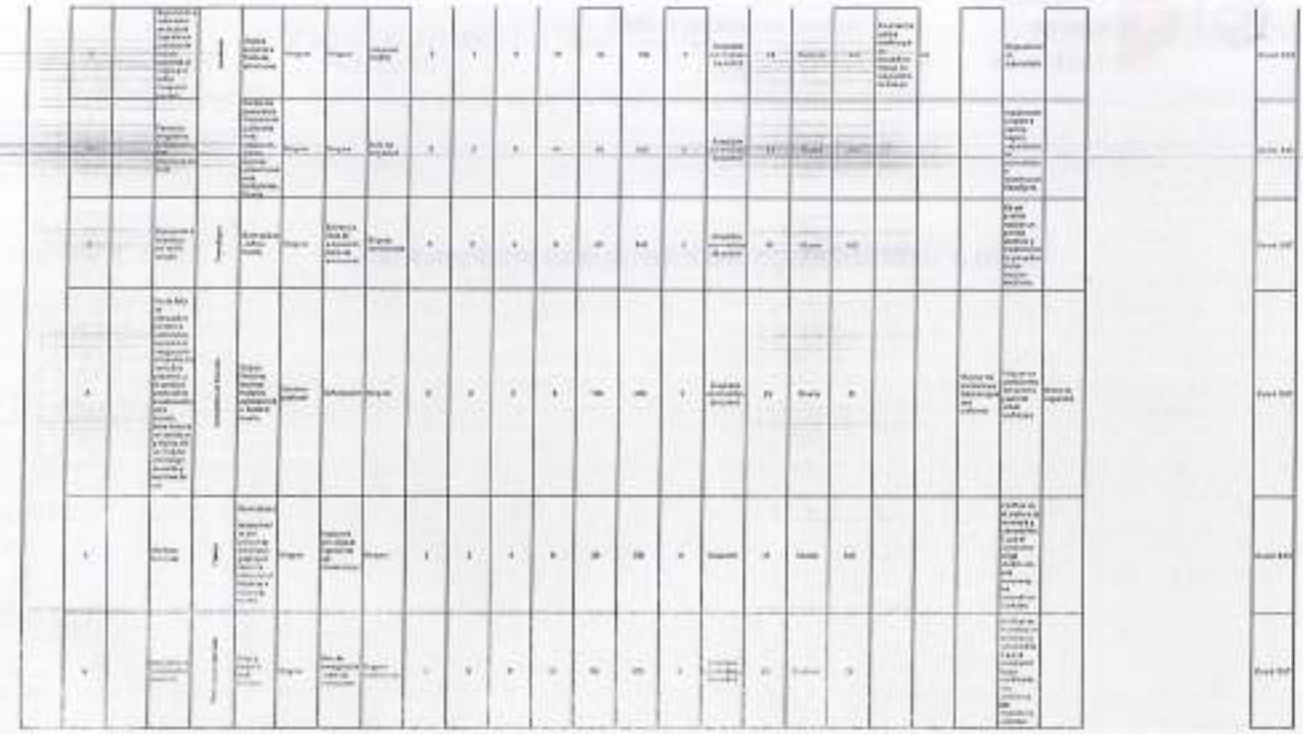
AREA O PROCESO	ACTIVIDAD RUTINARIA	ACTIVIDAD NO RUTINARIA	TAREA		CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO						VALORACIÓN DEL RIESGO	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCIÓN				
	RUTINARIA	NO RUTINARIA	DESCRIPCIÓN	CARGO	PELIGRO DESCRIPCIÓN	FUENTE	MEDIO	INDIVIDUO	NIVEL DE DEFICIENCIA	NIVEL DE EXPOSICIÓN	NIVEL DE PROBABILIDAD	INTERPRETACIÓN DEL NIVEL DE PROBABILIDAD	NIVEL DE CONSECUENCIA	INTERPRETACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO	No. EXPUESTOS	INTERPRETACIÓN NO. EXPUESTOS	ACEPTABILIDAD DEL RIESGO	ELIMINACIÓN	SUSTITUCIÓN	CONTROLES DE INGENIERÍA	CONTROLES ADMINISTRATIVOS, DE SEÑALIZACIÓN Y/O DE ADVERTENCIA	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	PEOR CONSECUENCIA
ACTIVIDAD - ACABADOS	X		Exposición de ojos y mucosas		Proyección de fluidos y partículas	Material particulado suspendido	Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20				Capacitación en autocuidado.	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Exposición de ojos y mucosas de trabajadores de mantenimiento por Contacto con fluidos refrigerantes		Proyección de fluidos y partículas		Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20			Uso de elementos de protección personal (PEP) que sean requeridos para la actividad		Realizar monitoreo de aptitud de silencio y medios menos invasivos.	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP, Protección de oídos
	X		Caídas de personas desde diferente nivel durante el ingreso y SALIDA DEL RELLENO		Caída de personas a diferente nivel y diferente nivel	Material suspendido, Ruido, Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Realizar monitoreo de aptitud de silencio y medios menos invasivos.	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP, Protección de oídos
	X		Atrapamiento de herramientas, fragmentos y fluidos		Proyección de material particulado y elementos de trabajo	Ambiente	N.A.	Operador de equipo	2	3	6	Media (M)	60	Alta (A)	1	No aceptable o aceptable con control especifico	120	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en autocuidado. Capacitación en Procedimientos seguros de Respuesta Rápida	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Caídas de objetos desde diferente nivel		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel	Material suspendido, Ruido, Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Caídas de objetos desde diferente nivel		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel	Material suspendido, Ruido, Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Golpes por objetos en movimiento, caídas y atrapamientos		Golpes por objetos	Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	2	3	6	Media (M)	60	Alta (A)	1	No aceptable o aceptable con control especifico	120	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Contacto eléctrico indirecto con maquinaria en obra.		Contacto eléctrico	Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Lesiones en las manos durante la manipulación de equipos		Golpes por objetos	Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	2	3	6	Media (M)	60	Alta (A)	1	No aceptable o aceptable con control especifico	120	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Atrapamientos en masas entre las partes móviles.		Golpes por objetos	Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	2	3	6	Media (M)	60	Alta (A)	1	No aceptable o aceptable con control especifico	120	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel	Material suspendido, Ruido, Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel	Material suspendido, Ruido, Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel	Material suspendido, Ruido, Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel	Material suspendido, Ruido, Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel	Material suspendido, Ruido, Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel	Material suspendido, Ruido, Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel	Material suspendido, Ruido, Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel	Material suspendido, Ruido, Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP
	X		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel		Caídas de personas a diferente nivel y diferente nivel	Material suspendido, Ruido, Ambiente	Ambiente laboral	Operador de equipo	6	3	18	Alta (A)	60	Alta (A)	1	No aceptable	60	Mucha	20			Uso de arnés de seguridad		Capacitación en trabajo en alturas	Barrera administrativa: Capacitación, charlas, cursos, talleres	Casco, EPP

3		[illegible]	Directo	[illegible]	Irrigante	[illegible]	[illegible]	4	4	4	4	16	64	4	[illegible]	22	[illegible]	M				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3		[illegible]		[illegible]	Irrigante	[illegible]	Irrigante	4	4	4	4	16	64	4	[illegible]	22	[illegible]	M				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4		[illegible]	Oral	[illegible]	Irrigante	Irrigante	Diseñado	4	4	4	4	16	64	4	[illegible]	22	[illegible]	M				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5		[illegible]	Escrito	[illegible]	Irrigante	[illegible]	Irrigante	4	4	4	4	16	64	4	[illegible]	22	[illegible]	M				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6		[illegible]	Audiovisual y didáctico	[illegible]	Irrigante	[illegible]	[illegible]	4	4	4	4	16	64	4	[illegible]	22	[illegible]	M				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]









ANEXO 3. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD INTERVENTORIA

CONSORCIO SANTA TERESA 28

INDICADORES RESOLUCIÓN 0312 DE 2019
CONSORCIO SANTA TERESA 28

Nombre del Indicador	Definición	Fórmula	Periodicidad	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12	MES 13	MES 14	MES 15	MES 16
Frecuencia de accidentalidad	Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes	(Número de accidentes de trabajo que se presenta en un el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Mensual	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Severidad de accidentalidad	Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes	(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / número de trabajadores en el mes) * 100	Mensual	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Proporción de accidentes de trabajo mortales	Número de accidentes de trabajo mortales en el año	(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100	Anual													
Prevalencia de la enfermedad laboral	Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	Anual													
Incidencia de la enfermedad laboral	Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un período de tiempo	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	Anual													
Ausentismo por causa médica	Ausentismo es la no asistencia al trabajo, con incapacidad médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100	Mensual													

Datos

	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12
Numero de trabajadores	19	24	26	25	25	25	24	26	24	24	24	
Numero de accidentes de trabajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Numero de dias de incapacidad por accidente de trabajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Numero de dias de ausencia por incapacidad comun y/o laboral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

CONSORCIO SANTA TERESA 28

CONSORCIO SANTA TERESA 28

BOGOTÁ

CONTRATO No. 4080 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL, SST Y JURÍDICA A LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LOS PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD."

FORMATO CONSOLIDADO INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD E INCIDENTES

PERIODO DEL INFORME DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 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
21-11-2024 AL 30-11-2025	19	385	0	0	0	0	0	0	0
01-12-2024 AL 31-12-2024	24	486	0	0	0,00	-	-	0	0,00
01-01-2025 AL 31-01-2025	25	506	0	0	0,00	-	-	0	0,00
01-02-2025 AL 28-02-2025	25	506	0	0	0,00	-	-	0	0,00
01-03-2025 AL 31-03-2025	25	506	0	0	0,00	-	-	0	0,00
01-04-2025 AL 30-04-2025	25	506	0	0	0,00	-	-	0	0,00
01-05-2025 AL 31-05-2025	24	486	0	0	0,00	-	-	0	0,00
01-06-2025 AL 30-06-2025	23	466	0	0	0,00	-	-	0	0,00
01-07-2025 AL 31-07-2025	24	486	0	0	0,00	-	-	0	0,00
01-08-2025 AL 31-08-2025	24	486	0	0	0,00	-	-	0	0,00
01-09-2025 AL 30-092025	24	486	0	0	0,00	-	-	0	0,00

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

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

I.S.: Indice de severidad: No. dias de perdidos ó Dias cargados/HHT*K

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

K : 200000

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

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

Profesional SST de Interventoria

ANEXO 3.1. INDICADORES ACCIDENTALIDAD CONTRATISTA

OBJETIVO		Realizar seguimiento a los indicadores de accidentes de trabajo, enfermedad laboral y ausentismo como mecanismo de reducción de la frecuencia y severidad de los mismos.
INDICADOR		Frecuencia de Accidentalidad	Severidad de la Accidentalidad
META		Disminuir anualmente el Nº de Días Perdidos por Accidentes de Trabajo.	Disminuir anualmente el Nº de Días Perdidos por accidentes de trabajo
AÑO		El Nº de Días Perdidos por Accidentes de Trabajo en el año 2024	El Nº de Días Perdidos por accidentes de trabajo del año 2024

INDICADORES DE GESTION SST CONTRATO 1010 4500 2024

DATOS

PERIODO	No Total	HHT	Nº AT	Nº AT MORTALES	Nº AT Sin Perdida de Tiempo	Nº AT Con Perdida de Tiempo	Dias de Incapacidad	Dias cargados	Indice de Frecuencia (I.F)	Indice de severidad (I.S)	Indice de Lesiones Incapacitantes (I.L.I)	TASA Mortalidad
Ene-24	5	800	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0
Feb-24	28	2624	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0
marzo - 24	45	7424	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0
Abr-24	67	10560	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0
Mayo-24	82	14400	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0
Jun-24	92	16352	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0
Jul-24	109	17600	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0
Ago-24	99	17424	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0
Sep-24	94	16544	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0
Oct-24	82	14608	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0
Nov-24	88	15840	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0
Dic-24	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0
Ene-25	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0
Feb-25	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0
Acumulado	**768**	**133, 952**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,00**
[illegible]	192	5 [illegible]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ANEXO 4. CONFORMACIÓN COPASST Y CCL INTERVENTORIA

ANEXO 4.1. CONFORMACIÓN COPASST Y CCL CONTRATISTA

CONSORCIO SANTA TERESA 20	SISTEMA DE GESTIÓN	CÓDIGO	SST-FR-043
		VERSION	1
	ACTA REUNION COPASST	FECHA ELABORACIÓN	27/11/2024

REUNION No.	10	FECHA	DD	29	MES	9	AAAA	2025

LUGAR DE REUNION: Oficina administrativa CONSORCIO SANTA TERESA 020

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

Cordial Saludo, a los integrantes del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) del CONSORCIO SANTA TERESA 20
Durante el periodo los trabajadores contaron con puntos de Hidratación y punto ecologico. Asistieron de manera activa a las capacitaciones realizadas





II. TEMAS TRATADOS

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

Se realiza inspección de Botiquin, cellular, EPP con el fin de dar con el cumplimiento al Plan de Trabajo SST y al (SG-SST) de la empresa

Durante el periodo se cumplio con la capacitación sobre **MANEJO DE SUSTANCIAS QUIMICAS** enviada por el grupo de Whatsapp

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

Se realizaron pausas activas durante las jornadas laborales

III. DECISIONES y/o COMPROMISOS PACTADOS	RESPONSABLES
Verificacion aportes seguridad social	SOFIA FERNANDEZ- SST INTERVENTORIA
Desarrollo capacitación correspondiente al periodo	SOFIA FERNANDEZ- SST INTERVENTORIA
Desarrollo inspecciones planteadas para el periodo	SOFIA FERNANDEZ- SST INTERVENTORIA

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

VEINTINUEVE (día en letras)	29 (día en números)	SEPTIEMBRE (mes en letras)	de	2025 (Año)

Proxima Reunion el dia: 29 DE OCTUBRE DE 2025

ASISTENTES	CARGO	FIRMA
Mayerly Duque	Contadora	
Juan Carlos Ramirez	Topografo	
INVITADOS	**CARGO**	**FIRMA**
Sofia Fernández	Porfesional SST	

CONSORCIO SANTA TERESA 28	SISTEMA DE GESTIÓN	CODIGO	PAGINA 1 DE 1 SST-FR-051
		VERSION	1
	ACTA REUNION COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	FECHA	27/11/2024

REUNION No.	4	FECHA:	DD	26	MES	9	AAAA	2025	

LUGAR DE REUNION: Oficina administrativa Consorcio Santa Teresa 028

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

Conocer de manera clara los conceptos del Comité de Convivencia Laboral, tener encuenta los objetivos y propositos de la Reunión
En la reunion anterior no se presentaron quejas ni reclamos que tengan que ver con acoso laboral o temas manejados por el CCL
No hay reportes de conflictos dentro del CONSORCIO SANTA TERESA 028 durante el periodo anterior



II. TEMAS TRATADOS

Saludo de bienvenida a los integrantes del Comité de Convivencia Laboral del CONSORCIO SANTA TERESA 028
Llamado a lista a los integrantes de los Comité de Convivencia Laboral
Socialización de ubicación de Buzon de Sugerencias (Oficina principal interventoria)
Se evidencia conocimiento de conceptos claros del Comite de Convivencia Laboral y como funciona dentro de una empresa y cual es el Objetivo

III. DECISIONES y/o COMPROMISOS PACTADOS	RESPONSABLES
Asistir a las Reuniones del Comité de Convivencia Laboral	Todos los representantes CCL
Programa de Bienestar Actividades de la Empresa	SOFIA FERNANDEZ JUNTO CON RRHH EMPRESA
Revisar los temas a tratar en la Proxima Reunion	SOFIA FERNANDEZ

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

VEINTISEIS	26	SEPTIEMBRE	de	2025
(dia en letras)	(dia en números)	(mes en letras)		(Año)

Proxima Reunion el dia 26 DE DICIEMBRE DE 2025

ASISTENTES	CARGO	FIRMA
Karen Algeciras	Inspector de obra	Karen Algeciras
Yaneth Duarte	Profesional ambiental	
INVITADOS	**CARGO**	**FIRMA**
Sofia Fernandez	Profesional SST	Sofia Fernández

	ACTA DE REUNIÓN	BLZC-FR-SST- 36 Version: 01 PAG. 1 de 1 2023/01/04

1. DATOS GENERALES: **Acta No.:** 8

Asunto: Reunión Copaast **Fecha:** 19 de Septiembre 2025

Ciudad: Bogotá **Hora Inicio:** 3:00:00 PM **Hora Fin:** 4:00:00 PM

2. REVISAR COMPROMISOS ANTERIORES E INCLUSIÓN DE NUEVOS TEMAS

Pendientes:
1. Se realiza seguimiento a la realizacion del curso de 50 horas de la vigia
2. Se realiza analizan las codicines de seguridad en los diferentes de trabajo
3. No se reportan accidentes de trabajo en el ultimo mes.
Nuevos:
1. Se analiza la cantidad de personal y de contratistas que hay en el proyecto y sus diferentes falencias en el área SST.
2. No se reportan accidentes en el ultimo mes.

3. COMPROMISOS

	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA	ESTADO	
				Pend	Cerr
1	Realizar seguimiento a la realizacion del curso de 50 horas, curso en proceso de culminación	RESIDENTE SST/ VIGIA	25/10/2025		X
2	Verificar el cumplimiento de las actividades del programa en compañia del vigia.	RESIDENTE SST	15/9/2025	X	
3	Programar la proxima reunion	RESIDENTE SST	25/9/2025	X	

4. PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
ROSSY CATALINA RUBIO LÓPEZ	AUX DE INGENIERIA	
ANGELICA MARIA CUERVO GIL	COORDINADORA SST	

ANEXO 5. CAPACITACIONES INTERVENTORIA

CONSORCIO SANTA TERESA 028

CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN
CONSORCIO SANTA TERESA 028

PROYECTOS IDRD

ITEM	ACTIVIDAD	PROGRAMADO/EJECUTADO	CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 4700 DE 2024												DIRIGIDO A PERSONAL		RESPONSABLE	OBSERVACIONES
			MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12	MES 13	ADMINISTRATIVO	OBRA		
1	Inducción y notificación de riesgos y controles de obra - Política SST y Objetivos	PROGRAMADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST (Si ingresa personal)
		EJECUTADO																	
2	Prevención de consumo de Alcohol y Drogas	PROGRAMADO		X												X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
		EJECUTADO																	
3	Plan de emergencias y contingencias	PROGRAMADO			X											X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
		EJECUTADO																	
4	Prevención de Accidentes Laborales	PROGRAMADO				X										X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
		EJECUTADO																	
5	Higiene personal	PROGRAMADO					X									X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
		EJECUTADO																	
6	Riesgo ergonómico	PROGRAMADO						X								X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
		EJECUTADO																	
7	Riesgo físico	PROGRAMADO							X							X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
		EJECUTADO																	
8	Estilo de vida saludable	PROGRAMADO								X						X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
		EJECUTADO																	
9	Riesgo eléctrico	PROGRAMADO									X					X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
		EJECUTADO																	
10	Uso de EPP											X				X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
11	Manejo de Sustancias Químicas												X			X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
12	Prevención cáncer de piel													X		X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
13	Riesgo Biológico														X	X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
SG-SST	Reunión COPASST	PROGRAMADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
		EJECUTADO																	
SG-SST	Reunión Comité de Convivencia Laboral	PROGRAMADO		X			X			X			X			X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
		EJECUTADO																	
Seguridad Industrial	Inspección de Botiquín	PROGRAMADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
		EJECUTADO																	
	Inspección de Extintor	PROGRAMADO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
		EJECUTADO																	
	Inspección Locativa	PROGRAMADO			X			X			X			X		X	X	Profesional SST	Anexos de Informes mensuales de Gestión SST
		EJECUTADO																	

ELABORADO POR:

Laura Sofía Fernández

APROBADO POR:

Raúl Orlando Delgado

FECHA ACTUALIZACIÓN:

[illegible]

Capacitación manejo de sustancias químicas 2025

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. Nombre del trabajador *

2. Verdadero o falso. Los productos químicos inflamables son mezclas liquidas, sólidas o gaseosas que se pueden generar un incendio a causa de una chispa, fuente de calor y de una sustancia comburente * 10 puntos

Marca solo un óvalo.

- Verdadero
- Falso

3. Verdadero o falso. Se consideran gases inflamables cuando se inflaman a una temperatura de 20°C y una presión de 101.3 KPa * 10 puntos

Marca solo un óvalo.

- Verdadero
- Falso

4. Cual de las siguientes imágenes corresponde al pictograma de una sustancia inflamable * 10 puntos

Marca solo un óvalo.



Opción 1



Opción 2



Opción 3

5. Verdadero o falso. Con el manejo de productos quimicos inflamables se deben de evitar las chispas o fuentes de calor y segregarlos productos químicos comburentes o agentes oxidantes en las áreas de trabajo * 10 puntos

Marca solo un óvalo.

Verdadero

Falso

Marca temporal	Puntuación	Nombre del trabajador	Verdadero o falso. Los productos químicos inflamables son mezclas líquidas, sólidas o gaseosas que se pueden generar un incendio a causa de una chispa, fuente de calor y de una sustancia combustible	Verdadero o falso. Se consideran gases inflamables cuando se inflaman a una temperatura de 20°C y una presión de 101.3 KPa	Cual de las siguientes imágenes corresponde al pictograma de una sustancia inflamable	Verdadero o falso. Con el manejo de productos químicos inflamables se deben de evitar las chispas o fuentes de calor y segregarlos productos químicos combustibles o agentes oxidantes en las áreas de trabajo
8/18/2025 11:47:03	40 / 40	CARLOS ANDRES FIGUEROA	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 11:51:48	40 / 40	JEISON ORLANDO DELGADO	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 11:52:55	40 / 40	LUIS ALBERTO MEDRANO	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 11:58:39	30 / 40	RONALD RICARDO LOZANO	Verdadero	Falso	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 12:01:33	40 / 40	LAURA SOFIA FERNANDEZ	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 12:44:28	40 / 40	JUAN CARLOS RAMIREZ	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 13:07:20	40 / 40	JEAN PAUL REYES MORALES	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 13:08:13	40 / 40	RAUL ANDRES GUATAME	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 13:53:57	40 / 40	KAREN ADRIANA ALGECIRAS	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 14:16:01	40 / 40	JESUS ALBERTO CORONADO	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 14:26:54	40 / 40	LINA DEL PILAR RODRIGUEZ	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 15:01:48	40 / 40	SOLBEY MAYERLY DUQUE	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 15:04:41	40 / 40	ANGIE KATHERINE BOTERO VARGAS	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 15:47:36	40 / 40	YANETH DUARTE	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 16:15:28	40 / 40	MARIA DEL ROSARIO CARDENAS	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 16:23:22	40 / 40	RUBEN DARIO MARQUEZ	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 16:56:15	40 / 40	RAFAEL SANABRIA PIÑEROS	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 17:19:09	40 / 40	LAURA CATALINA GOMEZ	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 17:42:02	40 / 40	CLAUDIA PATRICIA VERGEL	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 18:04:59	40 / 40	LINA MARIA MARIN MORA	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 18:27:49	40 / 40	VIANNEY LEAÑO URREGO	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 18:50:43	40 / 40	YENNY PAOLA REYES	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 19:13:37	40 / 40	NATALI ESPINOSA	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero
8/18/2025 19:36:30	40 / 40	GERMAN CAMILO ALFONSO	Verdadero	Verdadero	Opción 2	Verdadero

ANEXO 5.1. CAPACITACIONES CONTRATISTA

CONTROL DE ASISTENCIA

CBZC-FR-SST-07	
VERSIÓN: 01	
PAG.1 DE 1	
2024/11/24	

FECHA:	23/09/23	HORA INICIO:	1:00pm	HORA FIN:	1:20pm.	ACTIVIDAD	
LUGAR:	Ducha los trencitos					INDUCCIÓN	X
TEMAS:	Induccion de sst evaluacion de induccion sst. Notificacion examen retiro recomendaciones medicas.					REINDUCCIÓN	
						REUNIÓN	
						CAPACITACION	
INSTRUCTOR Y CARGO:	Andres Perico - inspector sst					OTRA	
FIRMA DEL INSTRUCTOR:							
OBJETIVO:	Dar a conocer las Politicas y sobre la importancia de sst en las actividades de trabajo.						

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
1	Victor Raul Hurtado Salvan	Pintor	
2	Jhon Jairo Rodriguez	ayudante	
3	Rolando Lobaton	oficial	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CONTROL DE ASISTENCIA

CBZC-FR-SST-07
VERSIÓN: 01
PAG 1 DE 1
2024/11/24

FECHA:	18/09/23	HORA INICIO:	2:00 Pm	HORA FIN:	2:20 Pm	ACTIVIDAD	
LUGAR:	Cancha florencia.					INDUCCIÓN	X
TEMAS:	Inducción SST, evaluacion de induccion, Notificacion examenes retiro recomendaciones medicas.					REINDUCCIÓN	
						REUNIÓN	
						CAPACITACION	
INSTRUCTOR Y CARGO:	Andres Perico / Inspector SST					OTRA	
FIRMA DEL INSTRUCTOR:							
OBJETIVO:	Dar a conocer objetivos, metas y Politicas del SST para los Proyectos						

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
1	Andres Paez	Oficial	Andres Paez
2	Edinson Paez	Oficial Pintura	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CONTROL DE ASISTENCIA

CBZC-FR-SST-07
VERSIÓN: 01
PAG.1 DE 1
2024/11/24

FECHA:	29/09/25	HORA INICIO:	8:40 AM	HORA FIN:	9:00 M.	ACTIVID
LUGAR:	TIDS					INDUCCIÓN
TEMAS:	Charla de seguridad Para iniciar actividades, se enfoca en los EPP. y trabajo en equipo.					REINDUCCIÓN
						REUNIÓN
INSTRUCTOR Y CARGO:	Andres Perugo / Inspector SST					CAPACITACION
FIRMA DEL INSTRUCTOR:						OTRA
OBJETIVO:	(Dar) indicas sobre la importancia de los EPP. y su el trabajo seguro.					Charla

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRM
1	Saul Gomez	Maestro.	Saul
2	Humberto Arroyo	Contratista	Humb...
3	Luis Villamil	ELECTRICISTA	Luis
4	Freddy Nieto	OFICIAL	Fredy
5	Over Miranda	oficial	Over

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CONTROL DE ASISTENCIA

CBZC-FR-SST-07
VERSIÓN: 01
PAG. 1 DE 1
2024/11/24

FECHA:	18/09/25	HORA INICIO:	8:00 am	HORA FIN:	8:20 am	ACTIVI
LUGAR:	TRD.					INDUCCIÓN
TEMAS:	Induccion sst, evaluación induccion Notificacion examenes medicos recomendaciones medicas.					REINDUCCIÓN
						REUNIÓN
INSTRUCTOR Y CARGO:	Andres Perico / inspector sst.					CAPACITACIO
FIRMA DEL INSTRUCTOR:						OTRA
OBJETIVO:	Dar a conocer los objetivos, metas y politic del sst para el Proyecto.					

No.	PARTICIPANTES NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIR
1	Juan Francisco Vanegas	Auxiliar	
2	JOSE LUIS MORENO	JOSE MORENO	AUXI

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ANEXO 6. INSPECCIONES INTERVENTORIA

CONSORCIO SANTA TERESA 28	INSPECCIÓN A BOTIQUIN			CÓDIGO:	SST-FR-021
				VERSIÓN:	2
				FECHA DE ELABORACIÓN:	27/11/2024
REALIZADO POR:	Sofia Fernández		FIRMA:		
BOTIQUIN:	TIPO A		FECHA:	lunes, 29 de septiembre de 2025	
ÁREA O PROYECTO:	Oficina administrativa CONSORCIO SANTA TERESA 28				
MEDICAMENTO	**CANTIDAD**	**ESTADO**	**ACCESO**	**FECHA VENCIMIENTO**	**OBSERVACION**
Gasas Esteriles Paquete	4 unidades	Bueno	SI	2027-02-29	
Aposito o Compresas					
Esparadrapo de Tela Rollo	1 unidad	Bueno	SI	6/08/2027	
Bajalenguas	2 unidades	Bueno	SI	N.A	
Aplicadores					
Vendas Elasticas 5*5"	1 rollo	Bueno	SI	2026-11	
Vendas Elasticas 2*5"					
Vendas de Algodón 3-5"					
Vendas Elasticas 5*5"					
Venda Triangular					
Curas	4 unidades	Bueno	SI	2027-05	
Vendas Oculares					
Isodine Espuma	1 unidad	Bueno	SI	25/08/2026	
Isodine Solucion					
Solucion Salina	1 unidad (sobre)	Bueno	SI	3/03/2026	
Guantes de Latex	1 par	Bueno	SI	2026-04	
Termometro					
Tijeras	1 unidad	Bueno	SI	N.A	
Linterna	1 unidad	Bueno	SI	N.A	
Pilas de Repuesto					
Inmovilizador de Cuello					
Tapabocas					
Yodopividona Jabon					
Alcohol antiseptico					
Termometro					

CONSORCIO SANTA TERESA 28	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES	CÓDIGO:	SST-FR-023
		VERSIÓN:	1
		FECHA DE ELABORACIÓN:	27/11/2024

CONSORCIO SANTA TERESA 28

Lugar Donde esta Ubicado: Oficina Administrativa CONSORCIO SANTA TERESA 028

Proyecto: IDRD PARQUES

Inspección realizada por: Sofia Fernández

Nº Contrato: No.4080-2024

No	FECHA	ESTADO DEL EXTINTOR																				AGENTE EXTINTOR				Observaciones
		Fecha Vencimiento 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	26/12/2024	8	2025	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				
2	27/01/2025	8	2025	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				
3	27/02/2025	8	2025	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				
4	27/03/2025	8	2025	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				
5	28/04/2025	8	2025	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				
6	28/05/2025	8	2025	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				
7	27/06/2025	8	2025	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				
8	28/07/2025	8	2026	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				
9	28/08/2025	8	2026	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				
10	28/09/2025	8	2026	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				
11																												

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

Sofia Fernández

Firma responsable inspección

ANEXO 6.1. INSPECCIONES CONTRATISTA

INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS

CONSORCIO

CBLZC-FR-SST-39
Versión: 01
PAG. 1 de 2
24/11/2024

CONDUCTOR DEL VEHICULO: Andres Chavarro | **PLACA:** JXD 814 | **CENTRO DE TRABAJO**

CONVENCIONES: MARQUE CON UNA "X" LA CASILLA SEGÚN CORRESPONDA: B=BUENO, R=REGULAR Y M=MALO | **MES:** Septiembre 22 - 27 | **AÑO:** 2025

CRITERIO DE INSPECCION PREOPERACIONAL Y ESTADO DE ENTREGA FINAL	LUINES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R
SEGURO OBLIGATORIO DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					
REVISION TECNICA DEL VEHICULO																					
TARJETA DE POPIEDAD DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					
EXTINTOR	X			X			X			X			X			X					
BOTIQUIN	X			X			X			X			X			X					
EQUIPO DE CARRETERA	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LAS LUCES FRONTAL ALTA	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LAS LUCES FRONTAL BAJA	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LAS LUCES DE FRENO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LAS LLANTAS DELANTERAS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LAS LLANTAS TRACERAS	X			X			X			X			X			X					
CAPACIDAD DE CARGA DE LOS NEUMATICOS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LOS RINES (QUE TODOS TENGAS SUS TUERCAS)	X			X			X			X			X			X					
ALARMA DE RETROCESO																					
ESTADO DE LAS PUERTAS Y SEGURO DE PUERTAS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LOS ESPEJOS, RETROVISORES ETC.	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LA ESTRUCTURA GENERAL DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LOS FRENOS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LA COJINERIA	X			X			X			X			X			X					
ORDEN Y ASEO DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE SUSPENSION: AMORTIGUADORES, RESORTES, ROTULAS ETC.	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL LIMPIAPRABRISAS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL NIVEL DE ACEITE	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL SISTEMA DE ENFRIAMIENTO (REFRIGERANTE)	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL CINTURON DE SEGURIDAD DELANTEROS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL CINTURON DE SEGURIDAD TRACEROS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL FRENO DE MANO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LLANTA DE REPUESTO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LA PALANCA DEL FRENO, ACELERADOR Y CLOCHE	X			X			X			X			X			X					
EL MOTOR SE VE EN BUENAS CONDICIONES Y LIMPIO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL AIRE ACONDICIONADO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO FINAL EN QUE ENTREGA EL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS

CBLZC-FR-SST-39
Versión: 01
PAG. 1 de 2
24/11/2024

CONDUCTOR DEL VEHICULO: Andres Chavarro | PLACA: TXR 879 | CENTRO DE TRABAJO:

CONVENCIONES: MARQUE CON UNA "X" LA CASILLA SEGÚN CORRESPONDA: B=BUENO, R=REGULAR Y M=MALO | MES: Septiembre 08-13 | AÑO: 2025

CRITERIO DE INSPECCION PREOPERACIONAL Y ESTADO DE ENTREGA FINAL	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R
SEGURO OBLIGATORIO DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					
REVISION TECNICA DEL VEHICULO	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A					
TARJETA DE POPIEDAD DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					
EXTINTOR	X			X			X			X			X			X					
BOTIQUIN	X			X			X			X			X			X					
EQUIPO DE CARRETERA	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LAS LUCES FRONTAL ALTA	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LAS LUCES FRONTAL BAJA	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LAS LUCES DE FRENO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LAS LLANTAS DELANTERAS			X			X			X			X			X			X			
ESTADO DE LAS LLANTAS TRACERAS	X			X			X			X			X			X					
CAPACIDAD DE CARGA DE LOS NEUMATICOS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LOS RINES (QUE TODOS TENGAS SUS TUERCAS)	X			X			X			X			X			X					
ALARMA DE RETROCESO		N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A					
ESTADO DE LAS PUERTAS Y SEGURO DE PUERTAS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LOS ESPEJOS, RETROVISORES ETC.	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LA ESTRUCTURA GENERAL DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LOS FRENOS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LA COJINERIA	X			X			X			X			X			X					
ORDEN Y ASEO DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE SUSPENSIÓN: AMORTIGUADORES, RESORTES, ROTULAS ETC.	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL LIMPIAPARABRISAS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL NIVEL DE ACEITE	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL SISTEMA DE ENFRIAMIENTO (REFRIGERANTE)	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL CINTURON DE SEGURIDAD DELANTEROS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL CINTURON DE SEGURIDAD TRACEROS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL FRENO DE MANO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LLANTA DE REPUESTO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LA PALANCA DEL FRENO, ACELERADOR Y CLOCHE	X			X			X			X			X			X					
EL MOTOR SE VE EN BUENAS CONDICIONES Y LIMPIO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL AIRE ACONDICIONADO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO FINAL EN QUE ENTREGA EL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					

OBSERVACIONES:

Conductor del Vehiculo	Nombre del Ingeniero Residente:	Nombre del Supervisor HSE
	Jano. Cuellar G.	

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS

CBLZC-FR-SST-39
Versión: 01
PAG. 1 de 2
24/11/2024

CONDUCTOR DEL VEHICULO: Andres Chaverra				PLACA: JXQ 274			CENTRO DE TRABAJO:																
CONVENCIONES MARQUE CON UNA "X" LA CASILLA SEGÚN CORRESPONDA: B=BUENO, R=REGULAR Y M=MALO				MES: Septiembre 15 - 20										AÑO: 2025									
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO				
CRITERIO DE INSPECCION PREOPERACIONAL Y ESTADO DE ENTREGA FINAL	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R		
DOCUMENTACION DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X							
REVISION TARJETA DEL VEHICULO	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A							
TARJETA DE PROPIEDAD DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X							
LLANTAS	X			X			X			X			X			X							
MOTOR	X			X			X			X			X			X							
EQUIPO DE CARRETERA	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LUCES DELANTERAS ALTA	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LUCES DELANTERAS BAJA	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LUCES DE FRENO	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LUCES DE LAMPARAS DELANTERAS			X			X			X	X			X			X							
ESTADO DE LUCES TRASERAS	X			X			X			X			X			X							
CAPACIDAD DE CARGA DE LOS NEUMATICOS	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LOS PERNOS (QUE TENGAS SUS TUERCAS)	X			X			X			X			X			X							
ALARMA DE RETROCESO	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A							
ESTADO DE LAS PUERTAS Y SEGURO DE PUERTAS	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE ESPEJOS RETROVISORES ETC	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LA ESTRUCTURA GENERAL DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LOS FRENOS	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LA SUSPENSION	X			X			X			X			X			X							
CARGA DE ACEITE DEL MOTOR	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE SUSPENSION AMORTIGUADORES, RESORTES, ROTULAS ETC	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LIMPIAPARABRISAS	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE NIVEL DE ACEITE	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE CINTURON DE SEGURIDAD (TRIPODE)	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE SEÑALIZACION LUCES DE ADVERTENCIA	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE SEÑALIZACION LUCES DE FRENO	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LA CABINA	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LA PINTURA	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LA CARROCERIA (GOLPES, ABOLLADURAS)	X			X			X			X			X			X							
EL VEHICULO SE ENCUENTRA LIMPIO Y ASEADO	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DEL AIRE ACONDICIONADO	X			X			X			X			X			X							
ESTADO FINAL EN QUE ENTREGA EL VEHICULO	X			X			X			X			X			X							

OBSERVACIONES:

Firma Conductor del Vehiculo	Nombre del Ingeniero Residente: Juan Santana	Nombre del Supervisor HSE

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS

CONSORCIO

CBLZC-FR-SST-39
Versión: 01
PAG. 1 de 2
24/11/2024

CONDUCTOR DEL VEHICULO:	Andres Chaverra	PLACA:	JXR 814	CENTRO DE TRABAJO	

CONVENCIONES: MARQUE CON UNA "X" LA CASILLA SEGÚN CORRESPONDA: B=BUENO, R=REGULAR Y M=MALO

MES: Septiembre 01 - 06 AÑO: 2025

CRITERIO DE INSPECCION PREOPERACIONAL Y ESTADO DE ENTREGA FINAL	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R
SEGURO OBLIGATORIO DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					
REVISION TECNICA DEL VEHICULO	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A					
TARJETA DE POPIEDAD DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					
EXTINTOR	X			X			X			X			X			X					
BOTIQUIN	X			X			X			X			X			X					
EQUIPO DE CARRETERA	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LAS LUCES FRONTAL ALTA	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LAS LUCES FRONTAL BAJA	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LAS LUCES DE FRENO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LAS LLANTAS DELANTERAS			X		X			X			X				X			X			
ESTADO DE LAS LLANTAS TRACERAS	X			X			X			X			X			X					
CAPACIDAD DE CARGA DE LOS NEUMATICOS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LOS RINES (QUE TODOS TENGAS SUS TUERCAS)	X			X			X			X			X			X					
ALARMA DE RETROCESO	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A					
ESTADO DE LAS PUERTAS Y SEGURO DE PUERTAS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LOS ESPEJOS, RETROVISORES ETC.	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LA ESTRUCTURA GENERAL DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LOS FRENOS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LA COJINERIA	X			X			X			X			X			X					
ORDEN Y ASEO DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE SUSPENSIÓN: AMORTIGUADORES, RESORTES, ROTULAS ETC.	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL LIMPIAPRABRISAS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL NIVEL DE ACEITE	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL SISTEMA DE ENFRIAMIENTO (REFRIGERANTE)	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL CINTURON DE SEGURIDAD DELANTEROS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL CINTURON DE SEGURIDAD TRACEROS	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL FRENO DE MANO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LLANTA DE REPUESTO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LA PALANCA DEL FRENO, ACELERADOR Y CLOCHE	X			X			X			X			X			X					
EL MOTOR SE VE EN BUENAS CONDICIONES Y LIMPIO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL AIRE ACONDICIONADO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO FINAL EN QUE ENTREGA EL VEHICULO	X			X			X			X			X			X					

OBSERVACIONES:

Nombre del Supervisor HSE

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS

CBLZC-FR-SST-39
Versión: 01
PAG 1 de 2
24/11/2024

CONDUCTOR DEL VEHICULO:	Andres Chavarro			PLACA:	JXQ 874			CENTRO DE TRABAJO															
CONVENCIONES: MARQUE CON UNA "X" LA CASILLA SEGÚN CORRESPONDA: B=BUENO, R=REGULAR Y M=MALO				MES:	Agosto 25 - 30			AÑO:	2025														
	LUINES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO				
CRITERIO DE INSPECCION PREOPERACIONAL Y ESTADO DE ENTREGA FINAL	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R		
SEGURO OBLIGATORIO DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X							
REVISIÓN TECNICA DEL VEHICULO	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A							
TARJETA DE PROPIEDAD DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X							
EXTINTOR	X			X			X			X			X			X							
BOTIQUIN	X			X			X			X			X			X							
EQUIPO DE CARRETERA	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LAS LUCES FRONTAL ALTA	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LAS LUCES FRONTAL BAJA	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LAS LUCES DE FRENO	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LAS LLANTAS DELANTERAS			X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LAS LLANTAS TRASERAS	X			X			X			X			X			X							
CAPACIDAD DE CARGA DE LOS NEUMATICOS	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LOS RINES (QUE TODOS TENGAS SUS TUERCAS)	X			X			X			X			X			X							
ALARMA DE RETROCESO	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A							
ESTADO DE LAS PUERTAS Y SEGURO DE PUERTAS	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LOS ESPEJOS, RETROVISORES ETC.	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LA ESTRUCTURA GENERAL DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LOS FRENOS	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LA COJINERIA	X			X			X			X			X			X							
ORDEN Y ASEO DEL VEHICULO	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE SUSPENSION: AMORTIGUADORES, RESORTES, ROTULAS ETC.	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DEL LIMPIAPARABRISAS	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DEL NIVEL DE ACEITE	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DEL SISTEMA DE ENFRIAMIENTO (REFRIGERANTE)	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DEL CINTURON DE SEGURIDAD DELANTEROS	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DEL CINTURON DE SEGURIDAD TRASEROS	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DEL FRENO DE MANO	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LLANTA DE REPUESTO	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DE LA PALANCA DEL FRENO, ACELERADOR Y CLOCHE	X			X			X			X			X			X							
EL MOTOR SE VE EN BUENAS CONDICIONES Y LIMPIO	X			X			X			X			X			X							
ESTADO DEL AIRE ACONDICIONADO	X			X			X			X			X			X							
ESTADO FINAL EN QUE ENTREGA EL VEHICULO	X			X			X			X			X			X							

OBSERVACIONES:

Firma Conductor del Vehiculo	Nombre del Ingeniero Residente: Juan Santana	Nombre del Supervisor HSE

Powered by CamScanner

	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES LOCATIVAS EN OBRA	CBLZC-FR-SST- 34 Versión: 01 PAG. 1 de 1 24/11/2024

OBRA/CONTRATO: Parque zona Franca.

FECHA: 19/09/2025. REALIZADO POR: Andres Perico

PARAMETRO A REVISAR	ESTADO	ACCIÓN A REALIZAR	RESPONSABLE
ACCESOS DE ENTRADA			
Señalización inicio de obra	M	Zonas sin señalizar	
Señalización de Uso de EPP requeridos para el ingreso	B		
Mapa Ruta de Evacuación y Riesgos en Obra	N.A		
Sendero peatonal definidos	B		
Zona de transito vehicular claramente establecida	N.A		
Otros:			
VIAS INTERNAS DE DESPLAZAMIENTO			
Señalizacion de los Riesgos (Caidas objetos, excavaciones, piso resbaloso, etc)	N.A		
Señalizacion Ruta de Evacuación	N.A		
Sendero peatonal definidos	B		
Adecuacion de terreno de Senderos peatonales (p.e. estables, no resbalosos)	B		
Encerramiento y/o Aseguramieto de areas Riesgosas	M	Areas sin encerramiento	
Espacio suficiente para el desplazamieno en caminos	B		
Ubicación adecuada de senderos peatonales	B		
Adecuación de cursos de agua escorrentias	N.A		
Puentes peatonales	N.A		
Otros:			
ZONA DE DESCANSO			
Carpas de proteccion	NA		
Zonas de Hidratación	R	No contaban con zona	
Zona de Primeros Auxilios	M	No contaban con zona	
Zona de comida	R	No contaban con zona	
Otros:			
BAÑOS			
Camino de Ingreso	B		
Tasa del baño	M	No contaban con esto	
Ubicación seleccionada	B		
Informacion de su utilización	N.A		
Terreno del baño	N.A		
Limpieza	NA		
Basuras	N.A		
Presencia de Obstaculos	NA		
ALMACENAMIENTO			
Terreno del almacen	B		
Iluminacion	B		
Limpieza	B		
Orden			
PUBLICACIONES			
Permiso y ATS O Plot Plan	B		
Plano de evacuación (Facil de entender)	B		
Cartelera informativa	M	No hay Planos.	
OTROS			

Convenciones a utilizar (ESTADO): B: BIEN M: MAL R: REGULAR C: CORREGIDO N.A: NO APLICA

INSPECCIONADO POR: Andres Perico. REVISADO POR: _____

Powered by CamScanner

	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES LOCATIVAS EN OBRA	CBLZC-FR-SST- 34 Versión: 01 PAG. 1 de 1 24/11/2024

OBRA/CONTRATO: Parque la esperanza Bosa.	
FECHA: 22 / 09 / 2025	REALIZADO POR: Andres Perico

PARAMETRO A REVISAR	ESTADO	ACCIÓN A REALIZAR	RESPONSABLE
ACCESOS DE ENTRADA			
Señalización inicio de obra	B		
Señalización de Uso de EPP requeridos para el ingreso	B		
Mapa Ruta de Evacuación y Riesgos en Obra	B		
Sendero peatonal definidos	B		
Zona de transito vehicular claramente establecida	B		
Otros:			
VIAS INTERNAS DE DESPLAZAMIENTO			
Señalizacion de los Riesgos (Caidas objetos, excavaciones, piso resbaloso, etc)	B		
Señalizacion Ruta de Evacuación	B		
Sendero peatonal definidos	B		
Adecuacion de terreno de Senderos peatonales (p.e. estables, no resbalosos)	B		
Encerramiento y/o Aseguramieto de areas Riesgosas	B		
Espacio suficiente para el desplazamieno en caminos	B		
Ubicación adecuada de senderos peatonales	B		
Adecuación de cursos de agua escorrentias	N.A		
Puentes peatonales			
Otros:			
ZONA DE DESCANSO			
Carpas de proteccion	M	No contaba con esto	
Zonas de Hidratación	M	No cuenta con esto	
Zona de Primeros Auxilios	M	No cuenta con esto	
Zona de comida	M	No cuenta con esto	
Otros:			
BAÑOS			
Camino de Ingreso	B		
Tasa del baño	N.A		
Ubicación seleccionada	N.A		
Informacion de su utilización	N.A		
Terreno del baño	N.A		
Limpieza	N.A		
Basuras	N.A.		
Presencia de Obstaculos	B		
ALMACENAMIENTO			
Terreno del almacen	B		
Iluminacion	B		
Limpieza	B		
Orden	B		
PUBLICACIONES			
Permiso y ATS O Plot Plan	B		
Plano de evacuación (Facil de entender)	B		
Cartelera Informativa	B		
OTROS			

Convenciones a utilizar (ESTADO): B: BIEN M: MAL R: REGULAR C: CORREGIDO N.A: NO APLICA

INSPECCIONADO POR: Andres Perico

REVISADO POR: _____

Powered by CamScanner

	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES LOCATIVAS EN OBRA	CBLZC-FR-SST- 34 Versión: 03 PAG. 1 de 1 24/11/2024

OBRA/CONTRATO: Parque Porvenir. Bosa.	
FECHA: 22/09/2025	REALIZADO POR: Andres Penco

PARAMETRO A REVISAR	ESTADO	ACCIÓN A REALIZAR	RESPONSABLE
ACCESOS DE ENTRADA			
Señalización inicio de obra	B		
Señalización de Uso de EPP requeridos para el ingreso	B		
Mapa Ruta de Evacuación y Riesgos en Obra	B		
Sendero peatonal definidos	B		
Zona de tránsito vehicular claramente establecida	B		
Otros:			
VIAS INTERNAS DE DESPLAZAMIENTO			
Señalizacion de los Riesgos (Caidas objetos, excavaciones, piso resbaloso, etc)	B		
Señalizacion Ruta de Evacuación	B		
Sendero peatonal definidos	B		
Adecuacion de terreno de Senderos peatonales (p.e. estables, no resbalosos)	R.	se deja la recomendacion de ajustar.	
Encerramiento y/o Aseguramieto de areas Riesgosas	R	asegurar	
Espacio suficiente para el desplazamieno en caminos	B		
Ubicación adecuada de senderos peatonales	B		
Adecuación de cursos de agua escorrentias	B		
Puentes peatonales	N.A		
Otros:			
ZONA DE DESCANSO			
Carpas de proteccion	B		
Zonas de Hidratación	B		
Zona de Primeros Auxilios	M	No se evidencian.	
Zona de comida	B		
Otros:			
BAÑOS			
Camino de Ingreso	B		
Tasa del baño	N.A		
Ubicación seleccionada	N.A		
Informacion de su utilización	N.A		
Terreno del baño	N.A		
Limpieza	N.A		
Basuras	N.A		
Presencia de Obstaculos	N.A.		
ALMACENAMIENTO			
Terreno del almacen	B		
Iluminacion	B		
Limpieza	B		
Orden			
PUBLICACIONES			
Permiso y ATS O Plot Plan	B		
Plano de evacuación (Facil de entender)	B		
Cartelera Informativa	M	No evidencie Pendum.	
OTROS			

Convenciones a utilizar (ESTADO): B: BIEN M: MAL R: REGULAR C: CORREGIDO N.A: NO APLICA

INSPECCIONADO POR: Andres Penco

REVISADO POR: _____

Powered by CamScanner

	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES LOCATIVAS EN OBRA	CBLZC-FR-SST- 34 Versión: 01 PAG. 1 de 1 24/11/2024

OBRA/CONTRATO: Parque tranquitos engativa.

FECHA: 23/09/25 REALIZADO POR: Andes Penco

PARAMETRO A REVISAR	ESTADO	ACCIÓN A REALIZAR	RESPONSABLE
ACCESOS DE ENTRADA			
Señalización inicio de obra	B		
Señalización de Uso de EPP requeridos para el ingreso	B		
Mapa Ruta de Evacuación y Riesgos en Obra	B		
Sendero peatonal definidos	B		
Zona de transito vehicular claramente establecida	B		
Otros:			
VIAS INTERNAS DE DESPLAZAMIENTO			
Señalizacion de los Riesgos (Caidas objetos, excavaciones, piso resbaloso, etc)	B		
Señalizacion Ruta de Evacuación	B		
Sendero peatonal definidos	B		
Adecuacion de terreno de Senderos peatonales (p.e. estables, no resbalosos)	B		
Encerramiento y/o Aseguramieto de areas Riesgosas	B		
Espacio suficiente para el desplazamieno en caminos	B		
Ubicación adecuada de senderos peatonales	B		
Adecuación de cursos de agua escorrentias	B		
Puentes peatonales	N.A		
Otros:			
ZONA DE DESCANSO			
Carpas de proteccion	M	No hay en la zona	
Zonas de Hidratación	M	No hay en la zona	
Zona de Primeros Auxilios	M	No hay en la zona	
Zona de comida	M	No hay en la zona	
Otros:			
BAÑOS			
Camino de Ingreso	N.A		
Tasa del baño	N.A		
Ubicación seleccionada	N.A		
Informacion de su utilización	N.A		
Terreno del baño	N.A		
Limpieza	N.A		
Basuras	N.A		
Presencia de Obstaculos	N.A		
ALMACENAMIENTO			
Terreno del almacen	B		
Iluminacion	B		
Limpieza	B		
Orden			
PUBLICACIONES			
Permiso y ATS O Plot Plan	B		
Plano de evacuación (Facil de entender)	B		
Cartelera Informativa	B		
OTROS			

Convenciones a utilizar (ESTADO): B: BIEN M: MAL R: REGULAR C: CORREGIDO N.A: NO APLICA

INSPECCIONADO POR: Andes Penco REVISADO POR:

Powered by CamScanner

INSPECCION SEMANAL EQUIPOS

CBL/C-FR-SST- 22
VERSIÓN 01
PAG 1 DE 1
04/11/2024

FECHA DE LA INSPECCION:	29/09/25
RESPONSABLE INSPECCION:	Andres Perico
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Humberto Arrieta.
EQUIPO:	PULIDORA MANUAL
MARCA:	Bosch
MODELO:	



CONDICIONES A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	B							
ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION	B							
ESTADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION	B							
ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN	B							
ESTADO DEL ENCHUFE DE EXT. ELECTRICA	B							
ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	B							
ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO	B							
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	B							
ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO	B							
ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR	B							
ESTADO DEL CABEZAL	B							
ESTADO DE LA CARCAZA	B							
ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE	B							
ESTADO DEL DISCO A UTILIZAR (SI APLICA)	B							
ESTADO DEL GRATA A UTILIZAR (SI APLICA)	B							
ESTADO LIMPIEZA DEL EQUIPO								

OBSERVACIONES

El equipo en inspeccion se encontraba en buen estado aunque el equipo se usaba para una pequeña actividad Se realiza la inspeccion para identificar alguna novedad.

INSPECCION REALIZADA POR: Andres Perico

Powered by CamScanner

	PROPÓSITO, USO Y ESTADO DE ELEMENTOS DE DOTACIÓN, PROTECCIÓN PERSONAL Y ASPECTO COMPORTAMENTAL	CBZC FR-SST-42 VERSIÓN: 01 PAG. 1 DE 1 14/11/2024

NOMBRE DE OBRA: Cinque Inversiones

NOMBRE DEL ENCARGADO: Angie Figueroa

VIGILANCIA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE EL TRABAJADOR ESTÁ UTILIZANDO, VERIFICANDO EL USO (SI O NO) Y EL ESTADO (CUMPLE: C; NO CUMPLE: NC). ES IMPORTANTE TENER EVIDENCIA DE CADA UNO DE ELLOS AL MOMENTO DE LA VISITA. MARCAR CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA EL ASPECTO COMPORTAMENTAL POR TRABAJADOR

NOMBRE	CARGO	OCUPACIÓN	CABEZA	CABEZA	PROTECCIÓN FACIAL		PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN RESPIRATORIA		GUANTES			BOTAS			CUERPO			ASPECTO COMPORTAMENTAL		
			CASCO DE SEGURIDAD	HABERDASHER CAP	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA FACIAL	DIADEMA	TIPO COPA	TAPABOCAS DESECHABLES	TAPABOCAS INDUSTRIAL	SEGUETA	CARNAZO	CAUCHO	CAUCHO	CUERO P. ACERO	TIPO BOTA PLA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	UNIFORME DOTACIÓN	DESARROLLA SU TRABAJO DE ACUERDO CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD		APLICA LO VISTO CHARLAS Y CAPACITACIONES
																				SI	NO	SI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	NC	NC	SI	NO	NC	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	X		X
[illegible]	[illegible]	[illegible]	NC	NC	SI	NO	NC	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	X		X
[illegible]	[illegible]	[illegible]	NC	NC	SI	NO	NC	NO	NO	SI	NC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	/		X
			-	-	-	-	-	-	-	NC	NC	-	NO	-	NC	-	-	-	NO			

ACCIÓN A REALIZAR	FECHA				SEGUIMIENTO
	D	M	A	NO	
Entrega de los EPP y Examen AC	25	03	25		Hacer entrega de estos EPP. Con acta y hacer seguimiento del buen uso.
Examen de ingreso					

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN USO Y ESTADO DE ELEMENTOS DE DOTACIÓN, PROTECCIÓN PERSONAL Y ASPECTO COMPORTAMENTAL	CBZC-FR-SST-42 VERSIÓN: 01 PAG. 1 DE 1 14/11/2024

TE DE OBRA: zona Tranca.

: (PLANTA/VIA): planta.

R MARCAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE EL TRABAJADOR ESTA UTILIZANDO, VERIFICANDO SU USO (SI O NO) Y ESTADO (CUMPLE: C; NO CUMPLE: NC). ES IMPORTANTE TENER ENTA LA MATRIZ DE EPP DE ACUERDO AL CARGO. MARCAR CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA EL ASPECTO COMPORTAMENTAL POR TRABAJADOR

ARE	CARGO	DESCRIPCIÓN	CABEZA	OIDOS	PROTECCIÓN VISUAL		PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN RESPIRATORIA		GUANTES			BOTAS			CUERPO			ASPECTO COMPORTAMENTAL		
			C. SEGURIDAD	INSERCIONES	GAFAS SEGURIDAD	CARETA FACIAL	DIADEMA	TIPO COPA	DESECHABLES QUIRÚRGICO	DESECHABLES INDUSTRIAL	VAQUETA	CARNAZA	CAUCHO	CAUCHO	CUERO P. ACERO	TIPO MALLA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	UNIFORME DOTACIÓN	DESARROLLA SU TRABAJO DE ACUERDO CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD		APLICA LO VISTO EN CHARLAS Y CAPACITACIONES
																				SI	NO	SI
nidos	Auxiliar	USO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	X		X
ICA		ESTADO	—	-	C	-	-	-	—	-	C	—	-	-	C	-	—	—	NC			
o	Auxiliar	USO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	X		X
ero		ESTADO	-	-	C	-	-	-	-	-	C	—	-	-	C	-	—	-	NC			
		USO																				
		ESTADO																				
		USO																				
		ESTADO																				
		USO																				
		ESTADO																				
		USO																				
		ESTADO																				
		USO																				
		ESTADO																				
		USO																				
		ESTADO																				
		USO																				
		ESTADO																				

ACCIÓN A SEGUIR

alizar entrega de uniformes de
tación

FECHA			NO
D	M	A	
19	09	25	

SEGUIMIENTO

Powered by CamScanner

ANEXO 7. ENTREGA EPP CONTRATISTA

	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	C-FR-SST-08 VERSIÓN 03 Pag 1 de 1 21//11/2024

NOMBRE	Andres Mauricio Parra	IDENTIFICACIÓN	1007217631
CARGO	Oficial		

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO																OBSERVACIÓN	FIRMA TRABAJADOR
	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO DE SEGURIDAD	BOTAS DE MATERIAL	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DESECHABLE	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	RESPIRADOR DESECHABLE	DOTACIÓN INVIERNO	OTRO			
18 SEPT 2025				+														Andres Parra

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

Versión: --
Pag 1 de 1
21/11/2024

NOMBRE: Paola Andrea Restrepo M | IDENTIFICACIÓN:
CARGO: Auxiliar administrativa

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO																			OBSERVACIÓN	FIRMA TRABAJADOR
	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO DE SEGURIDAD	BOTAS DE MATERIAL	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DESECHABLE	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	RESPIRADOR DESECHABLE	DOTACION INVIERNO	OTRO						
Abril 22 2024						/	X			X											Raul Ruiz

	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	C-FR-SST-08 VERSIÓN 03 Pag 1 de 1 21/11/2024

NOMBRE: Edwin Ruiz
CARGO: Oficial Bidental | IDENTIFICACIÓN: 1071276963

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO	OBSERVACIÓN	FIRMA TRABAJADOR
18 SEPT 2025	CAMISA MANGA LARGA		Edwin Ruiz
	PANTALON		
	CASCO DE SEGURIDAD		
	BOTAS DE MATERIAL	X	
	BOTAS DE CAUCHO		
	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS		
	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS		
	GUANTES DE VAQUETA		
	GUANTE DE NITRILO		
	GUANTE DE CAUCHO		
	PROTECTOR AUDITIVO DESECHABLE		
	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		
	RESPIRADOR DESECHABLE		
	DOTACIÓN INVIERNO		
	OTRO		

Powered by CamScanner

	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	C-FR-SST-08 VERSIÓN 03 Pag 1 de 1 21//11/2024

NOMBRE	ANDRES FERNANDO PERICO REAL	IDENTIFICACIÓN	1.007.158.678
CARGO			

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO															OBSERVACIÓN	FIRMA TRABAJADOR
	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO DE SEGURIDAD	BOTAS DE MATERIAL	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DESECHABLE	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	RESPIRADOR DESECHABLE	DOTACIÓN INVIERNO	OTRO		
17 de septiembre 2025			x	x		x								x		CAHQUETA IDRDR	

	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	C-FR-SST-08 VERSIÓN 03 Pag 1 de 1 21//11/2024

NOMBRE	PABLO ELIECER PIMIENTA VANEGAS	IDENTIFICACION	7.689.226
CARGO			

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO																OBSERVACIÓN	FIRMA TRABAJADOR
	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO DE SEGURIDAD	BOTAS DE MATERIAL	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DESECHABLE	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	RESPIRADOR DESECHABLE	DOTACIÓN INVIERNO	OTRO			
18 de septiembre 2025			x	x		x								x			CAHQUETA IDRDR	

202

	FORMATO ENTREGA DE DOTACION Y EPP	C-FR-SST-08 VERSIÓN 03 Pag 1 de 1 21//11/2024

NOMBRE	Alonso Muñoz	IDENTIFICACIÓN	80438571
CARGO	Oficial		

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO																OBSERVACIÓN	FIRMA TRABAJADOR
	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO DE SEGURIDAD	BOTAS DE MATERIAL	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DESECHABLE	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	RESPIRADOR DESECHABLE	DOTACIÓN INVIERNO	OTRO			
05 Sep 2025								X										ALONSO MUÑOZ

Powered by CamScanner

	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	C-FR-SST-00 VERSIÓN 03 Pag 1 de 1 21//11/2024

NOMBRE	Dubalier Zapata	IDENTIFICACIÓN	1024529102
CARGO	oficial		

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO																OBSERVACIÓN	FIRMA TRABAJADOR
	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO DE SEGURIDAD	BOTAS DE MATERIAL	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DESECHABLE	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	RESPIRADOR DESECHABLE	DOTACIÓN INVIERNO	OTRO			
05/09/2025								X										

Powered by CamScanner

	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	C-FR-SST-08 VERSIÓN 03 Pag 1 de 1 21//11/2024

NOMBRE	Jaime Muñoz	IDENTIFICACIÓN	80 769 734
CARGO	Oficial		

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO																OBSERVACIÓN	FIRMA TRABAJADOR
	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO DE SEGURIDAD	BOTAS DE MATERIAL	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DESECHABLE	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	RESPIRADOR DESECHABLE	DOTACIÓN INVIERNO	OTRO			
25 Septiembre 2025								X										

Powered by CamScanner

FORMATO ENTREGA DE DOTACION Y EPP

VERSION 03
Pag 1 de 1
21//11/2024

NOMBRE	MECANICO VIAJERO	IDENTIFICACIÓN	5912793
CARGO	AYUDANTE		

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO															OBSERVACIÓN	FIRMA TRABAJADOR
	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO DE SEGURIDAD	BOTAS DE MATERIAL	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DESECHABLE	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	RESPIRADOR DESECHABLE	DOTACIÓN INVIERNO	OTRO		
25/04/2015								X									

Powered by CamScanner

FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

C-FR-SST-08
VERSIÓN 03
Pag 1 de 1
21/11/2024

NOMBRE	Victor Hurtado	IDENTIFICACIÓN	1.127.653.685
CARGO	pintor - operador de maquinaria pesada		

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO																OBSERVACIÓN	FIRMA TRABAJADOR
	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO DE SEGURIDAD	BOTAS DE MATERIAL	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DESECHABLE	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	RESPIRADOR DESECHABLE	DOTACIÓN INVIERNO	OTRO			
23-09-2025							X											

Powered by CamScanner

	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	C-FR-SST-08 VERSIÓN 03 Pag 1 de 1 21/11/2024

NOMBRE	[illegible]	IDENTIFICACIÓN	1033124525
CARGO	Auxiliar		

FECHA	ELEMENTO ENTREGADO															OBSERVACIÓN	FIRMA TRABAJADOR
	CAMISA MANGA LARGA	PANTALÓN	CASCO DE SEGURIDAD	BOTAS DE MATERIAL	BOTAS DE CAUCHO	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DESECHABLE	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	RESPIRADOR DESECHABLE	DOTACIÓN INVIERNO	OTRO		
05/04/25								X									

Powered by CamScanner

ANEXO 8. REGISTRO FOTOGRAFICO

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDADES DE OBRA















ACTIVIDADES SST




incomodidades


Disculpe las
incomodidades
Estamos interviniendo y mejorando este parque en pro del bienestar de la comunidad.

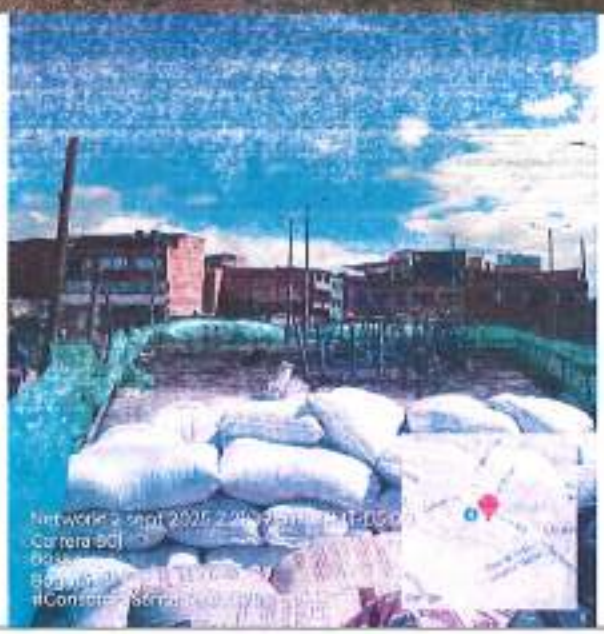









Carrera 8C


Carrera 8C













IDRD

Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 4080 DE 2024
CONSORCIO SANTA TERESA 28
DIRECCIÓN: CARRERA 70C No. 48 -55
TELÉFONO: 76530168 – 3013942384

"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL, SST Y JURÍDICA A LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LOS PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD". GRUPO 2 – PARQUES"

INFORME MENSUAL No 11 – COMPONENTE TÉCNICO
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

TOMO __1___ DE _3___



TABLA DE CONTROL

COPIA CONTROLADA	X	COPIA NO CONTROLADA	

	Nombre	Cargo	Firma
ELABORÓ	Ronald Ricardo Lozano	Residente de Interventoría Interventoría	
APROBÓ	Carlos Andrés Figueroa Ayala	Director de Interventoría	

OCTUBRE DE 2025 / BOGOTÁ D.C.

CONTENIDO

1. CONDICIONES CONTRACTUALES....6
1.1 OBJETO DEL CONTRATO....6
1.2 ALCANCE DEL CONTRATO....6
1.3 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO....6
2. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS CONTRATOS....11
2.2. CONTRATO DE OBRA....11
2.3. CONTRATO DE INTERVENTORÍA....11
3. ESTADO INICIAL DEL PROYECTO:....12
3.2. PRESUPUESTO INICIAL OFERTADO DEL CONTRATO DE OBRA....12
4. ESTADO ACTUAL DEL PROYECTO:....58
5. SEGUIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO....58
5.1 SEGUIMIENTO A MODIFICACIONES CONTRACTUALES....59
5.2 SEGUIMIENTO A LAS PÓLIZAS CONTRACTUALES....60
5.2.1 VERIFICACIÓN DE PÓLIZAS DEL CONTRATO OBRA....60
5.2.2 PÓLIZAS DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA....61
6. INFORME GENERAL DE GESTIÓN TÉCNICA....62
6.1 ANTECEDENTES DEL CONTRATO....62
6.2 SEGUIMIENTO A PLANES Y PROGRAMAS....62
6.3 ACTIVIDADES EJECUTADAS....69
7. PROGRAMACIÓN DE OBRA....78
7.1. ANÁLISIS Y CONTROL AVANCE DE EJECUCIÓN....78
7.2. ESTADO DE AVANCE FÍSICO CURVA "S"....81
7.3. PLANES DE CONTINGENCIA PRESENTADOS....1
8. ÁREAS PROBLEMÁTICAS Y MEDIDAS CORRECTIVAS....1
9. CLIMATOLOGÍA....2
10. REUNIONES DE SEGUIMIENTO....2
11. RELACIÓN DE INFORMES SEMANALES PERIODO DEL INFORME....2
12. REGISTRO FOTOGRÁFICO....3
13. TRAZABILIDAD DE LAS LABORES EJECUTADAS....5
14. ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS CONTRACTUALES....5
15. ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS NO PREVISTOS....5
16. AVANCE FINANCIERO Y CONTROL PRESUPUESTAL....7
16.1 BALANCE PRESUPUESTAL CONTRATO DE OBRA....7
16.2 JUSTIFICACIÓN IMPREVISTOS – 1%....8
16.3 BALANCE PRESUPUESTAL CONTRATO INTERVENTORÍA....8
18. SEGUIMIENTO Y CONTROL A LA MATRIZ DE RIESGOS CONTRACTUAL....9
19. BITÁCORA DE OBRA....9
20. CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA....9

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. PARQUES ADMINISTRADOS POR EL IDRD 10
Tabla 2. OFERTA ECONÓMICA CONTRATO DE OBRA *12*
Tabla 3. Precios Unitarios Contractuales Contrato de Obra. *58*
Tabla 4. Pólizas Contrato de Obra. *61*
Tabla 5. Pólizas Contrato de Interventoría. *62*
Tabla 6. SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS *71*
Tabla 7. SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS *73*
Tabla 8. SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS *75*
Tabla 9. Avance de obra *81*
Tabla 10. Exposición de Las situaciones de orden técnico que se hayan presentado en la ejecución del Contrato *2*
Tabla 11. Actas de reuniones y Visita diagnóstico *2*
Tabla 12. Informes semanales entregados por la Interventoría *3*
Tabla 13. REGISTRO FOTOGRÁFICO *5*
Tabla 14. SEGUIMIENTO A LOS PRECIOS UNITARIOS NO PREVISTOS *5*
Tabla 15. Balance Presupuestal Contrato De Obra *8*
Tabla 16. Balance Presupuestal Contrato De Interventoría *9*
Tabla 17. CORRESPONDENCIA RECIBIDA *14*

ÍNDICE DE GRAFICAS

Gráfica 1. Programado Acumulado físico Vs Ejecutado Acumulado físico 2

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1.	COPIA DE BITÁCORA DE OBRA
ANEXO 2.	SEGUIMIENTO A LA MATRIZ E RIESGOS
ANEXO 3.	CONTROL CLIMATOLÓGICO
ANEXO 4.	COPIA ACTAS DE COMITÉ DE SEGUIMIENTO DE OBRA Y REUNIONES
ANEXO 5.	INFORMES SEMANALES
ANEXO 6.	REGISTRO FOTOGRÁFICO
ANEXO 7.	FORMATO TRAZABILIDAD DE ACTIVIDADES
ANEXO 8.	CONTROL DEL ANTICIPO
ANEXO 9.	COMUNICACIONES ENVIADAS Y RECIBIDAS

INTRODUCCIÓN

El presente informe corresponde al seguimiento, verificación y control realizado por esta Interventoría en cumplimiento del contrato No. 4080 de 2024 suscrito entre CONSORCIO SANTA TERESA 28 y el INSTITUTO DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD, a las actividades ejecutadas por el Contratista de Obra: CONSORCIO BELZCON IDRD 1 de acuerdo con el contrato No. 4060 de 2024.

La revisión se efectuó para el periodo correspondiente al undécimo mes de ejecución del contrato de obra definido desde el 1 al 30 de septiembre del 2025, donde se tuvieron en cuentas los aspectos técnicos, administrativos, financieros, ambientales, SST y legales, según las condiciones contractuales establecidas; cabe resaltar que el seguimiento se realiza acorde con los lineamientos establecidos en el Anexo Técnico del contrato respectivo, así como lo indicado en la cartilla de lineamientos para el diseño de parques IDRD y el Manual de Interventoría del IDRD, entre otros aspectos.

De acuerdo con lo antes mencionado, dentro del presente informe se describen las labores realizadas por el Contratista en el periodo de tiempo enunciado anteriormente; así mismo, se presentan las observaciones, comentarios y recomendaciones a las actividades ejecutadas en el periodo reportado.

Finalmente, se resumen los estados de los Contratos de obra e Interventoría, exponiendo al final del documento las respectivas conclusiones del estado del contrato de obra a la fecha de entrega de este reporte.

1. CONDICIONES CONTRACTUALES

1.1 OBJETO DEL CONTRATO

"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL, SST Y JURÍDICA A LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LOS PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD".

1.2 ALCANCE DEL CONTRATO

Los contratos objeto de interventoría son dos, considerando que la licitación pública para la adjudicación de las obras fue diseñada para la adjudicación en dos grupos, como se describe a continuación:

GRUPO 02 PARQUES: ***"MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES ADMINISTRADOS POR EL IDRD".***

1.3 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto se desarrolla en los parques priorizados por el IDRD y pertenecientes al sistema distrital de parques, ubicados en la ciudad de Bogotá D.C., cuyo listado se enuncia a continuación:

- PARQUES ADMINISTRADOS POR EL IDRD

ID	CÓDIGO	PARQUE	LOCALIDAD
1	01-012	La Vida	USAQUEN
2	01-023	Servita	USAQUEN
3	01-064	Nueva Autopista	USAQUEN
4	01-075	Alta Blanca	USAQUEN
5	01-1000	El Country	USAQUEN
6	02-004	Gustavo Uribe Botero	CHAPINERO
7	02-014	Canal El Virrey- El Chico	CHAPINERO
8	02-019	Sucre O Hippies	CHAPINERO
9	03-014	Los Laches La Mina	SANTAFE
10	03-035	Parque Nacional (Pm-2A) Enrique Ol Herrera (Sector Histórico)	SANTAFE
11	03-036	Las Cruces	SANTAFE
12	03-039	Independencia-Bicentenario	SANTAFE
13	03-051	Sendero Monserrate	SANTAFE
14	03-085	Tercer Milenio	SANTAFE
15	03-093	Plaza De Toros	SANTAFE
16	03-148	Desarrollo Los Laches	SANTAFE

ID	CÓDIGO	PARQUE	LOCALIDAD
17	04-013	Moralba	SAN CRISTOBAL
18	04-075	Villa De Los Alpes	SAN CRISTOBAL
19	04-103	Gaitán Cortes	SAN CRISTOBAL
20	04-122	La Victoria	SAN CRISTOBAL
21	04-127	San Cristóbal	SAN CRISTOBAL
22	04-196	Deportivo Primero De Mayo	SAN CRISTOBAL
23	05-002	La Aurora Ii	USME
24	05-003	Valles De Cafam	USME
25	05-004	La Andrea	USME
26	05-016	El Virrey Sur	USME
27	05-086	Famaco	USME
28	05-087	Villa Alemana	USME
29	05-236	San Cayetano	USME
30	06-017	Nuevo Muzú	TUNJUELITO
31	06-063	El Tunal	TUNJUELITO
32	07-035	Naranjos	BOSA
33	07-036	Timiza (Sector Villa Del Rio)	BOSA
34	07-152	Autopista Sur	BOSA
35	07-163	Clarelandia	BOSA
36	07-164	Parque Del Rio (San José De Maryland)	BOSA
37	07-165	Palestina	BOSA
38	07-260	El Recreo	BOSA
39	07-273	Urbanización La Esperanza	BOSA
40	07-274	Tibanica	BOSA
41	07-391	El Porvenir	BOSA
42	07-436	Campo Verde	BOSA
43	08-034	Patio Bonito	KENNEDY
44	08-066	Marsella Sector Norte I Etapa, Pinos De Marsella	KENNEDY
45	08-109	Biblioteca El Tintal	KENNEDY
46	08-110	El Porvenir (Gibraltar)	KENNEDY
47	08-144	Bellavista-Dindalito	KENNEDY
48	08-200	Castilla	KENNEDY
49	08-212	La Igualdad	KENNEDY
50	08-219	Timiza	KENNEDY
51	08-241	Cayetano Cañizares	KENNEDY
52	08-355	La Amistad	KENNEDY
53	08-552	Las Margaritas (Gilma Jiménez)	KENNEDY
54	08-554	Cancha Techo	KENNEDY
55	08-791	Urb San Ignacio Parque 1 Zonal	KENNEDY
56	09-020	Carmen De La Laguna	FONTIBON
57	09-050	Canal Boyacá Modelia	FONTIBON
58	09-104	Atahualpa	FONTIBON

ID	CÓDIGO	PARQUE	LOCALIDAD
59	09-111	Sauzalito	FONTIBON
60	09-125	Zona Franca (Pm-16)	FONTIBON
61	10-018	Villa Luz	ENGATIVA
62	10-102	Villas De Granada	ENGATIVA
63	10-169	El Carmelo	ENGATIVA
64	10-171	Parque Juan Amarillo	ENGATIVA
65	10-187	Bonanza	ENGATIVA
66	10-192	Tabora	ENGATIVA
67	10-215	Urbanización La Bonanza	ENGATIVA
68	10-223	La Serena	ENGATIVA
69	10-234	San Andrés	ENGATIVA
70	10-290	Simón Bolívar (Sector Unidad Deporti El Salitre)	ENGATIVA
71	10-311	La Florida	ENGATIVA
72	10-531	Planta De Tratamiento Salitre	ENGATIVA
73	11-003	Parque Zonal Córdoba	SUBA
74	11-069	Casa Blanca	SUBA
75	11-078	San José De Bavaria	SUBA
76	11-1101	Ciudadela Cafam II (Predio Los Gavilanes)	SUBA
77	11-113	Morato	SUBA
78	11-191	Niza Xii	SUBA
79	11-204	Parque Del Indio O De Las Cometas	SUBA
80	11-205	La Gaitana	SUBA
81	11-212	Tibabuyes	SUBA
82	11-368	Fontanar Del Rio	SUBA
83	11-796	Conjunto Residencial Atabanza	SUBA
84	12-002	Canal Del Rio Negro	BARRIOS UNIDOS
85	12-015	Alcázares	BARRIOS UNIDOS
86	12-023	Gimnasio Distrital Del Norte	BARRIOS UNIDOS
87	12-091	Simón Bolívar (Sector Parque Deporti El Salitre)	BARRIOS UNIDOS
88	12-092	Simón Bolívar (Sector Parque De Los Novios)	BARRIOS UNIDOS
89	12-093	La Estación	BARRIOS UNIDOS
90	12-1000	Simón Bolívar (Sector Complejo Acuático)	BARRIOS UNIDOS
91	12-110	Simón Bolívar (Sector Plaza De Artesanos)	BARRIOS UNIDOS
92	12-125	Simón Bolívar (Sector Palacio De Los Deportes)	BARRIOS UNIDOS
93	12-141	Simón Bolívar (Sector Ciudad De Los Niños)	BARRIOS UNIDOS

ID	CÓDIGO	PARQUE	LOCALIDAD
94	13-010	Urbanización La Esmeralda (Antes Los Urapanes)	TEUSAQUILLO
95	13-038	Nicolas De Federman 3	TEUSAQUILLO
96	13-088	Simón Bolívar (Sector Virgilio Barco)	TEUSAQUILLO
97	13-089	Simón Bolívar (Sector Central)	TEUSAQUILLO
98	13-122	Unidad Deportiva El Campin (Estadio Nemecio Camacho El Campin)	TEUSAQUILLO
99	13-123	Unidad Deportiva El Campin (Sector E Campincito)	TEUSAQUILLO
100	13-129	Unidad Deportiva El Campin (Sector L De Tenis)	TEUSAQUILLO
101	13-130	Unidad Deportiva El Campin (Sector Club Deportivo De Empleados Distritales)	TEUSAQUILLO
102	13-175	Unidad Deportiva El Campin (Sector Club De Tenis Del Campin)	TEUSAQUILLO
103	14-009	Santa Isabel	MARTIRES
104	14-030	Eduardo Santos	MARTIRES
105	14-036	Calle 26 (El Renacimiento - Parque Cementerio Central - Dam)	MARTIRES
106	14-037	Reconciliación	MARTIRES
107	15-027	Ciudad Jardín	ANTONIO NARIÑO
108	15-036	Villa Mayor Cementerio Del Sur	ANTONIO NARIÑO
109	15-040	La Fragua	ANTONIO NARIÑO
110	16-024	Unidad Deportiva La Alquería	PUENTE ARANDA
111	16-099	Milenta Tejar San Eusebio	PUENTE ARANDA
112	16-112	Ciudad Montes	PUENTE ARANDA
113	16-204	El Jazmín	PUENTE ARANDA
114	16-221	Agua Viva (Veraguas)	PUENTE ARANDA
115	16-416	Parque Industrial (Los Ejidos)	PUENTE ARANDA
116	17-008	La Concordia	CANDELARIA
117	17-028	La Catedral - Candelaria (Convenio ID	CANDELARIA
118	18-028	Bosque San Carlos	RAFAEL URIBE
119	18-031	Diana Turbay	RAFAEL URIBE
120	18-073	Santa Lucia	RAFAEL URIBE
121	18-090	Pijaos Jorge E.Cabalier	RAFAEL URIBE
122	18-162	Los Molinos Ii	RAFAEL URIBE
123	18-205	Quiroga	RAFAEL URIBE
124	18-207	Parque Estadio Olaya Herrera	RAFAEL URIBE
125	18-452	Gimnasio Del Sur	RAFAEL URIBE
126	19-058	Desarrollo Arborizadora Alta	CIUDAD BOLIVAR
127	19-188	Arborizadora Alta	CIUDAD BOLIVAR
128	19-189	Candelaria La Nueva	CIUDAD BOLIVAR
129	19-190	Sierra Morena	CIUDAD BOLIVAR

ID	CÓDIGO	PARQUE	LOCALIDAD
130	19-229	Arborizadora Alta	CIUDAD BOLIVAR
131	19-230	Meissen	CIUDAD BOLIVAR
132	19-231	Urbanización La Estancia	CIUDAD BOLIVAR
133	19-346	Illimani (Paraíso)	CIUDAD BOLIVAR
134	19-347	Buenavista El Porvenir	CIUDAD BOLIVAR
135	19-348	El Taller (El Ensueño)	CIUDAD BOLIVAR
136	19-349	La Joya	CIUDAD BOLIVAR
137	19-756	Altos De La Estancia	CIUDAD BOLIVAR
138	19-788	Mirador De Illimani	CIUDAD BOLIVAR
139	19-791	Parque De Borde De Cerro Seco	CIUDAD BOLIVAR
140	Sin Código	CEFE San Cristóbal	SAN CRISTOBAL
141	Sin Código	CEFE Fontanar del Río	SUBA
142	Sin Código	CEFE Tunal	TUNJUELITO
143	Sin Código	CEFE Cometas	SUBA

Tabla 1. PARQUES ADMINISTRADOS POR EL IDRD
Fuente: Elaboración propia.

ACORDE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO MANTENIMIENTO ESTABLECE: ***"LAS OBRAS PARA EJECUTAR SE DESARROLLARÁN PRINCIPALMENTE EN LOS PARQUES DE LA RED ESTRUCTURANTE Y DE LA RED DE PROXIMIDAD ADMINISTRADOS POR EL IDRD, UBICADOS EN LA ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D. C.***

NOTA: EN TODO CASO PODRÁN SER SUJETO DE INTERVENCIÓN LAS DEMAS CATEGORÍAS DE PARQUES Y LUGAR QUE SEAN OBJETO DE ADMINISTRACIÓN POR PARTE DEL IDRD, SEGÚN EL DECRETO 555 DE 2021.".

Por lo expuesto, el listado de los parques de la red estructurante es enunciativo, así mismo, se incluirán en los parques de la red de proximidad una vez se prioricen por el IDRD.

2. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS CONTRATOS

2.2. CONTRATO DE OBRA

No. de contrato	4060 DE 2024
Contratista Consultoría y/obra	CONSORCIO BELZCON IDRD 1.
Objeto	*"CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD". GRUPO 2 – "MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES ADMINISTRADOS POR EL IDRD".*
Plazo de la ejecución inicial etapa de obra	OCHO (08) MESES
Prorroga N°1	CUATRO (4) MESES
Plazo total del contrato	DOCE (12) MESES
Valor inicial etapa de obra	$ 12.900.349.807,00
Adición N°1	$ 2.924.350.500
Valor total final del contrato	$ 15.824.700.307,00
Fecha Inicio	20 de noviembre de 2024
Fecha de Terminación inicial del contrato:	19 de julio de 2025
Fecha de Terminación final del contrato:	19 de noviembre de 2025

2.3. CONTRATO DE INTERVENTORÍA

No. de contrato	4080 DE 2024
Contratista de Interventoría	CONSORCIO SANTA TERESA 28
Objeto	*"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL, SST Y JURÍDICA A LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LOS PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD". GRUPO 1 Y GRUPO 2"*
Periodo etapa de obra	OCHO (08) MESES
Prorroga No. 1	TRES (03) MESES
Plazo de liquidación	UN (01) MES
Plazo actual del contrato	DOCE (12) MESES
Valor inicial del contrato	$ 2.107.109.833,00
Adición No. 1	$ 322.109.701,00
Adición No. 2	$ 316.883.537,00
Valor actual del contrato	$ 2.746.103.071,00
Fecha Inicio	20 de noviembre de 2024

Fecha de terminación actualizada: 19 de noviembre de 2025

3. ESTADO INICIAL DEL PROYECTO:

En las visitas realizadas en la etapa de la adición y prorroga se identificaron los escenarios a intervenir dentro del alcance del presente contrato.

Una de las actividades primarias, es el reconocimiento de algunas de las zonas a intervenir, en compañía de funcionarios del IDRD, representantes de la Interventoría CONSORCIO SANTA TERESA 28 y representantes del contratista CONSORCIO BELZCON IDRD 1.

3.2. PRESUPUESTO INICIAL OFERTADO DEL CONTRATO DE OBRA

Según el contrato de obra 4060 de 2024, los recursos destinados contractuales son hasta $12.900.349.807 M/CTE de conformidad con la propuesta económica valor incluido IVA, A.I.U. y demás tributos y costos que se causen por el hecho de celebración, ejecución y liquidación del contrato.

El valor estimado del contrato incluye cualquier clase de gravamen, impuesto, tasa, contribución o tributo en general que se cause o se llegare a causar. En tal evento CONSORCIO BELZCON IDRD 1, se obliga a asumirlo, así como los costos directos e indirectos que se ocasionen para la ejecución del mismo.

El IDRD efectuará las retenciones que, en materia de impuestos, gravámenes, tasas o contribuciones, estampillas distritales establezca la Ley o las normas distritales. El Contratista, con la suscripción del Contrato, acepta que en el evento en que el valor total a pagar tenga centavos, estos se ajusten o aproximen al Peso, ya sea por exceso o por defecto, si la suma es mayor o menor a 50 centavos. Lo anterior, sin que sobrepase el valor total establecido en el Contrato.

ACTIVIDADES A TODO COSTO		
COSTO DIRECTO		**$ 8.271.166.831,00**
TOTAL, ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS		$ 93.186.863,00
Administración	32,49%	$ 2.687.499.789,00
Imprevisto	1%	$ 82.711.668,00
Utilidad	3%	$ 248.135.005,00
TOTAL, OFERTA ECONÓMICA		**$ 11.382.700.156,00**

Tabla 2. OFERTA ECONÓMICA CONTRATO DE OBRA
Fuente: Fuente Propia.

El valor del cuadro anterior está de acuerdo con la oferta económica presentada por el contratista CONSORCIO BELZCON IDRD 1, es de aclarar que el valor ofertado por el contratista es un valor total de obra de $ 11.382.700.156.

Por lo tanto, al tener una oferta económica de $ 11.382.700.156 y un valor contractual de $12.900.349.807, se genera un valor disponible por designar para ejecución de $ 1.517.649.651 que es la diferencia entre el valor ofertado por el contratista y el valor del contrato de obra, se insta a la entidad sugerir la destinación de estos recursos y así poder agotar la totalidad del presupuesto.

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	**DESCRIPCIÓN**	**U.M.**	**Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)**
	MANTENIMIENTO INFRAESTRUCTURA FISICA DE PARQUES Y MOBILIARIO 2024		
	01 INFRAESTRUCTURA FISICA DE PARQUES Y MOBILIARIO		
	01 PRELIMINARES		
	01 ACTIVIDADES PRELIMINARES		
00695	01 LOCALIZACION Y REPLANTEO	M2	$ 5.950,00
10789	02 Nivelación+Configuracion terreno Mater.Local Selec	M2	$ 47.415,00
11646	03 Cerramiento lona h=2.20 mts(Exc) **	ML	$ 38.669,00
13363	04 TELA VERDE PARA CERRAMIENTO H=2.10M (sumin)	ML	$ 2.333,00
15085	05 nivelación y Compactación de Subrasante (MdeO+Clin	M2	$ 2.034,00
	02 DEMOLICIONES		$ -
11610	01 DEMOLICION BALDOSA DE PISO h=2 cms	M2	$ 17.909,00
00009	02 Demolic Muro 0.15-Tolete (Trasl+retir+Andamios)	M2	$ 40.702,00
00059	03 DEMOLICION CIELO RASO FALSO MODULAR PESADO	M2	$ 40.745,00
12645	04 DEMOLICION PAÑETE CIELO RASO PLACA 10CM	M2	$ 63.594,00
13172	05 DEMOLICION PAÑETE DE MURO	M2	$ 17.964,00
13174	06 DEMOLICION PAÑETE CON ANDAMIO	M2	$ 93.014,00
00010	07 DEMOLICION MUROS 0.25 - Bloque +Cargue y Retiro	M2	$ 52.770,00
10684	08 Demol. manual anden + bordillo incl. cargue-ret **	M2	$ 48.414,00
11558	09 Demolición enchape y alistado de piso e=4cm*	M2	$ 26.868,00
13663	10 DEMOLICION PLACA DE CONTRAPISO H=0.08M	M2	$ 34.055,00
11712	11 DEMOLICION PLACA DE CONTRAPISO H=0.10M+Retiro	M2	$ 42.241,00
13965	12 DEMOLICION PLACA DE CONTRAPISO H=0.30M	M2	$ 118.309,00
11032	13 demolición mesón en concreto corrido e=0.10m a=0.6	ML	$ 34.312,00
10000	14 Demolición Manual sardinel(inc.cargue+ retiro)**	ML	$ 21.171,00
13660	15 Demol pav asfaltico e=0.05m(sin corte+carg+retiro	M2	$ 24.381,00
10806	16 Demol pav asfaltico e=0.1 (sin corte+carg+retiro	M2	$ 39.947,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
00851	17 DEMOLICION PAVIMENTO ASFALTICO	M3	$ 326.993,00
10002	18 demolición Bordillo con compresor + cargue y Retiro	ML	$ 30.575,00
10206	19 demolición Bordillo ladrillo incl. carge y reti	ML	$ 15.110,00
12802	20 demolición Manual de Bordillo incly cargue y reti	ML	$ 19.584,00
13076	21 demolición cañuela manual (inc.cargue y retiro)	ML	$ 28.127,00
11390	22 demolición cárcamo manual incly. cargue y	ML	$ 88.094,00
10760	23 demolición cárcamo equipo inclu. cargue y	ML	$ 31.879,00
11389	24 demolición Cuneta Manual incly cargue y retiro	ML	$ 48.822,00
14457	25 demolición Enchape de muro Baldosa Ceramica	M2	$ 19.084,00
15720	26 demolición viga-contrapiso concr reforz con	M3	$ 497.787,00
11391	27 Demolic.Caja Inspecc.Sencilla+cargue y retir.**	UN	$ 138.392,00
20844	28 Demolic.PisoBaldosaGranoMarmol33x33 Const.de nuevo	M2	$ 138.965,00
11560	29 demolición piso en granito pulido	M2	$ 26.196,00
12495	30 DEMOLICION MUROS 0.15 + Trasiego	M2	$ 47.900,00
16456	31 DEMOLICION CIELO RASO MODULAR LIGERA (Cargue y Ret	M2	$ 13.413,00
12087	32 demolición cerramiento contra impacto h=5.0m **	ML	$ 344.099,00
	03 DESMONTES		
12536	01 DESMONTE APARATOS SANITARIOS	UN	$ 48.937,00
00020	02 Desmonte Marco y Puerta Metálica(carg+retir)	UN	$ 99.901,00
11033	03 Desmonte de Puerta y Marco en Madera (carg+Ret)	UN	$ 42.495,00
13380	04 DESMONTE DE VIDRIO Y/O ESPEJO **	M2	$ 7.494,00
11411	05 Desmonte y Retiro Luminaria de Techo+Trasiego	UN	$ 18.647,00
11657	06 Desmonte adoquin (Cragué y retiro)	M2	$ 18.318,00
10639	07 Desmonte loseta IDU concreto**	M2	$ 27.631,00
12202	08 Desmonte division, panel Dry Wall y retiroh<=3m**	M2	$ 64.470,00
10972	09 Desmonte carpinteria metálica **	M2	$ 39.874,00
12154	10 Desmonte Cubierta. A.C.**	M2	$ 45.895,00
16163	11 Desmonte Cubierta. Canaleta -90	M2	$ 54.099,00
11648	12 DESMONT.Y REINSTAL.TEJA ESPAÑOLA(40%Nueva)**	M2	$ 137.369,00
11649	13 DESMONTE Y REINSTAL.CABALLETE TEJA ETERNIT	ML	$ 32.200,00
13087	14 DESMONTE Y REINSTAL TEJA+TELA ASF.+EMULSIÓN+PINT	M2	$ 63.313,00
12121	15 DESMONTE CANAL EXISTENTE+Andamio**	ML	$ 66.063,00
12655	16 Desmonte manto edil (Sin cargue y retiro)l	M2	$ 12.608,00
13085	17 Desmonte Tuberia Eléctrica y Desalambrada	ML	$ 8.164,00
11600	18 DESMONTE CANALETA METALICA ELECT. EXISTENTE**	ML	$ 10.156,00
11221	19 Desmonte y retiro de luminaria fluorescente**	UN	$ 39.793,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
10904	20 Desm división met.baño incluye transp. y retir***	M2	$ 20.162,00
12118	21 Desmonte de Orinal y Griferia***	UN	$ 106.810,00
13308	22 Desmonte de Accesorio(Dispensr papel-jabon-papeler	UN	$ 6.872,00
11296	23 Desmonte y Reinstalac.Puerta Ventana(División).	M2	$ 28.622,00
11036	24 Desmonte y reinstalacion sanitario **	UN	$ 112.279,00
15446	25 Desmonte y Retiro de Cerca Existente.	ML	$ 31.603,00
10868	26 Desmonte, corte y reinstalacion adoquin + arena **	M2	$ 47.461,00
10948	27 Desmonte Cubierta +Andamios+Seguridad+	M2	$ 81.819,00
13892	28 DESMONTE Flanche METALICo EXISTENTE**	ML	$ 9.286,00
11603	29 DESMONTE VIDRIOS (Limp,siliconado e instal.)	M2	$ 46.660,00
13789	30 Desmonte estruc metal Cubierta para coliseos*	KG	$ 13.842,00
15759	31 Desmonte Lámina Policarbonato cargue y retiro	M2	$ 39.094,00
11271	32 DESMONTE CERRAMMalla eslabonada, h=0,5 a 2m	ML	$ 24.719,00
10808	33 Desmonte CerramMalla eslabon. h=2 a 5	ML	$ 69.214,00
10242	34 Desmonte estruc baloncesto con demol base	JGO	$ 1.107.453,00
12414	35 Desmonte juegos tipo M-3A-STPM**	UN	$ 854.556,00
12405	36 Desmonte juegos tipo M-5 o 5A-STPM**	UN	$ 406.591,00
10661	37 Desmonte juegos infantiles **	EVENT	$ 164.702,00
13236	38 Desmonte Silla para Estadio	UN	$ 18.118,00
12745	39 DESMONTE TABLERO ELECTRICO EXISTENTE**	UN	$ 207.101,00
14004	40 DESMONTE Y RETIRO DE TEJA ASBESTO	M2	$ 29.271,00
13812	41 Desmonte y retiro, rejilla titan Carcamo	UN	$ 8.467,00
10343	42 Desmonte estruc de microfutbol + cargue y retiro	JGO	$ 244.812,00
20845	43 Desmonte y retiro adoquin H=0.26m+relleno Base**	M2	$ 81.905,00
13520	44 DESMONTE DE TOMACORRIENTE**	UN	$ 8.289,00
11483	45 DESMONTE Y RETIRO. POSTE AP 10 A 12 M**	UN	$ 814.582,00
10073	46 Desmonte y retiro manto Impermeabilización	M2	$ 16.834,00
16054	47 Desmonte tapete pista Atletismo incluye retiro**	M2	$ 8.692,00
14439	48 DESMONTE PISO DE CAUCHO(Traslego+Retiro)	M2	$ 11.971,00
10972	49 Desmonte carpinteria metálica **	M2	$ 39.874,00
20760	50 DESMONTE Y REINSTALACION LOSETA TIPO IDU + ARENA	M2	$ 256.263,00
20649	51 DESMONTE, PINTURA GENERAL Y ARREGLO, REPOSICION PIEZAS BIOSALUDABLES	UN	$ 1.156.375,00
10023	52 Desmonte e instalac Bordillo prefabricado A-80 **	ML	$ 74.174,00
20801	53 DESMONTE, CORTE, REINSTALACIoN ADOQUIN PEGADO (Suministro)*	M2	$ 99.811,00
13321	54 Desmonte Malla Fortinet H=2.00m	ML	$ 24.130,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
10309	55 Desmonte CerramMalla eslabonada **	M2	$ 19.776,00
10439	56 Desmonte estruc. de cancha multiple + retiro	JGO	$ 568.916,00
20832	57 DESMONTE, CAMBIO LaMINAS + VINILOS Y REINSTAL. SEÑAL VALLA NORMAS GENERALES (0,80*1,20 DOS CARAS)	UN	$ 1.173.719,00
20763	58 Desmonte y retiro de tela verde h=2.00	ML	$ 8.318,00
20785	59 DESMONTE DE FLUXOMETRO TIPO PUSH	UN	$ 56.977,00
	02 MOVIMIENTO DE MATERIALES		
	01 EXCAVACIONES		
11373	01 Descapote Manual y Retiro (e=10-15Cm).	M2	$ 25.196,00
11131	02 Descapote mecanico y retiro m2 (e=0.20M) **	M2	$ 26.607,00
12485	03 Descapote resiembra tapete cesped	M2	$ 8.437,00
20846	04 EXCAVACION MECANICA (Cargue+Transp+Disp	M3	$ 102.295,00
10863	05 Excavacion mecanica sin retiro suelo blando **	M3	$ 7.376,00
13298	06 Cargue y Retiro de escombros con Minicargador	M3	$ 131.418,00
10540	07 Perfilar taludes con empradizacion **	M2	$ 41.522,00
102412	08 VOLQUETA (VIAJE 6M3 Max.30 KM)	VI	$ 511.757,00
3256	09 MONTACARGAS 3.5 TON (OPER+COMB) CERTIFICADO	HR	$ 89.611,00
2634	10 MINICARGADOR BOBCAT+Oper C/Comb	HR	$ 103.646,00
106089	11 Vale Excavación RCD- Arcilla/Recebo (V):6m3)	M3	$ 10.313,00
13195	12 Excavacion manual con retiro suelo blando**	M3	$ 134.709,00
20823	13 CARGUE Y REUBICACION MATERIALES GRANULARES EXISTENTES (ARENA TIPO PELDAR / GRAVILLA 3/4")	M3	$ 117.649,00
	02 RELLENOS		
12109	01 Relleno Recebo Subbase granular (Compact-rana)**	M3	$ 176.839,00
12441	03 Relleno Recebo Afirmado	M3	$ 137.680,00
12538	04 Relleno Compact.Mecánica Material in situ+Traslego	M3	$ 32.914,00
11815	05 Relleno en gravilla de rio (Suministro+Transp+in	M3	$ 266.976,00
15400	06 ARENA BUNKER (Sumin+instal.)	M3	$ 262.108,00
11370	07 ARENA PELDAR (Sumin+instal.) Para Playa	M3	$ 377.140,00
11174	08 Geotextil NT-4000 Suministro e instalacion **	M2	$ 19.373,00
11912	09 Geotextil NT-2000** - Suministro e instalacion	M2	$ 8.710,00
11061	10 Geotextil NT-1600** - Suministro e instalacion	M2	$ 8.790,00
18657	11 Geotextil T-2400 Suministro e instalacion	M2	$ 13.985,00
16160	12 Geotextil NT-2500 Suministro e instalacion	M2	$ 14.468,00
10415	13 Geotextil geoST300 y/o T2100 (Sum+inst)**	M2	$ 11.575,00
102356	14 Geotextil Sika PP 1800 **	M2	$ 11.311,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
13069	15 SLURING EMULSION CRL-1,CRL-0 Y ARENA DE	M2	$ 26.462,00
10276	18 Relleno en tierra negra (Suministro + Transporte)	M3	$ 79.621,00
16451	19 Capa Filtrante en Triturado 3/4"-1" + Compación	M3	$ 233.828,00
20781	20 RELLENO EN RAJON SUM+INST	M3	$ 278.366,00
	03 ESTRUCTURA		
	01 ELEMENTOS DE CONCRETO		
12524	01 BASE PLACA CONCRETO POBRE(2000psi)	M3	$ 823.573,00
13199	02 CONCRETO 3000PSI ESCALERAS(3000psi)+Antisol+Sika**	M3	$ 1.698.397,00
00731	03 CONCRETO ANDENES e=0.10m Sin refuerzo	M2	$ 94.719,00
10354	04 Dado ciment concreto 3000psi Premezcl sin refuer**	M3	$ 1.217.842,00
10365	05 Escalera maciza concreto 3000 psi sin refuerzo **	M3	$ 1.674.434,00
00095	06 Placa Maciza 0.10 M.(Entrepiso)	M2	$ 152.017,00
16792	07 Placa contrapiso 0.10 m 3.000 psi+malla 4mm **	M2	$ 121.226,00
10685	08 Placa contrapiso 0.10 m 2500 psi reforz. **	M2	$ 118.169,00
15145	09 Tapa concret. 3.000PSIE=10cm(70X70)Tanque+MarcRefo	UN	$ 415.767,00
10593	10 Viga 0.2*0.3 cerram IDRD 17.5 Mpa reforzado **	ML	$ 122.097,00
10291	11 Viga 0.2*0.4 cerram IDRD 17.5 Mpa reforzado **	ML	$ 204.980,00
10484	12 Viga 0.3*0.3 cerram IDRD 21 Mpa reforzado **	ML	$ 170.604,00
14474	13 Columneta concreto 3000 psi (secc.<=400cms2)	ML	$ 127.099,00
11133	14 Relleno material seleccionado de excava sin sumin*	M3	$ 27.837,00
13910	15 Anclaje epóxico 1/2"Estructural	UN	$ 44.004,00
11012	16 Anclaje epóxico 5/8" prof 0.20 m con sikadur 42	UN	$ 26.112,00
11048	17 Puente de adherencia sikadur 32 primer*	M2	$ 251.096,00
00104	18 TANQUE DE AGUA SUBTERRANEO (CONCRETO 4000 PSI)	M3	$ 1.552.492,00
12064	19 Sardinel prefab.A-10 a=0.20 h=0.50L=0.8 Sin atraqu	ML	$ 112.635,00
14015	20 concreto ciclopeo 3000 psi Cimentac+formaleta **	M3	$ 840.017,00
20778	21 Bordillo Zarpa e=0.15;a=0.40;h=0.35 m -3000 psiObra (Sum+Inst)	ML	$ 148.725,00
20799	22 PEDESTAL EN CONCRETO DE 0.30X0.30X0.50 PARA ANCLAJE DE ESTRUCTURA. Incluye excavación, dado en concreto, refuerzo interno, elementos de anclaje y platina"	UN	$ 185.748,00
	02 ACERO DE REFUERZO		
11774	01 ACERO DE REFUERZO 60000 **	KG	$ 7.857,00
11091	02 refuerzo malla losa macisa 4.5mm c/15*15 **	M2	$ 14.904,00
15018	03 MALLA ELECTROSOLDADA M-188, 15X15X6mm (sum + inst)	UN	$ 316.717,00
16770	04 malla electrosoldada d=8.0mm@0.15 x 0.15	KG	$ 8.503,00
14501	05 Estructura Metal. para Cubiertas Perfil PHR C+plnt	ML	$ 251.957,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
10111	05 AceroEstructural (portico)Sencillo. inc pint esmal	KG	$ 38.595,00
	04 CUBIERTAS, IMPERMEABILIZACIONES Y CIELOS RASOS		
	01 CIELO RASOS		
01040	01 CIELO RASO DRYWALL 1/2(INCLUYE PINTURA VINILTEX)	M2	$ 68.953,00
14565	02 CIELO RASO DRYWALL PLACA YESO 1/2'' LINEALES	ML	$ 92.059,00
14412	03 CIELO RASO DRYWALL 1/2 (INSTALACION)	M2	$ 29.656,00
11234	04 CIELORASO OWA-FUT-FIBRA+PERF.+INSTAL(LIS)**	M2	$ 174.863,00
16534	05 CIELO RASO PVC BLANCO BRILLANTE A<0.60m (h=3,80)	ML	$ 56.479,00
15790	06 CIELO RASO PVC BLANCO BRILLANTE LISO (	M2	$ 92.995,00
13356	07 Lamina Policarbonato 6mm (Estrc 3/4 sum+inst	M2	$ 135.954,00
	02 IMPERMEABILIZACIONES		
10116	01 Afinado piso mortero Impermeabili 1:3 h=4 cm **	M2	$ 60.289,00
11567	02 Impermeab manto Edil 3 mm +foil alumini+ pintura**	M2	$ 86.452,00
10055	03 Impermeabilización con Sikafill 10 **	M2	$ 48.958,00
13116	04 CURADO FISURAS CON SIKACRYL+SIKAFLEX**	M2	$ 49.894,00
15746	05 Impermeabilizacion Cubiertas (membrana	M2	$ 128.282,00
00093	06 IMPERMEABILIZACION INTEGRAL CONCRETO	M3	$ 65.746,00
12629	07 REPARACION DE FISURAS Y MICROFISURAS	M3	$ 59.152,00
12631	08 APLICACIÓN CAPA DE LATEX PARA IMPERMEABILIZAR	ML	$ 7.162,00
12630	09 APLICACIÓN DE RESURFACER PARA SELLAR E IMPERMEABILIZAR	M3	$ 99.424,00
12182	10 Recubrimiento Impermeable Polyurea**	M2	$ 450.097,00
14416	11 RECUBRIMIENTO IMPERMEABLE CON SIKA 101(2 CAPAS)	M2	$ 36.819,00
19023	12 RecubrimientoInternoPiscinaCRDC-CometasS	M2	$ 389.947,00
102358	13 Perfil para membranas de Fondo (L=1m, 70un) **	UN	$ 10.654,00
103395	14 Perfil para membranas de borde (L=1m, 60un) **	UN	$ 9.449,00
11593	15 Preparac superf para instalar sikaCarboDur	M2	$ 342.771,00
12649	16 MANTOEDILFOIL DE ALUMINIO S/VIGA CANAL CONC.D=1m	ML	$ 85.318,00
10119	17 Impermeabili espaldon con igol impriman y denso **	M2	$ 41.221,00
20780	18 MORTERO DE REHABILITACION + SIKATOP 121 O SIMILAR (ESPESOR DE 1 A 2 CM)	M2	$ 172.520,00
	03 CUBIERTAS		
14406	01 Cubierta lamina arquitect Acesco TZA73*366-30 Inst	M2	$ 61.266,00
10174	02 Cubierta lamina arquitect Acosco TZA73*366-30 **	M2	$ 120.388,00
15916	03 CubiertaStandingSeamSandwichCal.26-38mmcolorSum+in	M2	$ 173.173,00
18484	04 CubiertaSanwich	M2	$ 516.880,00
10693	05 Cubierta en teja Ajover termo acustica **	M2	$ 138.091,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
14561	06 Cubierta lamina arquitect Acesco TZA73*305-30	M2	$ 241.929,00
13202	07 Cubierta Policarbonato AlveolarCal.8mm+Conet.+Perfil	M2	$ 218.097,00
11753	08 Cubierta Sencilla Deck 333C-.Alum.Pint.Dos	M2	$ 325.484,00
13554	09 TEJA TRANSPARENTE No. 10 (sum+instalacion)	M2	$ 69.620,00
00229	10 TEJA Trns.ACRILICA CRISTACRY	M2	$ 91.219,00
13348	11 TEJA ETERNIT No. 6+tornillos+Sikaflex	M2	$ 62.542,00
13143	12 CANALETA PLASTICA 2X2 CM (CHAZO)**	ML	$ 25.160,00
002959	13 CABALLETE CUBIERTA ARQUITECTONICA ACESCO60X200	UN	$ 45.987,00
14408	14 CABALLETE TEJA BARRO/TEJA AC(Instalacion)	ML	$ 44.158,00
11752	15 Remate SuperiorTeja Cumbrera Dos Aguas	ML	$ 38.397,00
10953	16 Canal en lamina galvanizada cal 16 D=0.50 m **	ML	$ 190.222,00
13377	17 Canal en lamina galvanizada cal 16 D=1.20m	ML	$ 310.123,00
00442	18 CANAL PVC 3" (RAINGO)	ML	$ 64.999,00
13055	19 Limpieza de Cañuela y Cuneta (inc. Carg. y Retiro)	ML	$ 19.103,00
10930	20 Destape y limpieza viga canal***	ML	$ 26.103,00
16884	21 Flanche Cortagoteras Lam.Cal.22 Desa	ML	$ 118.747,00
11273	22 Flanche Lámina Galv. Desarrollo 0.20	ML	$ 61.127,00
10682	23 Flanche Lámina Galv. Desarrollo 0.35 cal.22 +regat	ML	$ 76.598,00
11198	24 Reinstalac Cubierta lamina arquitect Acesco **	M2	$ 71.190,00
15111	25 Mantenimiento estruc metal cubierta	KG	$ 7.657,00
00221	26 INMUNIZANTE CUBIERTA	M2	$ 8.546,00
15067	27 Lamina Policarbonato 8mm Coliseo(sum+inst)	M2	$ 127.551,00
20779	28 REPARACION DE GOTERAS EXISTENTES EN CUBIERTAS (SUM+INT)	UN	$ 758.603,00
	05 INSTALACIONES HIDRAULICAS, SANITARIAS Y APARATOS		
	01 INSTALACIONES HIDRÁULICAS - AGUA FRIA		
00502	01 RED SUMINISTRO PVC 1 1/2"	ML	$ 26.250,00
00498	02 RED SUMINISTRO PVC 1"	ML	$ 15.527,00
00499	04 RED SUMINISTRO PVC 2"	ML	$ 48.789,00
102577	05 RED SUMINISTRO PVC 4"	ML	$ 44.590,00
10582	06 accesorios PVC.P Ø 2" (Sum + Instalación)	UN	$ 19.090,00
15858	07 accesorios PVC.P Ø 3" (Desmonte + Sum + Inst)	UN	$ 60.028,00
10898	08 tubería PVC.P d=2" Sin Excavación***	ML	$ 34.882,00
13241	09 tubería PVCP 1 1/4 " RDE 21 **	ML	$ 65.340,00
10578	10 tubería PVC.P d=1.1/4" Excav y relleno recebo **	ML	$ 99.856,00
10035	11 tubería PVC.P d=1"(RDE.13.5) Excav y relleno	ML	$ 85.125,00
10579	12 Tubería PVC.P d=3/4" RDE21 **	ML	$ 12.367,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
10481	13 Tuberia PVC.P d=1/2" RDE13.5 **	ML	$ 12.742,00
10048	14 Tuberia PVC.P d=1/2" Excav y relleno recebo **	ML	$ 80.429,00
13684	15 PUNTO HIDRAULICO PVC AGUA FRIA Ø 2" **	UN	$ 146.773,00
13690	16 PUNTO HIDRAULICO PVC AGUA FRIA Ø 1 1/2" **	UN	$ 110.440,00
13686	17 PUNTO HIDRAULICO PVC AGUA FRIA Ø 3/4" **	UN	$ 54.342,00
13684	18 PUNTO HIDRAULICO PVC AGUA FRIA Ø 1/2" **	UN	$ 42.630,00
10714	19 Punto para llave manguera incluye 2.5 m tubo **	UN	$ 269.970,00
10856	20 Punto reparacion AGUA FRIA PVC	UN	$ 126.390,00
10581	21 Accesorios PVC.P Ø 3" (Sum + Instalación)	UN	$ 57.886,00
10584	22 Accesorios PVC.P Ø1 1/2"(Sum + Instalación)	UN	$ 16.811,00
10585	23 Accesorios PVC.P Ø 1" (Sumin + Instalación)	UN	$ 7.672,00
10586	24 Accesorios PVC.P 3/4 " **	UN	$ 4.547,00
10587	25 Accesorios PVC.P 1/2 " **	UN	$ 3.923,00
104704	26 TUBO GALVANIZADO 6" Rosc. SCH 40 grado B 0,28"	ML	$ 1.990.832,00
13517	27 UNION UNIVERSAL PVC PRESION SCH 80 3"	UN	$ 230.722,00
13518	28 TUBO PVC PRESION SCH 80 3" 6.10m	UN	$ 615.788,00
13519	29 ADAPTADOR MACHO PVC PRESION SCH 80 3"	UN	$ 81.455,00
13520	30 UNIÓN LISA PVC PRESION SCH 80 3"	UN	$ 615.788,00
13521	31 BAÑO PORTATIL Alquiler (INC.TRANSP+8ASEOS)	MES	$ 479.167,00
13522	32 REDUCCIÓN PVC PRESION SCH 80 4x2"	UN	$ 129.944,00
13523	33 REDUCCIÓN PVC PRESION SCH 80 2x1"	UN	$ 34.050,00
13524	34 UNIÓN LISA PVC PRESION SCH 80 4"	UN	$ 90.682,00
13525	35 UNIÓN LISA PVC PRESION SCH 80 1"	UN	$ 16.243,00
00479	36 LLAVE GRIVAL JARDIN 1/2" 60400	UN	$ 124.534,00
20818	37 TEE PVC PRESION SCH 80 3" (Sum + Inst)	UN	$ 115.616,00
20819	38 TUBO PVC PRESION SCH 80 4" (Sum + Inst)	ML	$ 153.145,00
20820	39 UNION UNIVERSAL PVC PRESION SCH 80 4" (Sum + Inst)	UN	$ 258.527,00
	02 INSTALACIONES HIDRÁULICAS - AGUA CALIENTE		
10960	01 Tuberia PVC.P d=3" RDE 21 **	ML	$ 66.882,00
11864	02 Tuberia CPVC Ø 2"+Accesorios**	ML	$ 196.366,00
12776	03 Tuberia CPVC Ø 1/2"**	ML	$ 16.118,00
13716	04 Accesorios CPVC (agua caliente) 2" **	UN	$ 85.822,00
13107	05 ACCESORIOS CPVC Ø 1/2"**	ML	$ 5.404,00
00492	06 RED SUMINISTRO CPVC 3/4"	ML	$ 22.253,00
	03 VALVULAS		
13571	01 REGISTRO 3"BOLA ***	UN	$ 568.548,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
10926	02 REGISTRO DE CORTINA 2" (Sum + Inst)	UN	$ 369.743,00
12465	03 REGISTRO 2"(Cortina) NAPOLI	UN	$ 401.593,00
13239	04 REGISTRO CORTINA Ø 11/4"	UN	$ 292.551,00
12466	05 REGISTRO DE CORTINA 1" (Sum + Inst)	UN	$ 164.389,00
00505	06 REGISTRO DE CORTINA 3/4" (Sum + Inst)	UN	$ 200.044,00
12467	07 REGISTRO CORTINA 1/2" (Incluye ACCS)	UN	$ 81.638,00
20777	09 VALVULA DE BOLA 1/2" (sum+inst)	UN	$ 94.312,00
	04 APARATOS SANITARIOS Y GRIFERIAS		
13742	01 INSTALACION DE APARATO SANITARIO **	UN	$ 76.077,00
14377	02 REINSTALACION DE APARATO LAVAMANOS	UN	$ 74.923,00
15141	03 LAVAMANOS MARSELLA CRNA SOBREPON+griferiaPushAntiv	UN	$ 545.696,00
00469	04 LAVAMANOS SOBREPONER COLOR	UN	$ 271.022,00
11031	05 Lavamanos Inst. BlancoSobrep+Grif push auto/mesa**	UN	$ 476.609,00
13731	06 TAZA DE SANITARIO INST. DE FLUXOMETRO **	UN	$ 800.365,00
00833	07 SANITARIO ACUAPLUS (SUM+INSTALACIÓN)	UN	$ 366.149,00
11369	08 SANITARIO PARA DISCAPAC. ALONGADO**	UN	$ 1.979.774,00
13366	09 SUMINISTRO ASIENTO PARA SANITARIO	UN	$ 91.419,00
00483	10 ORINAL CORONA MEDIANO BLANCO (solo porcelana)	UN	$ 475.570,00
11981	11 ORINAL + FLUXOMETRO (Sum + Inst)	UN	$ 1.696.482,00
14031	12 Orinal Seco (sumin + instal.)***	UN	$ 1.011.885,00
14029	13 TAZA INSTITUCIONAL ELONGADO SIN	UN	$ 639.575,00
13757	14 Instalación de Orinal Seco(Incluye Filtro)***	UN	$ 62.520,00
17363	15 SECADOR DE MANOS ELECTRICO EN ACERO	UN	$ 2.738.704,00
13720	16 FLUXOMETRO ELECTRONICO (sum e inst) **	UN	$ 3.191.903,00
15098	17 FLUXOMETRO SLOAN - Mantenimiento.	UN	$ 1.434.840,00
14462	18 Valvula Institu. Orinal Antivandalica (sum+inst)	UN	$ 538.901,00
14023	19 REGISTRO 2"(Cortina) RED WITE O SIMILAR	UN	$ 472.341,00
16279	20 REGISTRO DE CORTINA Ø3" (Sum + Inst)	UN	$ 963.987,00
14967	21 Valvula Flotador Roscada d=3" Bronce **	UN	$ 1.750.073,00
001609	22 MEDIDORES AGUA 2"	UN	$ 4.189.790,00
12250	23 BarradeSegur.Discapac.Acero.Sanit.sinTanq(Sum+Inst	UN	$ 590.291,00
13463	24 DUCHA ANTIVANDALICA CIERRE AUTOMATICO.	UN	$ 655.825,00
00453	25 DUCHA ANTIVANDALICA COMPLETA	UN	$ 637.864,00
14730	26 DUCHA CON MEZCLADOR+TUB PVC Y CPVC (Sum+Ins)	UN	$ 358.163,00
13336	27 LAVAPLATOS ACERO INOXIDABLE 0.50m x 0.35m **	UN	$ 178.244,00
15110	28 FLUXOMETRO PARA SANITARIO(30-60PSI) PALANCA	UN	$ 1.255.736,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
12308	29 Grif lavamanos m. libres sensor S-AA-TEL3GW-60 **	UN	$ 955.245,00
18770	30 S.S. SIFON DE PISO PP DESAGUES 4"	UN	$ 483.800,00
00458	31 GRIFERIA GRIVAL L/P. PRISMA Sbrp.	UN	$ 247.613,00
15781	32 Griferia lavamanos antivandalica PUSH (Mesa)	UN	$ 429.078,00
14033	33 VALVULA ANTIVAN. SANITARIO TIPO PUSH (Sumi.+Instal)	UN	$ 590.609,00
00481	34 LLAVE TERMINAL EXTERIOR .CROMMADA L/P	UN	$ 105.156,00
14375	35 Sifon lavaplatos incluy 1m. tubo (Sumin. e Inst.)	UN	$ 63.288,00
14376	36 Sumin. e Inst. sifon para orinal incluy tubo	UN	$ 52.031,00
11073	37 accesorios HG 1/2" **	UN	$ 15.316,00
00421	38 TAPAS REGISTRO 20x20	UN	$ 24.037,00
00417	39 REJILLA PLASTICA 3x2"C/SOSCO CUAD.ANTICUCARACHA	UN	$ 10.515,00
17643	40 BOQUILLA DE INYECCIÓN AGUA	UN	$ 88.944,00
	05 INSTALACIONES SANITARIAS Y AGUAS LLUVIAS		
00044	01 CAJA INSPECCION .40x.40x.40	UN	$ 426.074,00
16745	02 Caja Inspección (0.50x0.50m) Hprom=0.32m (Inc.Exca	UN	$ 400.275,00
14486	03 Caja de inspeccion .60x.60 h=1.0+Excav(ESPEC/IDRD)	UN	$ 858.017,00
14517	04 CAJA INSPECCION(.60x.60x.60) ESPEC-IDRD	UN	$ 649.041,00
14487	05 Caja de inspeccion .70x.70 h=1.0+Exac(ESPEC/IDRD)	UN	$ 981.463,00
14518	06 CAJA INSPECCION(.80x.80x.80) ESPEC-IDRD	UN	$ 898.712,00
10822	07 Caja de inspeccion .80x.80 h=1.60 **	UN	$ 1.580.395,00
10259	08 Pozo en mamposteria h=2.5 m sin excavac **	UN	$ 6.321.942,00
10663	09 Tuberia drenaje perforada corrugada d=200 mm **	ML	$ 74.013,00
13489	10 Realce caja inspecc 60*60 mampost(5Hiladas) **	UN	$ 165.093,00
10143	11 Destape y limpieza cajas.70x.70x.70 **	UN	$ 126.846,00
10745	12 Tuberia PVC.S d=8" Excavacion y rellenos**	ML	$ 203.204,00
11915	13 Tuberia PVC.S d=6"+Accesorios **	ML	$ 83.164,00
11702	14 Tuberia PVC.S d=4" Excav y relleno recebo **	ML	$ 145.319,00
10113	15 TUBO PVC SANITARIO 4" X6ML S/NORMA	ML	$ 38.403,00
10595	16 TUBO PVC SANITARIO 3" X 6ML S/NORMA	ML	$ 31.992,00
11922	17 Tuberia PVC.S d=2"+Accesorios**	ML	$ 31.295,00
10601	18 Accesorios PVC S (4") **	UN	$ 32.622,00
10599	19 Accesorios PVC S (3") **	UN	$ 21.489,00
11062	20 Accesorios PVC S (2") **	UN	$ 17.993,00
10103	21 Sifon PVC S (2") incluy 1 m de tuberia **	UN	$ 41.405,00
13242	22 DESAGUE PVC Ø 3"+ SIFON Ø3"	UN	$ 113.323,00
14471	23 PUNTO DESAGUE PVCS Ø 3"ENTERR.(TUBO3.5 M)sin exca	UN	$ 159.134,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
12301	24 PUNTO SANITARIO PVC (2") **	UN	$ 107.250,00
14399	25 PUNTO SANITARIO PVC (4") Basico**	UN	$ 211.478,00
15011	26 PUNTO VENTILADO PVC Ø 2" (TUBO 3,50M)	UN	$ 63.582,00
11421	27 Bajante PVC-ALL 6" (inc. uniones, sumin y pint**	ML	$ 88.044,00
13525	28 Bajante A.LL. PVC. d=4" **	ML	$ 39.165,00
12123	29 Bajante A.LL. PVC. d=4" incl. andamio **	ML	$ 45.495,00
13522	30 Bajante A.LL. PVC. d=3" incl. andamio **	ML	$ 34.468,00
13510	31 limpieza CarcamoH=0.20M(Desm4Lad+limp-ret+rep4lad)	ML	$ 39.081,00
14488	32 Caja de inspeccion .80x.80 h=1.0+ExcaV(ESPEC/IDRD)	UN	$ 1.173.063,00
10583	33 Accesorios PVC.P Ø1 1/4" (Sum + Instalación)	UN	$ 12.255,00
10478	34 Buje 1 1/2" x 1 1/4" PVC Sch80 **	UN	$ 32.048,00
20802	35 MARCO+TAPA (ANG+PLAT+ACERO+CONC.3.000) CAJA 60X60CM (sum + inst)	UN	$ 274.255,00
	06 FILTROS		
16757	01 FiltroFrances(Trinchera)b=0.40mHmax=1.20m(tub100mm	ML	$ 319.133,00
10071	02 Filtro frances(trinchera)35x35 Excav+geoNT-1800 **	ML	$ 90.266,00
10167	03 Filtro geodren planar tuberia 100 mm h=1.0 **	ML	$ 165.847,00
16759	04 FiltroFrances(Trinchera)b=0.40mHmax=1.20m(tub160mm	ML	$ 342.784,00
10265	05 SumideroCaja LateralSL-100 en ladrillo con excavac	UN	$ 1.610.205,00
	07 TANQUES DE ALMACENAMIENTO		
00446	01 CONEXION TANQUE ELEVADO PVC	UN	$ 611.986,00
13835	02 Tanque 2000Lt (suministro+instalación) **	UN	$ 2.179.761,00
10565	03 Swich Flotador (contr. nivel) Espejo de Agua**	UN	$ 687.621,00
10491	04 Niple HG d=2 1/2" long 0.15m **	UN	$ 61.474,00
15686	05 EQUIPO DE PRESIÓN AGUA	UN	$ 7.177.241,00
12687	06 Tanque Hidrofio 300 litros solo suministro tanque	UN	$ 207.245,00
10804	07 Pases o floraderos d=2" Lmax 0.25 m PVC.All **	UN	$ 10.629,00
	08 TUBERÍA ALCANTARILLADO		
10355	01 Tuberia drenaje d=100mm exca y relleno recebo **	ML	$ 78.049,00
10726	02 Tuberia Novafort d=315mm Exca y relleno recebo **	ML	$ 298.256,00
11381	03 Tuberia Novafort d=355mm Exca y relleno recebo **	ML	$ 373.891,00
	09 ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS		
15927	01 SERVICIO DE VACTOR PARA PARA TAPONAMIENTO DE TUBER	HR	$ 406.794,00
16462	02 Desmonte de Redes Hidro Sanitarias	ML	$ 15.361,00
15761	03 Desmonte bajante en PVC A.LL. h= 4-5mt	ML	$ 40.759,00
13253	04 Limpieza tuberia existente**	ML	$ 32.907,00
	06 INFRAESTRUCTURA HIDRAULICA Y DE SOPORTE SUDS		

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
	01 SISTEMA DE CONDUCCIÓN Y ACOMETIDA ACUEDUCTO		
20834	01 TANQUE DE AGUA CILÍNDRICO HORIZONTAL DE 2000 L - Suministro e Instalación	UN	$ 6.668.008,00
	02 SISTEMA DE RIEGO AGUA POTABLE (ACUEDUCTO)		
20840	03 NEBULIZADOR PARA RIEGO 4MM TIPO DIG FOGGER - Suministro e Instalación	UN	$ 5.578,00
20841	05 REGISTRO Ø 1/2" INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	$ 33.251,00
	03 SISTEMA DE RIEGO AGUA DE CAPTACIÓN DE DRENAJES SOSTENIBLES		
20837	03 TANQUE DE AGUA CILÍNDRICO HORIZONTAL DE 1650 L - Suministro e Instalación	UN	$ 4.878.584,00
20833	05 BOMBA SUMERGIBLE TIPO LAPICERO 1.0 HP - Suministro e Instalación	UN	$ 1.719.098,00
	04 SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DE AGUA SOSTENIBLE		
20836	01 TANQUE DE AGUA CILÍNDRICO HORIZONTAL DE 10000 L - Suministro e Instalación	UN	$ 25.154.666,00
20835	02 TANQUE DE AGUA CILÍNDRICO HORIZONTAL DE 5000 L - Suministro e Instalación	UN	$ 13.971.105,00
20839	03 ELECTROBOMBA MULTIETAPA VERTICAL 2.0 HP - Suministro e Instalación	UN	$ 4.924.371,00
	05 CONFORMACIÓN RESERVORIO DE AGUA		
20838	05 TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA CILÍNDRICO HORIZONTAL 17500 L - Suministro e Instalación	UN	$ 39.286.432,00
	06 SISTEMA DE CAPTACIÓN Y CONDUCCIÓN DRENAJE SOSTENIBLE		
10663	01 Tuberia drenaje perforada corrugada d=200 mm **	ML	$ 74.013,00
14518	02 CAJA INSPECCION(.80x.80x.80) ESPEC-IDRD	UN	$ 898.712,00
	07 INSTALACIONES ELECTRICAS		
	01 DESMONTES		
11223	01 Desmonte y reinstal. redes elect y telecomunic.**	ML	$ 4.491,00
11639	02 Desmonte y Reinstalacion de luminaria Alumb Publi	UN	$ 325.095,00
11486	03 Desmonte y retiro de red electrica A.P.**	ML	$ 19.783,00
10538	04 DESMONTE Y REUBIC. POSTE AP 10 A 12 M+Base Conc.	UN	$ 1.742.863,00
13263	05 Desmonte yReins.Proyector400 W,EnPoste gran Altura	UN	$ 190.183,00
11484	06 Desmonte y retiro de luminaria Alumb Publico**	UN	$ 733.631,00
20807	07 DESMONTE DE LUMINARIA PARA ALTURA HASTA 3 METROS CON ESCALERA	UN	$ 19.598,00
20808	08 DESMONTE DE LUMINARIA ALTURA MAYOR A 3 METROS CON ANDAMIO CERTIFICADO	UN	$ 296.731,00
20817	09 DESMONTE LUMINARIA EN ALTURA ESCALERA TIPO EXTENSION ALT. SUP. A 4 M	UN	$ 376.900,00
	02 TUBERÍAS		

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
14937	01 Tuberia EMT d=1 1/2"(Boquilla+union+soporte+perno)*	ML	$ 52.322,00
13680	02 Tuberia EMT d=1"(Accesorios)***	ML	$ 36.594,00
13683	03 Tuberia EMT d=3/4"(Accesorios)***	ML	$ 21.374,00
13624	04 Tuberia EMT d=1/2" (Accesorios+anclajes)***	ML	$ 17.887,00
13625	05 Tuberia PVC DB- Ø 3"(DUCTO ELECTRICO)	ML	$ 33.656,00
13628	06 Tuberia Electrico PVC-DB Ø 2" + Accesorios**	ML	$ 33.696,00
13636	07 Tuberia PVC Conduit Ø 1/2" + Accesorios**	ML	$ 11.811,00
13618	08 Sum + Inst de tuberia galvanizada CONDUIT 2"	ML	$ 83.687,00
15439	09 BAJANTE EN TUBO IMC Ø2"(Inc. curva +	ML	$ 88.790,00
13634	10 Tuberia PVC Ø 1" Conduit + Accesorios**	ML	$ 17.338,00
13635	11 Tuberia PVC Ø 3/4" Conduit + Accesorios**	ML	$ 12.213,00
13891	12 TUBERIA PVC CONDUIT 1"+Accesorios (sum e	ML	$ 14.056,00
13622	13 Tubería galvanizada CONDUIT 3/4 "Sum + Inst	ML	$ 39.335,00
20784	14 Tubo Estructural Galv. Ø 3"-2.5mmASTM A-500 Grad-C (SUM+INS)	ML	$ 69.902,00
	03 CANALIZACIONES		
15315	01 Canaliz ducto electric PVC- D2X3" Zona Verde	ML	$ 228.680,00
11826	02 CANALIZ. DUCTO ELECT. PVC- 2 D 4"+Recebo	ML	$ 238.776,00
15316	03 Canaliz ducto electrico PVC- D1X3" Zona Verde	ML	$ 201.997,00
10286	04 Ducto electrico PVC TDP 4" sin excavac **	ML	$ 27.741,00
15312	05 Canaliz ducto electrico PVC- D3X3" Zona Verde	ML	$ 354.716,00
11827	06 CANALIZ. DUCTO ELECT. PVC- 1 D 4"(Inc. Exc)	ML	$ 153.179,00
15357	07 CANALIZ. DUCTO ELECT. PVC - 1 Ø 2"(Inc Exc)	ML	$ 101.724,00
10474	08 CAJA ELECTRICA MURO DOBLE CS 276 CODENSA	UN	$ 5.222.351,00
101778	09 MARCO Y TAPA CAJA INSPECCION CS274 incl concreto+r	UN	$ 296.647,00
15338	10 CAJA PASO(.30x.30x.30) Control Tierras	UN	$ 361.272,00
	04 ALAMBRES Y CABLES		
13589	01 Alambre N° 12 AWG THW 90° C 600 V	ML	$ 4.758,00
13595	02 Cable Encauchetado 2x18 (Sum e Instalación).	ML	$ 5.625,00
13596	03 Cable Encauchetado 3 x14 (Sum e Instalación).	ML	$ 11.936,00
13597	04 Cable Encauchetado 3 x12 (Sum e Instalación).	ML	$ 17.365,00
12085	05 Cable 1#2 AWG (SUM+INST)	ML	$ 34.346,00
14251	06 Cable Cu 1#4	ML	$ 24.438,00
13701	07 Cable Cu 1#6	ML	$ 18.242,00
13702	08 Cable Cu 1#8 AWG (Sum+Inst)	ML	$ 12.243,00
13705	09 Cable Cu 1#10 AWG	ML	$ 9.008,00
15851	10 Cable Cu 1#12	ML	$ 7.077,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
13588	11 Cable Cu 3#8 + 1#10 + 1#12	ML	$ 44.483,00
13589	12 Cable Cu 3#10 + 1#12 + 1#12	ML	$ 26.726,00
16010	13 Cable Cu # 4/0 THNN-AWG(sum+instalación)	ML	$ 91.111,00
13329	14 Cable Cu desnudo # 2/0 AWG inst internas (sum+inst	ML	$ 54.510,00
16007	15 Cable Cu desnudo # 1/0 AWG (sum+instal)	ML	$ 46.914,00
12595	16 CABLE Cu Duplex N°12	ML	$ 11.995,00
15242	17 CABLE DE ALUMINIO DESNUDO ACSR (3X2/0) AWG+ACCESOR	ML	$ 48.797,00
16450	18 Cable Aluminio 4/0 - AWG- 600V-75°C	ML	$ 22.142,00
16586	19 Cable Aluminio 2/0 THNN_600V (Sum+Insta)	ML	$ 21.974,00
16587	20 Cable Aluminio Aislado 1/0 THW (Suminist+instalac)	ML	$ 18.790,00
16696	21 Cable Aluminio 1#2	ML	$ 11.590,00
12093	22 Cable Aluminio 1#4	ML	$ 7.932,00
16449	23 Cable Aluminio 350-MCM-THHW (Suministro+Instalac)	ML	$ 34.021,00
16588	24 Cable Aluminio N°6 (Sum + Instalación)	ML	$ 11.375,00
15328	25 ACOMETIDA THHN 3#4+1#4tierra+1#6T	ML	$ 98.803,00
13585	26 Acometida 3#2 + 1#4 + 1#6	ML	$ 134.698,00
15673	27 Acometida BT en Aluminio 3#2 +1#2	ML	$ 37.326,00
20686	28 CABLE ENCAUCHETADO 3X4 (SUM+INS)	UN	$ 96.205,00
20815	29 ACOMETIDA EN CABLE ALUMINIO 3#4 + 1#4 AWG 600V	ML	$ 36.647,00
20789	30 Acometida 3#350 MCM +1#2/0 AWC Aluminio	ML	$ 164.328,00
20790	31 Acometida 3(3#350 MCM)+1#2/0 AWC Aluminio	ML	$ 353.014,00
	05 CAJAS Y TABLEROS		
14451	01 Caja de inspeccion (0.40x0.40m-interno) h=1.0 **	UN	$ 454.583,00
16518	02 CAJA DE PASO ELECTRICA 40X40	UN	$ 245.922,00
11258	03 Caja electrica SencillaCS275 Codensa (Ver CIO10162	UN	$ 2.279.671,00
10563	04 Caja electrica de inspección AP 274 Codensa **	UN	$ 938.559,00
15698	05 Tablero General Distrib.1 barraje 300 AMP CofreT-5	UN	$ 16.967.053,00
14232	06 SUM+INST TABLERO DE 12 CTOS	UN	$ 442.893,00
13114	07 CAJA ELECT. DE PASO TAPA BISAGRA 15X15X10	UN	$ 49.488,00
105617	08 CAJA PARA MEDIDOR TRIFASICO DE 150 norma codensa	UN	$ 314.873,00
15445	09 CAJA+ MEDIDOR TRIFASICO DE 100 AMP	UN	$ 741.554,00
13672	10 Tablero18 circui- espacio totaliz+Puerta+chaSum+InS	UN	$ 761.196,00
14607	11 Tablero 12 Circuitos Bifasico TREG.EX	UN	$ 801.214,00
12346	12 CAJA ELECT. 10X10X10	UN	$ 51.631,00
15747	13 TABLERO GENERAL DE DISTRIBUC.-COLIS EDUARDO SANTOS	UN	$ 5.030.767,00
16477	14 TABLERO/TIFASI-18 CIRC-CONPUERTA-ESPACO-TOTALIZADO	UN	$ 1.154.001,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
18832	15 TABLERO TRIFASICO T3BOMBAS 06 CIRC 250A	UN	$ 4.211.954,00
13138	16 TABLERO 12 CIRC CON TOTALIZADOR Y	UN	$ 1.311.688,00
14610	17 Tablero 6 Circuitos Monofasico TREG.EX	UN	$ 214.666,00
16206	18 Ajuste y mantenimientoTablero Didtribuc (Ligas	UN	$ 857.514,00
15176	19 GABINETE DE TRANSFERENCIA PARA 200 AMP CERTIFICADO PARA INTERIOR	UN	$ 7.615.647,00
	06 APARATOS		
13606	01 Totalizador 3 x150 A(Sum+Inst.)	UN	$ 645.668,00
13610	02 Totalizador 3 x 40A (Sum+Inst.)	UN	$ 132.180,00
12389	03 Totalizador 3x100 A(Sum+Inst.)	UN	$ 383.651,00
13607	04 Totalizador 3 x125 A(Sum+Inst.)	UN	$ 545.313,00
101578	05 Totalizador Industrial 3x175A	UN	$ 288.561,00
13612	06 breaker 2 x 30 A (Sum+Inst.)	UN	$ 47.333,00
13614	07 breaker 1 x 40 A (Sum+Inst.)	UN	$ 30.944,00
13615	08 Breaker 1 x 15/20/30 Amp.- 10 KA (Sum+Inst.)	UN	$ 32.048,00
13616	09 breaker 3 x 50 A (Sum+Inst.)	UN	$ 199.195,00
14925	10 Breaker Industrial40 Amp 'para 25 KA(Sum+Inst.)**	UN	$ 298.096,00
13611	11 breaker 3 x 30 A (Sum+Inst.)	UN	$ 151.190,00
17039	12 Breaker Industrial de 3x50A Icc 10KA. 208 V	UN	$ 217.735,00
15346	13 Breaker Industrial 3 x 70 AMP (sum + inst)	UN	$ 329.339,00
15347	14 Breaker Industrial 3 x 80 AMP (sum + inst)	UN	$ 347.866,00
14923	15 Breaker Industrial 3 x 100 AMP (sum + Inst)	UN	$ 318.224,00
16712	16 Breaker Industrial 3 x 250 AMP (25 KA)sum + Inst.	UN	$ 950.078,00
15177	17 Breaker Indust.TrifásicoGraduab.de 50KA a 125 Amp	UN	$ 623.458,00
11207	18 Breaker 1*20 amp Suministro e Instalacion**	UN	$ 58.308,00
11873	19 Barraje BT preformado 500 A 6x1/2 para caja CS	UN	$ 471.521,00
13754	20 Control A lumbradoPublic.(S/Diagr Unif)	UN	$ 4.702.228,00
15879	21 Retiro+sumi. e inst.Contactor 100044618 3RT	UN	$ 391.391,00
13638	22 Toma monofasica Suministro e instalación	UN	$ 11.303,00
13641	23 Toma bifasica AEREA - Sumi e inst	UN	$ 15.885,00
13645	24 Toma telefonica + caja - Sum e inst	UN	$ 21.883,00
14239	25 Toma para secador de manos +caja Sumi e inst	UN	$ 14.356,00
13646	26 INTERRUPTOR SENCILLO LUZ PILOTO ABITARE	UN	$ 25.191,00
13647	27 INTERRUPTOR DOBLE LUZ PIL VELA L/NEX	UN	$ 42.465,00
14535	28 INTERRUPTOR SENCILLO SUMINIST. E INSTAL.	UN	$ 13.601,00
12241	29 INTERRUPTOR CONMUTABLE SENCILLO	UN	$ 77.547,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
18777	30 INTERRUPTOR DOBLE CONMUTABLE	UN	$ 135.141,00
102290	31 Interrup 3x100 A protecc contactores existe	UN	$ 139.846,00
12246	32 TAPA CIEGA (suministro e instalación)**	UN	$ 6.549,00
13205	33 Roseta **	UN	$ 16.456,00
106709	34 CINTA BANDIT Ø3/4" (ROLLO DE 30ML)	ML	$ 3.594,00
106710	35 HEBILLA PARA CINTA BANDIT Ø 3/4"	UN	$ 1.001,00
3594	36 MEDIDOR MONOFASICO TRIFILAR	UN	$ 240.469,00
17746	37 Cargador de baterías PLN-24CH12 (SUMI INST)	UN	$ 7.497.078,00
11832	38 Transformador baja-baja 30 KVA 480/208/120 V	UN	$ 27.950.524,00
20687	39 BREAKER ENCHUFABLE DE 2X20A, 10 KA, 208 V (SUMINISTRO E INSTALACIÓN)	UN	$ 28.847,00
13767	40 Suministro e instalac. tapa toma corriente**	UN	$ 11.340,00
16694	41 Cruceta de 2.40m con abrazadera para 4 reflectores	UN	$ 351.478,00
20814	42 TOTALIZADOR 3 X 60 AMP (Sum+Inst)	UN	$ 265.566,00
20805	43 TOMACORRIENTE GFCI 20 A (Sum + Inst)	UN	$ 91.170,00
20813	44 CAJA RAWELT 4 SALIDAS 3/4"-2.400 (4X4) (sum + Inst)	UN	$ 36.164,00
	07 BOMBILLERÍA , LÁMPARAS Y LUMINARIAS		
	01 LAMPARAS		
13652	01 Lampara hermetica 2x32 incluye tubos (Sum+inst)	UN	$ 93.545,00
14242	02 Instalacion. Lampara de 0.6000.60- **	UN	$ 39.853,00
14295	03 Suministro e instalacion de Fotocelda	UN	$ 64.250,00
15326	04 Bala (2X27W) vidrio+Chasis+Bomb Ahorrad (Sum+Inst)	UN	$ 54.912,00
13650	05 Lámpara hermetica 2x32W * - SUMIN + INST.	UN	$ 141.972,00
	02 BOMBILLERÍA		
13655	01 tubo fluorescente 1x17 W	UN	$ 15.018,00
13651	02 tubo fluorescente 1x32 W	UN	$ 13.644,00
13146	03 BOMBILLO AHORRADOR DE 32W (SUM+INST) **	UN	$ 27.686,00
11524	04 BOMBILLO AHORRADOR DE 26W (SUM+INST)**	UN	$ 13.710,00
13653	05 bombillo ahorrador 1x15 W (Sumi+inst)	UN	$ 17.971,00
13834	06 BOMBILLA SODIO 400W (SUM+INST)	UN	$ 331.388,00
13063	07 Balasto electrónico 2x26 120V **	UN	$ 44.483,00
13657	08 Suministro e instalación de socket	UN	$ 24.803,00
13973	09 BOMBILLA METAL HALIDE 1000W (Sum+Inst)	UN	$ 417.887,00
	03 LUMINARIAS		
10449	01 Luminaria (32)Led;700mA;8900Lum;74W (Sum+Instal) *	UN	$ 1.958.859,00
14289	02 LUMINARIA METAL HALIDE 400W (sum+instal)	UN	$ 846.948,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
16290	03 Luminaria 32 LED 71W - 700mA- 9000Lm	UN	$ 2.823.787,00
16525	04 Luminaria Led Herme2X18 T8 DL 120V P36667	UN	$ 129.567,00
14367	05 Kit luminaria 250W, arranc, cond, reactancia Sumi+Insta	UN	$ 466.144,00
14366	06 Sumi+Insta Kit Luminaria150W,arrancad,condens,reac	UN	$ 301.567,00
14368	07 Sumi+Insta Kit Luminaria400W,arrancad,condens,reac	UN	$ 365.786,00
14369	08 Sumi+Insta Kit Luminaria1000W,arrancad,condens,rea	UN	$ 747.087,00
14365	09 Sumi+Instal Kit Luminaria70W,arrancad,condens,reac	UN	$ 278.607,00
15309	10 Luminaria Sodio 400W Tipo Codensa (sum+instal)	UN	$ 1.014.577,00
15307	11 Luminaria Sodio 70W Tipo Codensa (Sum+Instal) **	UN	$ 649.843,00
11418	12 Proyector MH 400 W** - Suministro e Instalacion	UN	$ 386.547,00
15248	13 PROYECTOR 1000 W Metal Halide, Balasto CWA	UN	$ 2.797.262,00
15204	14 REFLECTOR METAL HALIDE 250WCompleto (Sum+Instal) *	UN	$ 678.030,00
16314	15 Luminaria Led Hermet(40W)Sobrep.Techo (7X11X120CM)	UN	$ 140.211,00
15697	16 SUM.MONT E INST. BRAZO LUMINARIA (Ver descripción)	UN	$ 273.388,00
15666	17 SUM.MONT E INST. BRAZO LUMINARIA (Ver descripción)	UN	$ 218.699,00
12767	18 Mantenimiento Lampara Graderia Estadio***	UN	$ 226.412,00
14245	19 Lampara redonda cerrada1x32 (LAMPARA INTERIOR INCRUSTAR LED) Sum+ inst.	UN	$ 114.896,00
16531	20 Lampara Emergencia Tipo Mickey Mouse (Sum+Inst)	UN	$ 122.236,00
16093	21 REFLECTOR LED (100W) (Sum+Instalación) en	UN	$ 438.027,00
13145	22 BOMBILLO AHORRADOR DE 13W (SUM+INST)	UN	$ 21.247,00
14247	23 Lampara tipo tortuga1x26W + bombill Sum+inst.	UN	$ 74.856,00
10689	24 Luminaria Tipo Led características de iluminación de vía - DigiStreet Mini BGP761 LED55/740 42W (sum	UN	$ 1.316.362,00
10690	25 Luminaria Tipo Led características de iluminación de vía - DigiStreet Mini BGP761 LED90/740 69W (sum	UN	$ 1.500.495,00
10691	26 Luminaria Tipo Led características de iluminación de vía - DigiStreet Mini BGP761 LED119/740 92W (su	UN	$ 1.539.809,00
10692	27 Luminaria Tipo Led características de iluminación de vía - DigiStreet Mini BGP761 LED100/740 77W (su	UN	$ 1.525.356,00
10693	28 Luminaria Tipo Led características de iluminación de vía - DigiStreet Mini BGP761 LED100/740 99W (su	UN	$ 1.561.807,00
10694	29 Luminaria Tipo Led características de iluminación de vía - DigiStreet Mini BGP761 LED149/740 115W (s	UN	$ 1.711.071,00
10695	30 Luminaria Tipo Led características de iluminación de vía - DigiStreet Mini BGP761 LED170/740 131W (s	UN	$ 1.749.081,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
10696	31 Luminaria Tipo Led características de iluminación de vía - DigiStreet Mini BGP761 LED220/740 169W (s	UN	$ 1.842.909,00
10697	32 Luminaria Tipo Led características de iluminación de vía - DigiStreet Mini BGP761 LED240/740 185W (s	UN	$ 1.928.886,00
10698	33 Luminaria Tipo Led características de iluminación de vía - DigiStreet Mini BGP761 LED280/740 215W (s	UN	$ 2.620.468,00
10699	34 Luminaria Tipo Led características de iluminación de vía - DigiStreet Mini BGP761 LED300/740 231W (s	UN	$ 3.693.251,00
10702	37 Luminaria Tipo Led características de iluminación de campos deportivas - Arena vision BVP428 1780/95	UN	$ 17.315.859,00
10703	38 Luminaria Tipo Led características de iluminación de áreas deportivas - SportStar BVP621 1028/730 90	UN	$ 7.917.770,00
10704	39 Luminaria Tipo Led características de iluminación de áreas deportivas - SportStar BVP621 925/757 750	UN	$ 7.656.244,00
10705	40 Luminaria Tipo Led características de iluminación de áreas deportivas - SportStar BVP621 740/757 600	UN	$ 7.079.688,00
10706	41 Luminaria Tipo Led características de iluminación de áreas deportivas - SportStar BVP621 555/757 450	UN	$ 6.464.385,00
10707	42 Luminaria Tipo Led características de iluminación de vía - PostTop 30NW (sum)	UN	$ 2.519.941,00
10710	45 Luminaria Tipo Led características de iluminación interior - Panel 60x60 (sum)	UN	$ 176.656,00
10711	46 Luminaria Tipo Led características de iluminación interior - Panel 30x120 (sum)	UN	$ 190.657,00
10712	47 Luminaria Tipo Led características de Reflectores - BVP150 100W (sum)	UN	$ 218.491,00
10714	49 Luminaria Tipo Led características de Reflectores - BVP150 200W (sum)	UN	$ 386.127,00
10715	50 Luminaria Tipo Led características de Reflectores - BVP431 50W (sum)	UN	$ 922.129,00
10716	51 Luminaria Tipo Led características de Reflectores - BVP431 70W (sum)	UN	$ 931.926,00
10718	52 Luminaria Tipo Led características de Reflectores - BVP431 120W (sum)	UN	$ 1.228.748,00
10719	53 Luminaria Tipo Led características de Reflectores - BVP431 150W (sum)	UN	$ 1.197.058,00
10721	54 Luminaria Tipo Led características de Reflectores - BVP433 345W (sum)	UN	$ 3.153.460,00
10722	55 Luminaria Tipo Led características de Reflectores - BVP433 380W (sum)	UN	$ 3.209.482,00
10725	56 Luminaria Tipo Led características de Iluminación Solar - BRP710 26W (sum)	UN	$ 5.454.962,00
20688	57 LUMINARIA LED 820W (SUM) 5700K - 117.000LM - IP66 - IK08 (SUM+INS)	UN	$ 9.898.144,00
20689	58 LUMINARIA LED 580W (SUM) 5700K - 117.000LM - IP66 - IK08 (SUM+INS)	UN	$ 6.062.938,00
010580	59 Apuntamiento de proyectores según diseño de iluminación - Estadio El Campin (Incl. AIU)	UN	$ 41.709,00
20809	60 INSTALACIoN DE LUMINARIA ESCENARIO DEPORTIVO HASTA 3 MTS CON ESCALERA	UN	$ 23.851,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
20810	61 INSTALACIoN DE LUMINARIA EN ALTURA CON ESCALERA TIPO EXTENSION ALTURA SUPERIOR A 4 MTS	UN	$ 433.803,00
20769	62 Instalación de luminaria escenario deportivo h=2 a 3 mts con andamio certificado	UN	$ 369.203,00
20811	63 INSTALACIoN LUMINARIA ALUMB. PuBLICO CON PLATAFORMA TRABAJO EN ALTURA	UN	$ 776.190,00
20812	64 DESMONTE KIT DE LUMINARIA 400W, ARRANC, COND, REDACTANCIA	UN	$ 33.239,00
20770	65 LUMINARIA TIPO LED CARACTERISTICAS DE ILUMINACION TIPO PROYECTOR 200W (SUM+INS)	UN	$ 1.640.867,00
20768	66 Instalacion de luminaria escenario deportivo superior a 4 mts con andamio certificado	UN	$ 517.076,00
20787	67 SUMINISTRO E INSTALACION DE POSTE TRONCONICO DE 14M + CANASTILLA PARA 12 REFLECTORES	UN	$ 24.924.181,00
	08 SISTEMA A TIERRA		
10014	01 Atarrizaje varilla cooper well 5/8"y2.4m(tierra) *	UN	$ 565.568,00
11868	02 Pararrayos torres,postes alumbrado diseño Fontanar	UN	$ 2.451.252,00
15350	03 SISTEMA DE PUESTA A TIERRA VARILLA 5/8" X 2,4 m	UN	$ 2.448.300,00
15440	04 SISTEMA DE PUESTA A TIERRA VARILLA 5/8" X 2,4 m	UN	$ 610.311,00
101624	05 Varilla Franklin 1/2"X0,6 m Cob-Cob con base Cobre	UN	$ 41.887,00
11628	06 Puesta a Tierra Medidor **	UN	$ 585.899,00
15327	07 Pararrayos 12 KV y Cortacircuitos de 15KV(Sum+Inst	UN	$ 1.417.938,00
105014	08 CONECTOR TIPO TORNILLO PUESTA A TIERRA	UN	$ 13.149,00
	09 POSTES		
16626	01 POSTE METAL.H=9M tipo AP+BASE	UN	$ 4.894.265,00
15730	02 POSTE METAL.H=10M tipo AP+BASE	UN	$ 4.701.300,00
15745	03 POSTE METAL.H=12M tipo AP+BASE	UN	$ 8.293.202,00
15669	04 POSTE METAL.H=18M GALV. CALIENTE+BASE (Sum+tran+Hi	UN	$ 22.394.628,00
11764	05 Poste Metálico 16 m peldaños y canasta (Sum+Inst)	UN	$ 12.592.193,00
10510	06 Poste de concreto 10 mt 510 Kg (Sum+Instal) **	UN	$ 1.874.169,00
10545	07 Poste de concreto 12 mt - 750Kg (Sum+Instal) **	UN	$ 2.476.012,00
15296	08 Poste concreto AP14 m750Kg+Base Conc (Sum+Instal)	UN	$ 3.598.668,00
104495	09 GRUA TELESCOPICA 40 TON	HR	$ 402.578,00
104106	10 TRANSPORTE CAMABAJA	VI	$ 896.173,00
13529	11 COLCHONETA PROTECTOR PARA POSTE ANCHO ARRIBA 2,77 ANCHO ABAJO 6,40 LARGO 2mt	UN	$ 5.853.437,00
13530	12 COLCHONETA PROTECTOR PARA POSTE ANCHO ARRIBA 2,50 ANCHO ABAJO 5,53 LARGO 1,9mt	UN	$ 5.377.075,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
13531	13 COLCHONETA PROTECTOR PARA POSTE ANCHO ARRIBA 2,50 ANCHO ABAJO 5,50 LARGO 1,87mt	UN	$ 5.377.075,00
13532	14 COLCHONETA PROTECTOR PARA POSTE ANCHO ARRIBA 2,47 ANCHO ABAJO 5,85 LARGO 2mt	UN	$ 5.926.688,00
	10 TRANSFORMADORES		
15226	01 TRANSFORMADOR Seco 45 KVA + Poste 1050 Kg	UN	$ 16.405.984,00
00880	02 TRANSFORMADOR 150KVA	UN	$ 31.610.904,00
16230	03 TRANSFORMADOR Seco 75 KVA + Poste 1050 Kg	UN	$ 40.327.163,00
13093	04 Percha doble metálica cromada **	UN	$ 54.418,00
14049	05 Percha Sencilla metálica cromada **	UN	$ 68.972,00
104654	06 BORNA PARA CONEXIÓN PARA CABLE Nº2- TUBULAR	UN	$ 2.996,00
14122	07 Empalme en Derivación (9181) Juego x 2 unidades	JGO	$ 333.932,00
15672	08 Empalme Resina 9181(1*4) Suministro e Instalac.	JGO	$ 424.789,00
20788	09 TRANSFORMADOR SECO 75 kVA CON 380/220V (SUM+INS)	UN	$ 33.603.697,00
	11 SALIDAS ELECTRICAS		
14241	01 SALIDA PARA ILUMINACION+caja+cable	UN	$ 112.918,00
12225	02 SALIDA TOMA DOBLE CON POLO A TIERRA GFCI	UN	$ 287.438,00
11727	03 SALIDA ELECT. 2x12+1x12 AWGTub.1/2" EMT(Fontanar)	UN	$ 183.917,00
11522	04 SALIDA PUNTO ELECTRICO RECEP**	UN	$ 213.268,00
19364	05 SALIDA TOMACORRIE TRIFASICA +TUBO	UN	$ 480.172,00
19361	06 SALIDA TOMACORR+TUBO	UN	$ 211.317,00
12270	07 SALIDA TOMACORRIENTE REGULADA	UN	$ 69.531,00
	08 MAMPOSTERIA, PAÑETES Y ENCHAPES		
	01 MAMPOSTERÍA		
12327	01 Muro ladrillo recocido Mort.1:4 **	M2	$ 76.381,00
10787	02 Muro bloque No 5 Tabique pañetar	M2	$ 57.072,00
10812	03 Muro bloque No5 -por ml (h=0.6) **	ML	$ 38.657,00
10814	04 Muro e=0.12 prensado STA/FE 2CV (m2) **	M2	$ 138.120,00
10815	05 Muro e=0.12 ladrillo prens SantFe 2CV (ml)<0.70Alt	ML	$ 99.645,00
14926	06 Muro e=0.12 prensado liviano STA/FE (m2)	M2	$ 161.566,00
13975	07 MURO FIBROCEMENTO 8MM DOBLE CARA B9	M2	$ 214.573,00
11000	08 Vigas dintel 3000 psi reforzad secc<300 cm2 **	ML	$ 145.924,00
11589	09 Corte vertical en mamposteria con cortadora e=20cm	ML	$ 4.873,00
12306	10 Resane: regata, pañete,Tub. PVC 1/2" y 3/4" **	ML	$ 11.995,00
10431	11 EmboquilladoSello junta con mortero **	ML	$ 8.835,00
12170	12 Muro ESTRUCT. 2 VISTAS (6x12x24)**	M2	$ 235.300,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
11968	13 MURO DRYWALL e=0.1 (3/8") + Pint. 2c Fontanar	M2	$ 90.050,00
13786	14 DRYWALL YESO 1/2 -2 CARAS (INCLUYE PINTURA)	M2	$ 99.922,00
16532	15 MURO (en superboard)	M2	$ 149.630,00
20609	16 Lámina Superboard una cara 4x8x8 (Sum+Inst) con paral Base 9	M2	$ 161.286,00
	02 PAÑETES		
10506	01 Pañete impermeab. muro 1:3 e=0.015 a< 0.60 **	ML	$ 22.829,00
10779	02 Pañete liso sobre muro 1:4 e=0.025 a> 0.60 m **	M2	$ 39.444,00
00993	03 PAÑETE RUSTICO BAJO MALLA M:1,4 e=2.5	M2	$ 43.295,00
10225	04 Pañete impermeab. muro 1:3 e=0.015 a> 0.60 **	M2	$ 27.601,00
10817	05 Pañete liso sobre muro 1:4 e=0.025 a<0.60 m **	ML	$ 28.970,00
10107	06 Pañete impermeab. muro 1:4 e=0.03 a< 0.60 m**	ML	$ 26.564,00
00377	07 PICAR PAÑETE DE MURO	M2	$ 7.425,00
00172	08 FILOS Y DILATACIONES MURO - PLACA (MORTERO)	ML	$ 8.557,00
14417	09 MEDIA CAÑA EN MORTERO 1:4 e=0.05M;H=0.10M	ML	$ 20.379,00
12646	10 RESANES MUROS CON HUMEDAD Y FISURAS(Interior)	M2	$ 28.349,00
00191	11 RESANES GENERALES - PAÑETES/REPELLOS/REVOQUES	M2	$ 17.754,00
10901	12 Emboquillado Sello Junta contracc sikaflex **	ML	$ 13.621,00
15664	13 Sellado de Juntas Sikadur Combiflex SG (Cinta)	ML	$ 530.809,00
14374	14 REVESTIMIENTO DE MUROS PARA BASE DE PAÑETE	M2	$ 42.266,00
	03 ENCHAPES Y MESONES		
00385	01 ENCHAPE PARED MACEDONIA 25x35 CRNA	M2	$ 83.531,00
12350	02 ENCHAPE MURO 20x20 (SUMIN E INSTALACION)**	M2	$ 78.692,00
15255	03 ENCHAPE ELITE PARED MACAEL 30x20 ITALIA <0.6m	ML	$ 53.664,00
19341	04 EnchapeMuroPanelex resinas+enchapados CEFE	M2	$ 1.337.645,00
10648	05 Win de Aluminio Crudo **	ML	$ 7.758,00
13226	06 Rejilla Sifon (3X 2") Metalica(Aluminio)	UN	$ 16.884,00
11790	07 MESON EN CONCRETO h=1.0m e=0.10m+Granito pulido	M2	$ 354.897,00
14905	08 MESON EN CONCRETO SIN REFUERZ.a=0.65M e=0.10M+MURO	ML	$ 251.228,00
10493	09 Meson concreto + mamposter apoyo **	M2	$ 741.119,00
	09 PISOS (Bases y Acabados)		
	01 BASES		
12534	01 ALISTADO/AFINADO PISO MORTERO 1:4 h=4	M2	$ 43.288,00
00299	02 AFINADO ENDURECIDO MORTERO 1:3 h=4	M2	$ 57.218,00
	02 ACABADOS		
12370	01 Piso Baldosa Grano Marmol Viboprensado GR-5 33x33	M2	$ 163.808,00
12638	02 PisoBaldosaGranoMarmol33x33sin pulir, sin	M2	$ 146.673,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
12662	03 PisoBaldosaGranoMarmol33x33 a=0.50m	ML	$ 69.970,00
00933	04 ENCHAPE PISO DUROPISO 34x34 Corona	M2	$ 100.208,00
13067	05 Piso pizarra new black corona (sum. e inst.) **	M2	$ 91.342,00
12653	06 PISO PORCELANATO 60x60 ALFA (Alfacolor+Alfalisto)	M2	$ 122.632,00
13341	07 PULIDA CON MAQUINA DE GUARDAESCOBA EN GRANITO	ML	$ 24.793,00
00358	08 PULIDA PLOMO PARA GRANITO	M2	$ 31.767,00
13780	09 Dilatacion Plastica 5mm(L=2m)+Epotoc 1-1 **	ML	$ 14.844,00
00331	10 GRAVILLA MONA LAVADA - Acabado - Incluye dilatación en bronce	M2	$ 64.079,00
14379	11 GRANITO BLANCO NEIVA LAVADO ancho max 0.15 **	ML	$ 102.015,00
13473	12 Cenefa o Franja Conc.3.000 psi;e=0.10m;ap=0.115m**	ML	$ 20.046,00
10879	13 Endurecido superficial concreto traf Pesado**	M2	$ 70.769,00
12811	14 Guardaescobas GranadilloH=10 cm;E=1cm-Lacado(SUM+I	ML	$ 11.359,00
00359	15 LAÑADO-PULIDA-SELLADO Y LACADO PISOS EN MADERA.	M2	$ 47.830,00
16675	16 Piso Caucho recicl 3cm (EPDM 1cm+SBR 2cm SUM+INST)	M2	$ 384.953,00
16677	17 Piso Caucho recicl 5cm (EPDM 1cm+SBR 4cm sum+inst)	M2	$ 485.375,00
16669	18 Piso Caucho recicl 8cm (EPDM 1cm+SBR 7cm	M2	$ 658.621,00
16674	19 Piso Caucho recicl 13cm (EPDM 1cm+SBR 12cm sum+ins	M2	$ 1.005.057,00
13460	20 Piso caucho tipo Everlast 8 mm **	M2	$ 252.094,00
11845	21 PisoCauchoNegroGimnasio50x50 (Sumin+instal)	M2	$ 117.440,00
10187	22 Granito ancho max 0.15(Inluye pulida)**	ML	$ 106.780,00
13152	23 Franja Antideslizante mineral fundido 1"+grano abr	ML	$ 19.490,00
010688	25 Enrolladores para Cobertor de piscina (Suministro)	UN	$ 946.909,00
13434	26 GUARDAESCOBA TABLON DE GRES 30X30	ML	$ 18.095,00
13057	27 Rejilla en Conc. reforzadfo para Cárcamo	ML	$ 312.226,00
15955	28 Cinta AjusteConc.3000psi(a=0.20;e=0.15m)sin ref	ML	$ 59.439,00
101218	29 RecubrimientoSintetico+Demarcac(Patinodromo-Hockey	M2	$ 104.028,00
14235	30 REJILLA Aluminio Cupula 6"x4" c/SOSCO CTE	UN	$ 37.236,00
010687	31 Cobertor para piscina x M2 (Suministro)	M2	$ 88.685,00
10908	32 GRAMA SINT. DESMONTE+RETIRO+DISPOSICION FINAL	M2	$ 30.805,00
16812	33 GRAMA SINT MONOFIL.60MM-FIFAPRinc arena+caucho+ins	M2	$ 199.077,00
12541	34 Recubrimiento sintetico Acrilico campos deportivos	M2	$ 77.706,00
16678	35 Piso Caucho recicl 6cm (EPDM 1cm+SBR 5cm sum+inst)	M2	$ 519.451,00
16672	36 Piso Caucho recicl 11cm (EPDM 1cm+SBR 10cm sum+ins	M2	$ 866.230,00
16670	37 Piso Caucho recicl 9cm (EPDM 1cm+SBR 8cm sum+inst)	M2	$ 727.347,00
16668	38 Piso Caucho recicl 7cm (EPDM 1cm+SBR 6cm sum+inst)	M2	$ 589.895,00
20803	39 PULIDA DE PISO TABLON EN GRANITO	M2	$ 169.004,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
20804	40 RECUPERACION DE GRANITO FUNDIDO Y PULIDO EN SITIO + DILAT.BRONCE.	M2	$ 305.530,00
00353	41 GRANITO FUNDIDO Y PULIDO EN SITIO + DILAT. BRONCE.	M2	$ 230.092,00
	03 ADOQUINES Y PREFABRICADOS		
10434	01 Adoquin arcilla e= 6 cm sobre arena (sum e inst)**	M2	$ 112.101,00
14215	02 Adoquin arcilla e= 8 cm sobre arena (instalación)*	M2	$ 52.604,00
15194	03 Adoquin arcilla 10x20x06 pegado mortero **	M2	$ 134.207,00
10435	04 Adoquin Conc. A-8 e= 8 cm sobre arena (sum e inst	M2	$ 168.995,00
15003	05 AndenCuneta 2500 psi e=0.10 4.2-1 bland+	M2	$ 307.561,00
12668	06 AndenCuneta 3000 psi e=0.10 4.2-1 bland	M2	$ 313.391,00
11470	07 Bordillo en sitio + concreto sin refuerzo **	ML	$ 88.778,00
14380	08 Bordillo en ladrillo hilada parada fr=0.25 m	ML	$ 63.516,00
12065	09 Bordillo prefabricadoA-80(0.35x0.2x0.80m)ZV-conAtr	ML	$ 135.948,00
12667	10 Bordillo prefabri a=0.10*h=0.20 m+Atraq Receb/Cem	ML	$ 74.274,00
12543	11 Bordillo en sitio 0.22*0.45 m 3000 psi **	ML	$ 165.357,00
10269	12 Bordillo prefabricado B-30 (a=0.1*h=0.3	ML	$ 95.835,00
10387	13 Loseta IDU A50 p<5% 5.3-1 blando LAFAYETT**	M2	$ 309.981,00
10845	14 Loseta IDUA50 p>10% 5.3-3 Duro LAFAYETTE **	M2	$ 302.245,00
13747	15 LosetaPrepulidaExt.(30x30)RojaMort - Sumin e instalac	M2	$ 165.730,00
13490	16 Rejilla peatonal 0.40x0.40 (sum. e inst.)	UN	$ 120.431,00
14214	17 Rejilla peat.Titan 0.40x0.40 (instalación.)	UN	$ 11.196,00
10193	18 Calluel tipo B h=0.25*0.30 IDRD**	ML	$ 94.615,00
10352	19 Calluela T-C prefabricada (A-120) (canal)**	ML	$ 140.165,00
10703	20 CarcamoT-2 3000 psi+Rejilla Conc. Reforz.	ML	$ 611.598,00
13292	21 Gramoquin e=0.10 Con Estruct incluye seguimiento	M2	$ 217.076,00
14382	22 Ladrillo macizo cárcamo H=0.20M(Desm+Inst. lad.mac	ML	$ 35.878,00
13574	23 Sellado fisuras y juntas Emulsión Asfaltica+Limp.	ML	$ 16.957,00
13743	24 RIEGO DE LIGA (Emulsion CRR-1)**	M2	$ 3.419,00
11931	25 Base asfaltica MDC-3 e=7cm compactado**	M2	$ 105.345,00
11157	26 Rodadura asfaltica IDRD e=0.05 compactado **	M2	$ 91.161,00
12017	27 CanchaAsfalto e=0.05 R-IDRD 4.3-A	M2	$ 296.625,00
12022	28 CanchaAsfalto e=0.05 R-IDRD 5.4-C duro	M2	$ 236.759,00
13289	29 Corte Concreto Dilatac.cortadora(e=6-10cm)	ML	$ 27.932,00
11534	30 Corte en asfalto con cortadora disco 14" **	ML	$ 13.676,00
11120	31 Corte+EmboquilladoSelloJuntaSikaflex+ sikarod 10mm	ML	$ 58.355,00
13882	32 Limpieza piso enchapado en ladrillo con acido**	M2	$ 4.088,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
10437	33 Suministro+instalac rejilla+marco SumideroSL100 **	UN	$ 356.622,00
00295	34 ADOQUIN CONCRETO 8 Cm	M2	$ 147.337,00
20764	35 Rodadura asfaltica mdc-19 e=0.08 compactado ** (sum+inst)	M2	$ 123.940,00
20765	36 Rodadura asfaltica mdc-12 e=0.08 compactado ** (sum+inst)	M2	$ 123.940,00
20766	37 Rodadura asfaltica 1350 e=0.05 compactado ** (SUM+INST)	M2	$ 91.161,00
	10 PINTURA		
	01 ESTUCOS, VINILOS Y ESMALTES		
13216	01 ESTUCO SOBRE PAÑETE+ ANDAMIO	M2	$ 22.239,00
10350	02 Pintura vinilo Tipo1(3 manos sobre estuco) **	M2	$ 13.268,00
00635	03 ESTUCO Y ACRILTEX (3 MANOS)	M2	$ 29.425,00
10688	04 Koraza sobre pañete (3 MANOS) **	M2	$ 52.311,00
00629	05 ESMALTE SOBRE LAMINA LLENA	M2	$ 26.769,00
00628	06 ESMALTE SOBRE LAMINA LINEAL	ML	$ 5.827,00
00630	07 ESMALTE SOBRE MADERA LINEAL	ML	$ 6.535,00
13323	08 ESMALTE SOBRE MARCOS LAMINA **	M2	$ 13.676,00
12782	09 ESMALTE SOBRE MARCOS LAMINA + Andamio	ML	$ 30.092,00
13355	10 ESMALTE LÁMINA LLENA	ML	$ 18.939,00
16241	11 Pintura Esmalte Sintético+Andamios(trabajo altura	M2	$ 45.935,00
10928	12 Pintura epoxica base agua 1 mano muro asepsia **	M2	$ 18.348,00
12660	13 PINTURA ANTICORROSIVA VIGA CANAL D=1.00M	ML	$ 27.214,00
00621	14 ANTICORROSIVO S/LAMINA LLENA CON COMPRESOR	M2	$ 5.430,00
13861	15 Pintura esmalte tubería 2"	ML	$ 14.007,00
00647	16 WASH-PRIMER SOBRE ALUMINIO	M2	$ 56.964,00
13974	17 Pintura guardaescoba h=0.10m (2 manos)	ML	$ 6.747,00
11186	18 Limp. Estruct. Metalica y pintura esmalte+ antic**	M2	$ 42.444,00
20826	19 PINTURA ESMALTE SINTÉTICO ALTURA HASTA 2,00M	M2	$ 32.773,00
20767	20 Pintura anticorrosivo+esmalte tubería 1 1/4"	ML	$ 17.961,00
20831	21 PINTURA ANTICORROSIVO+ESMALTE TÚBERÍA 4", INCLUYE PISTOLA PARA PINTURA Y COMPRESOR DE AIRE 1HP	ML	$ 29.452,00
	02 DEMARCACIONES		
10254	01 Demarcacion pintura trafico baloncesto a=0.1 **	M2	$ 7.336,00
10253	02 Demarcacion pintura trafico microfutbol a=0.1 **	M2	$ 4.794,00
10256	03 Demarcacion pintura trafico multiple a=0.1 **	M2	$ 14.190,00
13605	04 Demarcacion pintura trafico voleybol a=0.05 **	M2	$ 4.039,00
10713	05 Demarcacion cancha pintura trafico a=0.1 sin micr	ML	$ 11.437,00
10885	06 Demarcacion pintura trafico tenis a=0.05	M2	$ 5.576,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
	03 PINTURA MOBILIARIO		
13972	01 Pintura Banca en Madera(Esmalte Ext).	UN	$ 64.230,00
13984	02 Pintura Baranda Pasaman2"+Trav11/2"+poral 2"	ML	$ 41.342,00
12198	03 Pintura Baranda M-80 (2 MANOS)	ML	$ 33.448,00
13985	04 Pintura Baranda Pasaman2"+ 2 Trav 11/2"+ paral2"	ML	$ 52.436,00
13986	05 Pintura Baranda Pasaman2"+ 3 Trav 11/2"+paral2"	ML	$ 62.030,00
13987	06 Pintura Bicicletero (4.8ml tub galv. 11/2")	ML	$ 60.745,00
10851	07 Pintura estructura baloncesto **	JGO	$ 1.104.185,00
13307	08 Pintura estructura Futbol (con Compresor) **	JGO	$ 706.783,00
15491	09 Pintura de grafitis sobre muros 3 manos	M2	$ 127.648,00
10021	10 Pintura cerramiento malla eslaborada **	M2	$ 36.585,00
13923	11 PINTURA MODULO M-3A	UN	$ 998.540,00
15788	12 Pintura Modulo- M-3(retir.pint+anticorrosivo+pint)	UN	$ 1.540.217,00
13848	13 PINTURA POLIURETANO(Sum+Instalac)	M2	$ 72.450,00
13924	14 PINTURA Y DEMARCACIÓN TABLERO BALONCESTO	UN	$ 64.518,00
10855	15 Pintura estructura microfutbol (con Brocha) **	JGO	$ 462.586,00
00620	16 ANTICORROSIVO S/LAMINA LINEAL	ML	$ 8.803,00
15380	17 Pintura anticorrosivo+esmalte tuberia 4"	ML	$ 34.127,00
12801	18 Pintura Exterior Gris Basalto (3 Manos)	M2	$ 48.582,00
13014	19 Pintura Modulo M-5 Columpio **	UN	$ 1.368.245,00
10727	20 Demarcacion pintura trafico futbol sobre prado **	M2	$ 1.266,00
11363	21 Hidro sand blasting **+equipo+agua (A TODO COSTO)	M2	$ 93.066,00
13852	22 ESMALTE URETANO FACHADA (3 MANOS) + ANDAMIO>10m *	M2	$ 97.587,00
14528	23 LIJADO, LIMP Y PINTURA (ESTACION RUTA DE LA VIDA)	UN	$ 6.859.045,00
20782	24 PINTURA POLIURETANO BROCHA+RODILLO (Sum+Instalac)	M2	$ 59.773,00
20798	25 PINTURA SINTETICA + ANTICORROSIVO DE ESTRUCTURA PERGOLA Y COLUMNAS (INCLUYE DESMONTE Y REINSTALACION DE CUBIERTA EN POLICARBONATO CON ANDAMIO) SUM+INS	UN	$ 140.174,00
20828	26 PINTURA BARANDA CERRAMIENTOS M-83 (Sum + Inst)	ML	$ 36.917,00
	11 CARPINTERÍA MADERA		
00602	01 MARCO PUERTA .90x2.05 Des .40	UN	$ 184.571,00
10959	02 Puerta Lamina tablereada cal 16 **	M2	$ 848.557,00
108792	03 Listones de Madera Cholba de 8 x 4 cm	ML	$ 22.324,00
	12 CARPINTERIA METALICA		
	01 PUERTAS Y DIVISIONES		
11277	01 Puerta Metalica acceso Parque	M2	$ 1.048.037,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
10604	02 Divisiones metalicas baño cal16 electroestatica**	M2	$ 927.414,00
15368	03 PORTON MALL ESLAB.C10TUB2"2 hojas de 2,4 M C/U h=2	UN	$ 5.864.536,00
11420	04 Divisiones metalicas baño acero inoxidable**	M2	$ 1.034.479,00
18533	05 PuertaHojaEntab.Lam.ColdrolledCal.16MarcoCal.18	M2	$ 1.087.080,00
20783	06 PuertaHojaEntab.Lam.ColdrolledCal.16 (SUM+INS)	M2	$ 1.053.128,00
	02 CERRAJERÍA		
00752	01 CERRADURA ALCOBA	UN	$ 40.658,00
00754	02 CERRADURA CUARTO DE BASURAS	UN	$ 135.353,00
001203	03 CERRADURA YALE SOBREPONER (987) ¾"	UN	$ 223.930,00
14600	04 CERRADURA DOBLE CILINDRO CROMO Gimnasio	UN	$ 147.581,00
13324	05 SUMINISTRO E INSTALACIÓN PASADOR PORTA CANDADO	UN	$ 101.488,00
102345	06 CANDADO INTEMPERIE 50MM CUBIERTO	UN	$ 91.738,00
13512	07 DESMONTE E INSTALACIÓN CHAPA TIPO PERA	UN	$ 39.103,00
	03 MALLAS Y CERRAMIENTOS		
13378	01 Malla gallinero (Sum+Inst).	M2	$ 43.611,00
13557	02 Malla eslabonada cal10+ang+platin+pint (Sum+Inst)	M2	$ 136.571,00
14400	03 Malla eslabonada cal10+anticorr+pin (Instalacion)	M2	$ 38.000,00
13671	04 CerramMalla eslab.cal 10 IDRD h=1.5 Pilote 0.70m**	ML	$ 502.474,00
12088	05 CerramMalla eslab.cal 10 IDRD h=1.5 Pilote 1.00m**	ML	$ 614.689,00
10074	06 Cerramiento contra impacto IDRD h=2.5 **	ML	$ 1.398.970,00
10237	07 CerramMalla eslabon.cal 10+Cruc.IDRDh=2.50m	ML	$ 1.297.082,00
13926	08 Cerramiento Policarbonato Tribuna/Pista	ML	$ 1.069.902,00
13059	09 Punto Soldadura6013(Sum + instal.)Hasta 50 puntos	UN	$ 25.085,00
13654	10 ANGULO 1 x 1 x1/8"+Platina 5/8x1/8"(Sum + insta	ML	$ 76.512,00
13559	11 ANGULO 11/2x11/2x1/8" (Sum + instal.)***	ML	$ 62.782,00
13318	12 ALAMBRE DE PUAS 1 HILOS (Sum+Inst)	ML	$ 9.434,00
13319	13 TEMPLADA ALAMBRE DE PUA	ML	$ 3.483,00
13558	14 Puerta Tubo HG 2" Malla eslabonada H=2.50	M2	$ 330.482,00
15355	15 PuertaMet.CelosiaH=2.30m;A=2.0m; (2 Hojas)Codensa	UN	$ 4.603.702,00
10975	16 MarcoyPuerta Lamina tabler + pint cal18cold rolled	UN	$ 842.681,00
00609	17 REJA BANCARIA (Hierro de 10mm)	M2	$ 120.032,00
10744	18 Reja Bancaria **	M2	$ 339.520,00
10976	19 VENTANA LAMINA Des..38 Inc. Esmalte	M2	$ 222.982,00
101708	20 LAMINA 1/4"HR 1x2 M	UN	$ 627.402,00
103573	21 TUBO RECTANGULA 1"X2"X6M	UN	$ 16.523,00
10955	22 INSTALACION LAMINA COLD ROLLED CAL.16	M2	$ 629.841,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
14536	23 Sum.e Instal. Platina	UN	$ 131.897,00
16767	24 CerramientoContraImpacto h=2.5 + MallaNylon+Pilot	ML	$ 1.631.771,00
13669	25 MALLA ESLABON. Cal.10; 2"+Pint (sum+inst)	M2	$ 87.929,00
11541	26 CerramMallo M71-FORTINET-H=2m, c9m Viga+Pilotin.**	ML	$ 484.525,00
10087	27 Cerramiento contra impacto IDRD h= 5 **	ML	$ 2.071.253,00
11304	28 Modulo Complemento para Baranda M-80(0,80x0,85m)**	UN	$ 369.629,00
20824	29 COMPLEMENTO EN MALLA NYLON H= 2,50 M SOBRE CERRAMIENTO (Sum + Inst)	ML	$ 222.659,00
20825	30 CERRAM MALLA NYLON H= 5 M+ PILOTINES (Sum + Inst)	ML	$ 845.543,00
20786	31 Templada y fijación de malla eslabonada en estructura existente (SUM+INS)	M2	$ 50.036,00
20762	32 Tela para cerramiento verde oliva h=2.00 (suministro+instalacion)	ML	$ 14.814,00
	04 ALUMINIOS, VIDRIOS, ACRILICOS		
14389	01 Puerta al Alum+vidrio templado 6mm - perf1 1/2x3"	M2	$ 3.656.773,00
16545	02 Puerta VidrioTempl 10mm incl manija	M2	$ 1.066.116,00
14393	03 VIDRIO CRISTAL LAMINADO INCOL. 6 mm (sumi+insta)	M2	$ 71.441,00
15757	04 VIDRIO CRISTAL 4mm	M2	$ 122.561,00
00654	05 ESPEJOS EN BAÑOS DE 4 MM FLOTADOS CON ESTRUCTURA E	M2	$ 236.440,00
14397	06 Sandblasting sobre vidrio con diseño (sum + inst)	M2	$ 45.721,00
14394	07 ACRILICO INCOLORO 4mm - Puerta o Ven (Sum+inst)	M2	$ 218.542,00
13362	08 CINTA DE SEÑALIZACION - SUMINISTRO	ML	$ 113,00
13983	09 ESPEJO CRISTAL INCOLORO 5MM (SUM+INST)	M2	$ 119.655,00
	05 ELEMENTOS ESPECIALES		
20792	01 ESTRUCTURA SUPERIOR CANASTILLA DE PROTECCION PARA BAJOS 1,35M*0,67M + INCLUYE PINTURA (SUM+INS)	UN	$ 1.621.421,00
20793	02 ESTRUCTURA INFERIOR BASE CANASTILLA DE PROTECCION PARA BAJOS 2,65M*1,25M + PINTURA (SUM+INS)	UN	$ 3.964.429,00
20794	3 ESTRUCTURA INFERIOR BASE CANASTILLA DE PROTECCION PARA BAJOS 1,36M*0,96M + PINTURA (SUM+INS)	UN	$ 2.247.060,00
	13 MOBILIARIO		
	01 MANTENIMIENTOS Y MOBILIARIO		
10882	01 Desmonte Banca Exist.(demol. de bases y retiro)**	UN	$ 174.593,00
13529	02 Desmonte de Tabla en Madera para Carrusel	UN	$ 25.179,00
14205	03 Desmonte Asiento Fibra de Vidrio	UN	$ 18.214,00
10883	04 Desmonte caneca existente + demolicion bases CDRC	UN	$ 57.610,00
10782	05 Desmonte y reinstalacion canecas **	UN	$ 130.669,00
10803	06 Desmonte y reinstalacion bancas existentes**	UN	$ 303.315,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
15420	07 Desmonte y reinstalacion juegos tipo M-3A	UN	$ 2.718.190,00
15421	08 Desmonte y reinstalacion juegos tipo M-5 o SA-STP	UN	$ 1.256.776,00
12886	09 InstalaciónAsiento Fibra de Vidrio-STPM**	UN	$ 71.505,00
12400	10 Instalación cadena Galvan. 3/8"(1.5-2.0m)STPM**	UN	$ 56.542,00
13317	11 Instalación Juego de aros baloncesto metálico	JGO	$ 51.988,00
13235	12 Instalación Silla para Estadio	UN	$ 23.740,00
14617	13 ASIENTO FIBRA LONA COLUMP (SUM + INST)	UN	$ 162.182,00
13915	14 Banca prefab M-40(Sin Estruct.de Relleno)sum+inst.	UN	$ 245.471,00
10634	15 Baranda Acero Inoxidable (Patinódromo) **	ML	$ 34.556,00
10292	16 Baranda Juegos Infant M-80 sin viga +Dado(Sum+Inst	ML	$ 676.961,00
14616	17 CADENA GALVA COLUMPIO M-5 3/8" (SUM + INST)	UN	$ 128.176,00
12875	18 Acople Completo (Suministro)	UN	$ 50.640,00
14373	19 Tornillo 1/2 x 6" Suministro	UN	$ 3.835,00
14727	21 MANIJAS O AGARRADERAS (SUM + INST)	UN	$ 104.116,00
14665	22 TABLERO METALICO ANTIBANDALICO (SUM + INST)	UN	$ 1.182.176,00
17477	23 JUEGO DE PORTERIAS PARA MICROFUTBOL	JGO	$ 4.139.521,00
10231	24 Estructura marco futbol (suministro e instala) **	JGO	$ 7.577.187,00
10233	25 Estructura Baloncesto antibandalica (sumin e INST)	JGO	$ 7.155.530,00
14673	26 ESTRUCTURA VOLEIBOL (SUM + INST)	JGO	$ 1.661.127,00
17472	27 ESTRUCTURA BALONCESTO BRAZO 3.20m	UN	$ 8.302.567,00
10629	28 Estruc. nicrofutbol con malla (Sum+Inst)**	JGO	$ 5.257.893,00
10429	29 Estruc.Baloncesto Tabl. Antiband (Sum+Inst) **	JGO	$ 8.302.567,00
14642	30 BARANDA CERRAMIENTOS M-83 (SUM + INST)	ML	$ 747.614,00
12979	31 Banca M-31 (instalación) STPM +SUMINISTRO**	UN	$ 215.011,00
12980	32 Banca M-31 (suministro) STPM**	UN	$ 564.997,00
106523	33 Banca concreto GRC 21 MP L=1.93 m Según diseño BANCA MC	UN	$ 2.763.271,00
106512	34 Silla concreto GRC 21MP 0.81x0.64 Según diseño	UN	$ 1.721.005,00
10356	35 BasureraCaneca M-120 (sumin e insta) **	UN	$ 530.049,00
15489	36 Bicicletero Espiral Acero Inox(10	UN	$ 3.576.501,00
16642	37 Estación Gimna.Convenc./IDRD (7x7m)+ Sin Piso	UN	$ 28.886.202,00
14738	38 MALLA TENIS (SUM + INST)	UN	$ 761.432,00
14674	39 REDES BALONCESTO (SUM + INST)	JGO	$ 132.984,00
14669	40 REDES MICROFUTBOL (SUM + INST)	JGO	$ 247.178,00
14675	41 RED DE VOLEIBOL (SUM + INST)	UN	$ 171.067,00
12552	44 Agarradera (Instalación) -STPM**	UN	$ 45.550,00
101121	45 Juego Columpio doble adapt 3-14 años Cap2 P.N	UN	$ 22.906.670,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
14359	46 DOTACION PENDULO ADULTOS/MAYORES-DISEÑ-IORD(Sumn.)	UN	$ 4.385.957,00
14643	47 VALLA ESPECIAL 6X3 (LAMINA Y VANER) (SUM	UN	$ 4.011.297,00
12720	48 SEÑAL PLANO UBICACIÓN 90X120 - 2CARAS	UN	$ 6.663.402,00
17437	49 VINILO ADHESIVO EN PLOTTER DE CORTE. NCLUYE INSTA	M2	$ 235.745,00
15517	50 Malla en manila polip.1/2"Parques	M2	$ 223.501,00
20759	51 BANCA CONCRETO GRC 21MPL - 1.93M SOQUIN DISEÑO BANCA MC (Sum + Inst)	UN	$ 2.872.248,00
20791	54 Adecuación de modulo sanitario (incluye desmonte y reinstalación de cubierta + desmonte y reinstalación de rampas de ingreso + corte y desconexión de tuberías hidráulicas, sanitarias y eléctricas)	UN	$ 767.559,00
20800	55 VALLA NORMAS GENERALES CAMPOS DEPORTIVOS 3,00M x 1,00M (incluye dados en concreto)	UN	$ 11.534.491,00
20761	56 PARAL PARA BARANDA CERRAMIENTO (SUM +INST)	ML	$ 82.396,00
	02 SKATE		
13002	01 Acero estructural rampas, skate **	KG	$ 27.215,00
15481	02 Aligeramiento de skate con bloque #5 **	M3	$ 688.106,00
13546	03 Bocel en tubo metalSkatePark (SUM+INST)+Grouting	ML	$ 256.595,00
11811	04 Dado cim skatepark 3000psi PreMez sin refuerzo **	M3	$ 1.106.169,00
15427	05 Esquinero metal Pirámide SkatePark Ángulo 3°	ML	$ 173.947,00
13541	06 Esquinero metalicoSkatePark (SUM+INST). angulo 2°	ML	$ 131.143,00
15252	07 Esquinero metalicoSkatePark(SUM+INST).angulo2 1/2°	ML	$ 138.545,00
15428	08 Filo en tubo Cuadr.SkatePark (SUM+INST)+Grouting	ML	$ 334.081,00
15473	09 Junta vertical corte, contraccion concreto skate*	ML	$ 63.003,00
15472	10 Junta horizontal corte,contraccion concreto Skate	ML	$ 27.893,00
15469	11 Revestimient Skate"J" 3000psi+Malla5.5mm@15 e=10cm	M2	$ 150.341,00
11812	12 Revestimient Skate"J" 3000psi+Malla5.5mm@15 e=5cm	M2	$ 106.141,00
15911	13 Revestimient Skate"J" 3000psi+Malla6.5mm@15 e=10cm	M2	$ 166.195,00
16243	14 Revestimient Skate"J" MR-36+Malla5.5mm@15 e=15cm	M2	$ 180.574,00
10875	15 Tubería de confinamiento Skatepark***	ML	$ 235.465,00
	14 JARDINERÍA		
10379	01 Tala de arboles h=10.1 a 15 m incluye transp**	UN	$ 884.543,00
20842	02 Tala de arboles h=15.1 a 20 m incluye transp**	UN	$ 788.429,00
20843	03 Tala de arboles h= > a 20 < 25 m incluye transp**	UN	$ 947.759,00
15609	04 BLOQUEO Y TRASLADO DE ARBOLES .entre 5 – 9,99 mts	UN	$ 614.552,00
16699	05 Empradizacion zonas verdes	M2	$ 27.733,00
10725	06 Empradizacion zonas de prestamo sin sum de pasto *	M2	$ 16.192,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
15945	07 Poda Zonas verdes Cancha (Cargue y Retiro)*	M2	$ 1.018,00
	16 CUADRILLAS MANO DE OBRA		
003777	01 MAESTRO GENERAL + PREST. (IDRD)	MES	$ 5.188.636,00
100754	02 AYUDANTE ALBAÑILERIA DE ACABADOS + PREST(IDRD)	JRN	$ 96.265,00
12926	03 CUADRILLA ALBAÑILERIA GENERAL 0:2 + PREST.**	JRN	$ 197.378,00
16647	04 CUADRILLA ALBAÑILERIA GENERAL 1:1 +PRESTnocturno	JRN	$ 359.847,00
14556	05 CUADRILLA ALBAÑILERIA GENERAL 1: 1:2 +PREST.**	JRN	$ 536.468,00
11942	06 CUADRILLA INST. SANITARIAS 1:1+PREST. **	JRN	$ 271.315,00
11941	07 CUADRILLA INST. ELECTRICAS 1:1 +PREST**	JRN	$ 272.227,00
12772	08 CUADRILLA INST. ELECTRICAS 1:2 +PREST**	JRN	$ 373.447,00
12428	09 CUADRILLA INST. ELECTRICAS 1:6 +PREST**	JRN	$ 778.326,00
11943	10 CUADRILLA PINTURA 1:1 +PREST. **	JRN	$ 272.227,00
14537	11 CUADRILLA CARPINTERIA MADERA TALL 1:1 +	JRN	$ 294.896,00
16088	12 CUADRILLA MNTO. ELECTROMECANICO 1:1 + PREST.	JRN	$ 294.896,00
10166	13 Jornal Cuadrilla (MdeO) Ayud+Ofic Redes	JRN	$ 272.227,00
	17 ASEO		
15891	01 Lavado+ desinfección de tanque 1000 LT	UN	$ 307.963,00
11435	02 Lavado y preparacion de superfic. (Hidrolav+Acido)	M2	$ 14.448,00
10219	03 Limpieza e impermeabilización fachada Hmax=4.50m **	M2	$ 42.634,00
	02 MANTENIMIENTO MOBILIARIO		
	01 DESMONTE		
12399	01 DESMONTE CADENAS GALVANIZADA COLUMPIO	UN	$ 15.760,00
12402	02 DESMONTE ASIENTO FIBRA LONA COLUMPIO	UN	$ 17.904,00
12435	03 DESMONTE ACOPLES para columpio metalicos 3/8"	UN	$ 26.077,00
12945	04 DESMONTE Rueda Giratoria Carrusel-	UN	$ 461.363,00
12408	05 DESMONTE MODULO M-3	UN	$ 848.195,00
12410	06 DESMONTE RODADERO CORTO EN ACERO	UN	$ 139.967,00
12418	07 DESMONTE ESPALDAR PARA BANCA M-31	UN	$ 44.488,00
12420	08 DESMONTE BARRAS RODADERO	UN	$ 28.664,00
12423	09 DESMONTE BARRAS DE GIRO TRAVEZAÑO	UN	$ 20.045,00
10915	10 DESMONTE BARANDAS CERRAMIENTO M-80	ML	$ 24.772,00
13526	100 DESMONTE ESTACION 10- BANCA ABDOMINALES	UN	$ 75.701,00
14084	101 DESMONTE ESTACION 11- BANCA	UN	$ 110.742,00
14085	102 DESMONTE ESTACION 12- POSTE ABDOMINALES	UN	$ 133.898,00
14086	103 DESMONTE LAMINA VALLA INSTRUCCIÓN	UN	$ 56.384,00
14087	104 DESMONTE VALLAS INSTRUCCIÓN 3 EJERCICIOS	UN	$ 77.375,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
14088	105 DESMONTE ESTACION 2-TUBO EJERCICIO	UN	$ 92.268,00
14089	106 DESMONTE ESTACION 3- BANCA ABDOMINALES	UN	$ 76.644,00
14091	107 Desmonte Estación 5-Banca Flexión Espalda(Carg+Re	UN	$ 121.223,00
14092	108 Desmonte Estación 6-Banca Flexión Pecho(Carg+Re	UN	$ 109.595,00
15212	109 CANECA ACERO INOXIDABLE (Desmonte)	UN	$ 49.835,00
14094	11 DESMONTE ESTACION 7- BARRAS PARALELAS	UN	$ 123.126,00
12994	110 Juego de aros (dasmonta) STPM **	UN	$ 41.999,00
12942	111 Cadena Galvanizada 1/4" (Desmonte) -STPM**	UN	$ 4.043,00
12947	112 Columpio en Madera (Desmonte) -STPM**	UN	$ 129.353,00
14083	113 Desmonte Estación 1-PosteEstiramiento(Carg+Ret)	UN	$ 100.040,00
14095	12 DESMONTE ESTACION 8- TUBOS PARA BRINCO	UN	$ 96.792,00
14096	13 DESMONTE ESTACION 9- BANCA ABDOMINALES	UN	$ 80.710,00
10342	14 Desmonte y retiro de llantas	UN	$ 13.519,00
14342	15 DESMONTE Deslizadero en fibra de vidrio L=3.0m	UN	$ 48.683,00
13917	16 DESMONTE BANCA M-40	UN	$ 59.454,00
13918	17 DESMONTE MEDIA ALFARDA L=2,5 M	UN	$ 25.466,00
13981	18 DESMONTE AVISO MULTUDIRECCIONAL	UN	$ 50.405,00
14093	19 Desmonte Estación -Banca para	UN	$ 75.017,00
15807	20 DESMONTE EQUIPOS BIOSALUDABLES	UN	$ 229.750,00
12551	21 DESMONTE AGARRADERAS MOBILIARIO	UN	$ 7.989,00
12554	22 Desmonte- Escalador de Arbol -STPM**	UN	$ 77.947,00
12557	23 DESMONTE PASAMANOS ANGULADO	UN	$ 79.490,00
12560	25 DESMONTE PASAMANOS RECTO	UN	$ 73.583,00
14064	26 DESMONTE CONTRAHUELLA EN LAMINA	UN	$ 11.896,00
12679	27 DESMONTE TORNILLOS BUTTON	UN	$ 4.025,00
12696	28 DESMONTE BARANDA CERRAMIENTO M-83 ES	ML	$ 20.672,00
14065	29 DESMONTE VALLA ESPECIAL 6X3 MOBILIARIO	UN	$ 531.545,00
12703	30 DESMONTE BARANDA DISCAPASITADOS MOBILIARIO	ML	$ 26.456,00
12957	31 DESMONTE PLATAFORMA CUADRADA JUEGO	UN	$ 55.661,00
12960	32 DESMONTE PLATAFORMA TRIANGULAR JUEGO	UN	$ 44.750,00
14066	33 DESMONTE PLASTIFICADO PLATAFORMA	UN	$ 27.690,00
14067	34 DESMONTE PLASTIFICADO PLATAFORMA	UN	$ 24.330,00
12963	35 DESMONTE RODADERO LARGO EN ACERO	UN	$ 133.500,00
12964	36 DESMONTE CANECAS M-120	UN	$ 49.835,00
12966	37 DESMONTE CILINDRO COMPLETO M-120	UN	$ 39.023,00
12969	38 DESMONTE PATAS CANECA M-120	UN	$ 37.069,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
12975	39 DESMONTE PIVOTES O EJE CANECA	UN	$ 16.036,00
12978	40 DESMONTE BANCA M-31	UN	$ 93.109,00
12981	41 DESMONTE BANCA EN MADERA M-50	UN	$ 62.802,00
12983	42 DESMONTE LOSA BANCA EN CONCRETO	UN	$ 24.564,00
14068	43 DESMONTE PATAS BANCA (UN)	UN	$ 21.092,00
14069	44 DESMONTE ANCLAJE PARA BANCA X 2 DADOS	UN	$ 29.489,00
12986	45 DESMONTE Listón en madera banca (desmonte)	UN	$ 14.449,00
15827	47 DESMONTE Desmonte- Tornillo 1/2 x 6" -STPM**	UN	$ 2.830,00
12990	48 DESMONTE TABLERO METALICO ANTIBANDALICO	UN	$ 123.525,00
14070	49 DESMONTE TABLERO ACRILICO; 1,80*1,05 m MOBILIARIO	UN	$ 141.563,00
14071	50 DESMONTE REDES MICROFUTBOL	UN	$ 15.196,00
10438	51 Desmonte estruc baloncesto sin demol	JGO	$ 701.738,00
14072	52 DESMONTE ESTRUCTURA VOLEIBOL	JGO	$ 76.802,00
14073	53 DESMONTE REDES BALONCESTO	JGO	$ 66.295,00
14074	54 DESMONTE RED DE VOLEIBOL	UN	$ 19.307,00
14075	55 DESMONTE PORTERIA ESTRUCTURA MARCO MOBILIARIO	JGO	$ 366.391,00
14076	56 DESMONTE REDES DE FUTBOL	UN	$ 28.351,00
14090	57 Desmonte Estación 4-Banca Barra para Salto(Carg+fle	UN	$ 110.462,00
12972	58 DESMONTE Señal SC-120 dos caras (desm.) STPM	UN	$ 47.284,00
12834	59 DESMONTE Desmonte Señal SC-80 - + Dado-STPM**	UN	$ 38.108,00
15219	60 DESMONTE SEÑAL SC-80 2 CARA MOBILIARIO	UN	$ 38.108,00
12837	61 Desmonte Señal (IDG-S)	UN	$ 73.910,00
15811	62 DESMONTE Señal (IDG-S) 2 caras (Desmonte)	UN	$ 73.910,00
14077	63 DESMONTE Señal IDE-67 1 Cara	UN	$ 71.282,00
12842	64 DESMONTE Lámina SC-80 (Desmonte) **	UN	$ 14.114,00
12845	65 DESMONTE Lámina SC-120 -(Desmonte)**	UN	$ 14.839,00
12849	66 DESMONTE LAMINA SEÑAL IDG-S	UN	$ 37.698,00
10783	67 DESMONTE BOLARDO EN CONCRETO M-60	UN	$ 42.137,00
14078	68 DESMONTE BOLARDO BAJO EN CONCRETO M-61	UN	$ 44.356,00
14079	69 DESMONTE BOLARDO BAJO HIERRO M-62	UN	$ 41.054,00
12853	70 DESMONTE BOLARDO ALTO EN HIERRO M-63	UN	$ 46.950,00
14080	71 DESMONTE CICLOPARQUEADERO TIPO 1 M- 100	UN	$ 58.193,00
16050	72 DESMONTE Balancin Tubo Galv.2"x2.00m/2.00m-	UN	$ 72.800,00
12856	73 DESMONTE Desmonte Balancin Tubo	UN	$ 72.800,00
12868	74 DESMONTE TRAVEZAÑO DE 2,00 MTS GALV 2" CAL	UN	$ 47.738,00
14081	75 DESMONTE TRAVEZAÑO DE 2,50 MTS GALV 2" CAL	UN	$ 51.036,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
12873	76 DESMONTE ACOPLE COMPLETO	UN	$ 15.256,00
12876	77 DESMONTE ASIENTO EN F. DE V. CON SOPORTE	UN	$ 19.559,00
12894	78 DESMONTE AGARRADERA BALANCIN EN TUBO 3/4	UN	$ 18.698,00
12885	79 DESMONTE JUEGO INFANTIL EN MADERA	UN	$ 247.908,00
12909	80 DESMONTE MADERA ESTACONES DE 2,5 MTS DIAM	M2	$ 23.711,00
14205	81 DESMONTE ASIENTO EN FIBRA DE VIDRIO MOBILIARIO	UN	$ 18.214,00
12879	82 DESMONTE ACOPLES EN U LAM CAL 3/16	UN	$ 30.977,00
12882	83 DESMONTE TORNILLOS 1/4 X 3"	UN	$ 2.830,00
13732	84 DESMONTE TORNILLOS 1/4 X 4"	UN	$ 2.830,00
13734	85 DESMONTE TORNILLOS 1/2 X9"	UN	$ 2.830,00
12901	86 DESMONTE VARILLA DE 3/4 ROSCADA 1 MTS	UN	$ 13.897,00
12911	87 DESMONTE BALANCIN EN MADERA	UN	$ 255.105,00
14082	88 DESMONTE ASADORES	UN	$ 52.559,00
12905	89 DESMONTE DESLIZADERO EN F. DE V. 4 MTS	UN	$ 48.683,00
13735	90 DESMONTE DESLIZADERO EN F. DE V. 2,40 MTS	UN	$ 34.082,00
12930	91 DESMONTE TUNEL EN FIBRA DE VIDRIO	UN	$ 39.036,00
12933	92 DESMONTE MANILA POLIPROPILENO DE 1/2"	ML	$ 4.043,00
12915	93 DESMONTE GUAYA DE ACERO DE 1/4	UN	$ 33.660,00
13523	94 DESMONTE ARGOLLA ALUMINIO MALEABLE	UN	$ 9.970,00
12937	95 DESMONTE TRAPECIO TUBO DE 3/4"	UN	$ 12.920,00
16888	96 desmonte bebederos existente inc retiro acarrero	UN	$ 57.610,00
20649	97 DESMONTE, PINTURA GENERAL Y ARREGLO, REPOSICION PIEZAS BIOSALUDABLES	UN	$ 1.156.375,00
20795	98 Desmonte traslado y reinstalacion de Estructura Modulo De lectura	UN	$ 637.241,00
20796	99 DESMONTE Y REINSTALACION DE MAQUINA DE RUTA DE LA VIDA (INCLUYE DEMOLICION DE DADOS, EXCAVACION Y FUNDIDA DE DADOS DE 0,35x0,35x0,80)	UN	$ 172.556,00
	02 SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO		
	01 JUEGOS INFANTILES IMPORTADOS		
16115	01 Juego muro escalar trepar deslizar:2-8AñosCap:5niñ	UN	$ 71.610.599,00
16123	02 Juego escalar, trepar plataforma:4-14AñosCap:6niño	UN	$ 65.764.357,00
16127	03 Juego Cabaña 2-6 Años Cap: 4 niños	UN	$ 37.959.857,00
16131	04 Juego ArcoRecódromoRedy Pasitos	UN	$ 91.451.598,00
16134	05 Juego Casa rodadero red manipular MOBILIARIO	UN	$ 65.128.534,00
16135	06 Juego TorresRedMuroEscalarRodadero4-14añosCap18niñ	UN	$ 157.960.985,00
16132	07 Juego Barco Pirataincluyente 2-Baños	UN	$ 109.866.644,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
16128	08 Juego La Estrella-Incluyente-Niños:2-6Años|Resorte	UN	$ 9.237.652,00
10682	09 MODULO EN CONCRETO TIPO MATERA (suministro+instalación)	UN	$ 10.945.135,00
10683	10 MODULO EN CONCRETO DISEÑO SILLA Y MATERA BAJA (suministro+instalación)	UN	$ 6.789.878,00
20685	100 BARRA PARA JUEGO MUELLE (INCLUYE TORNILLERIA Y TAPONES)	UN	$ 927.087,00
16795	101 Juegocuerdaspoliedro 5-12añosCap:40niñosH=3,8	UN	$ 274.182.888,00
106052	102 JuegocircuitoRedMuroEscalarRodadero 2-12añoCap30NI	UN	$ 188.998.193,00
14111	103 Instalación Cicloparquadero-M-100[STP]	UN	$ 225.698,00
010674	104 JUEGO MUELLE DOBLE TOPE AMORTIGUANTE EDAD 5-12 AÑOS CAP 2 USUARIOS	UN	$ 28.141.954,00
010675	105 JUEGO PANEL MUSICAL PIANO EDAD 1-7 AÑOS CAP 1 USUARIO	UN	$ 52.699.430,00
10679	106 BANCA WPC CON PANEL DE INFORMACIÓN (suministro+instalación)	UN	$ 30.984.403,00
10680	107 MODULO EN CONCRETO MESA DE 2 OCUPACIONES (suministro+instalación)	UN	$ 15.046.532,00
10681	108 MODULO EN CONCRETO MESA DE 4 OCUPACIONES (suministro+instalación)	UN	$ 20.993.081,00
15990	11 JuegoMuellePanelesLateralesAnimales2-	UN	$ 15.757.229,00
106054	12 Juego Muelle Balancin sextuple 5-12 años	UN	$ 47.356.194,00
10684	13 MODULO EN CONCRETO DISEÑO SILLA Y MATERA MEDIA (suministro+instalación)	UN	$ 28.008.559,00
15829	14 Dado Concr.3.000psi|30x30x60|Exc+rat+Refuerz|sin	ML	$ 129.389,00
16124	15 Juego Funcion Multiple Modular	UN	$ 86.696.065,00
16125	16 JuegoFunciónMultiple-Incluy-Niños:3-12A	UN	$ 78.812.197,00
16630	17 JuegoModularTobogánTrepadorBotones	UN	$ 42.855.963,00
16138	18 Juego cuerdas piramidal	UN	$ 84.729.106,00
16137	19 JuegoMuellePanelesFormasludicas2-Bafi	UN	$ 13.530.125,00
15973	20 JuegoMuellePanelLateralMediosTranspor	UN	$ 18.421.988,00
15974	21 JuegoMuellePanelLateralMedioTransport	UN	$ 18.396.340,00
16133	22 JuegoMuroIncluyenteManipularAtravesar	UN	$ 23.427.811,00
16136	23 JuegoPasadizoDeslizaderoManipular2-6	UN	$ 104.369.602,00
15984	24 JuegoManipularElementoNaturalArena2-	UN	$ 86.550.673,00
16629	25 Juego Carrusel 3-10 años Cap: 8 niños	UN	$ 34.489.887,00
100975	26 Juego columpio cesta rotomoldeado	UN	$ 31.482.773,00
100318	29 Juegocuerdas piramidal 5-12años Cap:36	UN	$ 191.883.950,00
10685	30 MODULO EN CONCRETO DISEÑO SILLA Y MATERA ALTA (suministro+instalación)	UN	$ 31.093.830,00
10686	31 CASILLERO METÁLICO PARA ALMACENAMIENTO (suministro+instalación)	UN	$ 3.061.740,00
100365	32 Juego multifuncional primera infancia	UN	$ 78.223.211,00

514

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido ARL)
101016	33 Juego balancin doble 5-12 años Cap: 2	UN	$ 18.217.736,00
106702	34 Juego de balanceo y rotación 6-12 años	UN	$ 55.805.753,00
100317	35 Juegocuerdas piramidal 2-6 años Cap: 22	UN	$ 109.404.943,00
101018	36 Juego columpio cesta 3-14 años Cap: 4	UN	$ 30.656.195,00
100831	37 Juego Muelle 2+ años Capacidad:6 niños	UN	$ 17.486.893,00
101020	38 Juego Muelle panel lateral trans mas	UN	$ 15.831.047,00
101019	39 Juego Muelle panel lateral ludicas mas	UN	$ 12.966.360,00
13068	40 Módulo cronómetro didáctico (suministro+instalacion)	UN	$ 35.570.455,00
13069	41 Juego Panel de Escalada Inclinado +8años Cap:2 (suministro+instalacion)	UN	$ 47.224.159,00
13070	42 Juego Postes Balanceantes mas 6años Cap: 1 (suministro+instalacion)	UN	$ 10.917.414,00
13071	43 Juego Paneles de Salto mas 8años Cap: 1 (suministro+instalacion)	UN	$ 71.826.423,00
13072	44 Juego Salto Vertical mas 6años Cap: 1 (suministro+instalacion)	UN	$ 11.272.864,00
13073	45 Juego Arco Suspendido mas 8años Cap: 4 (suministro+instalacion)	UN	$ 63.397.164,00
13074	46 Juego Torre con Rampa de escalar mas 8años Cap: 4 (suministro+instalacion)	UN	$ 89.243.505,00
13075	47 Juego de Obstáculo en Tunel mas 8años Cap: 1 (suministro+instalacion)	UN	$ 34.580.272,00
13076	48 Juego Pasalera Tambaleante mas 6años Cap: 1 (suministro+instalacion)	UN	$ 27.699.761,00
13077	49 Juego Ondas de Equilibrio mas 6años Cap: 4 (suministro+instalacion)	UN	$ 55.780.364,00
13078	50 Modulo Informativo de Ejercicios (suministro+instalacion)	UN	$ 16.883.906,00
13079	51 Juego Estructura Trepa mas 6años Cap: 7 (suministro+instalacion)	UN	$ 133.827.174,00
13080	52 Juego Cinta de Equilibrio mas 6años Cap: 2 (suministro+instalacion)	UN	$ 54.663.233,00
13081	53 Estación Para Remo (suministro+instalacion)	UN	$ 42.932.454,00
13082	54 Estación Elíptica (suministro+instalacion)	UN	$ 50.956.391,00
13083	55 Estación Mariposa (suministro+instalacion)	UN	$ 54.611.861,00
13084	56 Estación para Abdominales (suministro+instalacion)	UN	$ 49.771.075,00
13085	57 Estación Prensa de Miembros Inferiores (suministro+instalacion)	UN	$ 50.522.232,00
13086	58 Estación para Sentadillas (suministro+instalacion)	UN	$ 37.246.151,00
13087	59 Estación para Abductor de Muslo (suministro+instalacion)	UN	$ 57.145.127,00
13088	60 Estación Banco de Abdominales (suministro+instalacion)	UN	$ 27.979.045,00
13089	61 Estación para pectorales, Biceps y Espalda (suministro+instalacion)	UN	$ 18.862.374,00
13090	62 Estación de caminata aerea (suministro+instalacion)	UN	$ 17.142.570,00
13091	63 Estación Pendulo y Twist para abdomen y espalda (suministro+instalacion)	UN	$ 27.249.234,00
13092	64 Estación Prensa de Triceps (suministro+instalacion)	UN	$ 39.439.322,00
13093	65 Estación Prensa de Pecho (suministro+instalacion)	UN	$ 41.284.115,00
13094	66 Estación Prensa de Hombro (suministro+instalacion)	UN	$ 41.284.115,00
13095	67 Estación para tronco superior (suministro+instalacion)	UN	$ 15.039.755,00
13096	68 Estación para Biceps (suministro+instalacion)	UN	$ 39.439.322,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluído AIU)
13097	69 Estación Rotación de Pelvis (suministro+instalacion)	UN	$ 41.509.725,00
13098	70 Estación para Abdomen, Oblicuos y espalda Twister (suministro+instalacion)	UN	$ 9.387.497,00
13099	71 Estación Rotación Brazos (suministro+instalacion)	UN	$ 16.631.171,00
13100	72 Estación Rueda de Hombro (suministro+instalacion)	UN	$ 14.519.087,00
13101	73 Modulo Bicicleta Estatica (suministro+instalacion)	UN	$ 6.093.430,00
13102	74 Estación Remo Bajo (suministro+instalacion)	UN	$ 35.215.003,00
13103	75 Estación para muslos y pantorrilla Step (suministro+instalacion)	UN	$ 24.978.009,00
13104	76 Estación Banco de Press (suministro+instalacion)	UN	$ 49.763.092,00
13105	77 Estación Extensor de Muslo (suministro+instalacion)	UN	$ 44.695.030,00
13106	78 Modulo Kit Boxing (suministro+instalacion)	UN	$ 44.989.898,00
13110	79 Juego Torre deslizadero muro escalar tubo y red (suministro+instalacion) 3-12 años Cap 20 niños	UN	$ 142.470.634,00
13111	80 Columpio Inclusivo Doble Bebé 1-7años (suministro+instalacion)	UN	$ 32.650.423,00
13112	81 Juego Muelle Inclusivo Tortuga (suministro+instalacion) Desde 2 años Cap 1 niño	UN	$ 12.131.697,00
13113	82 Juego Musical Inclusivo Xilofono (suministro+instalacion) Desde 2 años Cap máx 2 niños	UN	$ 36.078.242,00
13114	83 Juego Musical Inclusivo Tambores (suministro+instalacion) Desde 2 años Cap max 2 niños	UN	$ 31.152.712,00
13115	84 EJERCITADOR BRAZOS DESCENDENTES - EQUIPO INCLUYENTE (SUMINISTRO)	UN	$ 10.764.002,00
13116	85 EJERCITADOR PECTORAL - EQUIPO INCLUYENTE (SUMINISTRO)	UN	$ 13.684.364,00
13117	86 EJERCITADOR MIEMBROS SUPERIORES - EQUIPO INCLUYENTE (SUMINISTRO)	UN	$ 13.684.364,00
13118	87 EJERCITADOR BRAZOS ASCENDENTE - EQUIPO INCLUYENTE (SUMINISTRO)	UN	$ 13.684.364,00
13119	88 EJERCITADOR DE PIERNAS - EQUIPO INCLUYENTE (SUMINISTRO)	UN	$ 13.684.364,00
13120	89 EJERCITADOR PANTORRILLA Y GLUTEOS - EQUIPO INCLUYENTE (SUMINISTRO)	UN	$ 13.684.364,00
010672	90 JUEGO TORRE TRES DESLIZADERO PANELES LUDICOS EDAD 3-12 AÑOS CAP 10 USUARIOS (suministro+instalación)	UN	$ 155.988.280,00
010673	91 JUEGO PRIMERA INFANCIA CASITA MUSICAL EDAD 1-8 AÑOS CAP 10 USUARIOS	UN	$ 63.249.485,00
13484	92 ESTACIÓN DE EQUILIBRIO PARKOUR 6 ELEMENTOS	UN	$ 188.971.048,00
13485	93 ESTACIÓN DE EQUILIBRIO PARKOUR 5 ELEMENTOS	UN	$ 246.156.552,00
13486	94 ESTACIÓN DE EQUILIBRIO PARKOUR 16 ELEMENTOS	UN	$ 357.423.875,00
13487	95 ESTACIÓN DE EQUILIBRIO PARKOUR 11 ELEMENTOS	UN	$ 203.993.058,00
13488	96 ESTACIÓN DE EQUILIBRIO PARKOUR 13 ELEMENTOS	UN	$ 288.975.011,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
11475	97 Juegos infantiles Rueda (Instalac)**	UN	$ 724.753,00
20683	98 RESORTADO JUEGO BALANCÍN MARCA: GALOPIN (SUMINISTRO E INSTALACIÓN)	UN	$ 3.248.588,00
20684	99 ASIENTO PARA JUEGO MUELLE (INCLUYE TORNILLERIA TAPONES Y SOPORTE) (Suministro e Instalación)	UN	$ 3.800.132,00
	02 JUEGOS INFANTILES TRADICIONALES		
14618	01 ACOPLES para columpio metalicos 3/8"	UN	$ 111.121,00
14619	02 MODULO M-5 COLUMPIO	UN	$ 3.317.669,00
14620	03 MODULO M-3	UN	$ 14.978.533,00
14621	04 RODADERO CORTO EN ACERO	UN	$ 2.018.804,00
14622	05 ESPALDAR PARA BANCA M-31	UN	$ 592.002,00
14623	06 BARRAS RODADERO	UN	$ 350.631,00
14624	07 BARRAS DE GIRO TRAVEZAÑO	UN	$ 267.735,00
14625	08 BARANDAS CERRAMIENTO M-80	ML	$ 648.002,00
14712	09 TORNILLOS 1/2 X9"	UN	$ 8.232,00
14713	10 VARILLA DE 3/4 ROSCADA 1 MTS	UN	$ 67.039,00
14739	100 MALLA MINITENIS	UN	$ 313.580,00
14667	101 VALLA ESPECIAL 6X3; angulo de	UN	$ 4.224.297,00
14707	102 ASIENTO EN FIBRA DE VIDRIO	UN	$ 247.158,00
14670	103 ESTRUCTURA BALONCESTO	JGO	$ 6.549.936,00
14706	104 MADERA ESTACONES DE 2,5 MTS DIAM	UN	$ 81.530,00
14704	105 AGARRADERA BALANCIN EN TUBO 3/4	UN	$ 168.213,00
14703	106 ASIENTO EN F. DE V. CON SOPORTE	UN	$ 253.495,00
14676	107 PORTERIA ESTRUCTURA MARCO	JGO	$ 7.546.773,00
14677	108 REDES DE FUTBOL	JGO	$ 389.404,00
14679	109 JUEGO DE AROS	JGO	$ 373.864,00
14714	11 BALANCIN EN MADERA	UN	$ 1.629.074,00
14748	110 PENDONES 50X6,00	UN	$ 211.006,00
14678	111 SEÑAL SC-120 2 CARAS	UN	$ 578.593,00
14680	112 SEÑAL SC-80 1 CARA	UN	$ 616.714,00
14681	113 SEÑAL SC-80 2 CARA	UN	$ 587.287,00
14682	114 SEÑAL IDG-S 1 CARA	UN	$ 788.392,00
14684	115 SEÑAL IDG-S 2 CARAS	UN	$ 691.951,00
14749	116 Señal Riesgo Eléctrico con Texto	UN	$ 66.743,00
14750	117 Señal Extintor con Texto	UN	$ 66.743,00
14752	118 Señal Ruta de Evacuación	UN	$ 68.143,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
14753	119 Señal Salida de Emergencia con	UN	$ 193.995,00
14716	12 ASADORES	UN	$ 975.320,00
14754	120 Señal Salida de Emergencia sin	UN	$ 81.264,00
14755	121 Señal Informativa 1 Cara	UN	$ 940.290,00
14756	122 Señal Punto de Encuentro 1 Cara	UN	$ 566.136,00
14757	123 Señal Prohibido Fumar	UN	$ 65.585,00
14758	124 Señal Entrada Prohibida a Personas No	UN	$ 183.590,00
14759	125 Señal Extintor	UN	$ 67.369,00
14760	126 Señal Riesgo Eléctrico	UN	$ 66.743,00
14761	127 Señal Protección de Manos	UN	$ 66.743,00
14762	128 Señal Prohibido Fumar Con Texto	UN	$ 66.743,00
14763	129 Señal Entrada Prohibida a Personas No	UN	$ 238.252,00
14717	13 DESLIZADERO EN F. DE V. 4 MTS	UN	$ 1.402.535,00
14685	130 Señal IDE-67 1 Cara	UN	$ 756.793,00
14764	131 Señal Protección de Manos con Texto	UN	$ 66.743,00
14689	132 LAMINA INFORMATIVA SC-80	UN	$ 433.123,00
14690	133 LAMINA INFORMATIVA SC-120	UN	$ 515.916,00
14691	134 LAMINA SEÑAL IDG-S	UN	$ 216.979,00
14692	135 BOLARDO EN CONCRETO M-60	UN	$ 207.672,00
14693	136 BOLARDO BAJO EN CONCRETO M-61	UN	$ 204.007,00
14694	137 BOLARDO BAJO HIERRO M-62	UN	$ 304.514,00
14695	138 BOLARDO ALTO EN HIERRO M-63	UN	$ 411.333,00
14696	139 CICLOPARQUEADERO TIPO 1 M- 100	UN	$ 717.363,00
14718	14 DESLIZADERO EN F. DE V. 2,40 MTS	UN	$ 1.012.812,00
14698	140 BALANCIN TUBO GALVANIZADO 2" X 2.5	UN	$ 1.946.229,00
14700	141 TRAVEZAÑO DE 2,00 MTS GALV 2" CAL	UN	$ 331.609,00
14701	142 TRAVEZAÑO DE 2,50 MTS GALV 2" CAL	UN	$ 398.475,00
14702	143 ACOPLE COMPLETO	UN	$ 98.777,00
16701	144 Señal poste direccional (sumin + insta) H.=3.50	UN	$ 542.881,00
17437	145 VINILO ADHESIVO EN PLOTTER DE CORTE. NCLUYE INSTA	M2	$ 235.745,00
20827	146 SEÑALETICA NORMAS GENERALES ZONAS INFANTILES Y ZONA BIOSALUDABLES 120x80 cm*2 caras (Sum + Inst)	UN	$ 2.652.553,00
20829	147 SEÑAL IDG-S (0,60*0,70 DOS CARAS) InstalaciOn	UN	$ 135.969,00
20830	148 SEÑAL SC-80 (0,30*0,40 DOS CARAS) InstalaciOn	UN	$ 106.844,00
14720	15 TUNEL EN FIBRA DE VIDRIO	UN	$ 1.137.807,00
14721	16 MANILA POLIPROPILENO DE 1/2"	ML	$ 14.279,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
14722	17 GUAYA DE ACERO DE 1/4	UN	$ 52.032,00
14711	18 TORNILLOS 1/2 X6"	UN	$ 8.060,00
14710	19 TORNILLOS 1/4 X 4"	UN	$ 5.247,00
14724	20 TRAPECIO TUBO DE 3/4" MOBILIARIO	UN	$ 145.366,00
14725	21 CADENA GALVANIZADA DE 1/4	UN	$ 42.773,00
14726	22 RUEDA GIRATORIA CARRUSEL	UN	$ 5.560.590,00
14728	24 Columpio en Madera	UN	$ 2.024.910,00
14729	25 ESTACION 10- BANCA ABDOMINALES	UN	$ 4.466.647,00
14777	26 Señal (plano ubicación parque)	UN	$ 910.015,00
14731	27 Deslizadero en fibra de vidrio L=3.0m	UN	$ 558.838,00
14765	28 Camisa cancha de voleibol, L=0,5mt, D=	JGO	$ 154.780,00
14732	29 BANCA M-40	UN	$ 319.003,00
14632	30 MODULO 3A	UN	$ 11.348.688,00
14733	31 MEDIA ALFARDA L=2,5 M	UN	$ 76.460,00
14734	32 TABLERO ACRILICO	UN	$ 1.144.505,00
14735	33 BARANDA DISCAPACITADOS EN	ML	$ 526.136,00
14779	34 DESLIZADERO EN FIBRA DE VIDRIO	UN	$ 1.657.347,00
15805	35 CONCRETO ANDENES e=0.08 m Sin	M2	$ 78.612,00
15806	36 ADHESIVO EN VINILO BRILLANTE D=40	UN	$ 58.349,00
15814	37 MODULO CABALLO BICICLETA	UN	$ 4.672.410,00
14775	38 MODULO GIRO DE CADERA, TWISTER	UN	$ 4.672.183,00
15816	39 MODULO ESPALDA BRAZOS ALTOS	UN	$ 6.117.282,00
15813	40 MODULO ELIPTICA (Suminis+Insta)	UN	$ 5.303.190,00
14633	41 PASAMANOS RECTO	UN	$ 983.428,00
15818	42 MODULO CAMINADOR AEREO	UN	$ 4.548.242,00
14776	43 MODULO TIMON VOLANTES	UN	$ 4.941.577,00
15821	44 MODULO BARRAS PARALELAS S	UN	$ 3.892.483,00
15808	45 ESTRUCTURA MOVIL FUTBOL 11	JGO	$ 6.437.611,00
15809	46 ESTRUCTURA MOVIL FUTBOL 8 2.0x3.0	JGO	$ 3.165.486,00
15525	47 MODULO PIERNA PRENSA HORIZONTAL	UN	$ 5.552.826,00
15820	48 MODULO DORSAL PECTORAL	UN	$ 7.488.258,00
14771	49 MODULO BALANCÍN CINTURA	UN	$ 4.985.754,00
14637	52 TORNILLOS BUTTON	UN	$ 32.714,00
16038	54 LÁMINA SEÑAL	UN	$ 685.418,00
16035	55 MARCO PARA SEÑAL IDGS (UMINISTRO	UN	$ 92.852,00
16033	56 MARCO PARA SEÑAL SC (UMINISTRO +	UN	$ 65.354,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
16031	57 AvisoMultidirecc(Tub+veletas)+Dado	UN	$ 927.220,00
14629	58 ESCALADOR DE ARCO (SUM + INST)	UN	$ 1.133.755,00
14630	59 ESCALADOR DE ARBOL (SUM + INST)	UN	$ 925.184,00
16026	60 MANIJA DE CAUCHO NEOPRENO	UN	$ 32.568,00
15214	61 Modulo Masajeador de Espalda	UN	$ 5.274.535,00
13883	62 Protector metàlico de Arbol circular M-90	UN	$ 984.851,00
11935	64 Aro Separador Ciclo Ruta SC-01	UN	$ 248.851,00
14631	65 PASAMANOS ANGULADO (SUM + INST)	UN	$ 1.396.398,00
14635	66 CONTRAHUELLA EN LAMINA (SUM +	UN	$ 84.536,00
14697	67 BALANCIN TUBO GALVANIZADO 2" X	UN	$ 1.588.387,00
14708	68 ACOPLES EN U LAM CAL 3/16 (SUM	UN	$ 122.113,00
15823	69 MESA DE AJEDREZ EN POLIESTER	UN	$ 7.181.603,00
15825	70 MESA DE PING-PONG EN POLIESTER	UN	$ 11.950.251,00
14723	71 ARGOLLA ALUMINIO MALEABLE (SUM + INST)	UN	$ 22.031,00
10450	72 Bicicletero de arco M-101 (Sum+Instal) **	UN	$ 1.172.944,00
11304	73 Modulo Complemento para Baranda	UN	$ 369.629,00
16611	75 Redes Para Ftubol-8 (Sum+Instalación)	UN	$ 402.600,00
14644	76 BARANDA DISCAPASITADOS	ML	$ 382.269,00
14740	77 VALLA ESPECIAL 6X3 (SOLO VANER)	UN	$ 1.300.998,00
14645	78 PLATAFORMA CUADRADA JUEGO	UN	$ 1.183.339,00
14646	79 PLATAFORMA TRIANGULAR JUEGO	UN	$ 1.070.063,00
14647	80 PLASTIFICADO PLATAFORMA	UN	$ 813.101,00
14648	81 PLASTIFICADO PLATAFORMA	UN	$ 512.371,00
14649	82 RODADERO LARGO EN ACERO	UN	$ 2.875.094,00
14650	83 CANECAS M-120	UN	$ 551.611,00
14651	84 CANECAS ACERO INOXIDABLE	UN	$ 772.839,00
14652	85 CILINDRO COMPLETO M-120	UN	$ 481.555,00
14653	86 PATAS CANECA M-120	UN	$ 242.560,00
14655	87 PIVOTES O EJE CANECA	UN	$ 83.202,00
14656	88 BANCA M-31	UN	$ 780.006,00
14657	89 BANCA EN MADERA M-50	UN	$ 978.011,00
14658	90 LOSA BANCA EN CONCRETO	UN	$ 522.945,00
14660	91 PATAS BANCA (UN)	UN	$ 157.650,00
14661	92 ANCLAJE PARA BANCA X 2 DADOS	UN	$ 103.328,00
14662	93 USTON EN MADERA BANCA	UN	$ 66.759,00
14663	94 ESTRUCTURA MICROFUTBOL	JGO	$ 5.005.435,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
14666	96 TABLERO ACRILICO; 1,80*1,05 m;	UN	$ 1.144.505,00
14736	97 ESTRUCTURA DE TENIS	JGO	$ 338.492,00
14737	98 ESTRUCTURA MINITENIS	JGO	$ 884.790,00
14709	99 TORNILLOS 1/4 X 3"	UN	$ 3.878,00
	03 DESMONTE, SUMINISTRO E INSTALACION		
14783	01 CADENAS GALVANIZADA COLUMPIO	UN	$ 143.937,00
14785	02 ASIENTO FIBRA LONA COLUMPIO	UN	$ 180.086,00
14786	03 ACOPLES para columpio metalicos 3/8"	UN	$ 137.198,00
14787	04 MODULO M-5 COLUMPIO	UN	$ 3.724.258,00
14788	05 MODULO M-3	UN	$ 15.826.728,00
14789	06 RODADERO CORTO EN ACERO	UN	$ 2.158.759,00
14790	07 ESPALDAR PARA BANCA M-31	UN	$ 636.489,00
14791	08 BARRAS RODADERO	UN	$ 379.293,00
14792	09 BARRAS DE GIRO TRAVEZAÑO	UN	$ 287.781,00
14793	10 BARANDAS CERRAMIENTO M-80	ML	$ 672.775,00
14871	100 TORNILLOS 1/2 X9"	UN	$ 11.062,00
14872	101 VARILLA DE 3/4 ROSCADA 1 MTS	UN	$ 80.936,00
14873	102 BALANCIN EN MADERA	UN	$ 1.884.179,00
14874	103 ASADORES	UN	$ 1.027.878,00
14875	104 DESLIZADERO EN F. DE V. 4 MTS	UN	$ 1.451.220,00
14876	105 DESLIZADERO EN F. DE V. 2,40 MTS	UN	$ 1.046.894,00
14877	106 TUNEL EN FIBRA DE VIDRIO	UN	$ 1.176.843,00
14878	107 MANILA POLIPROPILENO DE 1/2"	ML	$ 20.639,00
14879	108 GUAYA DE ACERO DE 1/4	UN	$ 85.691,00
14891	109 BARANDA EXISTENTE	ML	$ 552.592,00
15384	11 tablero Acrilico 1,80x1,05, e=8mm	UN	$ 1.286.068,00
14881	110 TRAPECIO TUBO DE 3/4"	UN	$ 158.287,00
14882	111 CADENA GALVANIZADA DE 1/4	UN	$ 46.816,00
14883	112 RUEDA GIRATORIA CARRUSEL	UN	$ 6.021.953,00
14884	113 MANIJAS O AGARRADERAS	UN	$ 112.105,00
14885	114 Columpio en Madera	UN	$ 2.154.263,00
14886	115 ESTACION 10- BANCA ABDOMINALES	UN	$ 4.542.349,00
14887	116 Deslizadero en fibra de vidrio L=3.0m	UN	$ 607.523,00
15386	117 Señal SC-120 (Desmonte y instalacion)	UN	$ 138.579,00
15388	118 SEÑAL IDG-S 1 CARA (DES+ INST)	UN	$ 187.171,00
15390	119 Estacion 5- Barra flexion espalda	UN	$ 1.499.410,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
16043	12 Señal en lámina galv (90X120CM)	UN	$ 1.063.359,00
14889	120 MEDIA ALFARDA L=2,5	UN	$ 101.925,00
13689	121 PUNTO DE SOLDADURA 6013	UN	$ 12.159,00
13659	122 CORDON DE SOLDADURA 6013 (L=25 MOBILIARIO	UN	$ 102.664,00
15382	123 BANCA M-40 (DESM+SUM+INST)	UN	$ 378.457,00
15163	124 Demolicion placa de contrapiso	M3	$ 413.188,00
20690	125 SISTEMA DE SONIDO PARA PARQUE O ESCENARIO DEPORTIVO - Suministro	UN	$ 249.857.382,00
20691	126 SISTEMA DE SONIDO PARA PARQUE O ESCENARIO DEPORTIVO - Intalacion	UN	$ 33.515.147,00
11746	127 Bebedero M-110 Inc.Dado 3000psi(Sumi+ Instal) **	UN	$ 3.970.714,00
20806	128 DUCHA ELeCTRICA DE 110V - 220V (Sum + Inst)	UN	$ 210.426,00
20821	129 BARANDA PASAMANOS M-80 CON PLATINA Y CHAZO (Sum + Inst)	ML	$ 442.467,00
16064	13 Modulo Jinete - Gimnasio al aire	UN	$ 7.030.892,00
20822	130 BARANDA M-81 ANCLADA CON PLATINA Y CHAZO (Sum + Inst)	ML	$ 549.948,00
16069	14 Modulo Sky - Gimnasio Aire	UN	$ 8.158.580,00
16066	15 Modulo BancaAbd.CronchGimn.aire	UN	$ 5.489.823,00
16072	16 ModuloFlexionesTricepsSencGimn.aire	UN	$ 3.940.981,00
16065	17 Modulo Calentador pierna Sissy al	UN	$ 3.154.101,00
16070	18 Modulo Multifuncional A-4 Gim aire	UN	$ 25.535.715,00
16068	19 Modulo Bicicleta Recumbent Gim.	UN	$ 7.937.987,00
16067	20 Modulo Remo Gimnasio al aire	UN	$ 7.981.802,00
14795	21 AGARRADERAS	UN	$ 145.011,00
16071	22 Modulo Escalador Gimn. al aire	UN	$ 9.823.936,00
16073	23 ModuloTPecho100 lbs Gimn aire	UN	$ 18.438.770,00
16074	24 ModuloTSentadilla100 lbsGimnaire	UN	$ 17.727.489,00
16075	25 ModuloBarraFijasDominada100	UN	$ 6.581.209,00
16076	26 ModuloAbdomAéreo	UN	$ 6.088.904,00
10683	28 Corte horizont en concreto con pulidora	ML	$ 10.409,00
15919	29 Demol. manual placa piso conc e=0.08	M2	$ 37.887,00
13195	30 Excavacion manual con retiro suelo MOBILIARIO	M3	$ 134.709,00
14799	31 MODULO 3A	UN	$ 12.203.245,00
14798	32 PASAMANOS ANGULADO(DESM+SUM+INST)	UN	$ 1.475.889,00
14802	33 CONTRAHUELLA EN LAMINA(DESM+SUM+INST)	UN	$ 96.433,00
14858	34 BALANCIN TUBO GALVANIZADO 2" X	UN	$ 1.661.188,00
14867	35 ACOPLES EN U LAM CAL	UN	$ 153.090,00
16568	36 MóduloMultifuncional-DiscapReducida(4)	UN	$ 23.888.645,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
11700	37 CONCRETO 1:2:2 AreLavRio+Grav.	M3	$ 729.045,00
15966	38 ArcoMovilFutbol-8(5x2)Tub.Est.Galv+Mall MOBILIARIO	JGO	$ 5.469.230,00
16249	39 MULTIFUNCIONAL(F-7)DosTorres)4	UN	$ 48.865.424,00
14800	40 PASAMANOS RECTO	UN	$ 1.057.012,00
13696	41 Tubo Galvan Ø 2"(2.5mm)ASTM-500Grad-C Sum + Inst	ML	$ 63.261,00
14811	42 BARANDA CERRAMIENTO M-83 ES	ML	$ 768.286,00
14812	43 VALLA ESPECIAL 6X3 (LAMINA Y	UN	$ 4.542.841,00
14813	44 BARANDA DISCAPASITADOS	ML	$ 408.725,00
14814	45 PLATAFORMA CUADRADA JUEGO	UN	$ 1.239.000,00
14815	46 PLATAFORMA TRIANGULAR JUEGO	UN	$ 1.114.813,00
14816	47 PLASTIFICADO PLATAFORMA	UN	$ 840.791,00
14817	48 PLASTIFICADO PLATAFORMA	UN	$ 536.701,00
14818	49 RODADERO LARGO EN ACERO	UN	$ 3.008.595,00
14819	50 CANECAS M-120	UN	$ 601.447,00
14820	51 CANECAS ACERO INOXIDABLE	UN	$ 822.675,00
14821	52 CILINDRO COMPLETO M-120	UN	$ 520.577,00
14822	53 PATAS CANECA M-120	UN	$ 279.630,00
14823	54 PIVOTES O EJE CANECA	UN	$ 99.238,00
14824	55 BANCA M-31	UN	$ 873.115,00
14825	56 BANCA EN MADERA M-50	UN	$ 1.040.815,00
14826	57 LOSA BANCA EN CONCRETO	UN	$ 547.508,00
14827	58 PATAS BANCA (UN)	UN	$ 178.742,00
14828	59 ANCLAJE PARA BANCA X 2 DADOS	UN	$ 132.816,00
14829	60 LISTON EN MADERA BANCA	UN	$ 81.207,00
14830	61 ESTRUCTURA MICROFUTBOL	JGO	$ 5.250.248,00
14831	62 POSTE DE BALONCESTO	UN	$ 2.979.530,00
14832	63 TABLERO METALICO ANTIBANDALICO	UN	$ 1.305.700,00
14833	64 TABLERO ACRILICO; 1,80*1,05 m;	UN	$ 1.286.068,00
14834	65 VALLA ESPECIAL 6X3; angulo de	UN	$ 4.755.840,00
14835	66 REDES MICROFUTBOL	KG	$ 262.372,00
14836	67 ESTRUCTURA BALONCESTO	JGO	$ 7.251.674,00
14837	68 ESTRUCTURA VOLEIBOL	JGO	$ 1.737.929,00
14838	69 REDES BALONCESTO	JGO	$ 199.279,00
14839	70 RED DE VOLEIBOL	UN	$ 190.373,00
14840	71 PORTERIA ESTRUCTURA MARCO	JGO	$ 7.913.161,00
14841	72 REDES DE FUTBOL	JGO	$ 417.755,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
14842	73 JUEGO DE AROS	JGO	$ 415.863,00
14844	74 SEÑAL SC-120 2 CARAS	UN	$ 625.876,00
14845	75 SEÑAL SC-80 1 CARA	UN	$ 654.822,00
14846	76 SEÑAL SC-80 2 CARA	UN	$ 625.395,00
14847	77 SEÑAL IDG-S 1 CARA	UN	$ 862.303,00
14848	78 SEÑAL IDG-S 2 CARAS	UN	$ 788.253,00
14849	79 Señal IDE-67 1 Cara	UN	$ 828.076,00
14850	80 LAMINA INFORMATIVA SC-80	UN	$ 447.238,00
14851	81 LAMINA INFORMATIVA SC-120	UN	$ 530.756,00
14852	82 LAMINA SEÑAL IDG-S	UN	$ 254.677,00
14853	83 BOLARDO EN CONCRETO M-60	UN	$ 249.808,00
14854	84 BOLARDO BAJO EN CONCRETO M-61	UN	$ 248.364,00
14855	85 BOLARDO BAJO HIERRO M-62	UN	$ 345.569,00
14856	86 BOLARDO ALTO EN HIERRO M-63	UN	$ 458.282,00
14857	87 CICLOPARQUEADERO TIPO 1 M- 100	UN	$ 775.554,00
14859	88 BALANCIN TUBO GALVANIZADO 2" X 2.5	UN	$ 2.019.029,00
14860	89 TRAVEZAÑO DE 2,00 MTS GALV 2" CAL	UN	$ 379.342,00
14861	90 TRAVEZAÑO DE 2,50 MTS GALV 2" CAL	UN	$ 449.510,00
14780	91 ACOPLE COMPLETO	UN	$ 114.033,00
14862	92 ASIENTO EN F. DE V. CON SOPORTE	UN	$ 273.053,00
14863	93 AGARRADERA BALANCIN EN TUBO 3/4	UN	$ 186.913,00
14864	94 JUEGO INFANTIL EN MADERA	UN	$ 7.999.398,00
14865	95 MADERA ESTACONES DE 2,5 MTS DIAM	UN	$ 105.242,00
14866	96 ASIENTO EN FIBRA DE VIDRIO	UN	$ 265.371,00
14868	97 TORNILLOS 1/4 X 3"	UN	$ 6.707,00
14869	98 TORNILLOS 1/4 X 4"	UN	$ 8.077,00
14870	99 TORNILLOS 1/2 X6"	UN	$ 10.385,00
	03 INFRAESTRUCTURA AMBIENTAL		
	01 APROVECHAMIENTO AGUAS LLUVIAS		
20615	01 Sistema de recolección de Aguas Lluvias EKOMURO G3 (Para 6 módulos) 3,25x2,44	UN	$ 10.721.216,00
20617	02 Sistema de recolección de Aguas Lluvias EKOMURO G3 (Para 1 módulo) 0,60X2,35	UN	$ 1.846.037,00
20618	03 TECHOS VERDES VEGETALES PARA ESCENARIOS IDRD	M2	$ 694.366,00
20619	04 FACHADAS VERDES VEGETALES PARA ESCENARIOS IDRD	M2	$ 336.573,00
12454	05 Fumigación (Fungicida+Adherente) **	M2	$ 225,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
15925	06 SUCCION, TRANSP. Y DISPOSICION FINAL DE LODOS	M3	$ 405.576,00
20771	07 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE FACHADA VEGETAL TIPO 1 (INCLUYE MATERAS EN CONCRETO = 0,60*0,40*0,30, HIDRORETENEDOR Y CUADRILLA DE MANTENIMIENTO POR GARANTIA DE 1 MES)	M2	$ 479.250,00
20772	08 Suministro e instalación de fachada vegetal tipo 2 (incluye hidroretenedor y cuadrilla de mantenimiento por garantía de 1 mes)	M2	$ 304.680,00
20773	09 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE FACHADA VEGETAL TIPO 3 (INCLUYE HIDRORETENEDOR Y CUADRILLA DE MANTENIMIENTO POR GARANTIA DE 1 MES)	M2	$ 321.888,00
20774	10 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE FACHADA VEGETAL TIPO 4 (INCLUYE MATERAS EN CONCRETO = 0,60*0,40*0,30, HIDRORETENEDOR Y CUADRILLA DE MANTENIMIENTO POR GARANTIA DE 1 MES)	M2	$ 473.306,00
20775	11 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE FACHADA VEGETAL TIPO 5 (INCLUYE HIDRORETENEDOR Y CUADRILLA DE MANTENIMIENTO POR GARANTIA DE 1 MES)	M2	$ 338.362,00
	02 MOBILIARIO MADERA PLÁSTICA		
12899	01 Canecas Plastica en Prolipropileno (sum+inst)	UN	$ 3.110.475,00
12900	02 Bancas para espacios públicos (sum+inst)	UN	$ 3.127.854,00
12901	03 Banca plástica infantil (sum+inst)	UN	$ 3.469.707,00
12902	04 Mesas de comedor urbano tipo picnic (sum+inst)	UN	$ 15.522.364,00
12903	05 Parques Infantiles Ecológicos 4 Torres (sum+inst)	UN	$ 89.854.625,00
12904	06 Banca Bicicletero Plástico con diseño y espaldar (sum+inst)	UN	$ 15.135.616,00
12905	07 Banca Bicicletero madera plástica (sum+inst)	UN	$ 6.524.725,00
12906	08 Liston plástico para cerramiento 4x4x3M	UN	$ 33.106,00
12907	09 Liston plástico para cerramiento 5x5x210	UN	$ 36.350,00
12908	10 Perfil plástico para cerramiento 8x8x206	UN	$ 76.756,00
12909	11 Perfil plástico para cerramiento 8x8x245	UN	$ 82.433,00
12910	12 Perfil plástico para cerramiento 9x9x210	UN	$ 92.885,00
12911	13 Perfil plástico para cerramiento 9x9x245	UN	$ 93.369,00
	04 EQUIPOS ESPECIALES		
101243	01 PLANTA PORTATIL INDUST.10-12KVA-DIESEL- ALQUILER	DO	$ 111.684,00
13489	02 MANTENIMIENTO DE ASCENSORES CON CAPACIDAD PARA 675 KG, DE 2 A 3 PARADAS POR ASCENSOR (SCHINDLER)	MES	$ 728.831,00
13490	03 MANTENIMIENTO DE ASCENSORES CON CAPACIDAD PARA 675 KG, 4 PARADAS POR ASCENSOR (SCHINDLER)	MES	$ 743.807,00
13491	04 MANTENIMIENTO DE ASCENSORES CON CAPACIDAD PARA 675 KG, 6 PARADAS POR ASCENSOR (SCHINDLER)	MES	$ 858.623,00

CONDICIONES CONTRACTUALES			
Código	DESCRIPCIÓN	U.M.	Valor unitario OFERTADO (Incluido AIU)
13492	05 MANTENIMIENTO DE ASCENSORES CON CAPACIDAD DE 750 A 1000 KG, 2 PARADAS POR ASCENSOR (SCHINDLER)	MES	$ 811.199,00
13493	06 MANTENIMIENTO DE ASCENSORES CON CAPACIDAD PARA 7 PERSONAS O 1000 KG. POR ASCENSOR (OTIS)	MES	$ 501.125,00
	COSTO DIRECTO DE OBRA		$8.273.166.831,00
	TOTAL, ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS		$ 93.186.863,00
	(+) Administración (%)	*32,49%*	$ 2.687.499.789,00
	(+) Imprevistos (%)	*1,00%*	$ 82.711.668,00
	(+) Utilidad (%)	*3,00%*	$ 248.135.005,00
	TOTAL, OBRA CIVIL		$ 11.382.700.156,00

Tabla 3. Precios Unitarios Contractuales Contrato de Obra.
Fuente: Elaboración propia.

4. ESTADO ACTUAL DEL PROYECTO:

A la fecha del presente informe N°11 periodo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre del 2025, se realiza la atención de algunas prioridades establecidas por la entidad que se establecieron en el recorrido inicial y durante la presente etapa de adición y prorroga, continúan efectuando mantenimientos, adecuación, reparación y recuperación de la infraestructura de los parques.

Desde el inicio del Contrato y en esta etapa de adición y prorroga, tanto el Contratista como la Interventoría han utilizado el tiempo requerido y necesario para hacer revisiones preliminares de las actividades a ejecutar en cada zona de trabajo; igualmente durante el periodo la Interventoría ha ejercido controles y actividades de campo complementarias con las de oficina, tales como: medidas en terreno, diagnósticos, elaboración y revisión de presupuestos y programaciones de obra. Además, ha realizado acompañamiento en terreno para las actividades mencionadas anteriormente, coordinación de reuniones y comités de obra, revisión de pólizas y demás documentos inherentes a los contratos para el buen desarrollo del proyecto.

5. SEGUIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO

Es importante aclarar que en el periodo anterior mediante el Contrato de obra pública No. 4060 DE 2024 se remite APREMIO POR EL PRESUNTO INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALMENTE PACTADAS - ATRASO EN LA TERMINACIÓN DE LOS FRENTES DE OBRA del contrato de obra IDRD-SG-4060-2024" bajo el comunicado IDRD-4080-G2-2024-623 del 1 de septiembre del 2025.

De acuerdo con lo anterior y con los lineamientos establecidos en la naturaleza del contrato, el pliego de condiciones, documentos previos, y en especial las contenidas en el anexo técnico, en lo referente a las obligaciones del contratista, a continuación, se presenta un breve resumen del estado actual en los siguientes aspectos:

5.1 SEGUIMIENTO A MODIFICACIONES CONTRACTUALES

La interventoría informa al IDRD que el CONSORCIO BELZCON IDRD 1 emitió la aceptación a la solicitud de adición del contrato descrito en la referencia mediante comunicado BEL-MPI-ADM-305-25, conforme a lo solicitado por el IDRD en el radicado 20256100174371, en tal sentido, se remite las consideraciones descritas líneas abajo a fin de que se tramite la adición correspondiente a $2.924.350.500 M/cte. y prórroga por un plazo de cuatro (04) meses al contrato de obra pública 4060 de 2024.

Lo anterior se plantea en los siguientes términos:

No. de Contrato	Contrato de obra pública No.4060 de 2024
Objeto:	MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES ADMINISTRADOS POR EL IDRD
CONTRATANTE	Instituto Distrital de Recreación y Deporte
CONTRATISTA	Consorcio Belzcon IDRD 1
NIT CONTRATISTA:	901.886.663-3
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	Willy Patrick Belzner Salazar
C.C	79.249.755 expedida en Bogotá, D.C
FECHAS DE INICIO	20 de noviembre de 2024
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	Ocho (08) meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 12.900.349.807,00 pesos m/cte.
PRÓRROGA NO. 1 SOLICITADA:	CUATRO (04) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN CON LA PRÓRROGA SOLICITADA	19 de noviembre de 2025
ADICIÓN NO. 1 SOLICITADA:	$ 2.924.350.500,00 pesos m/cte.
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON LA ADICIÓN SOLICITADA	$ 15.824.700.307,00 pesos m/cte.
INTERVENTOR	CONSORCIO SANTA TERESA 28

Con relación a lo informado por el contratista CONSORCIO BELZCON IDRD 1 mediante el comunicado BEL-MPI-ADM-305-25, a continuación, se relaciona el análisis de esta interventoría:

a) La aceptación de adición y la prórroga solicitada, atienden a los requerimientos de la Entidad y no superan el 50% del valor inicial del contrato. Con un valor total de adición Dos mil novecientos veinticuatro millones trescientos cincuenta mil quinientos pesos m/cte ($2.924.350.500,oo).

b) Teniendo en cuenta los antecedentes y justificación técnica antes mencionados, Consorcio Santa Teresa 28 considera procedente otorgar la prórroga de cuatro (4) meses, para finalizar las obras priorizadas por la entidad que se encuentran dentro del alcance y objeto del contrato 4060 de 2024, ello con la finalidad de cumplir con los requerimientos de calidad y estabilidad establecidos.
c) La presente interventoría considera necesario sea otorgada la prórroga al contrato de obra 4060 de 2024 por el tiempo solicitado, dado que de no contarse con la misma no podría cumplirse con las actividades objeto de adición. (Se anexa programación de obra y solicitud presentada por el contratista).

De acuerdo a lo anterior la interventoría mediante el comunicado IDRD-4080-G2-2024-544 del 9 de julio solicita una prórroga por cuatro (04) meses y adición en un valor de $547.265.085,00 al contrato de la interventoría descrito en la referencia, a fin de realizar el seguimiento y control de las obras a ejecutar con el personal requerido, según solicitud de prórroga y adición que el contratista CONSORCIO BELZCON IDRD 1 del contrato de obra pública 4060 de 2024 allegó mediante comunicado BEL-MPI-ADM-305-25, solicitud que se tramitó ante la entidad mediante comunicado IDRD-4080-G2-2024-527 con radicado IDRD 20252100261662, lo anterior acorde con las siguientes condiciones:

5.2 SEGUIMIENTO A LAS PÓLIZAS CONTRACTUALES

La interventoría mediante el comunicado IDRD-4080-G2-2024-559 del 23 de julio del 2025, solicita al contratista la remisión de las garantías del contrato de obra pública descrito en la referencia, acorde con lo establecido en la Modificación No. 1 – Adición y prórroga No. 1:

"CLÁUSULA CUARTA: GARANTÍA ÚNICA. - El contratista deberá ampliar y ajustar las garantías del contrato No. IDRD-SG-4060-2024, dentro del término de tres (3) días siguientes a la suscripción de la presente adición y prórroga".

Se deberá remitir copia de los anexos de la póliza, además de la evidencia del cargue de las mismas en la plataforma Secop II para revisión y aprobación por parte de la entidad.

De acuerdo con lo antes descrito, a continuación, se presenta la evidencia del cumplimiento a los parámetros establecidos al respecto.

5.2.1 VERIFICACIÓN DE PÓLIZAS DEL CONTRATO OBRA

En el siguiente cuadro, se relacionan las pólizas del contrato de obra vigente a la fecha.

CUADRO DE INFORMACIÓN DE PÓLIZAS DEL CONTRATO DE OBRA			
PÓLIZAS DE CUMPLIMIENTO ESTATAL. PÓLIZA No. 11-44-101240095			
DESCRIPCIÓN EL AMPARO	VIGENCIA	PROGRAMA APROBADO	VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-11-2024	20-05-2026	$3.164.940.061,40
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	20-11-2024	20-05-2026	$6.329.880.122,80
PAGOS DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20-11-2024	20-11-2028	$791.234.015,35
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	21-07-2025	20-11-2030	$3.164.940.061,40
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. 11-40-101070480			
DESCRIPCIÓN EL AMPARO	VIGENCIA	PROGRAMA APROBADO	VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	20-11-2024	20-11-2025	$711.750.000,00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	20-11-2024	20-11-2025	$711.750.000,00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	20-11-2024	20-11-2025	$711.750.000,00

Tabla 4. Pólizas Contrato de Obra.
Fuente: Elaboración propia.

5.2.2 PÓLIZAS DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Mediante el comunicado IDRD-4080-G2-2024-600 del 19 de agosto del 2025 la interventoría solicita una prórroga por dos meses y medio (2.5 meses) y adición en un valor de $316.883.535,00 al contrato de la interventoría descrito en la referencia, a fin de realizar el seguimiento y control de las obras a ejecutar con el personal requerido, según solicitud de prórroga y adición que el contratista CONSORCIO BELZCON IDRD 1 del contrato de obra pública 4060 de 2024 allegó mediante comunicado BEL-MPI-ADM-305-25, solicitud que se tramitó ante la entidad mediante comunicado IDRD-4080-G2-2024-527 con radicado IDRD 20252100261662.

En el siguiente cuadro, se relacionan las pólizas del contrato de interventoría vigente a la fecha según la adición y prorroga del contrato de interventoría.

CUADRO DE INFORMACIÓN DE PÓLIZA DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA			
PÓLIZAS DE GARANTÍA UNCA DE CUMPLIMIENTO. PÓLIZA No. NB-100355905			
DESCRIPCIÓN EL AMPARO	VIGENCIA	PROGRAMA APROBADO	VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25-08-2025	19-05-2026	$549.220.615,40

PRESTACIONES SOCIALES	25-08-2025	19-11-2028	$137.305.153,85
CALIDAD DEL SERVICIO	19-11-2025	19-11-2030	$549.220.615,40

Tabla 5. Pólizas Contrato de Interventoría.
Fuente: Elaboración propia.

6. INFORME GENERAL DE GESTIÓN TÉCNICA

6.1 ANTECEDENTES DEL CONTRATO

El IDRD realiza la presentación de las obras inicialmente priorizados, se solicita verificar en campo y realizar actas preliminares del estado actual de los escenarios.

6.2 SEGUIMIENTO A PLANES Y PROGRAMAS

Se realiza reporte mensual de seguimiento a los siguientes planes y programas:

PLAN DE SERVICIOS PUBLICOS ENERGÍA:

Realizando seguimiento a Plan de servicios públicos se puede evidenciar:

1. Realizar los levantamientos que permitan establecer, la infraestructura existente dentro de las zonas de cesión asignadas, para los frentes de obra:

   - PRD

2. Realizar los trámites RETIE y RETILAP en los frentes de obra pertinentes o en aquellos en los que indiqué el alcancé de dicho contrato, esta información es entregada al IDRD, para que la entidad continue los procesos ante ENEL Colombia, para los frentes de obra:

   - PRD

En la ejecución de las obras eléctricas, donde se realizó cambio del sistema de iluminación, de METAL HALIDE por LED, se realizó iluminación fotométrica, para los frentes de obra:

ITEM	FRENTE DE OBRA	ZONA
1	JAZMIN	Futbol 11
2	PIJAOS	Futbol 11

3	Valles de Cafam	Coliseo
4	Valles de Cafam	Futbol 8
5	Quiroga	Coliseo
6	Tunal	Coliseo
7	La Gaitana	Pista de Patinaje
8	San Andrés	Pista de Patinaje
9	Alameda 170	Futbol 11
10	Santa clara	Futbol 11
11	Nuevo Usme	Futbol 8
12	Miravalle	Futbol 8
13	Villamar	Futbol 8
14	Nuevo Milenio 1	Futbol 8
15	Nuevo Milenio 2	Futbol 8
16	UDS	Rugby
17	Parque Taller	Futbol 8
18	Modelia	Futbol 8
19	Palestina	Coliseo
20	Berlín	Futbol 8
21	Complejo Acuático	Voleibol

PLAN DE TOPOGRAFÍA

Durante la ejecución del contrato en el periodo del presente informe, se han realizado actividades de topografía en el espacio establecido en los parques priorizados para su intervención
Con la recopilación de toda la información tomada en campo se reitera al contratista, para el siguiente periodo, generar la información cartográfica, informes y los respectivos cálculos efectuados para cada procedimiento, esto organizado en una carpeta de entregables en los que se clasifica cada fase del proyecto descritos a continuación:

PARQUE EL RECREO 08-260

UBICACIÓN



El Parque El Recreo se encuentra ubicado en cercanías al CAI de la zona y a la iglesia principal. Está rodeado por un sector popular, residencial y comercial de la localidad de Bosa. El espacio lúdico cuenta con un terreno de aproximadamente 179.200 m2 para el uso y disfrute de la ciudadanía

ALCANCE TOPOGRAFICO DE LA INTERVENCION:

Se realiza verificación de niveles de rasante para realizar posteriormente a esta actividad instalación de adoquín.
Se realiza la verificación de niveles y lineamiento de bordillos, se realizan observaciones y se ajustan en su momento.
Se replantean áreas en senderos de intervención y se consolidan áreas a intervenir en conjunto contratista e interventoría.

PARQUE TIMIZA 08-219
UBICACIÓN



El Parque Timiza tiene una extensión de aproximadamente 29,8 hectáreas. En este espacio, la ciudadanía encuentra amplias zonas verdes con una gran cantidad de árboles y un lago, uno de sus principales atractivos.

El Parque Metropolitano Timiza, se encuentra ubicado en el Sur de Bogotá de manera equidistante entre las localidades de Kennedy, río Tunjuelito

ALCANCE TOPOGRAFICO DE LA INTERVENCION

Se realiza verificación y se mide cerramiento provisional en polisoma
Se realiza verificación de lineamiento de bordillos
Se realiza verificación de niveles de bordillo perimetral y queda pendiente instalación nivelación y compactación de adoquín.

PARQUE OLAYA 18-207

UBICACIÓN



El estadio Olaya Herrera está ubicado en la localidad de Rafael Uribe Uribe, en Bogotá, Colombia, específicamente en la carrera 21 # 25 - 35 sur

ALCANCE TOPOGRAFICO DE LA INTERVENCION

Se realizan actividades de verificación en espacio público para ubicación de módulos de baños.
Se verifican niveles de vigas fundidas.
Se realiza replanteo general para distribución de módulos.

PARQUE PORVENIR 07-391
UBICACIÓN



Con una amplia variedad de canchas deportivas. el Parque El Porvenir se convierte en el escenario perfecto para practicar tus deportes favoritos y mantenerte en forma. Además, los visitantes al Parque El Porvenir también encontrarán zonas verdes ideales para hacer picnic o disfrutar de la naturaleza, espacios de juegos infantiles, y senderos peatonales para recorrer el parque caminando, corriendo o en bicicleta
Avenida Calle 54 S # 97-37

ALCANCE TOPOGRAFICO DE LA INTERVENCION

Se realiza verificación de áreas de zona de trote.
Se verifican niveles de rasante para determinar niveles.
Se verifican niveles de bordillos existentes.

PARQUE LA ESPERANZA PZ-67
UBICACIÓN



Localidad
Bosa
Calle 75 Bis Sur y Calle 78 Sur y entre Carreras 79 y 80J

ALCANCE TOPOGRAFICO DE LA INTERVENCION

Verificación de áreas zona infantil.
Verificación de medidas de cerramiento de cancha de futbol

6.3 ACTIVIDADES EJECUTADAS

SEMANA DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 7 DE SEPTIEMBRE DE 2025

FRENTE DE OBRA	ACTIVIDADES REALIZADAS
PARQUE QUIROGA	Queda pendiente la aplicación de sintético hasta que la carpeta asfáltica cumpla su ciclo de curado.
PARQUE PORVENIR	Se avanza con mantenimiento de cerramiento de baranda cerramiento lateral eslabonado y contra impacto de cancha f8, con lijado y aplicación de anticorrosivo, queda pendiente seriado, compactación de capa filtrante en pista de trote para poder instalar piso caucho, y queda pendiente instalación de acrílico, banner e instalación de paneles solares de modulo sanitario.
PARQUE TIMIZA	Se avanza con formaleta y fundición de pilotines y viga de cimentación en el sendero peatonal, en el muro de piedra no se realiza avance de ninguna actividad, pendiente la llegada de la malla Fortinet para poder demoler la mampostería
PARQUE LA ESPERANZA	Se avanza con el desmonte de piso caucho y bordillo prefabricado en pista de trote y retiro de piso caucho a sitio autorizado, Se avanza con mantenimiento de cerramiento de baranda cancha F8, con lijado y aplicación de anticorrosivo.
PARQUE GILMA JIMENÉZ	Se avanza en la demarcación de la pista BMX, se avanza con el mantenimiento de los grecorromanos, se avanza con mantenimiento de la baranda en pista BMX
PARQUE EL RECREO	Se termina con el retiro de escombros y material sobrante, se avanza con el mantenimiento de máquinas grecorromanas, quedando pendiente algunos remates de acabado e instalación de piezas que fueron llevadas a taller
PARQUE LA FLORIDA	Se termina con suministro e instalación de asadores
PARQUE OLAYA	Se avanza en la instalación de adoquín y relleno de base granular reciclada en urbanismo de zona de modulo sanitario y camerino, se suministra perfilería metálica y se inicia con la construcción del PMU
PARQUE VICTORIA NORTE	El Contratista avanza con la aplicación de pintura para las mallas eslabonadas del cerramiento. Los módulos metálicos con malla eslabonada para cambio, están en fabricación.
PARQUE LAS COMETAS	Finalizaron actividades

FRENTE DE OBRA	ACTIVIDADES REALIZADAS
PARQUE VALLE DE REFUS SECTORES 1 2 3 4 5	Durante el periodo, no se realizan actividades en este frente de trabajo. El Contratista no ha instalado el pendón informativo. Pendiente efectuar lijada, aplicación de anticorrosivo y pintura en la tubería de la parte superior del cerramiento de la cancha sintética. No ha llegado el andamio para realizar trabajos en la parte alta de los módulos del cerramiento. El Contratista no ha instalado el banner informativo.
PARQUE EL COUNTRY	Finalizaron actividades
PARQUE CIUDAD DE LOS NIÑOS	Pendiente atornillar 2 tablas de PVC en el piso del módulo de baños. Se recomienda efectuar el cambio de estas tablas, ya que las actuales están bastante arqueadas, con mucha curvatura. En trámite la compra de los dos (2) cucharones ubicados en las salidas de los deslizaderos del arenero. Estos elementos son importados Está en aprobación la compra de las cuerdas de nylon que están deterioradas o partidas en el juego Torre Escalar.
UNIDAD DEPORTIVA EL SALITRE (UDS)	Durante el periodo, no se evidencia personal disponible en este frente de trabajo y por lo tanto, no se realizaron actividades durante el periodo. El carpintero metálico realizó visuita para efectuar toma de medidas de las puertas a instalar. Los trabajos a realizar son los siguientes: En la Tienda de Doña Rosa: Suministro e instalación de la puerta principal del negocio. Al interior del Módulo de los baños Tienda de Doña Rosa: Suministro e instalación de las puertas en acero inoxidable para los baños de mujeres y hombres. En los baños de softbol. - Tienda de la Sra Yolanda Instalar puertas que están desprendidas. En baños beisbol. Instalar puerta divisoria en baños damas. (está caída). Intervención Pista de Patinaje: La intervención en el Velódromo, está programada para iniciar el lunes 8 de septiembre de 2025. El Contratista presentó la documentación solicitada para el personal de ingreso
PALACIO DE LOS DEPORTES	Se realizaron algunos trabajos en el Coliseo. 1. Se instalaron las rejillas de ventilación en la Enfermería y en el baño de hombres VIP. 2. Pendiente resellada y pulida de mesón en granito jaspe ubicado en la cocineta de Servicios Generales. 3. Se realizó la aplicación de pintura en muros, cielo raso y puertas en el salón 6 del primer piso. 4. Se resarció el tramo de malla eslabonada que estaba descompuesto en el cerramiento del costado occidental. (1,00x1,00) m

FRENTE DE OBRA	ACTIVIDADES REALIZADAS
PARQUE METROPOLITANO SIMÓN BOLÍVAR	No se adelantaron actividades en la construcción de la estructura metálica para la pérgola (invernadero). Se le realizan observaciones al Contratista referentes a la aplicación de soldadura que se aplicó a la estructura metálica del invernadero (calidad). Se le solicita al contratista presentar la prueba de tintas para la soldadura aplicada a la estructura metálica. Pendiente instalar exteriormente el plástico para el invernadero Instalación de franjas de caucho EDPM en Zonas 2 3 4 y 5 Pendiente instalación de caucho EDPM en las Zonas 1 y 6 Pendiente instalar el rodadero en Zona de Juegos Infantiles.
PARQUE GIMNASIO DISTRITAL DEL NORTE	Terminó la ejecución de pañete por fachada. Finaliza la aplicación de pintura coraza en fachada de la edificación. Se propone instar cuña en madera e instalar chapetas metálicas para aliviar el soporte de la estructura de la cubierta en madera (columna y viga), por costado sur occidental. (Se realizará consulta en Comité de semanal de Obra).

Tabla 6. SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS
Fuente: Elaboración propia.

SEMANA DEL 8 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2025

FRENTE DE OBRA	ACTIVIDADES REALIZADAS
PARQUE QUIROGA	Queda pendiente la aplicación de sintético hasta que la carpeta asfáltica cumpla su ciclo de curado.
PARQUE PORVENIR	Se avanza con mantenimiento de cerramiento de baranda cerramiento lateral eslabonado y contra impacto de cancha f8, con lijado y aplicación de anticorrosivo, queda pendiente seriado, compactación de capa filtrante en pista de trote para poder instalar piso caucho, y queda pendiente instalación de acrílico, banner e instalación de paneles solares de modulo sanitario.
PARQUE LA TIMIZA	Se avanza con reinstalación de adoquín en el sendero peatonal quedando pendiente la instalación de la baranda, en el muro de piedra no se realiza avance de ninguna actividad, pendiente la llegada de la malla Fortinet para poder demoler la mampostería
PARQUE LA ESPERANZA	Se avanza con el desmonte de piso caucho y bordillo prefabricado en pista de trote y retiro de piso caucho a sitio autorizado, Se avanza con mantenimiento de cerramiento de baranda cancha F8, con lijado y aplicación de anticorrosivo.
PARQUE GILMA JIMENÉZ	Se termina en la demarcación de la pista BMX, se avanza con el mantenimiento de los grecorromanos quedando pendiente dos grecorromanos por mantenimiento, se termina con mantenimiento de la baranda en pista BMX

FRENTE DE OBRA	ACTIVIDADES REALIZADAS
PARQUE ZONA FRANCA	Se realiza cerramiento de zona infantil y se avanza con desmonte de piso caucho en zona infantil
PARQUE MILENTA TEJAR	El contratista realiza el suministro de bordillo A-10 y subbase granular reciclado
PARQUE ALFONSO LÓPEZ	Se inicia con el mantenimiento de lijado del cerramiento de la cancha sintética
PARQUE EL RECREO	Se avanza con el mantenimiento de máquinas grecorromanas, quedando pendiente la instalación de piezas que fueron llevadas a taller
PARQUE FLORENCIA 1er Sector	Se iniciaron actividades: Lijada de parales y malla eslabonada; inicio aplicación de anticorrosivo.
PARQUE OLAYA	No se avanza con ninguna actividad en el urbanismo de zona de modulo sanitario y camerino por falta de material y personal de obra, se avanza en la construcción del PMU
PARQUE VICTORIA NORTE	El Contratista continúa con la aplicación de anticorrosivo y pintura para los módulos de mallas eslabonadas del cerramiento. Se inicia la instalación de los nuevos módulos metálicos con malla eslabonada, en reemplazo de aquellos que están deteriorados.
PARQUE VALLE DE REFUS SECTORES 1 2 3 4 5	Continúa la lijada, aplicación de anticorrosivo y pintura en la tubería de la parte superior del cerramiento de la cancha sintética. El Contratista continúa con la aplicación de anticorrosivo y pintura para los módulos de mallas eslabonadas del cerramiento. Se inicia la instalación de los nuevos módulos metálicos con malla eslabonada, en reemplazo de aquellos que están deteriorados.
PARQUE CIUDAD DE LOS NIÑOS	Pendiente atornillar 2 tablas de PVC en el piso del módulo de baños. Se recomienda efectuar el cambio de estas tablas, ya que las actuales están bastante arqueadas, con mucha curvatura. En trámite la compra de los dos (2) cucharones ubicados en las salidas de los deslizaderos del arenero. Estos elementos son importados No han llegado a la obra el juego de cuerdas de nylon que están deterioradas o partidas en el juego Torre Escalar.
UNIDAD DEPORTIVA EL SALITRE (UDS)	Durante el periodo, no se evidencia personal disponible en este frente de trabajo y por lo tanto, no se realizaron actividades durante el periodo. El carpintero metálico realizó visita para efectuar toma de medidas de las puertas a instalar. Los trabajos a realizar son los siguientes: En la Tienda de Doña Rosa: Suministro e instalación de la puerta principal del negocio. Al interior del Módulo de los baños Tienda de Doña Rosa: Suministro e instalación de las puertas en acero inoxidable para los baños de mujeres y hombres. En los baños de softbol. - Tienda de la Sra Yolanda Instalar puertas que están desprendidas. En baños beisbol. Instalar puerta divisoria en baños damas. (está caída).

FRENTE DE OBRA	ACTIVIDADES REALIZADAS
	Intervención Pista de Patinaje: El día lunes 8 de septiembre de 2025, el Contratista inició actividades en la pista de la pista de Patinaje. Aseo y limpieza del área; apertura de dilataciones y el inicio de sellado de fisuras.
PALACIO DE LOS DEPORTES	Se realizaron algunos trabajos en el Coliseo. Está pendiente la resellada y pulida de mesón en granito jaspe ubicado en la cocineta de Servicios Generales.
PARQUE METROPOLITANO SIMÓN BOLÍVAR	Se espera por parte del Contratista realizar la subsanación referente a la aplicación de soldadura que se aplicó a la estructura metálica del invernadero (calidad). Se le solicita al contratista presentar la prueba de tintas para la soldadura aplicada a la estructura metálica. Pendiente instalar exteriormente el plástico para el invernadero Se continuó con la instalación de franjas de caucho EDPM en Zonas 2 3 4 y 5 Pendiente terminar la instalación de caucho EDPM en las Zonas 1 y 6 Pendiente instalar el rodadero en Zona de Juegos Infantiles.
PARQUE GIMNASIO DISTRITAL DEL NORTE	Se aprueba en Comité de Obra instalar cuña en madera y reforzar con chapetas metálicas la estructura en madera compuesta por columna y viga en la parte superior de la cubierta ubicada en el costado sur occidental.

Tabla 7. SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS
Fuente: Elaboración propia.

SEMANA DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2025

FRENTE DE OBRA	ACTIVIDADES REALIZADAS
PARQUE QUIROGA	Está pendiente la aplicación de sintético hasta que la carpeta asfáltica cumpla su ciclo de curado.
PARQUE PORVENIR	Se avanza con mantenimiento de cerramiento de baranda cerramiento lateral eslabonado y contra impacto de cancha F8, con lijado y aplicación de anticorrosivo y pintura esmalte, queda pendiente seriado, compactación de capa filtrante en pista de trote para poder instalar piso caucho, y queda pendiente instalación de acrílico, banner e instalación de paneles solares de modulo sanitario.
PARQUE TIMIZA	Queda pendiente la instalación de la baranda, en el muro de piedra no se realiza avance de ninguna actividad, pendiente la llegada de la malla Fortinet para poder demoler la mampostería
PARQUE LA ESPERANZA	Se avanza con mantenimiento de cerramiento de baranda cancha F8, con lijado y aplicación de anticorrosivo y pintura esmalte
PARQUE GILMA JIMENÉZ	Está pendientes por mantenimiento dos grecorromanos.

FRENTE DE OBRA	ACTIVIDADES REALIZADAS
PARQUE ZONA FRANCA	Se avanza con desmonte de piso caucho en zona infantil
PARQUE MILENTA TEJAR	Se avanza con descapote y excavación manual de la rampa, se inicia con la instalación de bordillo A10
PARQUE ALFONSO LÓPEZ	Se avanza con el mantenimiento de lijado, anticorrosivo y pintura en esmalte del cerramiento de la cancha sintética
PARQUE OLAYA	Se avanza con suministro de adoquín para el urbanismo de zona de modulo sanitario y camerino, se avanza en la construcción del PMU con la instalación de estructura metálica
PARQUE EL RECREO	Se avanza con el mantenimiento de máquinas grecorromanas, quedando pendiente remates de pintura y la instalación de piezas de una máquina que fueron llevadas a taller
PARQUE FLORENCIA 1er Sector	Continúan las actividades tales como: Lijada de parales y malla eslabonada; inicio aplicación de anticorrosivo y de pintura para módulos del cerramiento.
PARQUE VICTORIA NORTE	El Contratista continúa con la aplicación de anticorrosivo y pintura para los módulos de mallas eslabonadas del cerramiento. Termina la instalación de los nuevos módulos metálicos con malla eslabonada, en reemplazo de aquellos que están deteriorados.
PARQUE VALLE DE REFUS SECTORES 1 2 3 4 5	Continúa la aplicación de pintura en la parte superior del cerramiento de la cancha sintética. El Contratista continúa con la aplicación de anticorrosivo y pintura para los módulos de mallas eslabonadas del cerramiento. Se realiza la instalación de los nuevos módulos metálicos con malla eslabonada, en reemplazo de aquellos que están deteriorados.
PARQUE CIUDAD DE LOS NIÑOS	Está pendiente atornillar 2 tablas de PVC en el piso del módulo de baños. Se recomienda efectuar el cambio de estas tablas, ya que las actuales están bastante arqueadas, con mucha curvatura. En trámite la compra de los dos (2) cucharones ubicados en las salidas de los deslizaderos del arenero. Estos elementos son importados No han llegado a la obra el juego de cuerdas de nylon que están deterioradas o partidas en el juego Torre Escalar.
UNIDAD DEPORTIVA EL SALITRE (UDS)	Durante el periodo, no se evidencia personal disponible en este frente de trabajo y por lo tanto, no se realizaron actividades durante el periodo. El carpintero metálico realizó visita para efectuar toma de medidas de las puertas a instalar. Los trabajos a realizar son los siguientes: En la Tienda de Doña Rosa: Suministro e instalación de la puerta principal del negocio. Al interior del Módulo de los baños Tienda de Doña Rosa: Suministro e instalación de las puertas en acero inoxidable para los baños de mujeres y hombres.

FRENTE DE OBRA	ACTIVIDADES REALIZADAS
	En los baños de softbol. - Tienda de la Sra Yolanda Instalar puertas que están desprendidas. En baños beisbol. Instalar puerta divisoria en baños damas. (está caída). Intervención Pista de Patinaje: Se continuaron actividades en la pista de la pista de Patinaje 1. Limpieza de la superficie (lavado general) 2. Sello de dilataciones que estaban abiertas 3. Aplicación de una primera capa de imprimación con Adecril +arena silice +cemento 4. Secado por 24 horas. 5. Aplicación de la segunda capa de imprimación con Adecril +arena silice +cemento 6. Secado por 12 horas. 7. Aplicación de una capa de Acrylic Resurfacer 8. Recubrimiento sintético con acrílico color rojo. Area de la pista son 1400 m2.
PALACIO DE LOS DEPORTES	continúan las actividades tales como: Lijada de parales y malla eslabonada; inicio aplicación de anticorrosivo y de pintura para módulos del cerramiento.
PARQUE RECREODEPORTIVO EL SALITRE - PRD	Por orden de la Supervisión del Contrato, solicitan de manera inmediata realizar aplicación de pintura al cerramiento contraimpacto existente en las canchas de microfútbol y padel (costados norte y sur); por otra parte, también solicitan aplicar pintura para los muros en ladrillo que están ubicados bajo las graderías y pintura a la baranda existente en la gradería. Toda la pintura será en color negro. Se inicia la lijada, aplicación de anticorrosivo y pintura del cerramiento contraimpacto. Se inicia aplicación de pintura para los muros de la gradería.
PARQUE METROPOLITANO SIMÓN BOLÍVAR	No se ha realizado la subsanación de acuerdo con observaciones de la Interventoría con relación a aplicación de soldadura para la estructura metálica del invernadero. El Contratista no ha presentado la prueba de tintas para la soldadura aplicada a la estructura metálica. Pendiente instalar exteriormente el plástico para el invernadero Durante el periodo, el Contratista no continuó con la instalación de franjas de caucho EDPM en Zonas 2 3 4 y 5 Pendiente terminar la instalación de caucho EDPM en las Zonas 1 y 6 No se ha instalado el rodadero en Zona de Juegos Infantiles.
PARQUE GIMNASIO DISTRITAL DEL NORTE	No se ha realizado la instalación de la cuña en madera y apuntalamiento con chapetas metálicas para refuerzo de la estructura en madera compuesta por columna y viga en la parte superior de la cubierta, ubicada en el costado sur occidental de la misma.

Tabla 8. SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS
Fuente: Elaboración propia.

SEMANA DEL 22 DE SEPTIEMBRE AL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2025

FRENTE DE OBRA	ACTIVIDADES REALIZADAS
PARQUE QUIROGA	Está pendiente la aplicación de sintético hasta que la carpeta asfáltica cumpla su ciclo de curado.
PARQUE PORVENIR	Se avanza con mantenimiento de cerramiento de baranda cerramiento lateral eslabonado y contra impacto de cancha f8 y aplicación de pintura esmalte de acabado en baranda m80, con lijado y aplicación de anticorrosivo y pintura esmalte, queda pendiente seriado, compactación de capa filtrante en pista de trote para poder instalar piso caucho, y queda pendiente instalación de acrílico, banner e instalación de paneles solares de modulo sanitario.
PARQUE TIMIZA	Queda pendiente la instalación de la baranda m80 en sendero del lago, en el muro de piedra no se realiza avance de ninguna actividad, pendiente la llegada de la malla Fortinet para poder demoler la mampostería
PARQUE LA ESPERANZA	Se avanza con mantenimiento de cerramiento de baranda cancha F8, con lijado y aplicación de anticorrosivo y pintura esmalte, se inicia con la intervención de la pista de patinaje, se realiza reparación de las grietas que presenta la pista, se inducen y se corrige con impermelax y pasta acrílica, y posteriormente se aplica un imprimante en toda la superficie de la pista con Cemento, aglutinante, arena sílice y pegacor
PARQUE GILMA JIMENÉZ	Se realiza mantenimiento de las dos máquinas grecorromanos en taller.
PARQUE ZONA FRANCA	Se avanza con desmonte de piso caucho en zona infantil
PARQUE MILENTA TEJAR	Se avanza con la instalación de bordillo A10, relleno y compactación de la capa de base granular y se realiza la fundición de la rampa en concreto
PARQUE ALFONSO LÓPEZ	Se avanza con el mantenimiento de lijado, anticorrosivo y pintura en esmalte del cerramiento de la cancha sintética, se desmonta e instalan módulos nuevos los cuales estaban averiados o dañados
PARQUE OLAYA	Se avanza en la construcción del PMU con la instalación de estructura metálica, se realiza aplicación de anticorrosivo y pintura de acabado en la estructura, se instala una puerta de salida de emergencia en la cancha del estadio costado oriental
CEFE SAN CRISTÓBAL	Se atiende emergencia de filtración de agua de tubería
PARQUE MIRAVALLE	Se avanza con el mantenimiento de lijado, anticorrosivo y pintura en esmalte del cerramiento de la cancha sintética
PARQUE EL RECREO	Se termina con el mantenimiento de máquinas grecorromanas, se finaliza la instalación de piezas y pintura de acabado

FRENTE DE OBRA	ACTIVIDADES REALIZADAS
PARQUE FLORENCIA 1er Sector	Durante el periodo, no se realizaron actividades. Pendiente instalar módulos que están deteriorados.
PARQUE VICTORIA NORTE	Termina la instalación de los nuevos módulos metálicos con malla eslabonada, en reemplazo de aquellos que están deteriorados.
PARQUE VALLE DE REFUS SECTORES 1 2 3 4 5	Termina la instalación de los nuevos módulos metálicos con malla eslabonada, en reemplazo de aquellos que están deteriorados.
PARQUE CIUDAD DE LOS NIÑOS	Está pendiente atornillar 2 tablas de PVC en el piso del módulo de baños. Se recomienda efectuar el cambio de estas tablas, ya que las actuales están bastante arqueadas, con mucha curvatura. En trámite la compra de los dos (2) cucharones ubicados en las salidas de los deslizaderos del arenero. Estos elementos son importados No han llegado a la obra el juego de cuerdas de nylon que están deterioradas o partidas en el juego Torre Escalar.
UNIDAD DEPORTIVA EL SALITRE (UDS)	En la Tienda de Doña Rosa: Pendiente el suministro y la instalación de la puerta principal del negocio. Al interior del Módulo de los baños Tienda de Doña Rosa: Inicio en la instalación de las puertas en acero inoxidable para los baños de mujeres y hombres. En los baños de softbol. - Tienda de la Sra Yolanda pendiente Instalar puertas que están desprendidas. En baños beisbol. Pendiente instalar puerta divisoria en baños damas. (está caída). Intervención Pista de Patinaje: Finalizan actividades en la pista de la pista de Patinaje 1. Limpieza de la superficie (lavado general) 2. Sello de dilataciones que estaban abiertas 3. Aplicación de una primera capa de imprimación con Adecril +arena silice +cemento 4. Secado por 24 horas. 5. Aplicación de la segunda capa de imprimación con Adecril +arena silice +cemento 6. Secado por 12 horas. 7. Aplicación de una capa de Acrylic Resurfacer 8. Recubrimiento sintético con acrilico color rojo. Area de la pista son 1400 m2. Está en observación de Interventoría, precisamente por encontrar algunas microfisuras y dilataciones al interior de la Pista. Está programada la Puesta en Servicio previa reunión con los de las Ligas, la Administración del Escenario y el Apoyo de Supervisión IDRD.
PALACIO DE LOS DEPORTES	Finalizan las actividades en este Escenario.
PARQUE RECREODEPORTIVO EL SALITRE - PRD	Por orden de la Supervisión del Contrato, solicita de manera inmediata realizar demarcación en la cancha de microfútbol existente y aledaña a la Cancha de Padel, los siguiente: demarcar cancha de baloncesto y demarcación para una cancha de pickeleball . Finalizó la aplicación de pintura para el cerramiento contraimpacto existente.

FRENTE DE OBRA	ACTIVIDADES REALIZADAS
	Terminó la aplicación de pintura para la baranda y los muros de las graderías en pickeleball.
PARQUE METROPOLITANO SIMÓN BOLÍVAR	No se ha realizado la subsanación de acuerdo con observaciones de la Interventoría con relación a aplicación de soldadura para la estructura metálica del invernadero. El Contratista no ha presentado la prueba de tintas para la soldadura aplicada a la estructura metálica. Pendiente instalar exteriormente el plástico para el invernadero Durante el periodo, el Contratista no continuó con la instalación de franjas de caucho EDPM en Zonas 2 3 4 y 5 Pendiente terminar la instalación de caucho EDPM en las Zonas 1 y 6 No se ha instalado el rodadero en Zona de Juegos Infantiles. En fabricación las vallas para la señalización en zona de juegos infantiles
PARQUE GIMNASIO DISTRITAL DEL NORTE	Pendiente la instalación de la cuña en madera y apuntalamiento con chapetas metálicas para refuerzo de la estructura en madera compuesta por columna y viga en la parte superior de la cubierta, ubicada en el costado sur occidental de la misma.

Tabla 10. SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS
Fuente: Elaboración propia.

7. PROGRAMACIÓN DE OBRA

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre del 2025, se realizaron actividades para obras de mantenimiento priorizadas en la etapa de adición y prorroga y avaladas para su ejecución y emergencias, el cual le corresponde un avance ejecutado acumulado del 82.30% contra un avance programado acumulado del 70.23%. El porcentaje de seguimiento indicado anteriormente se basa en la programación aprobada para la prórroga y adición tramitada ante el IDRD, de acuerdo al atraso que se presenta, la interventoría envía un apremio de incumplimiento para que el contratista tómelas medidas necesarias y evitar que este atraso siga avanzando.

7.1. ANÁLISIS Y CONTROL AVANCE DE EJECUCIÓN

En este capítulo encontraremos un cuadro resumen donde se muestran los porcentajes del programado acumulado y el porcentaje ejecutado acumulado semanales del periodo comprendido entre el 20 de noviembre del 2024 al 30 de septiembre del 2025, con el fin de graficar mediante una curva S, el comportamiento del contrato durante este periodo.

Para el desarrollo del contrato se contempla ejecutarlo en 52 semanas 3 días contando la prorroga que lleva el contrato hasta el 19 de noviembre del 2025, de las cuales ya han pasado 45 semanas, quedando 7 semanas para finalizar labores de obra.

AVANCE DE OBRA				
FECHA	PERIODO	% PROGRAMADO ACUMULADO	% EJECUTADO ACUMULADO	PROGRAMACIÓN
20 nov 2024 al 15 de dic de 2024	Informe Semanal 1 a la Informe Semanal 4	0%	0%	Seguimiento programado en equivalencia en días
16 al 22 de diciembre de 2024	Informe Semanal 5	13%	3%	Seguimiento programado en equivalencia en días
23 al 29 de diciembre de 2024	Informe Semanal 6	16%	5%	Seguimiento programado en equivalencia en días
30 de dic al 5 de enero de 2025	Informe Semanal 7	19%	6%	Seguimiento programado en equivalencia en días
6 al 12 de enero de 2025	Informe Semanal 8	24%	8%	Seguimiento programado en equivalencia en días
13 al 19 de enero de 2025	Informe Semanal 9	25,31%	9,90%	Seguimiento programado en equivalencia en días
20 al 26 de enero de 2025	Informe Semanal 10	28,22%	10,63%	Seguimiento programado en equivalencia en días
27 de enero al 2 de febrero de 2025	Informe Semanal 11	31.12%	11.48%	Seguimiento programado en equivalencia en días
3 de febrero al 9 de febrero de 2025	Informe Semanal 12	34.44%	12.95%	Seguimiento programado en equivalencia en días
10 de febrero al 16 de febrero de 2025	Informe Semanal 13	36.51%	14.39%	Seguimiento programado en equivalencia en días
17 de febrero al 23 de febrero de 2025	Informe Semanal 14	39.42%	15.64%	Seguimiento programado en equivalencia en días
24 de febrero al 2 de marzo de 2025	Informe Semanal 15	42.32%	17.88%	Seguimiento programado en equivalencia en días
3 de marzo al 9 de marzo de 2025	Informe Semanal 16	45.23%	20.70%	Seguimiento programado en equivalencia en días
10 de marzo al 16 de marzo de 2025	Informe Semanal 17	48.13%	23.59%	Seguimiento programado en equivalencia en días
17 de marzo al 23 de marzo de 2025	Informe Semanal 18	51.04%	25.85%	Seguimiento programado en equivalencia en días
24 de marzo al 30 de marzo de 2025	Informe Semanal 19	53.94%	27.56%	Seguimiento programado en equivalencia en días
31 de marzo al 6 de marzo de 2025	Informe Semanal 20	56.85%	31.11%	Seguimiento programado en equivalencia en días
07 de abril al 13 de abril de 2025	Informe Semanal 21	59.75%	33.55%	Seguimiento programado en equivalencia en días
14 de abril al 20 de abril de 2025	Informe Semanal 22	62.66%	34.58%	Seguimiento programado en equivalencia en días
21 de abril al 27 de abril de 2025	Informe Semanal 23	65.56%	36.27%	Seguimiento programado en equivalencia en días
28 de abril al 4 de mayo de 2025	Informe Semanal 24	68.46%	38.35%	Seguimiento programado en equivalencia en días
5 de mayo al 11 de mayo de 2025	Informe Semanal 25	71.37%	39.85%	Seguimiento programado en equivalencia en días
12 de mayo al 18 de mayo de 2025	Informe Semanal 26	74.27%	43.99%	Seguimiento programado en equivalencia en días

AVANCE DE OBRA				
FECHA	PERIODO	% PROGRAMADO ACUMULADO	% EJECUTADO ACUMULADO	PROGRAMACIÓN
19 de mayo al 25 de mayo de 2025	Informe Semanal 27	77.18%	54.53%	Seguimiento programado en equivalencia en días
26 de mayo al 1 de junio de 2025	Informe Semanal 28	80.08%	55.65%	Seguimiento programado en equivalencia en días
2 de junio al 8 de junio de 2025	Informe Semanal 29	82.99%	62.78%	Seguimiento programado en equivalencia en días
9 de junio al 15 de junio de 2025	Informe Semanal 30	85.89%	66.58%	Seguimiento programado en equivalencia en días
16 de junio al 22 de junio de 2025	Informe Semanal 31	88.80%	68.76%	Seguimiento programado en equivalencia en días
23 de junio al 29 de junio de 2025	Informe Semanal 32	91.70%	74.55%	Seguimiento programado en equivalencia en días
30 de junio al 6 de julio de 2025	Informe Semanal 33	94.61%	76.49%	Seguimiento programado en equivalencia en días
7 de julio al 13 de julio de 2025	Informe Semanal 34	94.61%	77.48%	Seguimiento programado en equivalencia en días
14 de julio al 20 de julio de 2025	Informe Semanal 35	61.24%	61.91%	Seguimiento programado según programación de la prorroga y adición
21 de julio al 27 de julio de 2025	Informe Semanal 36	65.07%	65.07%	Seguimiento programado según programación de la prorroga y adición
28 de julio al 3 de agosto de 2025	Informe Semanal 37	67.22%	68.23%	Seguimiento programado según programación de la prorroga y adición
4 de agosto al 10 de agosto de 2025	Informe Semanal 38	70.31%	69.20%	Seguimiento programado según programación de la prorroga y adición
11 de agosto al 17 de agosto de 2025	Informe Semanal 39	73.78%	69.49%	Seguimiento programado según programación de la prorroga y adición
18 de agosto al 24 de agosto de 2025	Informe Semanal 40	75.18%	69.59%	Seguimiento programado según programación de la prorroga y adición
25 de agosto al 31 de agosto de 2025	Informe Semanal 41	76.62%	69.73%	Seguimiento programado según programación de la prorroga y adición
1 de septiembre al 7 de septiembre de 2025	Informe Semanal 42	78.31%	69.77%	Seguimiento programado según programación de la prorroga y adición
8 de septiembre al 14 de septiembre de 2025	Informe Semanal 43	79.82%	69.86%	Seguimiento programado según programación de la prorroga y adición
15 de septiembre al 21 de septiembre de 2025	Informe Semanal 44	81.18%	69.96%	Seguimiento programado según programación de la prorroga y adición

AVANCE DE OBRA				
FECHA	PERIODO	% PROGRAMADO ACUMULADO	% EJECUTADO ACUMULADO	PROGRAMACIÓN
22 de septiembre al 29 de septiembre de 2025	Informe Semanal 45	82.30%	70.23%	Seguimiento programado según programación de la prorroga y adición

Tabla 9. Avance de obra
Fuente: Elaboración propia

7.2. ESTADO DE AVANCE FÍSICO CURVA "S"

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre del 2025, se realizaron actividades para obras de mantenimiento priorizadas y avaladas de la etapa de adición y prórroga para su ejecución y emergencias, el cual le corresponde un avance ejecutado acumulado del 82.30% contra un avance programado acumulado del 70.23%. El porcentaje de seguimiento indicado anteriormente se basa en la programación aprobada para la prórroga y adición tramitada ante el IDRD.


PROGRAMADO VS EJECUTADO GENERAL
EN PORCENTAJE DEL CONTRATO



Gráfica 1. Programado Acumulado físico Vs Ejecutado Acumulado físico
Fuente: Elaboración propia.

Esta curva indica que el porcentaje de ejecución acumulado y el programado acumulado presenta un atraso del -12.07% por el cual se requiere al contratista, tomar todas las medidas que considere necesarias y planes de contingencia para garantizar el normal desarrollo del contrato, dando cumplimiento al objeto contractual dentro de los tiempos pactados. Las acciones deben ser inmediatas dado el atraso reportado, esto se expone en los comités de obra y queda plasmado en las actas de comités de obra. (ver anexo 4).

7.3. PLANES DE CONTINGENCIA PRESENTADOS

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre del 2025, se realizaron actividades de seguimiento al avance de obra, por lo tanto, se le solicitó al contratista presentar planes de contingencia, con el fin de equilibrar lo programado y lo ejecutado como fue planteado y culminar así dentro del tiempo contractual.

A continuación, se relacionan los oficios generados tanto de contratista como de la interventoría para tal fin:

ÍTEMS	COMUNICADO	ASUNTO	RESPUESTA
1	IDRD-4080-G2-2024-655 del 12 de septiembre del 2025	requerimiento inicio de obra etapa de la adición	Sin respuesta
2	IDRD-4080-G2-2024-656 del 12 de septiembre del 2025	requerimiento terminación de obras contractuales	Sin respuesta
3	IDRD-4080-G2-2024-672 del 23 de septiembre del 2025	requerimiento inicio de obra etapa de la adición	Sin respuesta
4	IDRD-4080-G2-2024-673 del 26 de septiembre del 2025	requerimiento inicio de obra etapa de la adición	Sin respuesta

8. ÁREAS PROBLEMÁTICAS Y MEDIDAS CORRECTIVAS

Al ser un contrato de mantenimiento, se presentan a diario emergencias en cada uno de los escenarios, las cuales se deben atender de manera oportuna.

De igual manera, las situaciones de orden técnico que se presentaron en el periodo correspondiente al informe mensual fueron los siguientes:

N.	DESCRIPCIÓN	MANEJO DE LA PROBLEMÁTICA
1	Inicio de actividades en los parque ya priorizados y viabilizados por la entidad además de culminación de las obras de emergencias.	Se ha requerido de forma oportuna al contratista por medio de comunicado (IDRD-4080-G2-2024-655 - IDRD-4080-G2-2024-672 - IDRD-4080-G2-2024-673) y en comités de obra para el inicio de actividades en los parque ya priorizados y viabilizados por la entidad para la etapa de la adición y prorroga.

N.	DESCRIPCIÓN	MANEJO DE LA PROBLEMÁTICA
2	Cumplimiento plan de inspección y ensayos	Se ha requerido de forma oportuna al contratista por medio de comunicados (IDRD-4080-G2-2024-626 - IDRD-4080-G2-2024-632 - IDRD-4080-G2-2024-635 - IDRD-4080-G2-2024-638 - IDRD-4080-G2-2024-646 - IDRD-4080-G2-2024-649 - IDRD-4080-G2-2024-667 - IDRD-4080-G2-2024-626) y en comités de obra la entrega de la documentación requerida en el anexo técnico contractual, prueba de ello se encuentra la trazabilidad en la correspondencia enviada y en las actas de comité de obra.
3	Tramite de NPS	Se ha requerido de forma oportuna al contratista por medio de comunicados (IDRD-4080-G2-2024-629 - IDRD-4080-G2-2024-640 - IDRD-4080-G2-2024-661) y en comités de obra la entrega de la documentación requerida en el anexo técnico contractual, prueba de ello se encuentra la trazabilidad en la correspondencia enviada y en las actas de comité de obra.

Tabla 10. Exposición de Las situaciones de orden técnico que se hayan presentado en la ejecución del Contrato y que merezcan atención por parte de la entidad.
Fuente: Fuente Propia.

9. CLIMATOLOGÍA

Se ha llevado el control del estado del tiempo durante el presente periodo, el cual se registra en la bitácora de obra y en los formatos de calidad establecidos para tal fin. De acuerdo con el proceso de ejecución de las labores realizadas para el periodo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre de 2025 objeto del presente informe **Ver Anexo 03,** se adjunta formato de control de lluvias.

10. REUNIONES DE SEGUIMIENTO

De acuerdo con el proceso de ejecución de las labores realizadas para el periodo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre objeto del presente informe en el **(ANEXO 04)** se adjuntan las actas suscritas en el periodo.

ACTA DE SEGUIMIENTO	FECHA
Acta de comité de obra No. 33	10/09/2025
Acta de comité de obra No. 34	19/09/2025
Acta de comité de obra No. 35	30/09/2025

Tabla 11. Actas de reuniones y Visita diagnóstico
Fuente: Elaboración propia

11. RELACIÓN DE INFORMES SEMANALES PERIODO DEL INFORME

A continuación, se relacionan los informes semanales realizados por la interventoría y radicados a la entidad en el periodo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre del 2025. **(ANEXO 05).**

RELACIÓN DE INFORME SEMANALES	
Número	**Periodo**
Informe semanal No. 42	1 septiembre al 7 de septiembre del 2025
Informe semanal No. 43	8 septiembre al 14 de septiembre del 2025
Informe semanal No. 44	15 septiembre al 21 de septiembre del 2025
Informe semanal No. 45	22 septiembre al 28 de septiembre del 2025

Tabla 12. Informes semanales entregados por la interventoría
Fuente: Elaboración propia.

12. REGISTRO FOTOGRÁFICO

En el **(ANEXO 06)** del presente informe se incluye el registro fotográfico efectuado por esta interventoría donde se consignan las principales actividades de obra realizadas por el contratista dentro del periodo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre del 2025.

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
1. Parque Cometas Suministro e instalación de la Puerta de acceso en 1er Piso con vidrio y sandblasting, Suministro e instalación de mueble de recepción en 1er Piso	**2. Parque Gimnasio Distrital del Norte** Aplicación de pintura coraza en fachada del costado occidental, se realiza mural sobre fachada que se pintó.
3. Parque Gimnasio Distrital del Norte Cubierta del Gimnasio	**4. Parque La Esperanza** Mantenimiento del cerramiento perimetral, aplicación de anticorrosivo
5. Parque La Esperanza Desmonte de piso caucho de la pista de trote tramo #1	**6. Parque La Esperanza** Desmonte de piso caucho de la zona de juegos infantiles
7. Palacio de los Deportes Instalación de rejillas para ventilación en baños	**8. Palacio de los Deportes** Aplicación de pintura en salón 6- 1er piso
9. Parque El Recreo Retiro de materiales sobrantes de la zona de gimnasios al aire libre	**10. Parque Olaya** Inicio de actividades zona de PMU, desmonte de sillas de graderia
11. Parque Porvenir Desmonte piso caucho de la pista de trote perimetral a la cancha sintetica	**12. Parque Simón Bolivar** Instalación de piso caucho EDPM
13. Parque Simón Bolivar	**14. Parque Timiza**

Construcción de la estructura metálica para el Invernadero	Instalacion de formaleta para fundida de viga de cimentación
15. **Parque Victoria Norte** Aplicación de anticorrosivo y pinbtura cerramiento en malla eslabonada	16. **Parque Alfonso López** Inicio actividades de cerramiento perimetral de la cancha sintetica
17. **Parque Florencia 1er Sector** Lijada de parales y demás elementos metálicos del cerramiento	18. **Parque La Esperanza** Desmonte piso caucho en zona de juegos infantiles
19. **Parque Olaya** Zona de modulos de servicio	20. **Parque Timiza** Fundida viga de cimentación para baranda del sendero junto al lago
21.- **Unidad Deportiva El Salitre -UDS** Área del Patinódromo Limpieza de la superficie	22- **Unidad Deportiva El Salitre -UDS** Área del Patinódromo Aplicación de la primera capa base sello
23. **Unidad Deportiva El Salitre -UDS** Área del Patinódromo Aplicación de la segunda capa	24. **Parque Florencia** Mantenimiento de cerramiento perimetral de la cancha sintetica
25- **Parque Alfonso López** Actividades de mantenimiento cerramiento perimetral de la cancha sintetica	26. **PDR- Cancha de Padel,** inicio de lijada y aplicación de pintura en el cerramiento existente- módulos metálicos contraimpacto
27. **PDR- Graderías Cancha de Padel,** inicio aplicación de pintura sobre ladrillo	28- **Parquer Florencia** Aplicación de pintura en cerramiento
29- **Parque Los Gavilanes** Se realiza mantenimiento al cuarto de subestación eléctrica- observaciones de la Interventoría	30. **Parque Gimnasio Distrital del Norte** Murales realizados por artistas después de haber intervenido la fachada
31- **UDS- Pista de Patinaje** Tratamiento con la aplicación de la primera capa de Adecril +arena silice + cemento	32. **UDS- Pista de Patinaje** Tratamiento con la aplicación de las últimas capas de pintura acrílica.
33. **Parque Refous** Aplicación de pintura para los módulos metálicos del cerramiento.	34. **Parque Victoria Norte** Aplicación de pintura en baranda de la pista de patinaje y el cerramiento metálico del parque
35. **Parque Villa rica** Se inicia con el Mantenimietno cerramiento perimetral	36- **Parque Villas del Madrigal** Instalación de postes
37- **Complejo Acuático** Mantenimiento Iluminación, tableros y cajas de inspección	38- **Parque Berlín** Mantenimiento -Lijada de parales antes de aplicar anticorrosivo
39. **CEFE San Cristóbal** Reparación y atención de emergencia red salida de cuarto de bombas	40- **Parque Florencia** Aplicación de pintura verde para el cerramiento
41. **Parque La Esperanza** Aplicación de anticorrosivo y pintura de cerramiento perimetral de cancha sintetica	42. **Parque La esperanza** Desmonte piso caucho de la zona de juegos infantiles, Desmonte de baner de los modulos de baños y administración
43. **Parque Florencia - Los Tronquitos** Mantenimiento al cerramiento metálico de la Cancha	44.

Tabla 13. REGISTRO FOTOGRÁFICO
Fuente: Elaboración propia.

13. TRAZABILIDAD DE LAS LABORES EJECUTADAS

En el **ANEXO 7** se presentan los formatos correspondientes a la trazabilidad de las labores ejecutadas durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre de 2025.

14. ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS CONTRACTUALES

Se radicaron ante la entidad en el mes de febrero de 2025 con Radicado físico 20252100040982 el día 05-02-2025 a las 9:50 am mediante comunicado IDRD-4080-G2-2024-195.

15. ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS NO PREVISTOS

Dentro del periodo del presente informe se realiza el trámite ante el IDRD el acta de fijación de precios no previstos No. 4 y 5, para su respectivo trámite de aprobación.

PRODUCTO	ESTADO	COMUNICADO	FECHA	RADICADO
1. Remisión acta de fijación de precios no previstos No. 4	RADICADO	IDRD-4080-G2-2024-625	1-09-2025	Radicado físico 20252100368622 el dia 01-09-2025 a las 14:15
2. Observaciones acta de fijación ítems no previstos No 5	OBSERVACIONES AL CONTRATISTA	IDRD-4080-G2-2024-640	5-09-2025	Se remite mediante correo electrónico el día 05/09/2025 a las 16:29 pm
3. IDRD-4080-G2-2024-661 Observaciones acta no previstos N°5	RADICADO	IDRD-4080-G2-2024-661	15-09-2025	se envia mediante correo el 15/09/2025 a las 09:59 am
4. Remisión acta de fijación de precios no previstos No. 5	RADICADO	IDRD-4080-G2-2024-665	22-09-2025	se envia mediante correo el 22/09/2025 a las 08:31 pm

Tabla 14. SEGUIMIENTO A LOS PRECIOS UNITARIOS NO PREVISTOS
Fuente: Elaboración propia.

Se enlistan los precios no previstos N°4 los cuales se encuentran en trámite ante la entidad:

ITEM	ITEM	UNIDAD	VALOR UNITARIO
NP-43	PINTURA ANTICORR+ESMALTE TUBERIA Ø 1/2" COLGANTE	ML	$ 16.928,71
NP-44	PINTURA ANTICORR+ESMALTE TUBERIA Ø 1" COLGANTE	ML	$ 17.557,53

NP-45	PINTURA ANTICORR+ESMALTE TUBERIA Ø 1 1/2" COLGANTE	ML	$ 18.723,69
NP-46	PINTURA ANTICORR+ESMALTE TUBERIA Ø 3" COLGANTE	ML	$ 20.999,25

Se enlistan los precios no previstos N°5 los cuales se encuentran en trámite ante la entidad:

ITEM	ITEM	UNIDAD	VALOR UNITARIO
NP - 47	DESMONTE, SUMINISTRO E INSTALACION DE PIEZAS PARA JUEGO MULTIFUNCION TOBOGAN ESPIRAL (CIO 100153)	UND	$ 2.605.375,00
NP - 48	SUMINISTRO E INSTALACION DE TAPAS DE TEFLON PARA SALTARIN		$ 86.350,00
NP - 49	SUMINISTRO INSTALACION DE REPARACION PIEZA DESLIZADERO TUBULAR EN POLIMERO (CIO 106883)		$ 5.095.578,00
NP - 50	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MUEBLE FABRICADO EN MADERA ENTAMBORADA Y ENCHAPE EN FÓRMICA. LA PARTE SUPERIOR DEL MUEBLE CONTARÁ CON VIDRIO TEMPLADO DE 8 MM DE ESPESOR. LA PARTE INTERNA DEL MUEBLE INCLUYE UNA TORRE DE CAJONES TIPO ARCHIVO, ESPACIO DESTINADO PARA SILLA, MÓDULO CON PUERTA Y ENTREPAÑOS.		$ 6.720.150,00
NP - 51	SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACION DE SOLUCION SOLAR INDIVIDUAL AISLADA DE LA RED, INCLUYE 10 PANELES SOLARES DE 610 W Mono PERC , INVERSOR 5000VA, UN BANCO DE BATERIAS DE 4800 WH A 51,2 V, TABLERO DE PROTECCIONES Y ESTRUCTURA METALICA PARA SOPORTE DE MODULOS SOLARES, PRUEBAS Y PUESTA EN MARCHA		$ 71.322.905,00
NP - 52	MESON DE LAVAPLATOS ACERO INOXIDABLE 1,80 X 0,52 (SUM. + INST.)		$ 618.673,93
NP - 53	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MÓDULO DE BANCAS DEL ÁREA TÉCNICA DE LA CANCHA SINTÉTICA, COMPUESTO POR 9 SILLAS (ESTRUCTURA PRINCIPAL EN TUBERÍA REDONDA DE 2 ½" Y 3" CON ACABADO EN PINTURA ELECTROSTÁTICA, TECHO EN POLICARBONATO, LATERALES EN ACRÍLICO Y BANNER IDRD)		$ 10.200.000,00
NP - 54	SUMINISTRO E INSTALACION DE PIEZA DESLIZADERO TUBULAR EN POLIMERO (CIIO 106883) - IMPORTADA		$ 24.261.715,00

NP - 55	SUMINSTRO E INSTALACION DE CUERDA RECUBIERTA EN CAUCHO TERMOFORMADO PARA RED RC-104LSH 3 CUERDAS DE 80 CMS 2 CUERDAS DE 90 CMS , MALLA PARA ASEGURAR ANCLAJES ZONA BAJA 4 CUERDAS DE CMS CON SISTEMA DE ABRAZADERAS EN ALUMINIO CON TORNILLERIA EN ACERO INOXIDABLE PARA RED PIRAMIDAL CON TOBOGAN		$ 6.747.300,00
NP - 56	DESMONTE, SUMINSITRO E INSTALACION DE BRAZO CON ASIENTO, MANIJA Y SISTEMA DE GIRO, JUEGO ROTACION 2 USUARIOS ALTURA 3,4 M (CIO 101497)		$ 3.538.481,00
NP - 57	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACERO ESTRUCTURAL PERFIL RECTANGULAR METAL CUBIERTA		$ 19.981,56

16. AVANCE FINANCIERO Y CONTROL PRESUPUESTAL

De acuerdo con el proceso de ejecución de las labores realizadas para el periodo comprendido del 1 al 30 de septiembre de 2025, objeto del presente informe, el contratista presenta el acta de parcial de obra número (9) vía correo electrónico el 29/09/2025, por lo tanto, por las fechas de corte de presente informe, se presenta en el siguiente si es viabilizada.

16.1 BALANCE PRESUPUESTAL CONTRATO DE OBRA

En el mes undécimo (11) de ejecución de obra el contratista ha facturado acta parcial N°1, N°2, N°3, N°4, N°5, N°6, N°7, N°8 de obra para la Etapa de Obra, y se encuentra en proceso el acta parcial N°9

Acta	Periodo de Ejecución	Valor Neto Costo Directo	Valor Total Ejecutado	Saldo del Contrato	% Ejecución del costo directo
1-OBRA	Enero	$ 539.089.886	$ 730.412.887	$ 12.169.936.920	5.66%
2-OBRA	Febrero	$ 549.058.683	$ 751.848.202	$ 11.418.088.718	5.83%
3-OBRA	Marzo	$ 824.555.879	$ 1.136.059.219	$ 10.282.029.499	8.81%
4-OBRA	Abril	$ 851.656.972	$ 1.173.220.846	$ 9.108.808.653	9.09%
5-OBRA	Mayo	$ 1.855.230.270	$ 2.545.178.952	$ 6.563.629.701	19.73%
6-OBRA	Junio	$ 1.084.756.119	$ 1.469.736.066	$ 5.093.893.635	11.39%
7-OBRA	Julio	$ 1.031.214.773	$ 1.397.192.896	$ 6.621.051.239	8.83%

8-OBRA	Agosto	$ 685.459.697	$ 940.026.898	$ 5.681.024.341	5.94%
9-OBRA	Septiembre	$ 954.559.393	$ 1.298.987.225	$ 4.382.037.116	8.21%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$15.824.700.307				

Tabla 15. Balance Presupuestal Contrato De Obra
Fuente: Elaboración propia.

16.2 JUSTIFICACIÓN IMPREVISTOS – 1%

A la fecha el contratista CONSORCIO BELZCON IDRD 1 no ha remitido documentos soporte de los imprevistos para el pago correspondiente, razón por la cual a la fecha no se ha realizado pago por concepto de Imprevistos.

16.3 BALANCE PRESUPUESTAL CONTRATO INTERVENTORÍA

A continuación, se relaciona el Balance presupuestal del contrato de Interventoria, La Entidad pagará en mensualidades vencidas al Contratista por un sistema mixto, de la siguiente forma:

i) El 30% del valor del contrato se pagará en sumas iguales mensuales o por fracción de mes, conforme al plazo del contrato.

ii) El 70% del valor del contrato se pagará contra avance de obra, debidamente certificado y avalado por el supervisor del contrato de interventoría.

Acta	Periodo de Ejecución	Valor Acta Neto	IVA de la presente Acta	Valor Total Ejecutado	Saldo del Contrato	% Ejecución del costo directo
1-OBRA	Noviembre - 2024	$27.833.700	$5.288.403	$33.122.103	$ 2.073.987.730	1.21%
2-OBRA	Diciembre - 2024	$105.987.269	$20.137.581	$126.124.850	$ 1.947.862.880	4.59%
3-OBRA	Enero - 2025	$ 212.368.629	$ 40.350.040	$ 252.718.669	$ 1.735.494.251	9.20%
4-OBRA	Febrero - 2025	$148.501.719	$28.215.327	$176.717.046	$1.695.144.211	6.44%
5-OBRA	Marzo - 2025	$180.477.731	$34.290.769	$214.768.500	$1.303.658.665	7.82%
6-OBRA	Abril - 2025	$188.836.760	$35.878.984	$224.715.744	$1.078.942.921	8.18%
7-OBRA	Mayo - 2025	$276.700.338	$52.573.402	$329.273.740	$749.669.519	11.99%
8-OBRA	Junio - 2025	$177.626.336	$33.749.004	$211.375.340	$538.293.841	7.70%
9-OBRA	Julio - 2025	$158.249.442	$30.067.394	$188.316.836	$672.086.706	6.86%

10-OBRA	Agosto - 2025	$155.743.248	$29.591.217	$185.334.465	$803.635.778	6.75%
11-OBRA	Septiembre - 2025	$294.955.783	$56.041.599	$350.997.382	$452.638.396	12.78%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 2.746.103.071					

Tabla 16. Balance Presupuestal Contrato De Interventoría
Fuente: Elaboración propia.

A la fecha, el anticipo se encuentra desembolsado y en proceso de liquidación.

18. SEGUIMIENTO Y CONTROL A LA MATRIZ DE RIESGOS CONTRACTUAL

Se realiza el seguimiento y control de la matriz de riesgos que generó la entidad para el proceso licitatorio y se evidencio que se hace efectivo el riesgo:

- Número 3: Demoras en la fabricación, entrega y/o importación de los elementos y/o dotaciones establecidas en las especificaciones técnicas del contrato.
- Número 6: "Dificultad para conseguir cualquier tipo de material, equipos, insumos o elementos para la ejecución de la obra y/o instalación y/o proceso constructivo, o juegos (si aplica) por obsolescencia, desabastecimiento o cualquier otra causa ajena a las partes que impida la obtención del mismo.
- Número 9: "Mayor plazo de ejecución del inicialmente pactado en el contrato, por incumplimiento del cronograma por causas imputables al Contratista."
- Numero 12: Incumplimiento del cronograma establecido con los proveedores para la entrega de insumos y/o equipos.
-

El seguimiento de la programación (Ejecutado Vs Programado) evidencia una desviación del 12.07% por lo anterior se envía un apremio por el presunto incumplimiento de las obligaciones contractualmente pactadas

19. BITÁCORA DE OBRA

De acuerdo con el proceso de ejecución de las labores realizadas para el periodo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre del 2025, objeto del presente informe en el **(Ver Anexo 1)**, se adjuntan los soportes correspondientes a las bitácoras de obra.

20. CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA

Durante este periodo la interventoría llevó registro y custodia de todas las comunicaciones que se efectuaron; en el siguiente cuadro se relaciona la correspondencia enviada y recibida para el presente periodo del 1 al 30 de septiembre del 2025. Entre la interventoría, el contratista de obra (CONSORCIO BELZCON IDRD 1) y la Entidad Contratante INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE CONSTRUCCIONES. **Ver Anexo No. 9.** Correspondencia enviada y Correspondencia Recibida.

CORRESPONDENCIA ENVIADA

IDRD-4080-G2-2024-624	lunes, 1 de septiembre de 2025	Solicitud Manual de Mantenimiento -Parque El Country	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-625	lunes, 1 de septiembre de 2025	Remisión acta de fijación de precios no previstos No. 4	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-626	lunes, 1 de septiembre de 2025	Respuesta BEL-MPI-ADM-374-27 – Aprobación Hoja de Vida Auditor	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-627	lunes, 1 de septiembre de 2025	Respuesta comunicado BEL-MPI-ADM-364-25 Informe mensual técnico No. 9	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-628	lunes, 1 de septiembre de 2025	Respuesta comunicad BEL-MPI-ADM-373-25 Observaciones obra piso caucho zona de juegos La Esperanza	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-629	lunes, 1 de septiembre de 2025	Observaciones acta no previstos N°5	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-630	lunes, 1 de septiembre de 2025	Requerimiento SST	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-631	lunes, 1 de septiembre de 2025	Requerimiento subsanación y entrega informes mensuales requeridos para el pago del acta parcial	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-632	martes, 2 de septiembre de 2025	Respuesta BEL-MPI-ADM-376-25 Solicitud ajuste plan de auditoria	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-633	martes, 2 de septiembre de 2025	Respuesta comunicado BEL-MPI-ADM-378-25 Alcance acta de recibo parcial No. 8	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-634	martes, 2 de septiembre de 2025	Requerimiento SST- Seguridad social subcontratista Carlos Ardila	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-635	miércoles, 3 de septiembre de 2025	Control de calidad soldadura pérgola Simón bolivar	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-636	miércoles, 3 de septiembre de 2025	Solicitud documentacion no conformidad por pagos de parafiscales	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-637	miércoles, 3 de septiembre de 2025	Aprobacion informe SST N°9	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-638	jueves, 4 de septiembre de 2025	Observaciones Informe de Calidad N°10 v.0	Contratista

IDRD-4080-G2-2024-639	viernes, 5 de septiembre de 2025	Remisión acta de recibo parcial 8 COP 4060	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-640	viernes, 5 de septiembre de 2025	Observaciones acta de fijación items no previstos No 5	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-641	lunes, 8 de septiembre de 2025	Observaciones informe Calidad N° 9 V.1	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-642	lunes, 8 de septiembre de 2025	Observaciones informe SST N°10	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-643	martes, 9 de septiembre de 2025	Respuesta comunicado BEL-MPI-ADM-375-25 Observaciones informe técnico mensual No. 10	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-644	miércoles, 10 de septiembre de 2025	Aprobación informe Calidad N° 8 V.3	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-645	miércoles, 10 de septiembre de 2025	Aprobación informe Calidad N° 9 V.2	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-646	miércoles, 10 de septiembre de 2025	Solcitud presentacion prueba de tintas	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-647	miércoles, 10 de septiembre de 2025	Remisión informe semanal No. 41	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-648	miércoles, 10 de septiembre de 2025	Requerimiento SST	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-649	jueves, 11 de septiembre de 2025	REQUERIMIENTO ESTABILIDAD PARQUE PIIAOS Y PALERMO SUR	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-650	viernes, 12 de septiembre de 2025	Remisión informes mensuales de obra - Mes 8	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-651	viernes, 12 de septiembre de 2025	Remisión informes mensuales de obra - Mes 9	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-652	viernes, 12 de septiembre de 2025	Remisión actas de puesta en servicio	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-653	viernes, 12 de septiembre de 2025	Remisión acta de retiro de mobiliario - Parque Country	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-654	viernes, 12 de septiembre de 2025	Remisión hoja de vida Inspector de obra	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-655	viernes, 12 de septiembre de 2025	requerimiento inicio de obra etapa de la adicion	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-656	viernes, 12 de septiembre de 2025	requerimiento terminacion de obras contractuales	Contratista

IDRD-4080-G2-2024-657	viernes, 12 de septiembre de 2025	Remisión informes de inspección ascesores CEFE	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-658	viernes, 12 de septiembre de 2025	Remisión comprobante de pago rendimientos financieros mes de junio de 2025	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-659	viernes, 12 de septiembre de 2025	Remisión comprobante de pago rendimientos financieros mes de julio de 2025	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-660	lunes, 15 de septiembre de 2025	Solicitud alcance comunicado IDRD-4080-G2-2024-634 Requerimiento SST- Seguridad social subcontratista Carlos Ardila	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-661	lunes, 15 de septiembre de 2025	IDRD-4080-G2-2024-661 Observaciones acta no previstos N°5	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-662	lunes, 15 de septiembre de 2025	Respuesta comunicado BEL-MPI-ADM-384-25 Informes mantenimiento ascensores OTIS	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-663	jueves, 18 de septiembre de 2025	Respuesta comunicado BEL-MPI-ADM-398-25 Atención observaciones informe técnico	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-664	jueves, 18 de septiembre de 2025	Solicitud adición contrato de interventoría 4080 de 2024	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-665	lunes, 22 de septiembre de 2025	Remisión acta de fijación de precios no previstos No. 5	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-666	martes, 23 de septiembre de 2025	Remisión informe semanal No. 42	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-667	lunes, 22 de septiembre de 2025	especificaciones tecnicas	contratista
IDRD-4080-G2-2024-668	martes, 23 de septiembre de 2025	Remisión informe semanal No. 43	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-669	martes, 23 de septiembre de 2025	Respuesta comunicado BEL-MPI-ADM-400-25 Atención observaciones informe técnico No. 10 V1	contratista
IDRD-4080-G2-2024-670	martes, 23 de septiembre de 2025	Remisión informes mensuales de interventoría No. 10	IDRD
IDRD-4080-G2-2024-671	martes, 23 de septiembre de 2025	Respuesta comunicado BEL-MPI-ADM-0396-24 Cambio hoja de vida profesional de seguridad industrial	contratista
IDRD-4080-G2-2024-672	martes, 23 de septiembre de 2025	requerimiento inicio de obra etapa de la adicion	Contratista
IDRD-4080-G2-2024-673	viernes, 26 de septiembre de 2025	requerimiento inicio de obra etapa de la adicion	Contratista

IDRD-4080-G2-2024-674	lunes, 29 de septiembre de 2025	RESPUESTA COMUNICADO BEL-MPI-ADM-404-25 DEVOLUCIÓN ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 9	Contratista

Tabla 18. CORRESPONDENCIA ENVIADA
Fuente: Elaboración propia.

CORRESPONDENCIA RECIBIDA

BEL-MPI-ADM-375-25	3/9/2025	REMISIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL No.10 VERSION 0	Se remire para fines pertinentes
BEL-MPI-ADM-376-25	2/9/2025	Plan de Auditoria del 70%	Se remire para fines pertinentes
BEL-MPI-ADM-377-27	3/9/2025	Radicacion informe N.9 v1 componente ambiental en fisico	Radicacion informe en fisico
BEL-MPI-ADM-378-25	2/9/2025	Alcance al Comunicado IDRD-4080-G2-2024-608 (Acta Parcial de Obra No.8)	Se remire para fines pertinentes
BEL-MPI-ADM-379-27	3/9/2025	Radicacion informe N.9 v1 componente social en fisico	Radicacion informe en fisico
BEL-MPI-ADM-380-27	3/9/2025	Radicacion informe N.9 v1 componente tecnico en fisico	Radicacion informe en fisico
BEL-MPI-ADM-381-25	3/9/2025	Entrega del informe No8 del Componente de Calidad.	Se remire para fines pertinentes
BEL-MPI-ADM-383-25	3/9/2025	Alcance al Comunicado IDRD-4080-G2-2024-629 Acta de Actividades No Previstas No.5	Se remire para fines pertinentes
BEL-MPI-ADM-384-25	4/9/2025	RESPUESTA A IDRD-4080-G2-2024-473 INFORMES MANTENIMIENTO ASCENSORES OTIS.	Se remire para fines pertinentes
BEL-MPI-ADM-386-25	5/9/2025	Radicacion de informe n.9 SST V3 en fisico	Radicacion informe en fisico
BEL-MPI-ADM-385-25	4/9/2025	Entrega del Informe No 9 V1 del Componente de Calidad, subsanando las observaciones emitidas en comunicado IDRD-4080-G2-2024-585	Se remite informe
BEL-MPI-ADM-388-25	8/9/2025	Respuesta oficio IDRD-4080-G2-2024-611- Subsanación Informe de Calidad No 8 V3	Se da respuesta a lo solicitado
BEL-MPI-ADM-389-25	9/9/2025	solicitud de reflectores – Parque las cruces	Solicitud reflectores
BEL-MPI-ADM-390-25	9/9/2025	Entrega el informe N.9 v2 del componente de calidad, subsanando las observaciones emitidas en comunicado IDRD-4080-G2-2024-641	Radicacion informe
BEL-MPI-ADM-391-25	10/9/2025	alcance al comunicado IDRD-4080-G2-2024-640 acta de actividades no previstas N.5	alcance actas
BEL-MPI-ADM-392-25	11/9/2025	Radicacion informe N.9 v2 componente calidad en fisico	Radicacion informe en fisico
BEL-MPI-ADM-392-25	11/9/2025	Radicacion informe N.8 v3 componente calidad en fisico	Radicacion informe en fisico
BEL-MPI-ADM-394-25	11/9/2025	remision soporte de endimientos financieros generados del recurdo del anticipo julio 2025	Soporte de rendimientos

BEL-MPI-ADM-396-25	11/9/2025	solicitud cambio de hoja de vida profesional de seguridad industrial	Se remite solicitud
BEL-MPI-ADM-396-25	11/9/2025	Tratamiento de salida no conforme SST por pagos de parafiscales respuesta a IDRD-4080-G2-2024-636	Parafiscales
BEL-MPI-ADM-397-25	15/9/2025	Alcance al Comunicado IDRD-4080-G2-2024-661 Acta de Actividades No Previstas No.5	Se remite para fines pertinentes
BEL-MPI-ADM-398-25	15/9/2025	Respuesta a IDRD-4080-G2-2024-643 atencion observaciones informe tecnico N.10	Se da respuesta a lo solicitado
BEL-MPI-ADM-399-25	16/9/2025	Alcance al comunicado BEL-MPI-ADM-397-25 acta de actividades no previstas	alcance actas
BEL-MPI-ADM-400-25	18/9/2025	Respuesta a IDRD-4080-G2-2024-643 atencion observaciones informe tecnico N.10 version 1	Se da respuesta a lo solicitado
BEL-MPI-ADM-401-25	18/9/2025	balance y presupuesto de parques priorizados en el contrato	presupuesto parque
BEL-MPI-ADM-402-25	25/9/2025	RESPUESTA A OFICIO IDRD-4080-G2-2024-642 SUBSANACIÓN IFORME #10 SST.V2	Se da respuesta a lo solicitado
BEL-MPI-ADM-403-25	25/9/2025	Alcance al Comunicado BEL-MPI-ADM-401-25 – Balance y Presupuestos IDRD	comunicado
BEL-MPI-ADM-404-25	26/9/2025	Acta Parcial de Obra No.9	actas
BEL-MPI-ADM-405-25	29/9/2025	Entrega del Informe de auditoria del 70%	Se remite informe
BEL-MPI-ADM-406-25	29/9/2025	Remision informe tecnico mensual 11 version 0	Se remite informe
BEL-MPI-ADM-406-25	29/9/2025	Respuesta a IDRD-4080-G2-2024-663 atencion observaciones componente	Se da respuesta a lo solicitado

Tabla 17. CORRESPONDENCIA RECIBIDA
Fuente: Elaboración propia.

21. CONCLUSIONES

- La Interventoría CONSORCIO SANTA TERESA 28, ejerce control técnico, administrativo, ambiental, SST, social, contable, financiero y jurídico, para cada uno de los procesos constructivos que se llevan a cabo en cada uno de los frentes priorizados; todo esto para garantizar la ejecución de la obra y el normal desarrollo del proyecto.

- Se coordina y se establece en campo junto con Contratista, Interventoría e IDRD, así como con algunos representantes administrativos de escenarios, las diferentes actividades a ejecutar de acuerdo con el diagnóstico que se presentan en los diferentes frentes de obra dando soluciones acordes y precisas, según los lineamientos y especificaciones técnicas a que haya lugar.

- Para el buen desempeño de las actividades que se desarrollan en los frentes de trabajo, se coordina además con los administradores de los Escenarios y con los Supervisores delegados por la Entidad.

- Durante el periodo, se continúan atendiendo las Emergencias que han surtido en algunos Escenarios. Algunas se han resuelto de manera inmediata y en otras se avanza en el normal desarrollo de las actividades propuestas.

- De acuerdo con el informe semanal # 45 el contratista presenta un porcentaje de avance ejecutado de 82.30% Vs. avance programado de 70.23%, arrojando como resultado un porcentaje de desviación del -12.07%, por lo anterior, la interventoría envía un apremio por el presunto incumplimiento de las obligaciones contractualmente pactadas - Atraso en la terminación de los frentes de obra

- El porcentaje del -12.07% de desviación del contratista es el porcentaje de seguimiento programado con el cual se realiza el seguimiento, según programación aprobada para el trámite de prorroga y adición

- Durante el periodo, se llevaron a cabo los diferentes Comités de obra semanales, con la participación de los profesionales de la Entidad IDRD, Contratista y la Interventoría.

- La interventoría requiere al contratista adelantar ciertas actividades en algunos de los escenarios ya priorizados y viabilizados por la entidad los cuales se tienen observaciones y remates de acabados. Se ha requerido de forma oportuna al contratista por medio de comunicados y en comités de obra para el inicio de actividades en los parques ya priorizados y viabilizados por la entidad para la etapa de adición y prorroga, prueba de ello se encuentra la trazabilidad en la correspondencia enviada y en las actas de comité de obra, de igual manera se ha requerido para la entrega oportuna de programaciones, presupuestos y actividades no previstas.

CONSORCIO
SANTA TERESA 28

NIT. 901.888.461-1

IDRD-4080-G2-2024-711

Bogotá D. C., 04 de noviembre de 2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
IDRD
No. 20252100488682 Código Web: e0I78M
FECHA:05-11-2025 08:40:05 FOLIOS: 905
RADICADOR: SERVO ALEJANDRO LARA ORTIZ
DESTINO: SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE PARQUES
REMITENTE: CONSORCIO SANTA TERESA 28 RAUL ORLANDO
ASUNTO: REMISION INFORMES MENSUALES DE INTERVENT
Seguimiento de trámite consulte www.idrd.gov.co
Calle 63 No. 59A - 06 PBX: 660 5400

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE PARQUES
Atn. RODRIGO ALBERTO MANRIQUE FORERO
Subdirector técnico de parques
La ciudad

Referencia: Contrato de interventoría No. IDRD-SG-4080-2024, cuyo objeto es **"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL, SST Y JURÍDICA A LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LOS PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD."**

Asunto: **REMISIÓN INFORMES MENSUALES DE INTERVENTORÍA No. 11**

Cordial saludo,

Por medio de la presente nos permitimos remitir el informe el informe mensual No. 11 correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de septiembre del 2025 y el 30 de septiembre de 2025, para el contrato de interventoría que se describe en la referencia, el cual se conforma de los siguientes componentes:

INFORME	FOLIOS
COMPONENTE SOCIAL	1 – 72 folios – 1 tomo
COMPONENTE SST	73 - 210 folios – 1 tomo
COMPONENTE CALIDAD	211 – 414 folios – 1 tomo
COMPONENTE AMBIENTAL	415 – 468 folios – 1 tomo
COMPONENTE TÉCNICO	469 – 904 folios – 3 tomos

El informe corresponde a las actividades ejecutadas en el marco del contrato de interventoría 4080 de 2024, referente al seguimiento y control del contrato de obra 4060 de 2024 (parques).

Lo anterior para su revisión y aprobación.

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante Legal
Folios: Lo referido en (07) tomos - (904) folios.
Con copia: N/A
Elaboró: KA
Revisó: N/A