CONSORCIO 738

INFORME SST DE INTERVENTORIA N° 16

3 enero al 06 febrero del año 2026

CONTRATO DE INTERVENTORÍA

156-00-A-COFAC-DIFRA-2024 CUYO OBJETO ES INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, JURÍDICA, FINANCIERA, ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE LA OBRA PÚBLICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE ALOJAMIENTO PARA EL PERSONAL DE OFICIALES SOLTEROS ORGÁNICOS DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 3 UBICADO EN MALAMBO – ATLÁNTICO.

Yisel Vidal Alfaro

Profesional SISOMA

TABLA DE CONTENIDO

1. GENERALIDADES 2

1.1 INTRODUCCIÓN 3

1.2 OBJETIVOS DEL INFORME 3

1.2.1 OBJETIVOS GENERAL 3

Consolidar los registros de supervisión efectuados por la interventoría, con la respectiva evaluación de las acciones de gestión ambiental y de seguridad y salud en el trabajo desarrolladas durante la ejecución del Contrato ***No. 107-00-A-COFAC-DIFRA-2024*** 3

1.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 3

2. ALCANCE DEL INFORME 4

3. CONTROL Y SEGUIMIENTO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 4

3.1 REQUERIMIENTOS BÁSICOS LEGALES APLICABLE 4

3.1.1 CONTRATACIÓN Y VINCULACIÓN DEL PERSONAL 5

3.2 IMPLEMENTACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 6

3.2.1 SUB PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO 6

3.2.1.1 EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES 6

3.2.1.2 SEGUIMIENTO INDICADORES DE SG-SST 6

3.2.2 SUB PROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL 9

3.2.2.2 CHARLAS DE SEGURIDAD, CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTOS 9

3.2.2.3 DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 10

4. CUMPLIMIENTO DE LA GUIDA DE MANEJO AMBIENTAL EN OBRA 10

5. INSPECCIONES PLANEADAS Y NO PLANEADAS 14

6. CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA DE SST 18

7. VERIFICACIÓN AFILIACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL 19

8. Evidencias fotográficas 20

9. ESTADO REVISIÓN Y APROBACIÓN 23

10. ANEXOS 24

1. GENERALIDADES

1.1 INTRODUCCIÓN

En cumplimiento de las disposiciones contractuales establecidas en el contrato de interventoría ***No. 156-00-A-COFAC-DIFRA-2024***, y en concordancia con las labores de seguimiento y control adelantadas sobre la ejecución del contrato ***No. 107-00-A-COFAC-DIFRA-2024***, se presenta el informe correspondiente al periodo indicado.

El presente documento consolida las actividades desarrolladas en el área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) por el Residente SSOMA del contratista **GMZ Constructores S.A.S.**, las cuales han sido supervisadas, verificadas y respaldadas por el equipo de SST de la **Interventoría Consorcio 738**. Dichas actividades se encuentran debidamente soportadas con evidencias que permiten garantizar:

- La conformidad con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
- El cumplimiento de los requisitos legales aplicables.
- La observancia de las obligaciones contractuales.
- La implementación de medidas de prevención y control de riesgos laborales.

El ***Consorcio 738*** reafirma su compromiso con la protección, promoción y prevención en materia de seguridad y salud de todos los colaboradores vinculados al proyecto, orientando su gestión conforme a la normatividad vigente y a los lineamientos técnicos que permiten la identificación, control y mitigación de riesgos.

1.2 OBJETIVOS DEL INFORME

1.2.1 OBJETIVOS GENERAL

Consolidar los registros de supervisión efectuados por la interventoría, con la respectiva evaluación de las acciones de gestión ambiental y de seguridad y salud en el trabajo desarrolladas durante la ejecución del Contrato ***No. 107-00-A-COFAC-DIFRA-2024.***

1.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Presentar con evidencias las actividades de seguridad y salud en el trabajo ejecutadas por el contratista de obra durante el periodo comprendido en el informe.
- Verificar documentalmente y en campo el cumplimiento de las obligaciones y/o requerimientos establecidos en la legislación colombiana de seguridad y salud en el trabajo vigente y aplicables.
- Exigir y cumplir con los lineamientos en materia ambiental que establece el plan de manejo ambiental.

- Verificación de la información obtenida por el contratista GMZ Constructores S.A.S y las acciones que se tomaron por el área de seguridad y salud en el trabajo, con el fin de la mitigación de riesgos asociados al proyecto y la generación de accidentes e incidentes laborales y ambientales
- Verificar el cumplimiento en los soportes de pago de seguridad social del personal contratista.

2. ALCANCE DEL INFORME

El presente informe aplica a todas las actividades contractuales realizadas por el contratista y sub contratista, en el periodo evaluado, dando estricto cumplimiento a lineamientos y oficios entregable establecidos contractualmente.

3. CONTROL Y SEGUIMIENTO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

3.1 REQUERIMIENTOS BÁSICOS LEGALES APLICABLE

La información requerida al contratista en el proceso de inicio de obra hace referencia al marco legal del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo según:

- Guía técnica colombiana GTC 45 versión 2012 “Guía para la identificación de los peligros y la valoración de los riesgos en seguridad y salud en el trabajo” del instituto colombiano de normas técnicas y certificación ICONTEC.
- Resolucion2013 de 1986 por la cual se reglamenta la organización y funcionamiento del comité de medicina, higiene y seguridad industrial en los lugares de trabajo.
- Ley 1562 del 2012 Disposición en materia de sistema de riesgos laborales.
- Resolución 0312 de 2019 por la cual se establecen los estándares mínimos en seguridad y salud en el trabajo.
- Resolución 2400 de 1979 contiene disposiciones relativas al levantamiento y transporte manual de cargas.
- Resolución 652 y 1356 del 2012, las cuales establecen los criterios para la conformación y funcionamiento del comité de convivencia laboral.
- Resolución 2013 de 1986, la cual reglamenta la organización y funcionamiento del COPASST.
- Resolución 1016 de 1986 “Organización, funcionamiento y forma de los programas de salud ocupacional”.
- Resolución 2346 de 2007 “se regula la práctica de evaluaciones medicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales”

- Circular unificada: 2004 Dirección de riesgos laborales

3.1.1 CONTRATACIÓN Y VINCULACIÓN DEL PERSONAL

Se realizó el seguimiento del personal de interventoría, contratistas y subcontratistas nuevo vinculado al proyecto en el periodo del informe de acuerdo a la solicitud de los siguientes documentos:

- Cedula de ciudadanía
- Afiliaciones a la ARL, EPS y AFP y planilla de seguridad social si le aplica
- Exámenes médicos ocupacionales de ingreso o periódicos
- Certificados aplicables de acuerdo a sus funciones
- Certificado de antecedentes judiciales
- Certificado de altura trabajador autorizado y certificado vocacional del ministerio de trabajo. (Si aplica)
- Contrato del trabajador

De acuerdo a esto se relaciona el consolidado del personal vinculado:

ADMINISTRATIVOS INTERVENTORIA:

ACTIVOS	RETIRADOS
2	**1**

Tabla No 2: Personal vinculado contratista GMZ Constructores S.A.S
Administrativos:

ACTIVOS	RETIRADOS
6	**0**

Tabla No 3: Personal Operativo vinculado Subcontratistas:

ACTIVOS	RETIRADOS
10	**3**

Actualmente durante la fecha del presente informe se cuenta con un total de 18 personas activas, lo cual 8 son administrativos y 10 es personal operativo.

3.2 IMPLEMENTACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

3.2.1 SUB PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

3.2.1.1 EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES

Dentro del periodo del presente informe se relaciona la siguiente tabla con donde se evidencia la realización de los exámenes médicos del personal nuevo vinculados en el mes de enero.

EMPRESAS	NÚMERO DE EXAMEN REALIZADOS
Interventoría Consorcio 738	0
Contratista Gmz Constructores	0
Sub contratistas	10

3.2.1.2 SEGUIMIENTO INDICADORES DE SG-SST

El contratista de obra presenta, dentro de su informe mensual de gestión SSOMA, los formatos de seguimiento al cumplimiento de los indicadores de gestión establecidos en el marco de la implementación del SG-SST.

Para el periodo evaluado, se registró una tasa de ausentismo laboral del **0%**, dado que no se presentaron pérdidas de días laborales por accidentes de trabajo ni por enfermedades de origen laboral o común.

A continuación, se relacionan los indicadores correspondientes a la accidentalidad y ausentismo laboral del periodo reportado.

Nota: (se toma como base el informe entregado por la Residente SST del contratista y los reportes que se realiza a diario por medio del grupo de WhatsApp del proyecto)

INDICADORES SST

PERIODO DEL INFORME		
Índice de accidentalidad	**Número de casos**	**observaciones**
Fatalidades	0	No se presentaron fatalidades en este periodo.
Accidentes	0	No se presentaron accidentes en este periodo
Incidentes	0	No se presentaron incidentes en este periodo.
Enfermedades	0	No hubo ningún caso de enfermedad laboral en periodo.
Ausentismo general	15	En este periodo presentaron 15 días perdidos por enfermedad general.

Total, acumulado del proyecto	31	Por incapacidad.

Anexo Tabla 01. FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

$$= \frac{\text{\# de accidentes de trabajo en el mes}}{\text{\# de trabajadores en el mes}} \textbf{ X100}$$

MES	No. ACCIDENTES	No. TRABAJADORES MES	FRECUENCIA ACCIDENTALIDAD
ENERO	0	19	0
FEBREO			
MARZO			
ABRIL			
MAYO			
JUNIO			
JULIO			
AGOSTO			
SEPTIEMBRE			
OCTUBRE			
NOVEIMBRE			
DICIEMBRE			

ANEXO TABLA 02. SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD

$$= \text{\# días de incapacidad por AT en el mes} + \text{\# días cargados en el mes} \textbf{ X100}$$

$$\text{\# de trabajadores en el mes}$$

MES	DIAS DE INCAPACIDAD	DIAS CARGADOS EN EL MES	No. DE TRABAJADORES MES	SEVERIDAD ACCIDENTALIDAD
ENERO	0	31	19	0
FEBREO				
MARZO				
ABRIL				
MAYO				
JUNIO				
JULIO				
AGOSTO				
SEPTIEMBRE				
OCTUBRE				
NOVEIMBRE				
DICIEMBRE				

Anexo tabla 03. AUSENTISMO CUASA MEDICA

$$= \frac{\text{\# de días de ausencia por incapacidad laboral común en el mes}}{\text{\# de días programados de trabajo en el mes}} \textbf{ X100}$$

MES	No. DIAS POR INCAPACIDAD	No. DIAS DE TRABAJO EN EL MES	AUSENTISMO POR CAUSAS MEDICAS
ENERO	15	31	48,38
FEBREO			
MARZO			
ABRIL			
MAYO			
JUNIO			
JULIO			
AGOSTO			
SEPTIEMBRE			
OCTUBRE			
NOVEIMBRE			
DICIEMBRE			

Anexo tabla 04. HORAS HOMBRES TRABAJADAS

No. Trabajadores * 8 Hrs diarias * 6 días * 4 semanas

MES	No. PERSONAL POR MES	No. DIAS TRABAJADOS MES	No. HORAS TRABAJADAS MES
ENERO	19	31	3648
FEBRERO			
MARZO			
ABRIL			
MAYO			
JUNIO			
JULIO			
AGOSTO			
SEPTIEMBRE			
OCTUBRE			
NOVIEMBRE			
DICIEMBRE			
TOTAL HORAS HOMBRES TRABAJADAS AÑO 2026			**3648**

3.2.2 SUB PROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

3.2.2.1 INDUCCION INICIAL, CAPACITACION YENTRENAMIENTO

La interventoría mediante la verificación documental inicial del personal nuevo vinculado con la empresa contratista y subcontratista, se corrobora la inducción realizada sobre los temas de aspectos ambientales, políticas, reglamento, normas de seguridad y salud en el trabajo entre otros temas.

Dicho personal es informado de manera escrita y verbal de los peligros y riesgos a los que están expuestos, como las recomendaciones y los E.P.P que se utiliza según su necesidad para ejercer la labor.

Se relaciona el consolidado de las inducciones realizadas durante el periodo del informe:

Anexo tabla 04. CONSOLIDADO INDUCCIONES

A la fecha del presente informe No 16 se realizó 10 inducciones cumpliendo cobertura del 100% de todo el personal nuevo que se vinculó en el periodo del mes de enero.

INDUCCIONES	INTERVENTORIA	CONTRATISTAS	SUBCONTRATISTAS	TOTAL INDUCCIONES	META ALCANZADA	SE CUMPLE CON LAS INDUCCIONES PROGRAMADAS
No. de Inducciones ejecutadas	0	0	10	10	100%	SI
No. de Inducciones programadas	0	0	10			

3.2.2.2 CHARLAS DE SEGURIDAD, CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTOS

Se relaciona en la siguiente tabla el consolidado de las charlas realizadas durante el mes enero:

Anexo Tabla 05. CONSOLIDADO CHARLAS

DIA	TEMA	RESPONSABLE	N° PERSONAL EN OBRA	N° ASISTENTES	COBERTURA	OBSERVACIONES
05/01/2026	Socialización ATS Riesgo higiénicos	Angela Romero	15	15	100%	Se cumple con la cobertura total
09/01/2026	Efecto de la radiación en la piel	Angela Romero	18	18	100%	Se cumple con la cobertura total
12/01/2026	Mantener orden y aseo en las áreas de trabajo	Angela Romero	14	14	100%	Se cumple con la cobertura total
17/01/2026	Golpe de calor	Angela Romero	17	17	100%	Se cumple con la cobertura Total
19/01/2026	Auto cuidado	Angela Romero	14	14	100%	Se cumple con la cobertura Total
24/01/2026	Que es la salud mental y porque es importante en el trabajo	Angela Romero	18	18	100%	Se cumple con la cobertura total
26/01/2026	Riesgo en el uso de herramientas	Angela Romero	17	17	100%	Se cumple con la cobertura Total
COBERTURA					100	Se cumple con la cobertura total de la persona que asiste diario a obra.

3.2.2.3 DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Se verifico la entrega de dotación al personal nuevo vinculado al proyecto por medio del registro de entrega firmado por cada trabajador.

Se verifico en campo el uso y estado de los elementos de protección personal requeridos para cada actividad.

4. CUMPLIMIENTO DE LA GUIDA DE MANEJO AMBIENTAL EN OBRA.

De acuerdo al seguimiento realizado al plan de manejo ambiental entregado por el contratista se evalúan los siguientes aspectos:

Aspecto a evaluar	*Indicador*	*Formula de calculo*	*Unidad de medida*	*Meta sugerida*	*Frecuencia*
Capacitaciones ambiéntales	Cobertura de capacitaciones	(N° trabajadores capacitados ÷ N° trabajadores) × 100	% de cobertura	≥ 95%	Mensual
Retiro de RCD	Cumplimiento en disposición de RCD	(Volumen retirado ÷ Volumen acumulado) × 100	% cumplimiento	100%	Mensual
Retiro de madera	Cumplimiento en retiro de madera	(Volumen retirado ÷ Volumen acumulado) × 100	% cumplimiento	100%	Mensual
Retiro de cartón	Cumplimiento en retiro de cartón	(Volumen retirado ÷ Volumen acumulado) × 100	% cumplimiento	100%	Mensual
Retiro de chatarra	Cumplimiento en retiro de chatarra	(Volumen retirado ÷ Volumen acumulado) × 100	% cumplimiento	100%	Mensual
Retiro de aguas residuales	Cumplimiento en retiro de aguas residuales	(Volumen retirado ÷ Volumen acumulado) × 100	% cumplimiento	100%	Mensual
Orden y aseo	Cumplimiento inspecciones de orden y aseo	(N° frentes con orden y conforme ÷ N° total frentes inspeccionados) × 100	% cumplimiento	≥ 90%	Diario
Puntos ecológicos	Disponibilidad de puntos ecológicos	(N° puntos ecológicos adecuados ÷ N° puntos ecológicos requeridos) × 100	% cobertura	100%	Diario
Limpieza de baños	Cumplimiento en limpieza de baños	(N° baños limpios ÷ N° total baños inspeccionados) × 100	% cumplimiento	≥ 95%	Diario
Ingreso de materiales pétreos	Control de ingreso de pétreos	(Volumen de materiales pétreos con soporte documental ÷ Volumen ingresado) × 100	% con soporte	100%	Mensual
Hallazgos ambientales	Tasa de cierre de hallazgos ambientales	(N° hallazgos cerrados ÷ N° hallazgos reportados) × 100	% cierre	100%	Semanal

Resultado de los aspectos evaluados:

Indicador	*Meta*	*Ene*	*Feb*	*Mar*	*Abr*	*May*	*Jun*	*Jul*	*Ago*	*Sep*	*Oct*	*Nov*	*Dic*	*Result*
Cobertura capacitaciones ambientales (%)	≥ 95%	100%												100%

Retiro de RCD (%)	100%	100%													100%
Retiro de madera (%)	100%	100%													100%
Retiro de cartón (%)	100%	100%													100%
Retiro de chatarra (%)	100%	100%													100%
Retiro de aguas residuales (%)	100%	100%													100%
Orden y aseo (%)	≥ 90%	100%													100%
Disponibilidad de puntos ecológicos (%)	100%	100%													100%
Cumplimiento limpieza de baños (%)	≥ 95%	100%													100%
Control ingreso materiales pétreos (%)	100%	100%													100%
Cierre de hallazgos ambientales (%)	100%	100%													100%

Recomendaciones:

Capacitaciones ambientales

- Realizar cronograma de capacitación enfocados en temas ambientales
- Mantener registro de asistencia con firmas y fotos.
- Evaluar las capacitaciones realizadas y dejar registros fotográficos.
- Programar actividades lúdicas enfocadas en concientización ambiental.

Retiro de RCD (residuos de construcción y demolición)

- Establecer convenios con gestores autorizados.
- Hacer seguimiento semanal al retiro de RCD en obra.

Retiro de madera

- Priorizar reutilización interna antes del retiro.
- Almacenar madera clasificada y seca para facilitar reciclaje.
- Exigir al gestor certificado de aprovechamiento.

Retiro de cartón

- Implementar puntos de acopio limpios y secos.
- Compactar o enfardar cartón para facilitar transporte.
- Mantener convenio con recicladores formales.

Retiro de chatarra

- Evitar acumulación prolongada para reducir riesgos.
- Mantener organizado y señalizados los puntos de acopios

Orden y aseo

- Realizar limpieza diaria de cada área de trabajo, evitando la acumulación de residuos.
- Implementar el sistema “5S” (clasificar, ordenar, limpiar, estandarizar, mantener).

Puntos ecológicos

- Garantizar disponibilidad, señalización y mantenimiento de canecas.
- Revisar semanalmente estado (limpieza, colores, cantidad).
- Ubicarlos en zonas de alto tránsito y frentes activos.

Limpieza de baños

- Definir frecuencia mínima diaria (mañana y tarde).
- Asegurar insumos básicos (jabón, papel, desinfectantes).

Ingreso de materiales pétreos

- Verificar que los proveedores cuenten con licencias ambientales.
- Llevar registro fotográfico del material que ingresa
- Garantizar la protección del material con plástico

Recomendaciones:

- Mantener actualizados los registros de inventario y soportes de los mantenimientos ejecutados, de manera que estén disponibles para procesos de revisión por parte de la interventoría.
- Implementar un sistema de control periódico que permita anticipar los próximos mantenimientos y asegurar el cumplimiento continuo de los programas establecidos.

5. INSPECCIONES PLANEADAS Y NO PLANEADAS

ASPECTO INSPECCIONADO		DESCRIPCIÓN DEL ASPECTO INSPECCIONADO	CUMPLE / NO CUMPLE	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
EPCC	Certificados de altura	Todo el personal que va a realizar actividades en altura cuenta con su certificado establecido por la Resolución 4272 del 2021.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Programa de protección contra caídas	Residente SST del contratista debe entregar medio magnético el programa de protección contra caída, establecido por la Resolución 4272 del 2021.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Estado de los EPCC	Se verifica el estado de EPCC mediante inspección visual de cada equipo presentado en obra.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Uso de EPCC	Se verifica el uso y estado de los E.P.P de los colaboradores.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Condiciones de las áreas	Se verifica durante recorrido de obra, las condiciones en las que se encuentra cada área, los hallazgos son se reportan mediante grupo de WhatsApp para su cierre.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Sistemas de accesos	Se verifica el estado, uso de los sistemas de accesos en obra.	SI	Yisel Vidal

				Residente SISOMA Interventoría
	Campamentos	Se verifica las condiciones de orden y aseo del área del campamento administrativo y operativo.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Área del comedor	Se verifica las condiciones de orden y aseo del área del comedor.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Puntos ecológicos	Se verifica la clasificación adecuada de los residuos en obra.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Puntos de acopios	Se verifica la asistencia de los puntos de acopio, su delimitación y señalización.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Cerramientos perimetrales del proyecto	Se detectó en varias inspecciones el estado deficiente del cerramiento perimetral del proyecto, por lo cual se notificó al contratista con el fin de que realice su reemplazo y garantice la seguridad del área de trabajo.	NO	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Puntos de almacenamiento de químicos	Se verifica que el punto de almacenamiento, tenga dique de contención, cuente con su señalización y matriz de compatibilidad y este cada químico de acuerdo al sistema globalmente armonizado.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Áreas de baños	Se verifica el lavado diario de los baños.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Almacén	Se verifica que el almacenamiento de materiales cumple con la altura máxima, evitando el desplome del material.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
Maquinarias, Equipos y Herramientas	Maquinaria pesada	Actualmente el proyecto no cuenta con maquinaria pesada, situación que debe ser considerada en la planificación de las actividades y en la gestión de recursos.	N/A	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Herramientas y/o herramientas eléctricas	Se verifica la documentación de cada herramienta: Ficha técnica, hoja de vida, certificados de mantenimiento, en campo se verifica que cada herramienta se utilice de manera adecuada de acuerdo a su función.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Equipos de emergencia de la maquinaria	Actualmente el proyecto no cuenta con maquinaria pesada	N/A	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
Equipos de Respuesta ante Emergencia	Botiquín	Se realiza la inspección visual de los elementos del botiquín, verificando si se encuentran vencidos o no, con el objetivo de garantizar la adecuada atención de primeros auxilios.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Camilla	Se verifica la existencia y estado de la camilla en obra, esta debe estar ubicada en el área de campamento, en un lugar visible y sin obstáculos.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría

	Extintor	Se verifica la existencia y vigencia de cada extintor.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	MEDEVAC	Se verifica por medio magnético el procedimiento de evacuación médica, garantizando así la respuesta inmediata en caso de una eventualidad.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
Documentos del SGSST	Política de seguridad y salud en el trabajo	Se verifica medio magnético que las políticas cumplan con lo requerido por la normatividad legal vigente, a su vez que estas se encuentren publicadas y divulgadas a todo el personal.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	IPERC	Se verifica medio magnético la matriz IPERC, que se encuentre contemplado todos los peligros y riesgos con sus debidos controles.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	ATS	Se verifica en campo el análisis de trabajo seguro de cada actividad en ejecución, donde se contemple todos los riesgos y controles.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Plan de emergencia	Si bien se verificó que el proyecto dispone del plan de emergencia en medio magnético, en campo se cuenta con la señalización de rutas de evacuación, puntos de emergencia ni con la demarcación del punto de encuentro garantizando la seguridad de los trabajadores.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Plan de trabajo	Se verifica por medio magnético la existencia del plan anual de trabajo, de manera mensual mediante el informe suministrado por parte de la Residente SISOMA del contratista, se verifica el cumplimiento de este. Se relaciona que el cronograma de capacitación y cumple con el indicador de cobertura y eficacia.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Examen medico	Se verifica la realización de exámenes médico del personal que se vincula.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Afiliaciones y/o planilla de seguridad social	Se verifica que todo el personal nuevo vinculado cuente con sus afiliaciones del mes vigente y/o planilla de seguridad social	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
Permisos de Trabajo de Alto Riesgo	Excavaciones	Se verifica en campo el estado del suelo y condiciones de las excavaciones, si estas cumplen o no con lo estipulado en su procedimiento, se verifica la realización de permiso de trabajo.	SI	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	Espacios Confinados	A la fecha no se está ejecutando actividades de espacios confinados.	N/A	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	De Altura	Se verifica el cumplimiento de los establecido por la Resolución 4272	SI	Yisel Vidal

		del 2021 y diligenciamiento de los permisos de trabajo en altura.		Residente SISOMA Interventoría
	En Caliente	A la fecha no se está ejecutando actividades de trabajo en caliente.	N/A	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
	De Izaje	A la fecha no se está ejecutando actividades de izaje de carga.	N/A	Yisel Vidal Residente SISOMA Interventoría
Otros				
OBSERVACIONES	**Se adjunta evidencia fotográfica de los hallazgos encontrado durante el recorrido de obra y la verificación de cumplimiento de cada ítem.**			

Tipo de inspección	Programadas	Realizadas	% Cumplimiento	Hallazgos	Cerrados	% Cierre
Actividades en alturas	1	1	100 %	0	0	100 %
Energías peligrosas	0	0	100 %	0	0	100 %
Excavaciones	0	0	100 %	0	0	100 %
Sustancias químicas	1	1	100 %	0	0	100%
Trabajos en caliente	0	0	100 %	0	0	100%
Espacios confinados	0	0	100 %	0	0	100%
Hidráulicas	0	0	100 %	0	0	100%
Orden y aseo	1	1	100 %	1	1	100%
Sistemas de emergencia	1	1	100 %	0	0	100%
Oficinas y campamentos de trabajadores	1	1	100 %	0	0	100%
E.P.P	1	1	100 %	0	0	100%
Total			**100 %**	1	1	**100 %**

META	Bueno	Aceptable	Defic.
80 %	>80%	70% a 79%	<70%

Total equipos	Mantenimientos programados	Mantenimientos ejecutados	Cumplimiento (%)
0	0	0	100 %

Recomendaciones

- Garantizar el cumplimiento del 100% de los cierres de los hallazgos en campo, ajustando la planeación semanal y designando responsables claros para su ejecución.
- Fortalecer la gestión de cierre de hallazgos, estableciendo plazos máximos y responsables de cada acción correctiva.
- Implementar un sistema de trazabilidad (formatos físicos o digitales) que permita evidenciar la atención de cada observación realizada en las inspecciones.

- Priorizar el cierre de hallazgos críticos que representen riesgos directos a la seguridad y salud de los trabajadores o a las condiciones de la obra.
- Realizar retroalimentación periódica al personal operativo sobre los principales hallazgos identificados, para reforzar la cultura preventiva.
- Establecer indicadores de mejora continua, como el aumento progresivo del % de cierre de hallazgos y la reducción de reincidencias en observaciones repetitivas.

6. CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA DE SST

En el presente informe se relaciona la correspondencia enviada y recibida relacionada con la gestión de la seguridad y salud en el trabajo generada desde el inicio de las actividades contractuales del proyecto en referencia:

ITEMS	FECHA	NUMERO DE OFICIO	ASUNTO	EMISOR	RECEPTOR
1	24/10/2024	FAC-156-00-DIFRA-2024-03	Solicitud de documentación de acuerdo a obligaciones contract correspondientes al capítulo de seguridad y sal el trabajo y ambiental.	Consorcio 738	GMZ Constructores
2	15/01/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-11	Tala de árboles en el proyecto construcción alojamiento de oficiales solteros en CACOM-3.	Consorcio 738	FUERZA AEREA
3	18/01/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-15	Aprobación de la subsanación de certificación de coordinador de trabajo en altura de profesional SISOMA	Consorcio 738	GMZ Constructores
4	05/02/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-17	Solicitud de documentación de acuerdo a obligaciones contract correspondientes al capítulo de seguridad y sal el trabajo y ambiental.	Consorcio 738	GMZ Constructores
5	12/02/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-19	Incumplimiento implementación del Plan de m ambiental y documentos del SG-SST.	Consorcio 738	GMZ Constructores
6	21/02/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-26	Componentes a incluir en el informe Gestión SISOMA mensual	Consorcio 738	GMZ Constructores
7	25/03/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-48	Ausencia de Residente de Seguridad y Salud Trabajo en Obra.	Consorcio 738	GMZ Constructores
8	25/03/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-49	Incumplimiento en la entrega de las observac Plan de seguridad y salud en el trabajo y Pla manejo Ambiental.	Consorcio 738	GMZ Constructores
9	26/03/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-50	Requisitos para trabajo seguro en altura.	Consorcio 738	GMZ Constructores
10	01/11/2024	FAC-156-00-DIFRA-2024-27	Observaciones del Plan de seguridad industrial y salud en el trabajo, recomendacio solicitudes.	Consorcio 738	GMZ Constructores
11	01/11/2024	FAC-156-00-DIFRA-2024-30	Observaciones del Plan de manejo ambiental, recomendaciones y solicitudes.	Consorcio 738	GMZ Constructores
12	05/11/2024	GMZ-FAC-OBR-025	Entrega del plan de manejo ambiental	GMZ Constructo	Consorcio 738
13	04/11/2024	GMZ-FAC-OBR-030	Entrega del plan de seguridad y salud en el trabajo -SST	GMZ Constructo	Consorcio 738

14	25/03/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-48	Ausencia de Residente de Seguridad y Salud Trabajo en Obra.	Consorcio 738	GMZ Constructores
15	25/03/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-49.	Incumplimiento en la entrega de las observaciones Plan de seguridad y salud en el trabajo y Plan de manejo Ambiental.	Consorcio 738	GMZ Constructores
16	26/03/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-50.	Requisitos para trabajo seguro en altura.	Consorcio 738	GMZ Constructores
17	10/06/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-81	Medidas de protección en actividades de armado y fundida de placa de cubierta con sistemas G-Deck.	Consorcio 738	GMZ Constructores
18	20/05/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-82	Incumplimiento en la entrega de las observac Plan de seguridad y salud en el trabajo.	Consorcio 738	GMZ Constructores
19	20/05/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-83	Documentación y estándar de seguridad para e seguro de pluma grúa.	Consorcio 738	GMZ Constructores
20	10/06/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-91	Medidas de protección en actividades de armado y fundida de placa de cubierta con sistemas G-Deck.	Consorcio 738	GMZ Constructores
21	17/06/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-97	Inspección de armado sistema G-DECK y recomendaciones de seguridad y salud en el trabajo.	Consorcio 738	GMZ Constructores
22	14/07/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-107	Procedimiento ingreso de personal nuevo.	Consorcio 738	GMZ Constructores
23	24/07/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-115	Condiciones y actos inseguros en obra	Consorcio 738	GMZ Constructores
24	30/07/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-118	Incumplimiento al plan de seguridad y salud trabajo y Plan de gestión ambiental.	Consorcio 738	GMZ Constructores
25	07/08/2025	FAC-156-00-DIFRA-2024-120	Suspensión de actividades en alturas y tareas d riesgo hasta contar con profesional responsab SST.	Consorcio 738	GMZ Constructores

7. VERIFICACIÓN AFILIACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

En la fecha de entrega del presente informe se relacionan las planillas de seguridad social de acuerdo a las fechas de pago según su número de NIT:

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
	EMPRESA	**NIT**	**DIA HABIL**	**FECHA PAGO**	**VIGENCIA**
INTERVENTORIA	CONSORCIO 738	901875619	4	07/01/2026	SI
INTERVENTORIA	2L PROYECTO S.A.S	901154678	13	20/01/2026	SI
ASESOR ELECTRICISTA	YENNY REYES COSTILLA	23782608	3	06/01/2026	SI

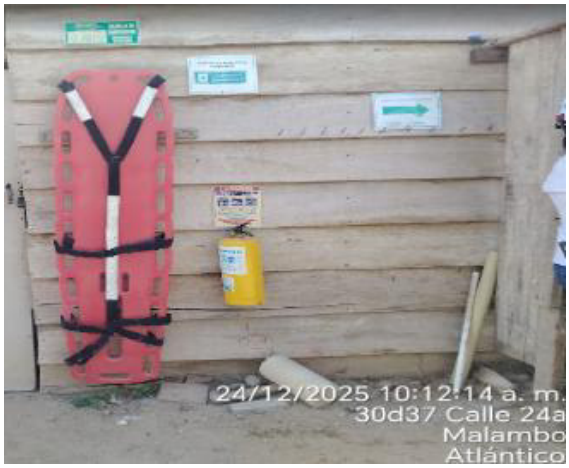
Personal contratista:

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
	EMPRESA	**NIT**	**DIA HABIL**	**FECHA PAGO**	**VIGENCIA**
CONTRATISTA	GMZ CONSTRUCTORES	901639965	11	16/01/2026	SI
CONTRATISTA	CONSORCIO CDA	901721197	16	23/01/2026	SI
CONTRATISTA	WILMAR ZARAZA	7183193	15	22/01/2026	SI
SUBCONTRATISTA	SERVINDUSTRIA MG S.A.S	901656038	7	12/01/2026	SI
SUNCONTRATISTA	PYP ELECTROCONSTRUCCIONES	901984754	9	17/01/2026	SI

8. Evidencias fotográficas

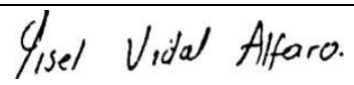
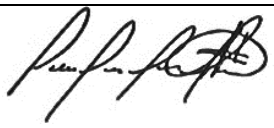
CHARLAS DE SEGURIDAD Y PAUSAS ACTIVAS	
	

<table>
<tr><td>  </td><td>  </td></tr>
<tr><td colspan="2">INSPECCION Y ENTREGA DE E.P.P</td></tr>
<tr><td>  </td><td>  </td></tr>
<tr><td>  </td><td>  </td></tr>
</table>

INSPECCIÓN EQUIPOS DE EMERGENCIA	
	
	

ORDEN Y ASEO	
	
	

9. ESTADO REVISIÓN Y APROBACIÓN

TITULO DOCUMENTO	INFORME DE SISOMA INTERVENTORIA No. 16	
PERIODO:	10 ENERO AL 09 FEBRERO DEL 2026	
RESPONSABLE DE LA ELABORACION: Profesional SISOMA Interventoría - Yisel Vidal	NOMBRE:	YISEL VIDAL ALFARO
	FIRMA:	
	FECHA:	08/01/2026
RESPONSABLE REVISION Y APROBACION: Director de Interventoría	NOMBRE:	LUIS C. GALVIS VELASCO
	FIRMA:	
	FECHA:	08/01/2026
Vo. Bo. Representante Legal	NOMBRE:	LAURA TRIANA CAMACHO
	FIRMA:	
	FECHA:	08/01/2026

10. ANEXOS

ANEXOS: PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL CONSORCIO 738

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	33017237	9498237133	E	2026/02/05	2026/02/03	BANCOLOMBIA	0	$1,084,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	19769185	CERVANTES DAVIAN							X											231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF07	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
2	CC	1045746302	VIDAL YISEL							X											230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$70,100	CCF07	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
Total	**Afiliados(2)**																						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$243,800		$0	$0		$1,084,600

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 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	33017237	9498237133	E	2026/02/05	2026/02/03	BANCOLOMBIA	0	$1,084,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$560,400	$0	$0	$560,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$243,800	$0	$0	$243,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$243,800	$0	$0	$243,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$140,200	$0	$0	$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				2	$1,084,600	$0	$0	$1,084,600

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 901154678	2	2L PROYECTOS SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 3 B N° 17 59	PEREIRA-RISARALDA	7620277	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	9498693827	9498693827	N	2026/01/21	2026/01/30	BANCO DE BOGOTA	9	$1,035,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,326,500	$532,200			$3,326,500	$133,000			$3,326,500	$133,000			$3,326,500		$231,500		$0	$0		$1,029,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,326,500	$532,200			$3,326,500	$133,000			$3,326,500	$133,000			$3,326,500		$231,500		$0	$0		$1,029,700
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																						$3,326,500	$532,200			$3,326,500	$133,000			$3,326,500	$133,000			$3,326,500		$231,500		$0	$0		$1,029,700
1	CC	91297471 GALVIS LUIS								A			¤	¤						25-14	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS010	30	($1,423,500)	($57,000)	CCF44	30	($1,423,500)	($57,000)	14-11	30	($1,423,500)	6.960%	($99,100)	30	$0	$0	Si	($440,900)
2	CC	91297471 GALVIS LUIS								C	X									25-14	30	$4,750,000	$760,000	EPS010	30	$4,750,000	$190,000	CCF44	30	$4,750,000	$190,000	14-11	30	$4,750,000	6.960%	$330,600	30	$0	$0	Si	$1,470,600
Total		**Afiliados(1)**																				$3,326,500	$532,200			$3,326,500	$133,000			$3,326,500	$133,000			$3,326,500		$231,500		$0	$0		$1,029,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$532,200	$3,000	$0	$535,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$532,200	$3,000	$0	$535,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,500	$1,300	$0	$232,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$231,500	$1,300	$0	$232,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$133,000	$800	$0	$133,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$133,000	$800	$0	$133,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$133,000	$800	$0	$133,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$133,000	$800	$0	$133,800
TOTAL				**1**	**$1,029,700**	**$5,900**	**$0**	**$1,035,600**

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 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	29152572	9497542996	Y	2026/01/07	2026/02/02	NEQUI	26	$100,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	23782608	REYES YENNY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total			**Afiliados(1)**																				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0		$99,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901875619	1	CONSORCIO 738	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO738	COMANDO AEREO DE COMBATE	MALAMBO-ATLANTICO	3176677925	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	29152572	9497542996	Y	2026/01/07	2026/02/02	NEQUI	26	$100,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$1,600	$0	$100,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$1,600	$0	$100,700
TOTAL				**1**	**$99,100**	**$1,600**	**$0**	**$100,700**



ANEXOS: PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTAS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7183193
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILMAR YESID ZARAZA MORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOSQUERA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 N 5-48 CASA 163	TELÉFONO:	8298401
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6005969621**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	48840030

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.000	$ 0	$ 352.000
SUBTOTALES:										**$ 352.000**	**$ 0**	**$ 352.000**

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 275.000
SUBTOTALES:													**$ 275.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 275.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 153.200	$ 153.200	$ 0	$ 0	$ 153.200
SUBTOTALES:									**$ 153.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 153.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 13.200	$ 0	$ 13.200
SUBTOTALES:			**$ 13.200**	**$ 0**	**$ 13.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 7183193	ZARAZA MORA WILMAR YESID	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.200.000	$ 275.000	$ 0	$ 275.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.200.000	7183193	$ 153.200	30	$ 2.200.000	CCF24-COMPENSAR	$ 13.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 793.400

Planilla Pagada

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	80852499	WILLIAM GUARIN LADINO	CR 5 ESTE 18 50 CS 4 Ñ 5 FUNZA	9441274	gmz.asistente@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MOSQUERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	09/02/2026	45479656	$793.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	275.000	0		0		0	0	0	0	275.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	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	153.200				153.200	0	0	153.200			1.532	153.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.200	0	0	13.200	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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	153.200	153.200
CCF	1	13.200	13.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	793.400	793.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852499	WILLIAM GUARIN LADINO		CR 5 ESTE 18 50 CS 4 Ñ 5 FUNZA	9441274	gmz.asistente@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD: NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	09/02/2026	45479656	$793.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80852499	GUARIN LADINO WILLIAM	57	0			N							X										231001	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	275.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	13.200	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	901639965-4	GMZ CONSTRUCTORES SAS		CLL 3No. 17-03 OF 256	9441274	asistente@vincon.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	MB LOCAL	MB LOCAL	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		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	
2026-02	2026-01	E	03/02/2026	45402717	$1.990.200	

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	93.100	0		0		0	0	0	0	93.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	83.400	0		0		0	0	0	0	83.400	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	80.700	0		0		0	0	0	0	80.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	322.700	0	0	0	0	0	0		322.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	705.700	0	0	0	0	0	0		705.700	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	447.400				447.400	0	0	447.400			4.474	447.400	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	257.200	0	0	257.200	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	257.200	257.200
Pensión	2	1.028.400	1.028.400
Riesgos Laborales	1	447.400	447.400
CCF	1	257.200	257.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.990.200	1.990.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901639965-4	GMZ CONSTRUCTORES SAS		CLL 3No. 17-03 OF 256	9441274	asistente@vincon.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	MB LOCAL	MB LOCAL	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	03/02/2026	45402717	$1.990.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1129512535	BOTERO TORRES MEIBYS HAYLEEN	1	0			S								X								230301	2.084.373	333.500	0	0	0	0	EPS041	2.084.373	83.400	14-25	2.084.373	5	145.100	CCF07	2.084.373	83.400	0	0	0	0	0
2	CC	17977359	LOPEZ RUEDA SERGIO LUIS	1	0			S								X								230301	2.325.918	372.200	0	0	0	0	EPS010	2.325.918	93.100	14-25	2.325.918	5	161.900	CCF07	2.325.918	93.100	0	0	0	0	0
3	CC	72232881	BARRAZA MENDOZA LUIS CARLOS	1	0			S								X								230201	2.016.724	322.700	0	0	0	0	EPS048	2.016.724	80.700	14-25	2.016.724	5	140.400	CCF07	2.016.724	80.700	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	901639965-4	GMZ CONSTRUCTORES SAS		CLL 3No. 17-03 OF 256	9441274	asistente@vincon.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	MALAMBO	MALAMBO	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	03/02/2026	45400657	$1.966.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	254.000	0		0		0	0	0	0	254.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	392.000	0	0	0	0	0	0		392.000	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	442.100				442.100	0	0	442.100			4.421	442.100	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	254.000	0	0	254.000	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	254.000	254.000
Pensión	2	1.016.000	1.016.000
Riesgos Laborales	1	442.100	442.100
CCF	1	254.000	254.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.966.100	1.966.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901639965-4	GMZ CONSTRUCTORES SAS		CLL 3No. 17-03 OF 256	9441274	asistente@vincon.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	MALAMBO	MALAMBO	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	03/02/2026	45400657	$1.966.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012317833	ROMERO MARTINEZ NOHORA ANGELA	1	0			S							X										230301	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS005	2.450.000	98.000	14-25	2.450.000	5	170.600	CCF24	2.450.000	98.000	0	0	0	0	0
2	CC	1015415998	JAQUE ESPITIA CRISTIAN FERNANDO	1	0			S							X										230201	3.900.000	624.000	0	0	0	0	EPS005	3.900.000	156.000	14-25	3.900.000	5	271.500	CCF24	3.900.000	156.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-13, 05:12:54 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 82861163

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-01-13 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVINDUSTRIAS MG SAS				
Documento	NI 901656038	**Dirección**	CL 39 #43 - 123		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3797709		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	35
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	WATTS BARRETO NORA	**Identificación**	CC 32665222		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1002230544		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					NUÑEZ CAMARGO AMED DAVID	8001000 - 08		ATLANTICO

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	17	17	17	17						F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 806.650	$ 129.100	$ 0	$ 0	CCFC55		4 %	$ 806.650	$ 32.300	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 806.650	$ 56.200	CCF05	4 %	$ 1.000	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS CAJACOPI	ARL SURA	CAJACOPI ATLANTICO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 129.100	$ 0	$ 0	$ 32.300	$ 56.200	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.700

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-13, 05:10:45 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 82861163

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-01-13 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVINDUSTRIAS MG SAS				
Documento	NI 901656038	**Dirección**	CL 39 #43 - 123		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3797709		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	35
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	WATTS BARRETO NORA	**Identificación**	CC 32665222		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 72234886		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					GOMEZ LOPEZ WILLIAM ELIAS	8001000 - 08		ATLANTICO

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	17	17	17	17			230301		16 %	$ 664.300	$ 106.300	$ 0	$ 0	EPS037		4 %	$ 664.300	$ 26.600	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 664.300	$ 46.300	CCF05	4 %	$ 1.000	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0
																						F	$ 1.423.500																												

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	CAJACOPI ATLANTICO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 106.300	$ 0	$ 0	$ 26.600	$ 46.300	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.300

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-13, 05:14:41 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 82861163

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-01-13 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVINDUSTRIAS MG SAS				
Documento	NI 901656038	**Dirección**	CL 39 #43 - 123		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3797709		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	35
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	WATTS BARRETO NORA	**Identificación**	CC 32665222		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1129493227		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					PERTUZ OROZCO JAIRO ENRIQUE	8001000 - 08		ATLANTICO

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

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30					F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF05	4 %	$ 1.000	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	CAJACOPI ATLANTICO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 99.100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-13, 05:08:48 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 82861163

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-01-13 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVINDUSTRIAS MG SAS				
Documento	NI 901656038	**Dirección**	CL 39 #43 - 123		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3797709		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	35
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	WATTS BARRETO NORA	**Identificación**	CC 32665222		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 72279244		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					DIAZ OSPINO JOSE LUIS	8001000 - 08		ATLANTICO

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	ESSC07		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF05	4 %	$ 1.000	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ASOCIACION MUTUAL SER	ARL SURA	CAJACOPI ATLANTICO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 99.100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-13, 05:07:08 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 82861163

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-01-13 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVINDUSTRIAS MG SAS				
Documento	NI 901656038	**Dirección**	CL 39 #43 - 123		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3797709		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	35
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	WATTS BARRETO NORA	**Identificación**	CC 32665222		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1043117325		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					HERNANDEZ SANTIAGO JAIDER ENRIQUE	8001000 - 08		ATLANTICO

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	CCFC55		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF05	4 %	$ 1.000	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS CAJACOPI	ARL SURA	CAJACOPI ATLANTICO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 99.100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-20, 09:46:31 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 83081780

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-01-20 09:01:08.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVINDUSTRIAS MG SAS				
Documento	NI 901656038	**Dirección**	CL 39 #43 - 123		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3797709		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	36
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	WATTS BARRETO NORA	**Identificación**	CC 32665222		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1002227275		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					MARIN SANJUAN DANIEL DE JESUS	8001000 - 08		ATLANTICO

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
	X														0	30	30	30	30		F	$ 1.423.500

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF05	4 %	$ 1.000	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	CAJACOPI ATLANTICO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 99.100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-20, 09:47:17 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 83081780

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-01-20 09:01:08.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVINDUSTRIAS MG SAS				
Documento	NI 901656038	**Dirección**	CL 39 #43 - 123		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3797709		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	36
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	WATTS BARRETO NORA	**Identificación**	CC 32665222		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1042463686		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					OJEDA FRIAS ALEJANDRO JOSE	8001000 - 08		ATLANTICO

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	X														0	15	15	15	15			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 711.750	$ 49.600	CCF05	4 %	$ 1.000	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	CAJACOPI ATLANTICO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 28.500	$ 49.600	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.100

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-20, 09:46:56 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 83081780

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-01-20 09:01:08.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVINDUSTRIAS MG SAS				
Documento	NI 901656038	**Dirección**	CL 39 #43 - 123		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3797709		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	36
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	WATTS BARRETO NORA	**Identificación**	CC 32665222		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 8776271		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					OJEDA JIMENEZ ALEJANDRO ENRIQUE	8001000 - 08		ATLANTICO

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	X														0	15	15	15	15			F	$ 1.423.500	230201		16 %	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 711.750	$ 49.600	CCF05	4 %	$ 1.000	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	CAJACOPI ATLANTICO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 28.500	$ 49.600	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.100

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-20, 09:47:34 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 83081780

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-01-20 09:01:08.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVINDUSTRIAS MG SAS				
Documento	NI 901656038	**Dirección**	CL 39 #43 - 123		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3797709		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	36
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	WATTS BARRETO NORA	**Identificación**	CC 32665222		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 72189663		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					PIÑEREZ ESPITIA JHONNY INOCENCIO	8001000 - 08		ATLANTICO

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

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	X														0	14	14	14	14			F	$ 1.423.500	230201		16 %	$ 664.300	$ 106.300	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 664.300	$ 26.600	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 664.300	$ 46.300	CCF05	4 %	$ 1.000	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	CAJACOPI ATLANTICO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 106.300	$ 0	$ 0	$ 26.600	$ 46.300	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.300

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-20, 09:47:48 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 83081780

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-01-20 09:01:08.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVINDUSTRIAS MG SAS				
Documento	NI 901656038	**Dirección**	CL 39 #43 - 123		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3797709		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	36
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	WATTS BARRETO NORA	**Identificación**	CC 32665222		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 72280509		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					RAPALINO GALLARDO PEDRO PABLO	8001000 - 08		ATLANTICO

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	X														0	1	1	1	1			F	$ 1.423.500	231001		16 %	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	ESSC07		4 %	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 47.450	$ 3.400	CCF05	4 %	$ 1.000	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ASOCIACION MUTUAL SER	ARL SURA	CAJACOPI ATLANTICO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 3.400	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.000

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

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-20, 09:46:16 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 83081780

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-01-20 09:01:08.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVINDUSTRIAS MG SAS				
Documento	NI 901656038	**Dirección**	CL 39 #43 - 123		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3797709		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	36
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	WATTS BARRETO NORA	**Identificación**	CC 32665222		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 8775436		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					RODRIGUEZ RIVERA FRANKLIN JOSE	8001000 - 08		ATLANTICO

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	X														0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	CCFC55		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF05	4 %	$ 1.000	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS CAJACOPI	ARL SURA	CAJACOPI ATLANTICO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 99.100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000

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

EXPERTOS en PILA

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 901984754	5	P&P ELECTROCONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELSER ISAAC PASOS SIERA	CALLE 51 35 A 369 BARRIO OLAYA	MALAMBO-ATLANTICO	3235202584	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2081405390	9497889082	E	2026/01/15	2026/01/14	NEQUI	0	$881,800

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: ELSER ISAAC PASOS SIERA (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$198,200		$0	$0
Centro de Trabajo: ATLANTICO (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$198,200		$0	$0
Ciudad: MALAMBO Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$198,200		$0	$0
1	CC	73213868	PASOS ELSER	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF07	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	1134329092	SUAREZ HERNANDO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF07	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$198,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$455,600	$0	$0	$455,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$198,200	$0	$0	$198,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$198,200	$0	$0	$198,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$0	$0	$114,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$114,000	$0	$0	$114,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$0	$0	$114,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				**2**	**$881,800**	**$0**	**$0**	**$881,800**

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 901984754	5	P&P ELECTROCONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ELSER ISAAC PASOS SIERA	CALLE 51 35 A 369 BARRIO OLAYA	MALAMBO-ATLANTICO	3235202584	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2096219004	9498143900	E	2026/01/15	2026/01/20	BANCOLOMBIA	5	$1,653,500

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: ELSER ISAAC PASOS SIERA (9 Afiliados)						$7,497,100	$1,057,800			$7,497,100	$157,700			$7,497,100	$157,700			$7,497,100	$274,800		$0	$0
Centro de Trabajo: MALAMBO (9 Afiliados)						$7,497,100	$1,057,800			$7,497,100	$157,700			$7,497,100	$157,700			$7,497,100	$274,800		$0	$0
Ciudad: MALAMBO Depto: ATLANTICO (9 Afiliados)						$7,497,100	$1,057,800			$7,497,100	$157,700			$7,497,100	$157,700			$7,497,100	$274,800		$0	$0
1	CC	1044612487	ANAYA LEYCER	230301	1	$47,450	$7,600	CCFC55	1	$47,450	$1,900	CCF07	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0
2	CC	72231156	ANAYA RAFAEL	230301	1	$47,450	$7,600	CCFC55	1	$47,450	$1,900	CCF07	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0
3	CC	72149344	BABILONIA OSWALD	25-14	15	$711,750	$85,500	CCFC55	15	$711,750	$0	CCF07	15	$711,750	$0	14-11	15	$711,750	$0	15	$0	$0
4	CC	72149344	BABILONIA OSWALD	25-14	15	$711,750	$113,900	CCFC55	15	$711,750	$28,500	CCF07	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0
5	CC	1045704725	BATISTA JOSE	230301	15	$711,750	$85,500	ESSC07	15	$711,750	$0	CCF07	15	$711,750	$0	14-11	15	$711,750	$0	15	$0	$0
6	CC	1045704725	BATISTA JOSE	230301	15	$711,750	$113,900	ESSC07	15	$711,750	$28,500	CCF07	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0
7	CC	1047344018	JIMENEZ KARINA	230201	15	$711,750	$85,500	EPS005	15	$711,750	$0	CCF07	15	$711,750	$0	14-11	15	$711,750	$0	15	$0	$0
8	CC	1047344018	JIMENEZ KARINA	230201	15	$711,750	$113,900	EPS005	15	$711,750	$28,500	CCF07	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0
9	CC	72315073	MANJARRES HUMBERTO	25-14	15	$711,750	$85,500	EPS037	15	$711,750	$0	CCF07	15	$711,750	$0	14-11	15	$711,750	$0	15	$0	$0
10	CC	72315073	MANJARRES HUMBERTO	25-14	15	$711,750	$113,900	EPS037	15	$711,750	$28,500	CCF07	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0
11	CC	1047340868	MANJARRES JAN	230301	15	$711,750	$85,500	EPS037	15	$711,750	$0	CCF07	15	$711,750	$0	14-11	15	$711,750	$0	15	$0	$0
12	CC	1047340868	MANJARRES JAN	230301	15	$711,750	$113,900	EPS037	15	$711,750	$28,500	CCF07	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0
13	CC	72151961	PACHECO JAIRO	231001	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF07	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0
14	CC	72293857	ROSITO FRANCIS	231001	5	$237,250	$38,000	EPS002	5	$237,250	$9,500	CCF07	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$16,600	5	$0	$0
Total			**Afiliados(9)**			**$7,497,100**	**$1,057,800**			**$7,497,100**	**$157,700**			**$7,497,100**	**$157,700**			**$7,497,100**	**$274,800**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$1,057,800	$3,500	$0	$1,061,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$45,600	$200	$0	$45,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$398,800	$1,300	$0	$400,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$414,000	$1,300	$0	$415,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$199,400	$700	$0	$200,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$274,800	$900	$0	$275,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$274,800	$900	$0	$275,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$157,700	$500	$0	$158,200
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	9	$157,700	$500	$0	$158,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$157,700	$600	$0	$158,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	3	$32,300	$100	$0	$32,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$28,500	$100	$0	$28,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$58,900	$200	$0	$59,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$9,500	$100	$0	$9,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$28,500	$100	$0	$28,600
TOTAL				**9**	**$1,648,000**	**$5,500**	**$0**	**$1,653,500**