INFORME FINAL N°06

TIPO DE INFORME:	Final 006
PERIODO DE INFORME:	11 de diciembre de 2025 al 10 de enero de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN:	12/01/2026

1. INFORMACION GENERAL

CONTRATO No.	320.11.037-2025	
OBJETO:	Prestar los servicios como profesional asesor de los sistemas de gestión para su sostenimiento, basados en las normas técnicas ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 45001:2018, de la Empresa de Servicios Públicos de Villanueva ESPAVI S.A. E.S.P.	
CONTRATANTE:	Empresa de Servicios Públicos de Villanueva ESPAVI S.A. E.S.P.	
CONTRATISTA:	John Enrique Prado Gutiérrez	
CEDULA:	79723282	
SUPERVISOR:	Ana María Ayala López	
FECHA DE INICIO:	11 de Julio de 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN:	10 de enero de 2026	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	6 meses	
PLAZO ADICIONAL:	Ninguno	
PLAZO TOTAL:	6 meses	
VALOR INICIAL:	$31.467.642.00	Treinta y un millones cuatrocientos sesenta y siete mil seiscientos cuarenta y dos
VALOR ADICIONAL:	No Aplica	No Aplica
VALOR TOTAL:	$31.467.642.00	Treinta y un millones cuatrocientos sesenta y siete mil seiscientos cuarenta y dos
FORMA DE PAGO:	Seis pagos mensuales de cinco millones doscientos cuarenta y cuatro mil seiscientos siete pesos m/cte ($5,244,607.00) cada uno, previa presentaci6n de informe de actividades, soporte de pago de salud, pensión, riesgos laborales, factura o documento equivalente y certificación a satisfacción del servicio prestado por parte del Gerente o supervisor designado.	

2. INFORME ADMINISTRATIVO

2.1 PÓLIZAS

CUBRIMIENTOS GENERALES:

Aseguradora: SURA. **No. de Póliza:** 4308667. **Anexo:** 01

Tipo de Garantía	Valor Asegurado	Vigencia	
		Desde	Hasta
Cumplimiento:	$3.164.174.00	04/07/2025	04/07/2026
Calidad del Servicio	$3.164.174.00	04/07/2025	04/07/2026

Importante:

- ✓ La finalidad de la garantía de cumplimiento del contrato es aquella mediante la cual una compañía de seguros se compromete a pagar los perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones contraídas por el tomador, en virtud de la celebración de un contrato. Tienen carácter indemnizatorio, pues su finalidad como es proteger el patrimonio público del daño que le puede ocasionar el posible incumplimiento de las obligaciones contractuales por parte del particular contratista, para de esta manera evitar que dicho patrimonio se vea afectado o empobrecido. (Subrayado fuera de texto. Tomado de Colombia Compra Eficiente)
- ✓ El amparo de calidad del servicio tiene por objeto cubrir los perjuicios derivados de la prestación deficiente del servicio contratado que surjan con posterioridad a la terminación del contrato y que se deriven de mala calidad del servicio prestado, teniendo en cuenta las condiciones pactadas en el contrato. Nota: Si la falta de calidad se presenta durante la ejecución del contrato, el amparo que debe afectarse no es este sino el de cumplimiento.

En lo que ha trascurrido el contrato no se han presentado contratiempos que desencadene el acudir y/o hacer efectiva la póliza de cumplimento.

2.2. SOPORTES DE PAGO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES (Se anexa el comprobante de pago Anexo 2)

Me encuentro afiliado en salud a Compensar EPS (Código EPS: EPS008), en el Régimen Solidario de Prima Media con Prestación Definida Provenir (Código AFP: 230301) y a la Aseguradora de Riesgos Laborales SURA (Código ARL: 14-11).

Planilla No.	Periodo	Valor
92440468	Diciembre 2025	$744.100
49562556	Enero 2026	$744.100

2.3 INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Conforme a las actividades ejecutadas se llevó a cabo una revisión de la matriz de peligros y riesgos de acuerdo a las labores ejecutadas en el desarrollo de las actividades en el tiempo transcurrido del presente informe, tomando como referencia la guía técnica colombina GTC-45.

Matriz de exposición de riesgos en el trabajo			
Factores de riesgo		**Clasificación del riesgo**	**Observación**
Biológico	Virus, bacterias, hongos, ricketsias, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos	**Medio** – En plantas de tratamiento de agua potable (PTAP) se observó exposición a bacterias y virus en lodos y aguas residuales.	Garantizar el continuo suministro y uso de EPP (guantes, mascarillas, gafas).
			Verificar el esquema de vacunación y vigilancia epidemiológica de cada trabajador.
			Establecer e implementar Protocolos de bioseguridad y desinfección.
Físico	Ruido, iluminación deficiente/excesiva,	**Alto** – En estaciones de bombeo se detectó	Realizar monitoreo ambiental periódico.

	vibración, temperaturas extremas, presión atmosférica, radiaciones ionizantes y no ionizantes	ruido continuo >85 dB y vibración en equipos.	Realizar aislamiento acústico y mantenimiento preventivo.
			Realizar rotación de personal y pausas activas.
			Suministro y uso continuo de EPP auditivo.
Químico	Polvos, fibras, líquidos (nieblas, rocíos), gases y vapores, humos metálicos/no metálicos, material particulado	**Alto** – En procesos de cloración de agua se evidenció riesgo por fugas de gas cloro.	De ser viable implementar sistemas de detección y ventilación.
			Aplicar plan de respuesta a emergencias químicas.
			Capacitación en manejo seguro de sustancias.
			Fichas de datos de seguridad (FDS) accesibles.
Psicosocial	Gestión organizacional, carga mental, comunicación, relaciones laborales, jornada de trabajo, monotonía	**Medio** – Se identificó fatiga en turnos nocturnos prolongados en operarios de PTAP.	Programas de bienestar y pausas activas.
			Rotación de turnos y control de horas extras.
			Canales de comunicación efectivos.
			Evaluaciones periódicas de clima laboral.
Biomecánico	Posturas forzadas, esfuerzo físico, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas	**Alto** – En cuadrillas de redes recolección de residuos en camión compactador se observó manipulación manual de residuos pesados.	Evitar levantar manualmente cagas muy pesadas implementar ayudas mecánicas (grúas, polipastos).
			Capacitación en ergonomía y levantamiento seguro.
			Realizar campañas con la comunidad, para que no recarguen las bolsas de basura. .
Condiciones de seguridad	Mecánicos, eléctricos, locativos, tecnológicos (explosión, incendio), tránsito, públicos (robos, asaltos), trabajo en alturas, espacios confinados	**Alto** – En labores de excavación y reparación de tuberías se observó exposición simultánea a tránsito vehicular, riesgo de caída en zanjas y atmósferas peligrosas en pozos de inspección.	Aplicar procedimientos de trabajo seguro en excavaciones (entibados, taludes estables, control de ingreso)
			Uso obligatorio de EPP: arnés, casco dieléctrico, botas antideslizantes, chaleco reflectivo.
			Aplicar permisos de trabajo en espacios confinados con medición de gases, ventilación forzada y plan de rescate.
			Procedimientos de bloqueo y en caso de intervenir válvulas o equipos energizados. Coordinación con autoridades locales para control de tránsito.
Fenómenos naturales	Sismo, terremoto, vendaval, inundación, derrumbe, precipitaciones	**Medio** – Instalaciones en zonas con riesgo de inundación estacional.	Plan de emergencias y continuidad del negocio.
			Simulacros de evacuación.
			Diseño de infraestructura resiliente.
			Monitoreo meteorológico y alertas tempranas.

2.4 CORRESPONDENCIA (ENVIADA Y RECIBIDA)

A continuación, se presenta la correspondencia enviada y recibida durante el periodo comprendido en el presente informe, relacionando destinatario, remitente y asunto en orden cronológico.

CORRESPONDENCIA ENVIADA:

Se envió correspondencia desde el correo electrónico johnepg@yahoo.com, con la siguiente información:

FECHA	ENTIDAD Y/O PERSONA A QUIEN VA DIRIGIDO EL OFICIO	MEDIO DE ENVIO (Correo Electrónico o medio físico)	DESCRIPCIÓN	No. DE OFICIO DE ENVIO
05/12/2025	Ing. Jorge Pinto	Correo Electrónico	Planes de acción no conformidades ICONTEC.	No aplica
18/12/2025	Dra. Mery Vásquez	Correo Electrónico	Consolidado de los Indicadores de Gestión ESPAVI.	No aplica

CORRESPONDENCIA RECIBIDA:

Se recibió correspondencia al correo electrónico johnepg@yahoo.com, con la siguiente información:

No. RADICADO	FECHA	ENTIDAD Y/O PERSONA QUE RADICA EL OFICIO Y/O SOLICITUD	SOLICITUD	PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIAS	DENUNCIA	DESCRIPCIÓN	MEDIO DE RECIBO (Correo Electrónico o medio físico)
No Aplica	10/12/2025	Coordinador SST		X					Informe de Auditoría Interna ESPAVI S.A. E.S.P.	Correo Electrónico
No Aplica	17/12/2025	Director Operativo		X					Informe de Auditoría ICONTEC - ESPAVI S.A. E.S.P. Proceso ID: 56613	Correo Electrónico

3. DESARROLLO DEL INFORME DE ACTIVIDADES

3.1. INFORME DE ACTIVIDADES

A continuación, se presenta el resumen de actividades realizadas durante el periodo del presente informe, para tal efecto, se relacionan las actividades ejecutadas en cumplimiento de lo establecido en el Contrato No. 320.11.037-2025.

ACTIVIDAD CONTRATADA	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
1). Evaluar el estado del Sistema Integrado de Gestión en ISO 9001.2015, 1SO 14001.2015 ISO 45001.2018 y establecer un plan de acción para el mantenimiento del mismo.	Esta actividad ya se llevó a cabo en agosto de 2025.
2). Revisar las no conformidades detectadas en la auditoria de seguimiento año 2024 de las	Esta actividad ya se llevó a cabo en septiembre de 2025.

ACTIVIDAD CONTRATADA	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
normas ISO realizada por ICONTEC y verificar la eficacia de las acciones correctivas planteadas por los procesos.	
3). Apoyar la ejecución de la auditoría interna al Sistema Integrado de Gestión en ISO 9001.2015, ISO 14001.2015, ISO 45001.2018.	Esta actividad se llevó a cabo en agosto de 2025.
4). Consolidar el informe de revisión por la dirección para ser evaluado por el gerente.	Esta actividad se llevó a cabo en noviembre de 2025.
5). Acompañamiento permanente a los diferentes procesos en actividades propias de requisitos de ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 45001:2018, para garantizar el mantenimiento del Sistema integrado de Gestión.	Se realiza un acompañamiento constante a los lideres de los procesos para cumplir con las normas ISO 9001, ISO 14001 e ISO 45001. Actualización de documentos del Sistema de Gestión, alistamiento de evidencias para el cierre de hallazgos ante el ICONTEC, asegurando que todo esté bien documentado y cerrado. Sensibilización y formación al personal en requisitos normativos. En la memoria USB entregada al administrador del contrato, en la carpeta Anexo 6 Documentos Modificados, reposan todos los documentos resultados del trabajo realizado para dar cumplimiento a esta obligación.
6). Capacitar al personal de la Empresa en la norma ISO 9001:2015, ISO 14001:2015 e ISO 45001:2018.	Se realizan capacitaciones sobre: Indicadores de Gestión. Revisión por la dirección.
7). Realizar el acompañamiento en la auditoria de sostenimiento con el ente certificador ICONTEC, generando un concepto favorable en dicha auditoria.	Se realiza acompañamiento a todos los lideres de los procesos de ESPAVI S.A. E.S.P, durante los días 03, 04, y 05 de diciembre de 2025. Como resultado de dicha auditoria se generan 4 no conformidades. En memoria USB carpeta identificada como 4. Anexo 4 Documentos ICONTEC, reposa el informe de auditoría con el respectivo concepto favorable. Los nuevos certificados ISO los entrego ICONTEC a los correos corporativos de ESPAVI, el contratista no tuvo acceso en ningún momento a dicha documentación.
8). Establecer plan de acción para las no conformidades resultantes de la auditoría externa de sostenimiento 2025, con aprobación del ente certificador.	Se realiza el análisis de las 4 no conformidades, se establecen los planes de acción y se envían vía correo electrónico al auditor Jorge Pinto del ICONTEC, quien a su vez vía correo electrónico da a la aprobación a los mismos. En memoria USB entregada al administrador del contrato, en carpeta identificada como 4. Anexo 4 Documentos ICONTEC, reposan las no conformidades con los planes de acción aprobados por ICONTEC.
9). Demas funciones asignadas conforme a la naturaleza del objeto contractual.	Actividad que se desarrolló de forma continua. En memoria USB entregada al administrador del contrato, en carpeta identificada como 6. Anexo 6 Documentos Modificados y entregados, reposan otros documentos que se generaron como resultado del trabajo realizado.

DECALARACION DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del Contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a lo efectivamente desarrollado en el periodo reportado, declarando que seré

responsable por las afirmaciones contenidas en el presente informe, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del Contrato.

a. ANEXOS Y EVIDENCIAS:

Los anexos y **evidencias contrato 320.11.037-2025** que dan soporte al cumplimiento del presente informe, se entrega al administrador del contrato en una memoria USB identificada como **evidencias contrato 320.11.037-2025**. En dicha memoria se incluyen los archivos que soportan el cumplimiento contractual y relacionados a continuación:

1. Anexo 1: PDF Póliza número 4308667.
2. Anexo 2. Planillas de seguridad, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre y enero de 2025, con las cuales se da cobertura al 100% del contrato.
3. Anexo 3. Documentos Auditoría Interna, Plan de Auditoria, Informe de Auditoría, y los soportes de competencia del auditor.
4. Anexo 4 Documentos ICONTEC, donde se ubican los cierres de no conformidades vigencia 2024, análisis y planes de acción aprobados por el ICONTEC vigencia 2025, e informes de auditoria con concepto favorable.
5. Anexo 5 Documentos Gerenciales, con los documentos elaborados de carácter gerencial.
6. Anexo 6 Documentos Modificados como resultado del trabajo realizado.

b. CLIMA Y SITUACIÓN DEL SITIO DE TRABAJO.

Se enmarco en el respeto, el trabajo en equipo y la ética originando así un ambiente sano de convivencia alegando totalmente las modalidades del acoso laboral tanto vertical como horizontal. Es de resaltar la buena convivencia laboral en cada una de las dependencias administrativas de la ESPAVI S.A. E.S.P. pues, cada trabajador está dispuesto a colaborar y usar todo su esfuerzo físico e intelectual con el fin de que las actividades se desarrollen sin obstáculo alguno y de manera eficiente.

c. INCONVENIENTES PRESENTADOS

No se presentaron inconvenientes para la ejecución de las actividades del Contrato No. 320.11.037-2025 de 2025 durante el periodo correspondiente al presente informe.

4. REGISTRO FOTOGRAFICO (RESUMEN)

	
Visita de auditoria PTAP	**Visita de auditoria PTAP**

	
Participación en reuniones preoperativas.	**Realización de auditoría interna.**
	
Realización de auditoría interna.	**Reunión de socialización de resultados de auditoría.**
	
Actividades asignadas conforme a la naturaleza del objeto contractual.	**Actividades asignadas conforme a la naturaleza del objeto contractual.**
	
Actividades asignadas conforme a la naturaleza del objeto contractual.	**Actividades asignadas conforme a la naturaleza del objeto contractual.**

	
Actividades asignadas conforme a la naturaleza del objeto contractual.	**Reunión de apertura auditoria vigencia 2025 ICONTEC**
	
Auditoria de campo ICONTEC	**Reunión de cierre ICONTEC.**

5. INFORME FINANCIERO

A continuación, detalle de informe financiero del contrato No. 320.11.037-2025, de acuerdo a su ejecución:

INFORME FINANCIERO		
VALOR INICIAL CONTRATO	$31.467.642,00	
VALOR ADICIONAL	$00.000.000,00	
PAGOS REALIZADOS		$26,223,035
VALOR A PAGAR PRESENTE INFORME		$5,244,607,00
SALDO		$0
SUMAS IGUALES	$31.467.642,00	$31.467.642,00

John Enrique Prado Gutiérrez
Nombre del contratista
Cedula: 79723282

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	79723282	JOHN ENRIQUE PRADO GUTIERREZ	CALLE 69B 119A-10	5430856	johnenriquepradogutierrez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	21/01/2026	27811544	$744.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	262.300	0		0		0	0	0	0	262.300	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	800224808-8	335.700	0	0	0	0	0	0		335.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	146.100				146.100	0	0	146.100			1.461	146.100	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, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	262.300	262.300
Pensión	1	335.700	335.700
Riesgos Laborales	1	146.100	146.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	744.100	744.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723282	JOHN ENRIQUE PRADO GUTIERREZ		CALLE 69B 119A-10	5430856	johnenriquepradogutierrez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	21/01/2026	27811544	$744.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sustitutiva	Extranjero	Cotiz. exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	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	79723282	PRADO GUTIERREZ JOHN ENRIQUE	ST	0			N																	230301	2.098.000	335.700	0	0	0	0	EPS006	2.098.000	262.300	14-11	2.098.000	5	146.100		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
CC	79723282	JOHN ENRIQUE PRADO GUTIERREZ	CALLE 69B 119A-10	5430856	johnenriquepradogutierrez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-01	2026-01	I	17/02/2026	49562556	$744.100

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	262.300	0		0		0	0	0	0	262.300	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	800224808-8	335.700	0	0	0	0	0	0		335.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	146.100				146.100	0	0	146.100			1.461	146.100	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, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	262.300	262.300
Pensión	1	335.700	335.700
Riesgos Laborales	1	146.100	146.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	744.100	744.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723282	JOHN ENRIQUE PRADO GUTIERREZ		CALLE 69B 119A-10	5430856	johnenriquepradogutierrez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	17/02/2026	49562556	$744.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suscripto	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	NG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLK	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	79723282	PRADO GUTIERREZ JOHN ENRIQUE	57	0			N																	230301	2.098.000	335.700	0	0	0	0	EPS008	2.098.000	262.300	14-11	2.098.000	5	146.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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