INFORME DE INTERVENTORIA No. 1

CONTRATO No. 498 de 2025

PERIODO DEL 12 DE FEBRERO AL 6 DE MARZO DE 2026

Bogotá D.C, Marzo de 2026

INTRODUCCIÓN

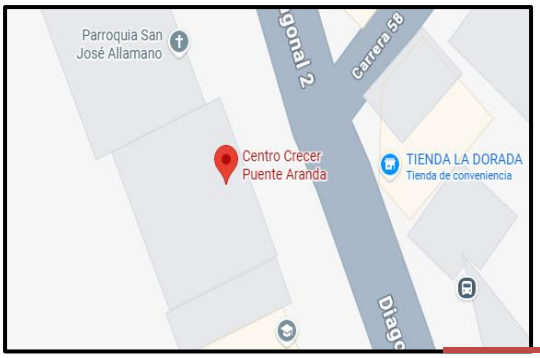
Dando inicio a ejecución de la interventoría con objeto “REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EL CONTRATO DE OBRA QUE SE DERIVE DE LA LICITACION PUBLICA FDLPA-LP-032-2025, CUYO OBJETO ES: EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS YA MONTO AGOTABLE LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO DE LAS UNIDADES OPERATIVAS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA JARDINES INFANTILES, CDC JOSÉ ANTONIO GALÁN Y CENTRO CRECER, DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ DC.”, se realiza el primer informe para el ACTA No. 1, el cual, pretende informar sobre la vigilancia y control a la supervisión ejercida a la ejecución de los jardines de la Localidad de Puente Aranda, dando a conocer cada actividad desarrollada en el marco de su objeto contractual entre el periodo comprendido entre el 12 de febrero al 6 de marzo de enero de 2026.

1. GENERALIDADES

1.1. DESCRIPCION GENERAL DEL PROYECTO

De conformidad al anexo técnico las intervenciones comprenden los siguientes jardines infantiles:

1- Centro Crecer ubicado en la Diagonal 2 # 57 a 07, UPZ 43 San Rafael en el barrio Galán



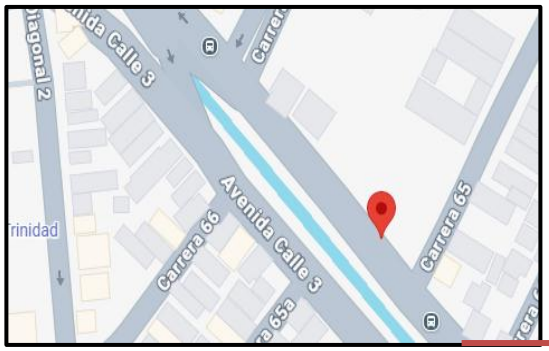


2- CDC GALAN ubicado en Diagonal 2 # 57 a 09 UPZ 43 San Rafael Barrio Galán



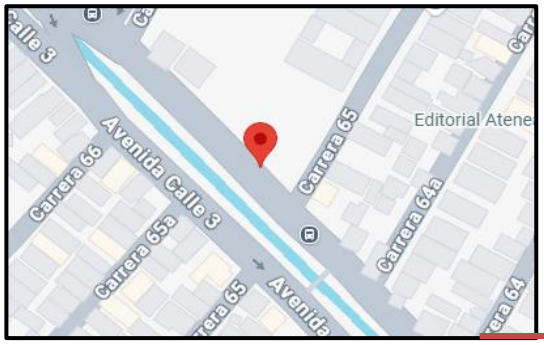


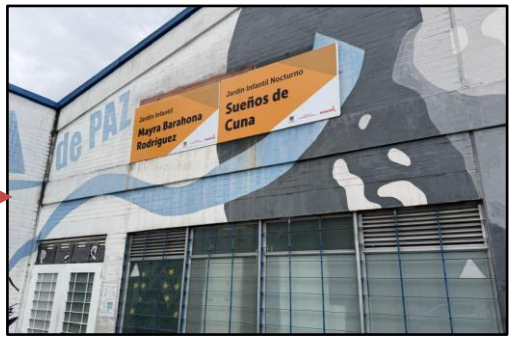
3- Jardín Infantil Calixto Torres, ubicado en la Carrera 65 # 3 – 15, UPZ 43 SAN RAFAEL barrio la Pradera.



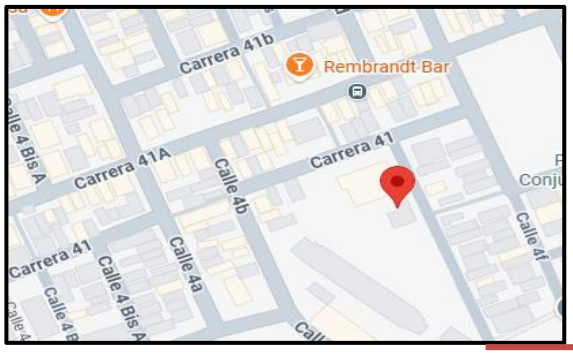


4- Jardín Infantil Bochica “María Barahona”, ubicado en la Calle 1 A BIS # 35 – 20, UPZ 40 Ciudad Montes en el barrio Bochica.





5- Jardín Infantil Sala Cuna Primavera Gorgonzola, ubicado en la Calle 4 d # 40 – 55, UPZ 40 Ciudad Montes en el barrio Primavera Occidental.





1.2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA:

Objeto: REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EL CONTRATO DE OBRA QUE SE DERIVE DE LA LICITACION PUBLICA FDLPA-LP-032-2025, CUYO OBJETO ES: EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS YA MONTO AGOTABLE LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO DE LAS UNIDADES OPERATIVAS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA JARDINES INFANTILES, CDC JOSÉ ANTONIO GALÁN Y CENTRO CRECER, DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ DC.

Número de Contrato:	498-2025
Fecha de inicio:	12 de febrero de 2025
Fecha de terminación:	11 de junio de 2024
Contratista:	Mónica Martínez & Consultores SAS
Plazo:	4 meses
Valor:	$ 52.552.530

1.3. DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE OBRA:

Objeto: EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS YA MONTO AGOTABLE LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO DE LAS UNIDADES OPERATIVAS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA JARDINES INFANTILES, CDC JOSÉ ANTONIO GALÁN Y CENTRO CRECER, DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ DC.

.

Número de Contrato:	486 de 2025
Fecha de inicio:	12 de febrero de 2025
Fecha de terminación:	11 de junio de 2024
Contratista:	Consorcio Jardines PA-CR-2025
Plazo:	4 meses
Valor:	$ 525.525.300

1.4. DATOS DE CONTACTO DE EQUIPO DE INTERVENTORIA:

Representante Legal:	Arq. Mónica Patricia Martínez Tel. 31040535320
Director de Interventoría:	Ing. Angelica Mora Cruz Tel: 3006852870
Inspector de Interventoría:	T. Giovanny Andrés Piñeros Tel: 3156550489

1.5. DATOS DE CONTACTO DE EQUIPO DE OBRA:

Representante Legal:	Ing. Diego Ernesto Castro Forero Tel. 3161893574
Residente de Obra:	Ing. Diego Ernesto Castro Forero

	Tel.: 3161893574
Inspector de Obra:	Andrés Jesús Mora Cifuentes Tel: 3202034318
Profesional SST:	Andrea Del Pilar Ramírez Giraldo Tel: 3204326957
Profesional Ambiental:	Diana Lorena Avila Montañez Tel: 3107882506

1.6. DATOS DE CONTACTO FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA.

Representante Lega/Supervisor:	AL. Víctor Alfonso Cruz Sánchez Tel. (601) 3648460
Apoyo a la Supervisión:	Ing. Fabian Barragán Tel: 3103498371

2. INFORMACION LEGAL Y FINANCIERA

2.1. SEGUIMIENTO DE GARANTIAS Y SEGUROS DEL CONTRATO

2.1.1 Contrato de interventoría

LEGALIZACIÓN DE CONTRATO:

Aseguradora: Seguros del Estado

No. de la póliza: 320 47 994000035130 – ANEXO 0

Vigencias:

Cumplimiento del contrato	14/01/2026	14/11/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	14/01/2024	14/05/2029
Calidad del servicio	14/01/2026	14/05/2029

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:

Aseguradora: Seguros del Estado

No. de la póliza: 11-47-101042709– ANEXO 1

Vigencias:

Cumplimiento del contrato	24/01/2024	24/09/2024
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	24/01/2024	24/09/2027
Calidad del servicio	24/09/2024	24/09/2029

2.1.2. Contrato de obra

LEGALIZACIÓN DE CONTRATO:

Aseguradora: Seguros del Estado

No. de la póliza: 11-440-101059320 – ANEXO 0

Vigencias:

Cumplimiento del contrato	22/12/2025	30/04/2026
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	22/12/2025	30/10/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	22/12/2025	30/04/2029
Estabilidad y Calidad del servicio	3 años a partir de la firma del acta de entrega a satisfacción	

Responsabilidad Civil Extracontractual:

Predios Labores y Operaciones	22/12/2025	22/04/2026

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:

Aseguradora: Seguros del Estado

No. de la póliza: 11-440-101059320 – ANEXO 1

Vigencias:

Cumplimiento del contrato	12/02/2024	24/01/2025
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	24/01/2024	24/01/2025
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	24/01/2024	24/09/2027
Estabilidad y Calidad del servicio	3 años a partir de la firma del acta de entrega a satisfacción	

Responsabilidad Civil Extracontractual:

Predios Labores y Operaciones	12/02/2026	12/06/2026

3. INFORMACIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA

3.1. ANÁLISIS DEL CRONOGRAMA

AVANCE FINANCIERO				
No.	INDICADORES	VALORES	PORCENTAJE SOBRE EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DIFERENCIA (+) ADELANTO (-) ATRASO
1	Valor acumulado de las actividades conforme a la programación vigente.	$ 285.000.000,00	54,23%	5,38%
2	Valor acumulado de las actividades ejecutadas aprobadas por la Interventoria.	$ 313.274.613,00	59,61%	

AVANCE FISICO			
No.	INDICADORES	PORCENTAJE FISICO SOBRE PROGRAMACION DEL CONTRATO	DIFERENCIA (+) ADELANTO (-) ATRASO
1	Valor acumulado de las actividades conforme a la programación vigente.	55,00%	5,00%
2	Valor acumulado de las actividades ejecutadas aprobadas por la Interventoria.	60,00%	

Para la fecha del informe no se presenta atrasos; por el contrario se lleva un adelanto en las actividades del 5%; sin embargo de las actividades ejecutadas está pendiente reparaciones menores a las observaciones realizado por la interventoría.

3.2. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DE INTERVENTORIA

Con base a las obligaciones derivadas del contrato de obra, en este se define una serie de documentación con la cual el contratista debe cumplir dentro de la etapa preliminar; estos documentos han sido entregados por el contratista de obra para la respectiva revisión por parte de interventoría. La documentación presentada se relaciona a continuación:

DOCUMENTO	ESTADO	OBSERVACIONES
Hojas de vida del personal	Entregadas	Aprobadas y entregas a la Entidad mediante radicado No. INTER-PA2-005-2026 ENTREGA HOJAS DE VIDA APROBADAS CTO 486-2025

3.2.1. Control de personal de obra e interventoría

El personal ofertado por el contratista de obra, aprobado por interventoría dentro del contrato de obra No. 486 de 2025, se mantiene a la fecha del informe con los cambios aprobados en el periodo anterior, así:

Residente de Obra: APROBADO
Inspector de Obra: APROBADO
Profesional SST: APROBADO
Profesional Ambiental: APROBADO

El personal aprobado para la ejecución del contrato de interventoría No. 498 de 2025, continua siendo el mismo y se anexa las respectivas afiliaciones y planillas de los pagos de seguridad social del mes correspondiente.[1]

Directora de Interventoría: Ing. Angelica Mora Cruz Aprobado

Inspector de Interventoria: T. Giovanny Andrés Piñeros Aprobado

3.2.2. Seguimiento al avance financiero contrato de obra

El contrato de obra No. 486-2025 contempló el desarrollo del proyecto de las siguientes actividades, con el valor ejecutado relacionado a continuación:

[1] Afiliaciones y planillas de pago.

VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VALOR COMPONENTES
$ 525.525.300	$ 313.274.613	$ 30.122.381

ITEM	DESCRIPCION	UN	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2,0	**RETIRO, DESMONTES Y DEMOLICIONES**				
2,2	DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS)	m2	1.479,77	$ 28.101	$ 41.583.017
2,4	DESMONTE Y RETIRO DE FLANCHE EN LAMINA GALVANIZADA (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS)	ml	267,65	$ 7.818	$ 2.092.488
2,6	DESMONTE APARATOS SANITARIOS (Sanitarios, orinales, lavamanos, lavaplatos), incluye tapón y retiro a sitios autorizados	un	17,00	$ 32.678	$ 555.526
2,7	DESMONTE DE VIDRIO Y/O ESPEJOS. Incluye cargue y retiro de residuos de construcción a sitios autorizados	m2	4,05	$ 5.448	$ 22.064
2,9	DEMOLICION PISO, incluye cargue y disposición en sitio autorizado	m2	58,01	$ 22.636	$ 1.313.114
4,2	ALISTADO DE PISOS EN MORTERO 1:3 E = 0.04	m2	58,01	$ 31.116	$ 1.805.039
4,3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN ENCHAPE PARA PISO FORMATO 45 X45, INCLUYE GUARDAESCOBA	m2	58,01	$ 92.088	$ 5.342.025
5,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN ENCHAPE CÉRAMICO 30CM X 45CM, incluye boquilla color	m2	126,88	$ 67.046	$ 8.506.796
5,2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE WIN DE ALUMINIO	ml	155,28	$ 11.937	$ 1.853.577
9,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN SANITARIO LÍNEA INFANTIL COLOR BLANCO SISTEMA DE DESCARGA AHORRADOR, (INCLUYE VÁLVULA DE CONTROL Y DESCARGA TIPO PUSH, BRIDA DE 4" Y SELLANTE)	un	8,00	$ 637.249	$ 5.097.992
9,2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ORINAL LÍNEA INFANTIL COLOR BLANCO, (INCLUYE GRIFERÍA TIPO PUSH)	un	3,00	$ 450.007	$ 1.350.021
10,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CUBIERTA EN TEJA TERMOACUSTICA UPVC 2MM BLANCO TIPO ECOROOF O SIMILAR (INCLUIDO, ACCESORIOS DE INSTALACIÓN, ANDAMIO CERTIFICADO, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS)	m2	1.056,17	$ 97.446	$ 102.919.542
10,2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TEJA TRASLUCIDA OPAL PC 37 TIPO ECOROOF O SIMILAR	m2	423,60	$ 76.348	$ 32.341.013
10,3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABALLETE PARA TEJA TIPO ECOROOF O SIMILAR DIMENSIÒN: LONGITUD ENTRE 1,07 Y 1,13	ml	49,80	$ 86.309	$ 4.298.188
10,4	SUMINISTRO E INSTALACION DE REMATES LATERALES, EN LAMINA GALVANIZADA CAL 18 - INCLUYE PINTURAS	ml	285,65	$ 107.113	$ 30.596.828
10,5	VIGA CANAL GALVANIZADA (INCLUYE LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARÁ SEGUN LOS METROS LINEALES REALMENTE INSTALADOS)- CAL 20	ml	61,60	$ 107.113	$ 6.598.161

JARDÍN INFANTIL CALIXTO TORRES

RECORRIDO INICIAL













DESMONTE DE CUBIERTA Y FLANCHES













SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TEJA TRASLUCIDA













SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABALLETE LONGITUD ENTRE 1,07 Y 1,13







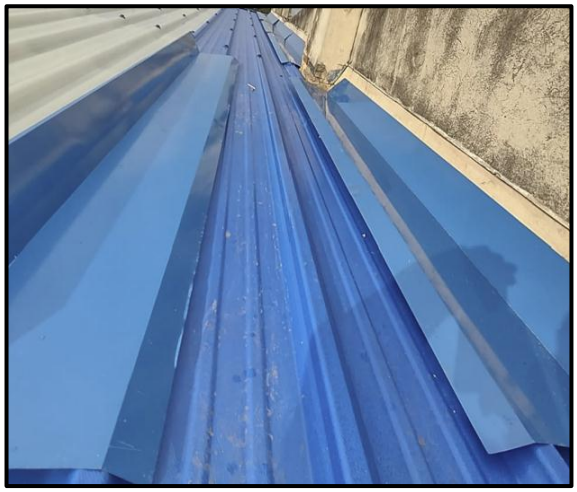






SUMINISTRO E INSTALACION DE REMATES LATERALES, EN LAMINA GALVANIZADA CAL 18











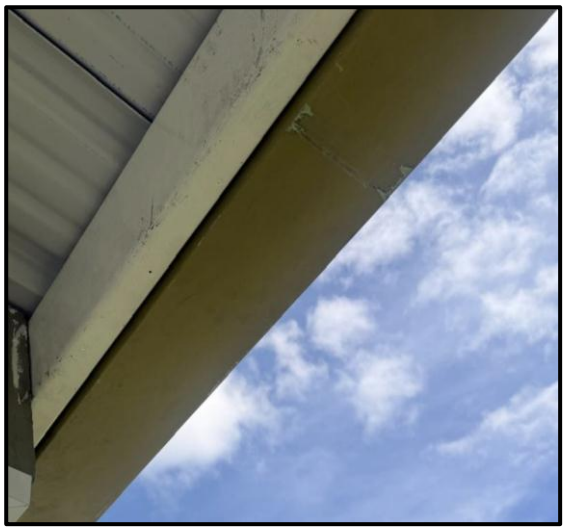


VIGA CANAL GALVANIZADA- CAL 20











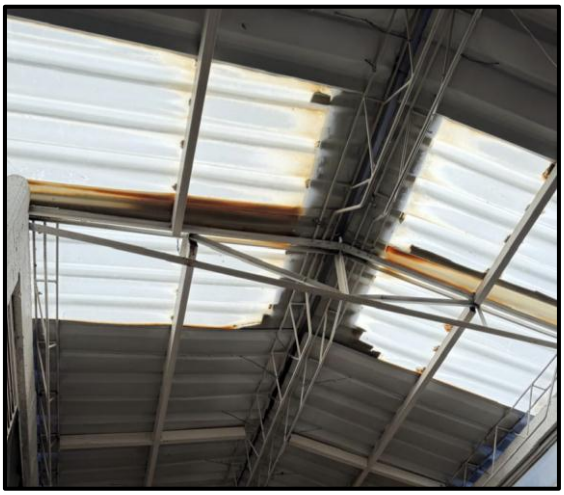


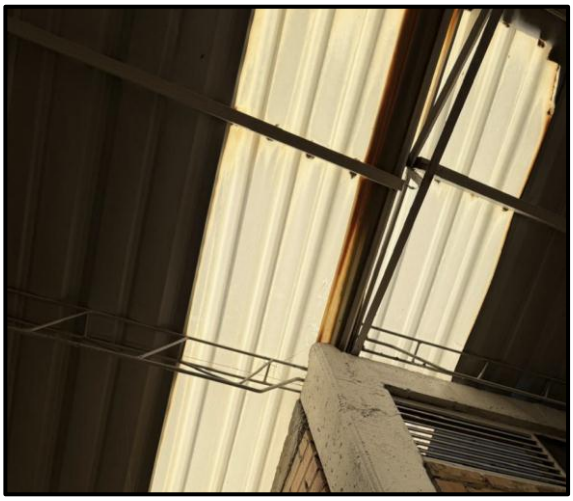
JARDÍN INFANTIL SALA CUNA PRIMAVERA GORGONZOLA

RECORRIDO INICIAL













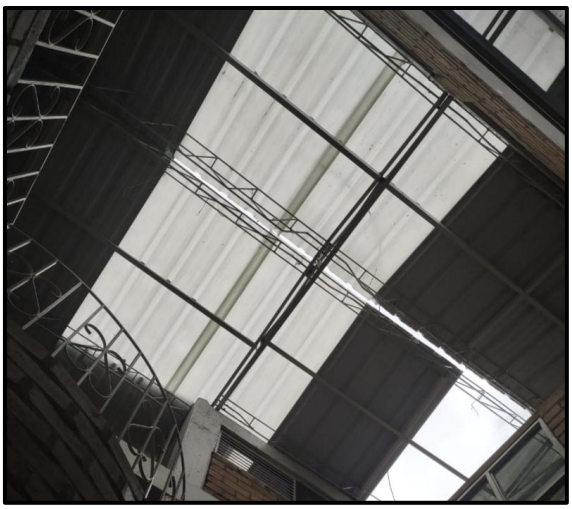
DESMONTE DE CUBIERTA Y FLANCHES











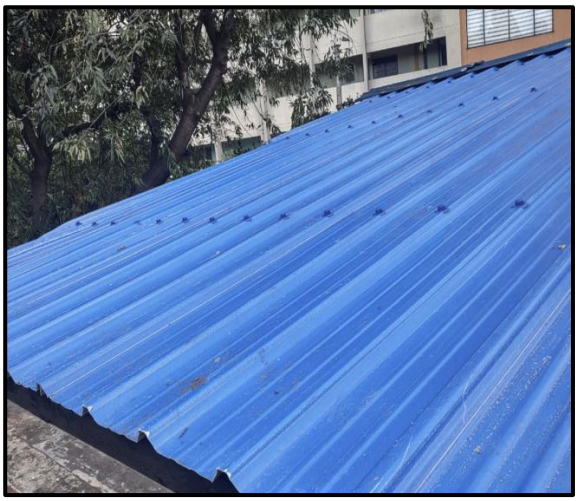


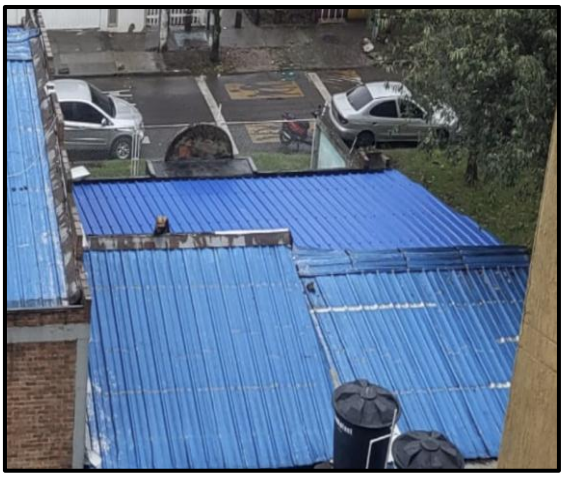
SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TEJA TRASLUCIDA







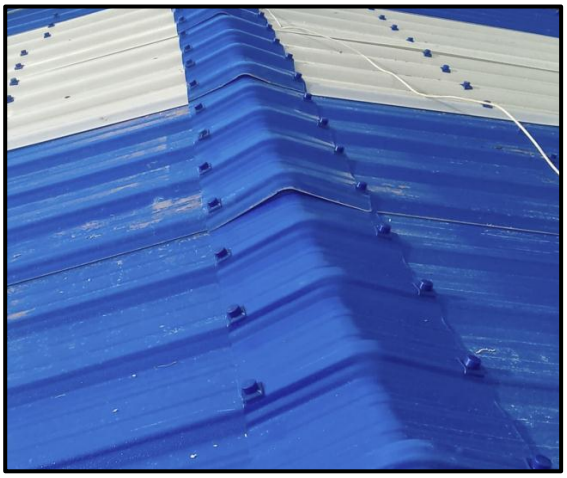






SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABALLETE LONGITUD ENTRE 1,07 Y 1,13

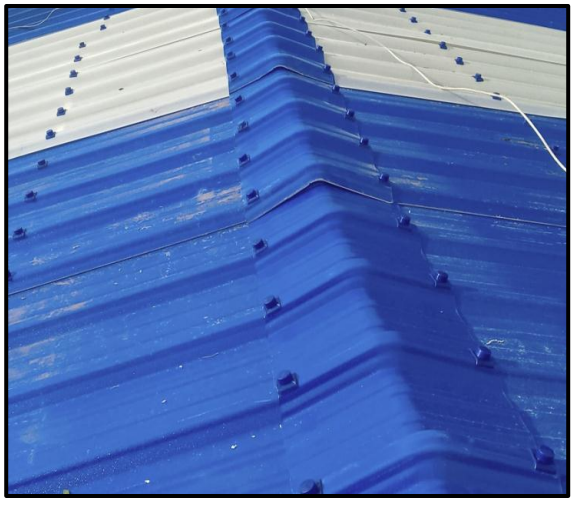




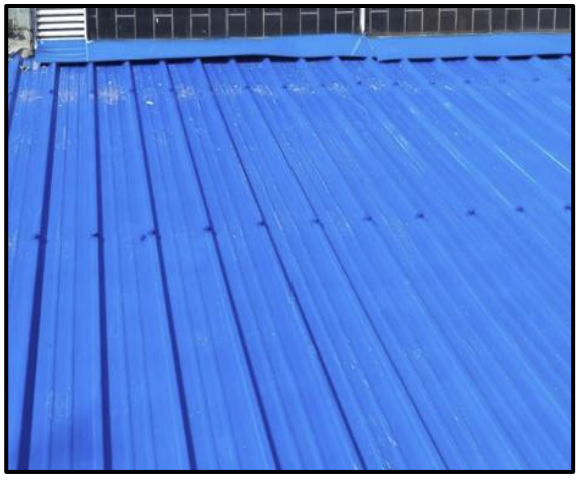








SUMINISTRO E INSTALACION DE REMATES LATERALES, EN LAMINA GALVANIZADA CAL 18





JARDÍN INFANTIL JARDÍN INFANTIL BOCHICA MARÍA BARAHONA

RECORRIDO INICIAL













DEMOLICION PISO






SUMINISTRO E INSTALACIÓN SANITARIO LÍNEA INFANTIL




SUMINISTRO E INSTALACIÓN PISO



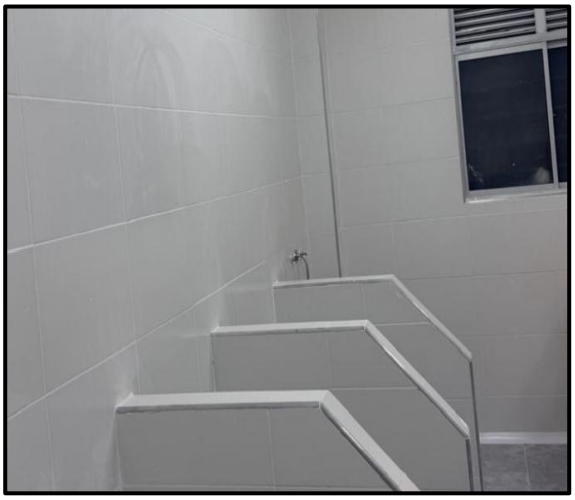



SUMINISTRO E INSTALACIÓN WIN

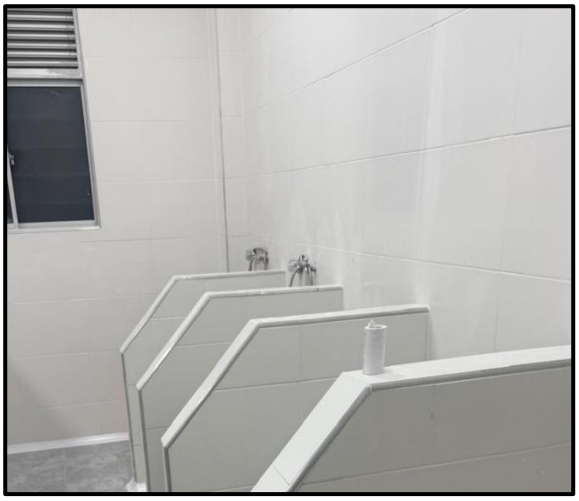



SUMINISTRO E INSTALACIÓN ENCHAPE CÉRAMICO













3.2.3. Seguimiento acciones Ambientales, Sociales y de Seguridad, Salud en el Trabajo

Lo anterior se realiza en cumplimiento de las obligaciones contractuales y legales de la Interventoría, con el objetivo de evaluar y verificar el cumplimiento de los requisitos ambientales, sociales y de SST en el proyecto.

Objetivos:

1. Evaluar el cumplimiento de los requisitos ambientales, sociales y de SST en el proyecto.
2. Identificar los hallazgos y oportunidades de mejora en la gestión ambiental, social y de SST.
3. Proporcionar recomendaciones y acciones correctivas para asegurar el cumplimiento de los requisitos y mejorar la gestión del proyecto.

CONTROLES AMBIENTALES:

La interventoría es su proceso para asegurar la correcta implementación de las medidas ambientales, requirió y controló:

1. Solicito, estudio y mantuvo al día los documentos que aporto el contratista para cumplimiento de las normas ambientales aplicables.
2. Realizó monitoreos periódicos para evaluar la efectividad del PMA y detectar posibles impactos ambientales no previstos.
3.Mantuvo registros de las actividades realizadas y las medidas de mitigación implementadas por el contratista.
4. Aseguró de que el personal del contratista reciba la capacitación y el entrenamiento necesarios para cumplir con el PMA.
5. Verificar la implementación de medidas de mitigación y compensación ambiental

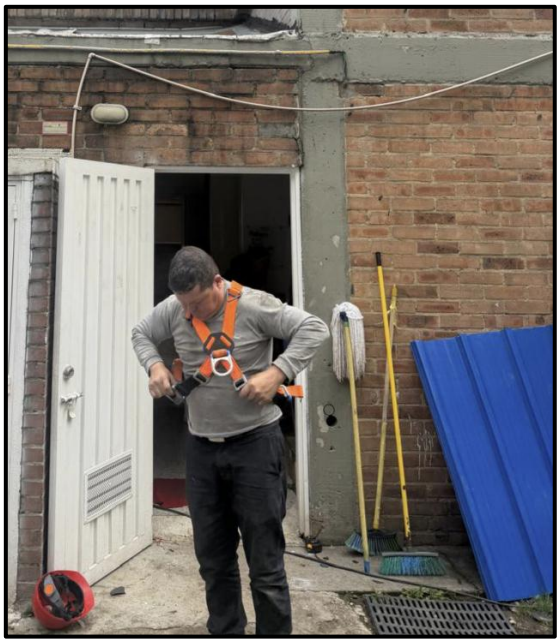
CONTROLES SOCIALES:

1. Verificó el cumplimiento de los planes y programas de gestión social
2. Realizó socializaciones con las diferentes coordinadoras de los jardines para los alcances de los trabajos a realizarse.
3. Verificó la implementación de medidas de mitigación y compensación social

CONTROL DE SEGURIDAD SOCIAL Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Verificó el cumplimiento de las normas SST
2. Monitoreó los riesgos y peligros en el lugar de trabajo
3. Revisó la documentación de SST (registros, afiliaciones, cursos) del personal de obra, los cuales fueron aportados en el informe del contratista y no se anexan al presente informe para evitar duplicidad de la información.
4. Verificó la implementación de medidas de prevención y control de riesgos





4- OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y CONCLUSIONES

De acuerdo a todas las situaciones presentadas anteriormente, esta interventoría realiza las siguientes conclusiones, recomendaciones y/o observaciones:

1. El proyecto se ejecuta con las expectativas deseadas y se ha supervisado cada actividad constructiva con los requerimientos técnicos requeridos y cada uno de ellos queda consignada en bitácora.

2. No se ha presentado ningún PQS, y no se recibió requerimientos adicionales ni de la comunidad, ni de entes de control.

3. La ejecución del contrato se encuentra con un avance físico del 59.9% donde no se presenta atrasos a la fecha del informe.

4. El proyecto se encuentra en cumplimiento con las acciones de gestión ambiental, social y de Seguridad, Salud en el Trabajo y Calidad.

5. Se han realizado los comités de obra programados, en los cuales se han discutido y resuelto los temas pendientes, y se han tomado las acciones necesarias para garantizar el avance y calidad del proyecto.

6. No se han identificado pendientes significativos que afecten la ejecución del proyecto, y se ha verificado el cumplimiento de los requisitos contractuales y legales.

RECOMENDACIONES

1- Continuar con el seguimiento y control del proyecto para asegurar el cumplimiento de los objetivos y requisitos contractuales.

2- Mantener la comunicación abierta y efectiva con las partes interesadas para garantizar la transparencia y el éxito del proyecto.

5. ANEXOS

Los documentos corresponden a las referencias enunciadas y se anexan como soporte al presente informe.

Realizó:	Aprobó:
GIOVANNY PIÑEROS	**MONICA PATRICIA MARTINEZ**
Inspector de interventoría	Representante Legal

ANEXOS

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	901636815-4	MONICA MARTINEZ Y CONSULTORES SAS	CR 12 101 61 OF 202	3104053520	MMCONSULTORESSAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67963574	16/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$1,750,905	$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	39	1.800	0	71.900	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	280.200	0	0	0	0	39	7.000	0	287.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	39	300	9.500			92	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	70.100	39	1.800	71.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	39	0	0	0
ICBF				
0	39	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	70.100	71.900
Pensión	1	280.200	287.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.500
CCF	1	70.100	71.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	429.600	440.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901636815-4	MONICA MARTINEZ Y CONSULTORES SAS	CR 12 101 61 OF 202	3104053520	MMCONSULTORESSAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67963574	16/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$1,750,905	$440.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 53124797	VALLEJO GUTIERREZ CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901636815-4	MONICA MARTINEZ Y CONSULTORES SAS	CR 12 101 61 OF 202	3104053520	MMCONSULTORESSAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67965569	16/03/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$3,618,537	$955.100	

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	37.400	0		0		0	11	300	0	37.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	11	500	0	70.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	37.400	0		0		0	11	300	0	37.700	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	149.500	0	0	0	0	11	1.100	0	150.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	11	2.000	0	282.200	1
231001	Colfondos	800227940-6	149.500	0	0	0	0	11	1.100	0	150.600	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	79.100				79.100	11	600	79.700			791	79.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	144.900	11	1.100	146.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	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	144.900	146.000
Pensión	3	579.200	583.400
Riesgos Laborales	1	79.100	79.700
CCF	1	144.900	146.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	948.100	955.100

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
NI	901636815-4	MONICA MARTINEZ Y CONSULTORES SAS	CR 12 101 61 OF 202	3104053520	MMCONSULTORESSAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67965569	16/03/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$3,618,537	$955.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1015397013	MORA CRUZ ANGELICA MARIA	1	0			S	X																231001	933.816	16	149.500	0	0	0	0	EPS008	933.816	16	37.400	14-11	933.816	16	1	4.900	CCF24	933.816	16	37.400	0	0	0	0	0
2	CC 1095819575	PIÑEROS ESCALANTE GIOVANNY ANDRES	1	0			S	X																230201	933.816	16	149.500	0	0	0	0	EPS037	933.816	16	37.400	14-11	933.816	16	5	65.000	CCF24	933.816	16	37.400	0	0	0	0	0
3	CC 53124797	VALLEJO GUTIERREZ CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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