CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 1728 DE 2024
SOLIUN SAS
DIRECCIÓN: CARRERA 70C No. 48 -55
TELÉFONO: 7653016 – 3013942384
Email: proyectos@soliunsas.com

"REALIZAR INTERVENTORÍA INTEGRAL A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT."

INFORME MENSUAL No 9– COMPONENTE SST
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2025




TABLA DE CONTROL

COPIA CONTROLADA	**X**	COPIA NO CONTROLADA	

	Nombre	Cargo	Firma
ELABORÓ	Yineth Cruz Aranzalez	Profesional SST	
REVISO Y APROBÓ	Carlos Andrés Figueroa Ayala	Director de Interventoría	

DICIEMBRE DE 2025 / BOGOTÁ D.C.

TABLA DE CONTENIDO

2. CONDICIONES CONTRACTUALES 5
2.1 OBJETO DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 5
2.2 OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA 5
2.3 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO LLAVE EN MANO 1753 DE 2024 5
2.4 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA 1728 DE 2024 6
3. OBJETIVOS 7
4. LOCALIZACIÓN 7
1. INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 9
1.1 INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 10
2. DOCUMENTACIÓN DEL PERSONAL 11
2.1 PERSONAL DEL CONTRATO Y VERIFICACION DE APORTES PARAFISCALES CONTRATISTA E INTERVENTORIA 11
2.2 REGISTRO DE INDUCCIÓN DE LA INTERVENTORÍA Y CONTRATISTA 11
3. PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATISTA .....¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
3.GESTION SST DEL CONSORCIO ANTARES IP 12
PERSONAL DEL CONTRATISTA CONSORCIO ANTARES IP 13
4. SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO 14
4.1. EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES 14
5. PROGRAMA DE CAPACITACIONES SST 16
5.1 ACTIVIDADES DE CAPACITACIONES INTERVENTORIA 16
5.2 COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST) 17
5.3 COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL 17
6. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD 19
7. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL 20
8. INSPECCIONES PLANEADAS 22
INTERVENTORIA: DURANTE EL PERIODO LA INTERVENTORÍA REALIZO LAS SIGUIENTES INSPECCIONES: 23
9. REPORTE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA 24
10. CUMPLIMIENTO DEL COMPONENTE SST DEL CONTRATISTA 25
11. CONCLUSIONES 25

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Relación personal interventoría 10
Tabla 2. Relación de personal Contratista..... 12
Tabla 3:Capacitación realizadas por la interventoría 15
Tabla 4. Relación de Integrantes COPASST Interventoría.....15
Tabla 5. Relación de Integrantes COCOLA Interventoría..... .16
Tabla 6. Reporte de actividades contratista 20

LISTADO DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Ubicación lote A y B objetos del contrato. Fuente: Anexo técnico del contrato 1753-2024... 7
Ilustración 2. Información de lote A y B objetos del contrato. Anexo Técnico del contrato 1753 de 2024 …8
Ilustración 3. Condiciones iniciales Lote A. Fuente propia..... 8
Ilustración 4. Condiciones iniciales Lote B. Fuente porpia..... 8

LISTADO DE ANEXOS

ANEXO 1. RELACION DE PERSONAL DE INTERVENTORIA Y PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
ANEXO 1.1 RELACION DE PERSONAL DEL CONTRATISTA Y PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
ANEXO 2. CAPACITACION DE INTERVENTORIA
ANEXO 2.1 CAPACITACIONES DEL CONTRATISTA
ANEXO 3. COPASST DE INTERVENTORIA
ANEXO 3.1 COPASST Y COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL DEL CONTRATISTA
ANEXO 4. INSPECCIONES DE INTERVENTORIA
ANEXO 4.1 INSPECCIONES-PRE OPERACIONALES Y PERMISOS DE TRABAJO DEL CONTRATISTA
ANEXO 5. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD DE INTERVENTORIA
ANEXO 5.1 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD DEL CONTRATISTA
ANEXO 6. REGISTRO DE ENTREGA DE DOTACIÓN CONTRATISTA
ANEXO 7. PAZ Y SALVOS DEL CONTRATISTA
ANEXO 8. REGISTRO FOTOGRAFICO DE INTERVENTORIA
ANEXO 8.1 REGISTRO FOTOGRAFICO DEL CONTRATISTA

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe contiene el seguimiento al periodo en mención del contrato de consultoría y obra No. **No. 1753 de 2024**, el cual es efectuado por esta interventoría a través del contrato **No. 1728 de 2024**, relacionando el estado a la fecha en lo referente al seguimiento, supervisión, control y coordinación que se viene adelantando al contrato de consultoría y obra de acuerdo con las etapas establecidas a nivel contractual.

El presente informe se adelantó de igual forma, de acuerdo con los lineamientos establecidos en los Anexos del respectivo contrato, las intervenciones proyectadas de ECOBARRIOS amparadas bajo los artículos 3, 8, 103 y 118 del Decreto 555 de 2021 – POT, parámetros del manual de espacio público de Bogotá vigente, la cartilla de ECOBARRIOS, incluido lo señalado en la cartilla de lineamientos para el diseño de parques IDRD.

De la misma manera se presenta en este informe la revisión, verificación, seguimiento y validación que realizo esta interventoría, SOLIUN SAS, respecto a la documentación e información entregada por parte de CONSORCIO ANTARES IP en su calidad de contratista, la SDHT como entidad contratante, y así mismo se incluyen los conceptos efectuados por esta interventoría por cada especialidad.

2. CONDICIONES CONTRACTUALES

2.1 OBJETO DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA

“REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT”

2.2 OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

"REALIZAR INTERVENTORÍA INTEGRAL A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT."

2.3 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO LLAVE EN MANO 1753 DE 2024

No. de contrato	1753 DE 2024
Contratista Consultoría y/obra	CONSORCIO ANTARES IP
Objeto	“REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT”
Tiempo contractual total	Ocho (08) Meses
Fase 1 – Estudios y Diseños	Dos (02) Meses
Fase 2 – Aprobaciones	Dos (02) Meses
Etapa 2 - Construcción	Cuatro (4) Meses
Valor inicial del contrato	OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS DOS PESOS MCTE ($846.230.302), este valor incluye el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.)
Fecha Inicio	19 DE FEBRERO DE 2025
Fecha inicial de terminación	19 DE OCTUBRE DE 2025
Suspensión No.1	30 DÍAS CALENDARIO (Del 18 de julio al 17 de agosto de 2025)
Suspensión No.2	15 DIAS CALENDARIO (Del 17 Nov al 1 de Dic de 2025).
Fecha de Terminación actualizada del contrato:	4 DE DICIEMBRE DE 2025

2.4 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA 1728 DE 2024

No. de contrato	1728 DE 2024
Contratista de Interventoría	SOLIUN S.A.S
Objeto	"REALIZAR INTERVENTORÍA INTEGRAL A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT."
Tiempo contractual total	Ocho (08) Meses
Fase 1 – Estudios y Diseños	Dos (02) Meses
Fase 2 – Aprobaciones	Dos (02) Meses
Etapa 2 - Construcción	Cuatro (4) Meses
Valor inicial del contrato	DOSCIENTOS CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS ($205.747.593) M/CTE., equivalentes a 158.2 SMMLV para el año de suscripción del contrato (2024), este valor incluye el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.)
Fecha Inicio	19 DE FEBRERO DE 2025
Fecha inicial de terminación	19 DE OCTUBRE DE 2025
Suspensión No. 1	30 DÍAS CALENDARIO (Del 18 de julio al 17 de agosto de 2025)
Suspensión No. 2	15 DIAS CALENDARIO (Del 17 Nov al 1 de Dic de 2025).
Fecha de Terminación actualizada del contrato:	4 DE DICIEMBRE DE 2025

2.5 OBJETIVOS

A continuación, se relacionan los principales objetivos del presente informe, que esta interventoría ha considerado que son de relevancia para el desarrollo del contrato llave en mano No. 1753 de 2024:

- ✓ Presentar el seguimiento y control dentro del desarrollo del contrato, al cumplimiento de las obligaciones establecidas para el contratista en las diferentes etapas del contrato.
- ✓ Presentar cómo se ejecutó el seguimiento y control del desarrollo del contrato, estableciendo como parámetro principal lo establecido en la programación contractual la cual corresponde a lo exigido por la entidad contratante (SDHT).
- ✓ Verificar que se efectúen las labores del contratista en los diferentes componentes en los términos legales vigente mediante el asesoramiento continuo de los especialistas de la interventoría en cada área.
- ✓ Velar por el cumplimiento de cada entregable de acuerdo con lo requerido por la entidad contratante (SDHT), entidades externas y los términos de referencia

2.6 LOCALIZACIÓN

La intervención planteada por la entidad contratante (SDHT) se desarrollará en dos lotes ubicados en el Barrio Nueva Castilla de la Localidad de Kennedy, denominados para la presente intervención como Lote A y Lote B del parque Urbanización Otero de Francisco, que acorde al proyecto urbanístico aprobado mediante planos urbanísticos CU4K13/4-08 y CU4K13 4-10, denominan los parques como cesión tipo A (CTA) parque 15 y (CTA) parque 16, como se muestra a continuación:



Ilustración 1 Ubicación lote A y B objetos del contrato. Fuente: Anexo técnico del contrato 1753 de 2024

LOTES DE INTERVENCIÓN	Dirección	RUPI	Chip	CODIGO PARQUE	Área de Intervención	Area del Lote
LOTE A Parque CTA 15	CL 8A CR 88 D URBANIZACIÓN OTERO DE FRANCISCO	3652-1	AAA0186FKSK	08-735	1.648 m²	3.227,22 m²
LOTE B Parque CTA 16	CL 8 CR 89 URBANIZACIÓN	3652-2	AAA0186FKTO	08-736	2.177 m²	3.113,39 m²
	OTERO DE FRANCISCO					

Ilustración 2 Información de lote A y B objetos del contrato. Fuente: Anexo técnico del contrato 1753 de 2024



Ilustración 3 Condiciones iniciales Lote A. Fuente propia



Ilustración 4 Condiciones iniciales Lote B. Fuente propia

2.7 INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBJETIVOS

OBJETIVO ESPECÍFICO

Describir las actividades SST, realizadas por el contratista y verificadas por esta interventoría durante el periodo del informe, que comprende el periodo del 1 al 16 de noviembre y del 2 al 4 de diciembre de 2025 etapa 2, de acuerdo con los lineamientos SST para el contrato.

OBJETIVOS GENERALES

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

2.8 INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

De acuerdo con el proceso de ejecución de las labores realizadas para el periodo comprendido entre 1 al 16 de noviembre y del 2 al 4 de diciembre de 2025 de la etapa 2**,** objeto del presente informe se adjuntan copias de los soportes correspondientes a las gestiones del área SST realizadas.

Siendo una de las obligaciones de la interventoría hacer el registro y control de las labores a cargo del contratista, este informe contiene el seguimiento de las principales tareas adelantadas referente a los aspectos SST que tienen que ver con la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo del contrato en ejecución. Además, se verifican las actividades ejecutadas en el periodo reportado por esta interventoría.

Se presenta el resumen de las actividades realizadas por la interventoría en lo que se refiere al manejo del componente SST en los siguientes aspectos:

- Cuadro de relación de personal vinculado al proyecto
- Seguridad social de todo el personal vinculado al proyecto y certificado de parafiscales
- Capacitaciones SST (Seguridad y Salud en el Trabajo).
- Inspecciones (Elementos de Emergencias y sustancias químicas)
- Elementos de Emergencia en obra
- Señalización preventiva e informativa y Demarcación de obra
- Campamento (Baños, orden y Aseo) Resolución 2400/1979
- Bienestar (Punto de Hidratación)
- Entrega de dotación y elementos de protección personal
- Indicadores de accidentalidad (0 Accidentes Laborales)
- COPASST. (Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo)
- Comité de Convivencia Laboral
- Preoperacionales de Maquinaria
- Reporte de paz y salvos de personal retirado
- Cumplimiento de la normatividad vigente establecida para el componente SST, según resolución 0312 de 2019 Estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Seguimiento al contrato por medio de comités, bitácora y recorridos.
- Trazabilidad de oficios enviados y recibidos SST del contrato
- Seguimiento de Protocolos de Bioseguridad
- Registro Fotográfico actividades SST
- Aplicación legislación Vigente SST

2. 9 DOCUMENTACIÓN DEL PERSONAL

3. PERSONAL DEL CONTRATO Y VERIFICACION DE APORTES PARAFISCALES CONTRATISTA E INTERVENTORIA

Para la ejecución del contrato, correspondiente al periodo del presente informe, la interventoría conto con el personal relacionado mínimo contractual y se adjunta la seguridad social en el **(Anexo 1)** del presente informe. Así mismo el contratista **CONSORCIO ANTARES IP** da cumplimiento con la entrega de la seguridad social del personal mínimo contractual requerido para el contrato y fue verificado y adjuntados en el **(Anexo 1.1)** del presente informe mensual de la interventoría.

REGISTRO DE INDUCCIÓN DE LA INTERVENTORÍA Y CONTRATISTA

Para el periodo del informe no se adjuntaron inducciones, ya que no se registraron ingresos ni de la interventoría como del contratista.

RELACION DE PERSONAL INTERVENTORIA SOLIUN SAS

Tabla 1. Relación personal de Interventoría

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO
PERSONAL ANTIGUO			
1	CARLOS ANDRES FIGUEROA	1.049.629.534	DIRECTOR
2	SERGIO IVAN PEDREROS	1.010.161.283	RESIDENTE
3	ELIZABETH MELO SALAMANCA	1.022.976.958	APOYO TECNICO
4	VIANNEY LEAÑO URREGO	52.175.315	PROF. CALIDAD
5	YENY PAOLA REYES	23.782.608	ELECTRICISTA
6	RAUL ORLANDO DELGADO	79.573.492	GEOTECNISTA
7	YANETH DUARTE	52.098.232	AMBIENTAL
8	NATALIA RAMIREZ	1.057.412.941	APOYO AMBIENTAL
9	LINA MARIN	52.243.584	FORESTAL
10	JEISON ORLANDO DELGADO	1.018.459.148	PRESUPUESTO
11	YINETH CRUZ ARANZALEZ	28.797.551	SST
12	MARIA DEL ROSARIO CARDENAS	35.478.754	SOCIAL
13	JUAN CARLOS RAMIREZ	1.015.427.454	TOPOGRAFO
14	GERMAN CAMILO ALFONSO	80.010.131	ESP.ESTRUCTURAL
15	CLAUDIA VERGEL JIMENEZ	51.857.351	HIDRAULICO
16	RUBEN MARQUEZ	1.015.393.327	CADENERO

El anterior personal de la interventoría se reporta en el **(Anexo 1)** del presente informe y se adjunta la seguridad social.

❖ **PERSONAL RETIRADO INTERVENTORIA**

Durante el periodo no se reportan retiros de la interventoría.

VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA CONSORCIO ANTARES IP

Durante el periodo el contratista dio cumplimiento a todas las actividades programadas en el Plan de trabajo correspondiente para el periodo del 1 al 16 noviembre y del 2 al 4 diciembre de 2025 correspondiente al informe SST No.9 de obra

A continuación, se realiza una descripción de cada una de las actividades relacionadas durante el periodo del informe SST No.9.

3.1 GESTIÓN SST DEL CONSORCIO ANTARES IP

El contratista realizó las siguientes actividades respecto a la gestión básica administrativa.

- Seguimiento de actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Entrega de Informe SST N°9
- Trazabilidad de Documentos enviados por medio de oficio
- Participación en comités técnicos con los respectivos reportes SST
- Reporte de paz y salvos de Personal Retirado

De las anteriores actividades el contratista hizo entrega de soportes por medio de correos y también en el informe SST No.9, con el fin de dar cumplimiento a sus obligaciones contractuales establecidas en el contrato, prevenir accidentes laborales y promover el mayor grado de bienestar a sus trabajadores.

Cumplimiento de la normatividad vigente establecida en Seguridad y Salud en el trabajo y cronograma de actividades SST, Plan de Trabajo establecido para el contrato.

3.2 PERSONAL DEL CONTRATISTA CONSORCIO ANTARES IP

Tabla 2. Relación personal del Contratista

No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FECHA DE PAGO S. SOCIAL
PERSONAL ANTUGUO				
1	IVAN CAMILO LOPEZ	80.771.365	DIRECTOR DE OBRA	6/11/2025
2	ADRIANA RUALES	36.752.250	PROFESIONAL REPRE. ARQUITECTÓNICA	6/11/2025
3	LINA BARRIOS	52.917.763	GESTOR SIG	6/11/2025
4	HARVI ALEXANDER REY VERA	1.000.323.041	INSPECTOR SST-MA	11/11/2025
5	GONZALO QUINTANA	79.425.517	PROFESIONAL DE PRESUPUESTO	11/11/2025
6	OMAR ENRRIQUE MARTINEZ	79.189.993	ESP. EN DISEÑO ARQUITECTONICO	24/11/2025
7	CESAR PRIETO	1.075.870.214	HIDRAULICO	30/10/2025
8	LUIS HERNAN MAHECHA	79.468.260	ESTRUCTURAL	16/10/2025
9	LUIS LEANDRO GUZMAN	79.381.231	INGENIERO FORESTAL	5/11/2025
10	YESIKA PAOLA MESA	1.002.692.799	INGENIERA DE APOYO	6/11/2025
11	YINA PAOLA MARIN BETANCUR	42.017.661	RESIDENTE SST-MA	6/11/2025
12	ANDRES FELIPE JIMENEZ	1.014.239.649	INGENIERO ELECTRICISTA	18/11/2025
13	ANDRES FRANCISCO CAÑON	1.030.530.892	RESIDENTE SOCIAL	10/11/2025
PERSONAL RETIRADO				
1	JHONATHAN AVILA	1.000.952.336	AUXILIAR DE TRAFICO	6/11/2025
2	WILMER PEÑA	80.249.924	BOAL	11/11/2025
3	JHON JAIRO ROJAS VARGAS	1.018.461.598	CONDUCTRO VOLQUETA	20/11/2025
4	EDILBERTO VARGAS	80.442.859	CONDUCTOR VOLQUETA	10/11/2025
5	JHONATHAN TOVAR	1.031.130.136	CONDUCTOR DE VOLQUETA	10/11/2025
6	NICOLAS CORREDOR	1.027.281.404	CONDUCTOR DE VOLQUETA	10/11/2025
7	DEBINSON STIVEN MOYA	1.006.840.700	AYUDANTE DE OBRA	6/11/2025
8	CIRO BARAHONA	74.428.276	OFICIAL DE OBRA	6/11/2025
9	CARLOS DAVID PEREZ VELASQUEZ	1.128.198.874	AYUDANTE DE OBRA	6/11/2025
10	CALIXTO ANGULO RIASCOS	5.360.261	AYUDANTE DE OBRA	6/11/2025
11	ALEXANDER AMAYA	79.842.948	TOPÓGRAFO	6/11/2025
12	RUDE ARTURO POLO	78.699.620	CADENERO	6/11/2025
13	DANIEL FELIPE HERNANDEZ	1.007.751.241	RESIDENTE TECNICO	6/11/2025
14	JUAN SEBASTIAN MARIN	1.024.549.422	OPERADOR	6/11/2025

- **PERSONAL RETIRADO CONTRATISTA**

Durante el periodo se reportan 14 paz y salvo del contratista, este fue el número de trabajadores que se retiraron durante el periodo del 1 al 16 de noviembre y del 2 al 4 de diciembre de 2025, se adjuntan en el **(Anexo 7)** del presente informe.

La Interventoría en representación del Profesional SST verifica el cumplimiento de la seguridad social del contratista que ingresa durante el periodo del informe como la seguridad social del personal antiguo, así como las normas de seguridad y salud en el trabajo, al contratista se les exige el cumplimiento de la normatividad vigente en este aspecto y el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Anexo SST del contrato.

4. SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

El subprograma de medicina preventiva y del trabajo, tiene como finalidad la promoción, prevención y control de la salud de los trabajadores frente a los factores de riesgos ocupacionales.

4.1. EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES

Son aquellos **exámenes médicos** practicados a los trabajadores con el propósito de: Determinar si un trabajador tiene contraindicación o no para desempeñarse en una situación de riesgo.
Las evaluaciones ocupacionales son actos médicos que buscan el bienestar del trabajador de manera individual y que orientan las acciones de gestión para mejorar las condiciones de salud y de trabajo, interviniendo el ambiente laboral y asegurando un adecuado monitoreo de las condiciones de salud de los trabajadores expuestos.

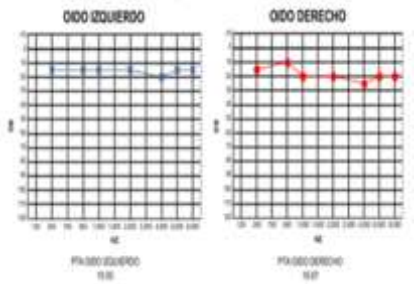
La práctica de exámenes médicos ocupacionales es una de las principales actividades de Medicina Preventiva y del Trabajo y constituye un instrumento importante en la elaboración del diagnóstico de las condiciones de salud de la población trabajadora, por ende, es información vital para el desarrollo de los diferentes programas de gestión para la prevención y control de la enfermedad relacionada con el trabajo.

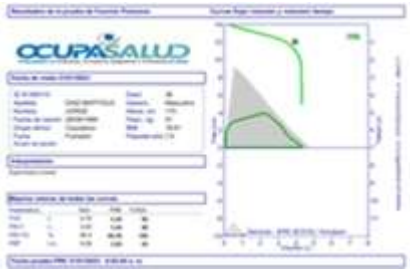
OBJETO: Definir un procedimiento aplicable para realizar los exámenes ocupacionales de ingreso, periódicos y de egreso para los trabajadores y una guía para elaborar el profesiograma, en empresas del sector de la construcción, enmarcados en la legislación vigente.

ALCANCE: Aplica a los trabajadores de todas las áreas y procesos de empresas dedicadas a las actividades de construcción.

RESPONSABILIDADES: Es responsabilidad del área de Talento Humano y (SG-SST) de la empresa contratista, subcontratistas difundir y ejecutar las actividades del presente documento. Igualmente deberá revisar anualmente el procedimiento y actualizarlo de acuerdo con los cambios en la legislación aplicable y/o cambios al interior de los procesos de la empresa.

CUMPLIMIENTO ENTREGA DE EXAMENES MEDICOS DE INGRESO





EXAMENES MEDICOS DE INTERVENTORIA. Para el presente periodo la interventoría no reporta exámenes médicos, teniendo en cuenta que no se reportaron ingresos.

EXAMENES MEDICOS DEL CONTRATISTA. Para el presente periodo no aplica exámenes médicos de ingresos para el CONSORCIO ANTARES IP**.**



ÉNFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías y secuelas de estas que puedan construir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas movimientos repetitivos, cualquier alteración significativa serán tenidas en cuenta para el cuidado de la salud del trabajador y atención de tratamiento si hay lugar.

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO

Las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones medicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo.

RECOMENDACIONES DE INTERVENTORÍA. Para el presente periodo no aplica recomendaciones médicas, en periodos anteriores el contratista realiza el debido seguimiento a cada uno de los exámenes médicos de los trabajadores, con el fin de llevar los respectivos controles y prevenir alteraciones en la salud de cada uno de ellos a causa de la exposición de los factores de riesgos presentes en el lugar de trabajo cualquier alteración significativa serán tenidas en cuenta para el cuidado de la salud del trabajador y atención de tratamiento si hay lugar.

5. PROGRAMA DE CAPACITACIONES SST

ACTIVIDADES DE CAPACITACIONES INTERVENTORIA

Tabla 3. Capacitación de Interventoría

No.	TEMA	FECHA	PARTICIPANTES
1	Riesgo Publico	Noviembre de 2025	Área Operativa - administrativa

Las anteriores capacitaciones y actividades son realizadas con el fin de cumplir con el cronograma de actividades estipuladas en el componente SST y busca fortalecer el conocimiento de los trabajadores y tener presente el cuidado integral y personal con el fin de evitar incidentes que pueden presentarse en la calle o en lugares externos al trabajo.

La interventoría reporta capacitación en Riesgo Público del día 14 de noviembre en el **(Anexo 2)** del presente informe.

5.1 ACTIVIDADES DE CAPACITACIONES CONTRATISTA

El contratista durante el periodo reporta las siguientes capacitaciones:

No.	TEMA	FECHA	PARTICIPANTES
1	Socialización Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	14-11-2025	10
2	Hábitos de Vida Saludable	14-11-2025	10
3	Cuidado de manos	12-11-2025	10
4	Seguridad Vial	12-11-2025	10

Se reportan capacitaciones del contratista en el (**Anexo 2.1)** del presente informe.

5.2 COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST)

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

REPRESENTANTES POR LA EMPRESA

Tabla 4. Relación de Integrantes COPASST Interventoría

N0.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO
1	YANNETH DUARTE	PRINCIPAL
2	RAÚL DELGADO	SUPLENTE
REPRESENTANTES POR LOS TRABAJADORES		
N0.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**
1	ANDRÉS CÓRDOBA	PRINCIPAL
2	JUAN CARLOS RAMÍREZ	SUPLENTE

- **INTERVENTORIA**

Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo. La interventoría durante el presente periodo presenta el Acta de Reunión del COPASST del día **14 de noviembre del 2025**. El acta es firmada por cada uno de los integrantes **(Ver Anexo 3).**

- **CONTRATISTA**

Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo. El contratista durante el presente periodo presenta el Acta de Reunión del COPASST correspondiente al periodo del informe, esta fue revisada por la interventora y es adjuntada en el **(Anexo 3.1)** del presente informe.

5.3 COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

El Comité de convivencia Laboral es el organismo al que le corresponde velar por la prevención de las situaciones que configuren acoso laboral, forma parte de las estrategias que las empresas adoptan para crear mejores condiciones laborales para sus empleados. Se crea con el objetivo de solucionar los diferentes tipos de conflictos relacionados con el contexto laboral, que se pueda presentar con las personas que trabajan en una empresa. Dando cumplimiento a la Resolución 652 de 2012, Resolución 2646 de 2008, Ley 1010 de 2006, Resolución 3094 de 2023 y la Ley 2365 de 2024, así como lo dispuesto en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). El periodo de los miembros del Comité es de dos años (2) y el empleador proporcionara los recursos necesarios para el cumplimiento de las funciones de los miembros al Comité, así como la capacitación requerida.

El contratista reporta acta de reunión de Comité de Convivencia laboral dando cumplimiento a la normatividad vigente establecida, esta es reportada en el **(Anexo 3.1)** del Presente Informe.

REPRESENTANTES POR LA EMPRESA

Tabla 5. Relación de Integrantes COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL Interventoría

N0.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO
1	YANNETH DUARTE	PRINCIPAL
2	MARIA DEL ROSARIO CARDENAS JUNCA	SUPLENTE
REPRESENTANTES POR LOS TRABAJADORES		
N0.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**
1	JUAN CARLOS RAMÍREZ	PRINCIPAL
2	ANDRÉS CÓRDOBA	SUPLENTE

- **INTERVENTORIA**

Para el periodo no se reporta acta de reunión de Comité de Convivencia Laboral, de acuerdo a la normatividad vigente es cada 3 meses o antes si algo extraordinario sucede, no aplica para el presente periodo.

Durante el periodo no se recibió ninguna queja o reclamo del personal vinculado a la empresa, el personal se muestra satisfechos realizando su trabajo en cada una de las áreas que conforman la empresa.

6. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

Los indicadores son formulaciones generalmente matemáticas con las que se busca obtener los índices de accidentalidad.
Algunos ejemplos de estos indicadores son la tasa de accidentalidad, índice de frecuencia, índice de severidad, índice de lesión incapacitante, ausentismo, costos del accidente. La tasa de accidentalidad usualmente se presenta en casos / 100 trabajadores expuestos.



CONTRATO No. 1728 de 2024
Fecha
4 DICIEMBRE 25
DD MM AA

SOLIUN SAS

BOGOTÁ

CONTRATO No. 1728 de 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"REALIZAR INTERVENTORÍA INTEGRAL A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT."

FORMATO No. 23. FORMATO CONSOLIDADO INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD E INCIDENTES

PERIODO DEL INFORME : 1 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2(2025

PERIODO	No. DE TRABAJADORES	HHT	No. DE ACCIDENTES	DIAS PERDIDOS O CARGADOS	I.F.	I.L.I.	I.D.P.	TASA
Informe N0.1 Periodo Del 19/8/2025 al 31/8/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.2 Periodo Del 1/9/2025 al 30/9/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.3 Periodo Del 1/9/2025 al 30/9/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.4 Periodo Del 1/9/2025 al 30/9/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.5 Periodo Del 1/9/2025 al 30/9/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.6 Periodo Del 1/9/2025 al 31/9/2025	15	1440	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.7 Periodo Del 1/9/2025 al 30/9/2025	15	1440	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.8 Periodo Del 1/9/2025 al 31/9/2025	15	1440	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.9 Periodo Del 1/9/2025 al 15/9/2025 Y 2/9/2025 AL 4/9/2025	15	1440	0	0	0,00	-	-	0	0,00

Página 1

El anterior formato de indicadores de accidentalidad de la interventoría es adjuntado en el **(Anexo 5)** del presente informe.

INDICADORES DEL CONTRATISTA

INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

CONTRATO No. Contrato SDHT 1754 de 2024

OBJETO DEL CONTRATO:

REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT

No.	PERIODO	No. DE TRABAJADORES	No. DIAS TRABAJADOS	No. DE ACCIDENTES	No. DIAS PERDIDOS O CARGADOS	Severidad	Frecuencia	Ausentismo por causa médica
9	1-16 DE NOVIEMBRE Y DE 2-4 DICIEMBRE DE 25	28	15	0	0	0%	0%	0%

El contratista reporta formato de indicadores con 0 accidentes laborales. Se reporta en el **(Anexo 5.1)** del presente informe.

7. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Los elementos de protección personal deben utilizarse como parte del programa de gestión y seguridad industrial de la empresa el cual abarca la evaluación completa de los peligros y el uso correcto de los equipos, su formación y la educación de los empleados que los deben de utilizar de las operaciones de mantenimiento, construcción y el compromiso de las directivas en busca de un resultado, los elementos de protección son esenciales, son elementos esenciales para el control de los riesgos laborales y se pueden utilizar eficazmente si se conocen bien el lugar que ocupan en la parte de seguridad y salud ocupacional.
Los elementos de protección personal (EPP) son equipos de seguridad, de uso individual, que tienen como finalidad proteger al trabajador de los peligros propios o derivados de la labor que se ejecuta. Su función no es eliminar el peligro, sino minimizar la exposición a éste en conjunto con la aplicación de controles.

- Tapabocas
- Gafas de Seguridad
- Guantes de carnaza
- Guantes de Caucho

- Protector Aditivo de inserción
- Protector Auditivo de Copa
- Casco de seguridad

INTERVENTORÍA: Durante el periodo la interventoría cuenta con la dotación completa, el personal vinculado y aprobado cuenta con casco, chaqueta y botas de seguridad punta de acero. Por lo anterior no aplica entrega dotación para el periodo.

CONTRATISTA: Durante el periodo el contratista reporta entrega de dotación, esta también fue verificada en obra al personal operativo. Se adjunta en el **(Anexo 6)** del presente informe de la Interventoría.

❖ PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

La norma vigente que establece los protocolos de bioseguridad en Colombia es la Resolución 692 del 29 de abril de 2022 del Ministerio de Salud y Protección Social, aunque ha sido modificada y ampliada por la Resolución 0329 del 6 de marzo de 2023. Esta norma establece el protocolo general de bioseguridad para la prevención de la transmisión de COVID-19 en las actividades económicas, sociales, culturales y en general, en la vida cotidiana.

Durante el periodo no se reportó casos sospechosos de COVID, ni para el contratista, ni para la interventoría. Se continúa recomendando el uso de tapa bocas en el transporte público o si algún compañero de trabajo tiene gripa y también se recomendó desinfectar con frecuencia los equipos de trabajo.

❖ MEDIDAS PREVENTIVAS

- ✓ Uso de tapa bocas
- ✓ Lavado de Manos

INTERVENTORIA
Se realiza el respectivo seguimiento y cumplimiento establecido en la normatividad vigente, se cuenta con baño y lava manos en el campamento de interventoría.



CONTRATISTA

Se realiza el respectivo seguimiento, verificación de baños y lava manos en obra.



El contratista durante el periodo conto con (1) de hombre con su respectivo lava manos, también tiene tanque de agua para otras actividades de obra.

8. INSPECCIONES PLANEADAS

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

La Inspecciones de seguridad es una herramienta que permite descubrir y evaluar los problemas de salud y seguridad antes de que ocurran lesiones en las personas o pérdidas en los materiales y procesos. Ayudan a:

- Identificar
- Analizar
- Controlar

❖ INTERVENTORIA

Durante el periodo la interventoría realizo las siguientes inspecciones:

- inspecciones de extintor. (14-11-2025)
- Inspecciones de botiquín. (14-11-2025)

La interventoría reporta las anteriores inspecciones de botiquín y extintor en el **(Anexo 4)** del presente informe.

❖ CONTRATISTA

Durante el periodo el contratista reporto la siguiente inspección:

❖ Para el periodo el contratista reporto las siguientes inspecciones:

- Botiquín
- EPP

Las anteriores inspecciones son reportadas en el inofrme mensual del contratista y son adjuntadas en el **(Anexo 4.1)** del presente informe.

❖ **MAQUINARIA DE OBRA**

- Minicargador
- Benitin

Durante el periodo el contratista reporta preoperacionales del minicargador correspondiente al mes de noviembre de 2025. Se adjuntan en el **(Anexo 4.1)** del presente Informe.

En el presente periodo se reportan permisos de trabajo en caliente en el **(Anexo 4.1)** del presente informe.

9. REPORTE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA

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

Tabla 6. Reporte de actividades contratista Informe SST

ACTIVIDADES BASICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATISTA	DOCUMENTACION ENTREGADA POR CONTRATISTA Y VERIFICADA POR LA INTERVENTORIA
PERSONAL- CONTRATISTA Y PAGOS AL SISTEMA DE SGSS	El contratista reporta relación de personal en el **(Anexo 1)** del Informe SST No.9 y fue verificado por la interventoría y por consiguiente adjuntadas en presente informe de la interventoría.
COPASST Y CONVILAB	Durante el periodo el contratista reporta actas de reuniones del Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo y comité de convivencia laboral del periodo de noviembre de 2025.
ENTREGA DE EPP	El contratista reporta registro de entrega de dotación del Informe SST No.9 y fue verificado por la interventoría.
CAPACITACIONES	El contratista dio cumplimiento al Plan de Trabajo y reporto las capacitaciones programadas en el informe mensual, estas fueron verificadas por la interventoría y adjuntadas en el presente informe.
INSPECCIONES	El contratista dio cumplimiento al Plan de Trabajo y reporto las inspecciones en el informe mensual, estas fueron verificadas por la interventoría y adjuntadas en el presente informe.
PAZ Y SALVOS	Durante el periodo el contratista reporta en el informe mensual la entrega de 14 paz y salvos de personal retirado estos fueron verificados en el informe mensual del contratista y adjuntados en el presente informe de la interventoría.

La anterior documentación referente al componente SST, inscrita en el presente informe y presentado por el contratista en el informe mensual de obra según cumplimiento del anexo técnico, obligaciones del contratista y de la legislación vigente establecida en la resolución 0312 de 2019 se verifico y aprobó por la Interventoría.

Se reporta registro fotográfico donde se puede evidenciar las actividades de seguimiento del componente SST y a las actividades reportadas en el Plan de Trabajo SST, cumplimiento SG-SST- Resolución 0312 de 2019.

10. CUMPLIMIENTO DEL COMPONENTE SST DEL CONTRATISTA

A continuación, se describe como el contratista da cumplimiento de las actividades básicas del componente SST.

- Participación en el Comité de obra y recorridos dando cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato.
- Presentación de la seguridad social del personal mínimo contractual aprobado para el contrato
- Verificación de Campamento (Conteiner).
- Baño portátil de obra (1) baño
- Elementos de emergencias en obra
- Mantenimiento de Cerramiento
- Señalización y demarcación

11. CONCLUSIONES

- Durante el periodo la interventoría revisó la documentación del contratista como es la seguridad social del personal mínimo requerido para el contrato y personal operativo.
- El contratista realizo el reporte del Informe SST N°9 dando cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y la normatividad vigente.
- La interventoría y el contratista da cumplimiento a los parafiscales del personal mínimo contractual para el presente periodo y el personal operativo que ingreso.
- La interventoría da cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato como a la normatividad vigente para el componente SST, según resolución 0312 de 2019 Estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Durante el periodo se realizaron recorridos de obra y se entregaron recomendaciones al contratista
- La interventoría realiza la verificación y cumplimiento de las actividades SST establecidas del del contratista por medio de visitas a campo y se adjunta registro fotográfico para el presente periodo.

ANEXO 1.

RELACION DE PERSONAL DE INTERVENTORIA Y PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

ANEXO 1.1

RELACION DE PERSONAL DEL CONTRATISTA SEGURIDAD SOCIAL

ANEXO 2.

CAPACITACION INTERVENTORIA

ANEXO 2.1

CAPACITACIONES CONTRATISTA

ANEXO 3.
COPSST DE INTERVENTORIA

ANEXO 3.1

COPASST Y COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL CONTRATISTA

ANEXO 4.

INSPECCIONES DE INTERVENTORIA

ANEXO 4.1

INSPECCIONES DEL CONTRATISTA

ANEXO 5.

INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD DE INTERVENTORIA

ANEXO 5.1

INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD DEL CONTRATISTA

ANEXO 6.

REGISTRO DE ENTREGA DE DOTACIÓN CONTRATISTA

ANEXO 7.

PAZ Y SALVOS RETIROS DEL CONTRATISTA

ANEXO 8.
REGISTRO FOTOGRAFICO DE INTERVENTORIA

ANEXO 8.1

REGISTRO FOTOGRAFICO DEL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, **RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA**, identificado con CC 79.573.492, en mi condición de Representante Legal de **SOLIUN SAS** identificada con Nit 900.768.458-0, de acuerdo con la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la compañía que represento durante los últimos seis (6) meses, se encuentra al día en el complimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio de aprendizaje (SENA). En razón a que a la fecha dicha empresa se encuentra al día con las obligaciones vigentes establecidas.

Lo anterior en relación con todos mis empleados por el periodo de noviembre de 2025 del contrato de interventoría No. 1728—2024.

Dada en Bogotá D.C, a los uno (6) días del mes de diciembre de 2025.



Raúl Orlando Delgado Cabiativa
C.C 79.573.492
Representante Legal



Maria del Carmen Ortiz Alban
C.C 59.662.188
Contador
TP No 65230-T

SOLIUN SAS

SOLIUN SAS

"REALIZAR INTERVENTORÍA INTEGRAL A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT."

PERIODO DEL 1 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2025

CONTRATO N0. 1728 DE 2024

BOGOTÁ

							ARL		EPS		AFP		FECHAS DE EXAMEN	
RELACION DE PERSONAL DE INTERVENTORIA														
No.	**NOMBRE EMPRESA**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CEDULA**	**CARGO**	**TELEFONO DE LA OFICINA**	**DIRECCION DE LA OFICINA**	**ARL**	**FECHA DE AFILIACIÓN O PAGO**	**E.P.S**	**FECHA DE ULTIMO PAGO**	**A.F.P.**	**FECHA DE ULTIMO PAGO**	**EXAMEN DE INGRESO**	**SI TIENE RESTRICCIÓN ESPECIFICA**
	PERSONAL ANTIGUO													
1	**SOLIUN INGENIERIASAS**	CARLOS ANDRES FIGUEROA	1.049.629.534	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	5/11/2025	COMPENSAR	5/11/2025	PORVENIR	5/11/2025	11/12/2023	APTO PARA TRABAJAR
2	**4D CONSTRUCTORES**	SERGIO PEDREROS	1.010.161.283	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	18/11/2025	FAMISANAR	18/11/2025	PORVENIR	18/11/2025	23/11/2024	APTO PARA TRABAJAR
3	**4D CONSTRUCTORES**	ELIZABETH MELO SALAMANCA	1.022.976.958	ING APOYO TECNICO	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	18/11/2025	SANITAS	18/11/2025	PROTECCIÓN	18/11/2025	11/06/2025	APTO PARA TRABAJAR
4	**SOLIUN INGENIERIASAS INDEPENDIENTE**	VIANNEY LEAÑO URREGO	52.175.315	PROF. DE CALIDAD	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	5/11/2025	SALUD TOTAL	23/10/2025	PROTECCIÓN	23/10/2025	30/01/2023	APTO PARA TRABAJAR
5	**SOLIUN INGENIERIASAS**	YINETH CRUZ ARANZALEZ	28.797.551	PROFESIONAL SST	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	5/11/2025	FAMISANAR	5/11/2025	PORVENIR	5/11/2025	20/11/2023	APTO PARA TRABAJAR
6	**SOLIUN SAS**	ROSARIO CARDENAS JUNCA	35.478.754	PROFESIONAL SOCIAL	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	5/11/2025	COMPENSAR	5/11/2025	COLPENSIONES	5/11/2025	23/10/2024	APTO PARA TRABAJAR
7	**4D CONSTRUCTORES**	JEISON DELGADO	1.018.459.148	ING.PRESUPUESTO	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	18/11/2025	COMPENSAR	18/11/2025	PORVENIR	18/11/2025	23/10/2024	APTO PARA TRABAJAR
8	**SUEM**	NATALIA RAMIREZ	1.057.412.941	APOYO AMBIENTAL	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	24/11/2025	NUEVA EPS	24/11/2025	PORVENIR	24/11/2025	17/08/2023	APTO PARA TRABAJAR
9	**SOLIUN SAS**	YANNETH DUARTE	52.098.232	PROF. AMBIENTAL	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	5/11/2025	COMPENSAR	5/11/2025	COLPENSIONES	5/11/2025	27/02/2023	APTO PARA TRABAJAR
10	**SOLIUN SAS**	JUAN CARLOS RAMIREZ	1.015.427.454	TOPOGRAFO	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	5/11/2025	FAMISANAR	5/11/2025	PROTECCION	5/11/2025	22/10/2024	APTO PARA TRABAJAR
11	**SOLIUN SAS INDEPENDIENTE**	RAUL ORLANDO DELGADO	79.573.492	GEOTECNIA	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	5/11/2025	COMPENSAR	20/11/2025	COLPENSIONES	20/11/2025	13/03/2024	APTO PARA TRABAJAR
12	**SOLIUN SAS**	LINA MARIN	52.243.584	ING. FORESTAL	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	5/11/2025	FAMISANAR	5/11/2025	COLPENSIONES	5/11/2025	5/08/2022	APTO PARA TRABAJAR
13	**SOLIUN SAS INDEPENDIENTE**	YENY PAOLA REYES	23.782.608	ELECTRICISTA	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	10/11/2025	SANITAS	7/11/2025	COLFONDOS	7/11/2025	22/11/2023	APTO PARA TRABAJAR
14	**SOLIUN SAS INDEPENDIENTE**	CLAUDIA VERGEL JIMENEZ	51.857.351	HIDRAULICO	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	5/11/2025	SANITAS	5/11/2025	PENSIONADA		11/01/2024	APTO PARA TRABAJAR
15	**SOLIUN SAS INDEPENDIENTE**	GERMAN CAMILO ALFONSO	80.010.131	ESP.ESTRUCTURAL	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	5/11/2025	COMPENSAR	4/11/2025	PROTECCION	4/11/2025	26/10/2022	APTO PARA TRABAJAR
16	**4D CONSTRUCTORES**	RUBEN MARQUEZ	1.015.393.327	CONDUCTOR	7653016	Cra 70 C N0- 48-55	SURA	18/11/2025	SANITAS	18/11/2025	COLPENSIONES	18/11/2025	9/01/2025	APTO PARA TRABAJAR

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	79573492	RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA	CARRERA 71D No. 12C-60 TORRE 2 APTO [illegible]	7653016	civil.delgado@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
2025-10	2025-10	I	20/11/2025	91214443	$972.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	419.000	0		0		0	0	0	0	419.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	536.400	0	0	0	0	0	0		536.400	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	17.500				17.500	0	0	17.500			175	17.500	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	419.000	419.000
Pensión	1	536.400	536.400
Riesgos Laborales	1	17.500	17.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	972.900	972.900

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	79573492	RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA		CARRERA 71D No. 12C-60 TORRE 2 APTO [illegible]	7653016	civil.delgado@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	
2025-10	2025-10	I	20/11/2025	91214443	$972.900	

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	79573492	DELGADO CABIATIVA RAUL ORLANDO	59	0			N																	25-14	3.352.000	536.400	0	0	0	0	EPS008	3.352.000	419.000	14-11	3.352.000	1	17.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900442571-5	SINFRAC SAS	CARRERA 96 G # 17B 19 P 2	3011013907	ssinfracsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	INGENIERIA	2	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	91120509	$1.379.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	98.200	0		0		0	0	0	0	98.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	712.600	0	0	0	0	0	0		712.600	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	310.000				310.000	0	0	310.000			3.100	310.000	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	178.200	0	0	178.200	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	2	178.200	178.200
Pensión	1	712.600	712.600
Riesgos Laborales	1	310.000	310.000
CCF	1	178.200	178.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.379.000	1.379.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900442571-5	SINFRAC SAS		CARRERA 96 G # 17B 19 P 2	3011013907	ssinfracsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	C – MIPYME	INGENIERIA	2	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	91120509	$1.379.000	

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	1022356336	SALINAS RAMIREZ DELFIN	1	0			S																	230201	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-23	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
2	CC	80010131	ALFONSO GONZALEZ GERMAN CAMILO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
3	CC	80795630	GOMEZ HERREÑO JONATHAN	1	0			S	X	X															230201	153.334	24.600	0	0	0	0	EPS005	153.334	6.200	14-23	153.334	5	10.700	CCF24	153.334	6.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23782608		REYES COSTILLA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 SUR # 70-80 CS 120	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6966510	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1910315000	9493417024	I	2025/11/06	2025/11/07	BANCO DAVIVIENDA	1	$699,000

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$14,400			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$14,400			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$14,400			$0	$0		$0	$0
1	CC	23782608	REYES YENNY	231001	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000	CCF24	30	$2,400,000	$14,400		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$14,400			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamer
CC 23782608		REYES COSTILLA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 SUR # 70-80 CS 120	BOGOTA-BOGOTA D.E.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias
2025-10	2025-10	1910315000	9493417024	I	2025/11/06	2025/11/07	BANCO DAVIVIENDA	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$300	$0	$384,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$384,000	$300	$0	$384,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,400	$100	$0	$14,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$14,400	$100	$0	$14,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$200	$0	$300,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$200	$0	$300,200
TOTAL				1	$698,400	$600	$0	$699,000

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	900768458-0	Soliun S.A.S	Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	FALTANTES	01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	Y	10/11/2025	91264157	$167.100	

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					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	167.100				167.100	0	0	167.100			1.671	167.100	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	167.100	167.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	167.100	167.100

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	900768458-0	Soliun S.A.S		Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	FALTANTES	01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	Y	10/11/2025	91264157	$167.100	

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	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	23782608	REYES COSTILLA YENNY PAOLA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.400.000	5	167.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52175315	NANSLHY VIANNEY LEAÑO URREGO	CRA 57 B 130 A 48 APT 307	3103249803	VIANNEY.LEANO@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	
2025-10	2025-10	I	23/10/2025	90577998	$1.488.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	653.000	0		0		0	0	0	0	653.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	835.900	0	0	0	0	0	0		835.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

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	653.000	653.000
Pensión	1	835.900	835.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.488.900	1.488.900

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	52175315	NANSLHY VIANNEY LEAÑO URREGO		CRA 57 B 130 A 48 APT 307	3103249803	VIANNEY.LEANO@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-10	2025-10	I	23/10/2025	90577998	$1.488.900	

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	52175315	LEAÑO URREGO NANSLHY VIANNEY	3	0			N																	230201	5.224.000	835.900	0	0	0	0	EPS002	5.224.000	653.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900768458-0	Soliun S.A.S	Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	Y	05/11/2025	91128657	$4.697.400	

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	356.000	0		0		0	0	0	0	356.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.896.200				2.896.200	0	0	2.896.200			28.962	2.896.200	20

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	4	890.000	890.000
Pensión	2	911.200	911.200
Riesgos Laborales	1	2.896.200	2.896.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.697.400	4.697.400

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
NI	900768458-0	Soliun S.A.S		Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	Y	05/11/2025	91128657	$4.697.400	

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	Exonerado	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	1024481967	ESPINOSA SIERRA SINDY NATALI	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1049624370	ALBA MORENO ROSALBA	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1072394730	MANCERA CAVIATIVA GUSTAVO ADOLFO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1088031565	CARO JIMENEZ JULIETH KARINA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1091810846	SANCHEZ RUBIO SAMUEL	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1093764052	SIERRA CONTRERAS CARLOS SAUL	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52243584	MARIN MORA LINA MARIA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	53107341	RODRIGUEZ COBOS LINA DEL PILAR	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	80010131	ALFONSO GONZALEZ GERMAN CAMILO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	80039322	VILLALOBOS CAMARGO CARLOS FERNANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.666.667	5	185.700		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1118873766	CUJIA ALVAREZ LUIS FELIPE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	40939664	DUARTE BRITO KARINA TATIANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	14.235.000	5	990.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	51857351	VERGEL JIMENEZ CLAUDIA PATRICIA	59	4			N																		0	0	0	0	0	0		EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52175315	LEAÑO URREGO NANSLHY VIANNEY	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.310.000	5	160.800		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	80102043	ROMERO PEDRAZA EDER ALEIXO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	586.667	5	40.900		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1098820518	ALVAREZ DOMINGUEZ DANIEL FELIPE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	59662188	ORTIZ ALBAN MARIA DEL CARMEN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79573492	DELGADO CABIATIVA RAUL ORLANDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	3.248.000	5	226.100		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79746462	ROMERO PORRAS CAMILO ALEXIS	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79999157	TOVAR TORRES JORGE ENRIQUE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900768458-0	Soliun S.A.S	Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	05/11/2025	91128287	$5.098.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	421.800	0		0		0	0	0	0	421.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	116.500	0		0		0	0	0	0	116.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	175.300	0		0		0	0	0	0	175.300	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	701.200	0	0	0	0	0	0		701.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	457.600	0	0	0	0	0	0		457.600	1
231001	Colfondos	800227940-6	465.500	0	0	0	0	0	0		465.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.001.600	0	0	0	0	0	0		1.001.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.045.300				1.045.300	0	0	1.045.300			10.453	1.045.300	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	713.600	0	0	713.600	7

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	713.600	713.600
Pensión	4	2.625.900	2.625.900
Riesgos Laborales	1	1.045.300	1.045.300
CCF	1	713.600	713.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.098.400	5.098.400

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
NI	900768458-0	Soliun S.A.S		Carrera 70 C NO. 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	05/11/2025	91128287	$5.098.400	

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	Exonerado	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	1015427454	RAMIREZ SOLANO JUAN CARLOS	1	0			S																	230201	2.860.000	457.600	0	0	0	0	EPS017	2.860.000	114.400	14-11	2.860.000	5	199.100	CCF24	2.860.000	114.400	0	0	0	0	0
2	CC	1032378460	LONDOÑO CARMONA ANGIE XIMENA	1	0			S																	230201	1.522.000	243.600	0	0	0	0	EPS017	1.522.000	60.900	14-11	1.522.000	1	8.000	CCF24	1.522.000	60.900	0	0	0	0	0
3	CC	1032418707	CORDOBA RODRIGUEZ ANDRES GIOVANNY	1	0			S								X									231001	2.813.417	450.200	0	0	0	0	EPS010	2.813.417	112.600	14-11	2.813.417	5	195.900	CCF24	2.813.417	112.600	0	0	0	0	0
4	CC	1032418707	CORDOBA RODRIGUEZ ANDRES GIOVANNY	1	0			S												X					231001	95.334	15.300	0	0	0	0	EPS010	95.334	3.900	14-11	95.334	5	0	CCF24	95.334	3.900	0	0	0	0	0
5	CC	1072648342	GUATAME RODRIGUEZ RAUL ANDRES	1	0			S																	230301	2.860.000	457.600	0	0	0	0	EPS008	2.860.000	114.400	14-11	2.860.000	5	199.100	CCF24	2.860.000	114.400	0	0	0	0	0
6	CC	35478754	CARDENAS JUNCA MARIA DEL ROSARIO	1	0			S																	25-14	3.760.000	601.600	0	0	0	0	EPS008	3.760.000	150.400	14-11	3.760.000	5	261.700	CCF24	3.760.000	150.400	0	0	0	0	0
7	CC	51689755	DELGADO CABIATIVA LILIA SOFIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901114547-5	SOLIUN INGENIERIA SAS	CARRERA 70C # 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	05/11/2025	91129514	$4.930.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	252.500	0		0		0	0	0	0	252.500	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	297.600	0		0		0	0	0	0	297.600	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	135.200	0		0		0	0	0	0	135.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.827.200	0	0	0	0	0	0		1.827.200	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	685.500	0	0	0	0	0	0		685.500	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.047.600				1.047.600	0	0	1.047.600			10.476	1.047.600	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	685.300	0	0	685.300	6

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	685.300	685.300
Pensión	2	2.512.700	2.512.700
Riesgos Laborales	1	1.047.600	1.047.600
CCF	1	685.300	685.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.930.900	4.930.900

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	901114547-5	SOLIUN INGENIERIA SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	05/11/2025	91129514	$4.930.900	

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	Exonerado	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	1049629534	FIGUEROA AYALA CARLOS ANDRES	1	0			S																	230301	4.590.000	734.400	0	0	0	0	EPS008	4.590.000	183.600	14-11	4.590.000	5	319.500	CCF24	4.590.000	183.600	0	0	0	0	0
2	CC	1098730430	RUEDA FORERO JOAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	3.450.000	552.000	0	0	0	0	EPS002	3.450.000	138.000	14-11	3.450.000	5	240.200	CCF24	3.450.000	138.000	0	0	0	0	0
3	CC	28797551	CRUZ ARANZALEZ YINETH	1	0			S																	230301	3.380.000	540.800	0	0	0	0	EPS017	3.380.000	135.200	14-11	3.380.000	5	235.300	CCF24	3.380.000	135.200	0	0	0	0	0
4	CC	39534284	CASTRO BOHORQUEZ BEATRIZ	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1030572128	REYES MORALES JEAN PAUL	1	0			S																	25-14	2.097.334	335.600	0	0	0	0	EPS002	2.097.334	83.900	14-11	2.097.334	5	146.000	CCF24	2.097.334	83.900	0	0	0	0	0
7	CC	1030572128	REYES MORALES JEAN PAUL	1	0			S												X					25-14	762.667	122.100	0	0	0	0	EPS002	762.667	30.600	14-11	762.667	5	0	CCF24	762.667	30.600	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	901141365-6	4D CONSTRUCTORES SAS	CARRERA 70C # 48-55	7653016	4dconstructores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	18/11/2025	91211780	$15.703.100	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	168.000	0		0		0	0	0	0	168.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	216.100	0		0		0	0	0	0	216.100	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	820.600	0		0		0	0	0	0	820.600	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	552.600	0		0		0	0	0	0	552.600	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	334.100	0		0		0	0	0	0	334.100	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	138.000	0		0		0	0	0	0	138.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	29.400	0		0		0	0	0	0	29.400	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	1.462.400	0	0	0	0	0	0		1.462.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	5.142.500	0	0	34.700	34.700	0	0		5.211.900	10
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.428.800	0	0	0	0	0	0		2.428.800	7

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	2.278.700				2.278.700	0	0	2.278.700			22.787	2.278.700	20

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.062.500	0	0	2.062.500	20

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	901141365-6	4D CONSTRUCTORES SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	4dconstructores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	18/11/2025	91211780	$15.703.100	

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	7	2.258.800	2.258.800
Pensión	3	9.103.100	9.103.100
Riesgos Laborales	1	2.278.700	2.278.700
CCF	1	2.062.500	2.062.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	15.703.100	15.703.100

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	901141365-6	4D CONSTRUCTORES SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	4dconstructores@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	18/11/2025	91211780	$15.703.100	

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	Exonerado	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	1001053656	ARIAS BUITRAGO JELSY JULIETH	1	0			S																	230301	333.334	53.400	0	0	0	0	EPS002	333.334	13.400	14-11	333.334	1	1.800	CCF24	333.334	13.400	0	0	0	0	0
2	CC	1001053656	ARIAS BUITRAGO JELSY JULIETH	1	0			S										X							230301	66.667	10.700	0	0	0	0	EPS002	66.667	2.700	14-11	66.667	1	0	CCF24	66.667	0	0	0	0	0	0
3	CC	1001053656	ARIAS BUITRAGO JELSY JULIETH	1	0			S											X						230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	0	CCF24	1.600.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1007361268	OME SILVA JUAN DIEGO	1	0			S	X																25-14	733.334	117.400	0	0	0	0	EPS041	733.334	29.400	14-11	733.334	5	51.100	CCF24	733.334	29.400	0	0	0	0	0
5	CC	1010161283	PEDREROS GONZALEZ SERGIO IVAN	1	0			S																	230301	6.927.000	1.108.400	0	0	34.700	34.700	EPS017	6.927.000	277.100	14-11	6.927.000	5	482.200	CCF24	6.927.000	277.100	0	0	0	0	0
6	CC	1014266409	ALGECIRAS CASTRO KAREN ADRIANA	1	0			S																	230201	3.440.000	550.400	0	0	0	0	EPS008	3.440.000	137.600	14-11	3.440.000	5	239.500	CCF24	3.440.000	137.600	0	0	0	0	0
7	CC	1015393327	MARQUEZ ACUÑA RUBEN DARIO	1	0			S																	25-14	1.566.000	250.600	0	0	0	0	EPS005	1.566.000	62.700	14-11	1.566.000	5	109.000	CCF24	1.566.000	62.700	0	0	0	0	0
8	CC	1018459148	DELGADO DUARTE JEISON ORLANDO	1	0			S																	230301	4.590.000	734.400	0	0	0	0	EPS008	4.590.000	183.600	14-11	4.590.000	1	24.000	CCF24	4.590.000	183.600	0	0	0	0	0
9	CC	1033763970	BOTERO VARGAS ANGIE KATHERINE	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
10	CC	1043029752	CORONADO OLMOS JESUS ALBERTO	1	0			S																	25-14	3.335.000	533.600	0	0	0	0	EPS037	3.335.000	133.400	14-11	3.335.000	5	232.200	CCF24	3.335.000	133.400	0	0	0	0	0
11	CC	1043029752	CORONADO OLMOS JESUS ALBERTO	1	0			S												L					25-14	115.000	18.400	0	0	0	0	EPS037	115.000	4.600	14-11	115.000	5	0	CCF24	115.000	4.600	0	0	0	0	0
12	CC	1033753610	DUQUE CADENA SOLBEY MAYERLY	1	0			S																	230301	3.400.000	544.000	0	0	0	0	EPS002	3.400.000	136.000	14-11	3.400.000	1	17.800	CCF24	3.400.000	136.000	0	0	0	0	0
13	CC	1022437241	GOMEZ LINARES LAURA CATALINA	1	0			S												X					230301	3.240.000	518.400	0	0	0	0	EPS005	3.240.000	129.600	14-11	3.240.000	5	0	CCF24	3.240.000	0	0	0	0	0	0
14	CC	1019049949	GALE FUERTES DIEGO ANDRES	1	0			S																	25-14	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS005	2.520.000	100.800	14-11	2.520.000	5	175.400	CCF24	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
15	CC	1022386488	BERNAL DUARTE YENNIFER ALEXANDRA	1	0			S																	230301	1.558.733	249.400	0	0	0	0	EPS008	1.558.733	62.400	14-11	1.558.733	1	8.200	CCF24	1.558.733	62.400	0	0	0	0	0
16	CC	1022976958	MELO SALAMANCA ELIZABETH	1	0			S																	230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
17	CC	1031805178	SANCHEZ SABOGAL MARIA FERNANDA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
18	CC	1000851708	BOTERO RODRIGUEZ JULIATH ANDREA	1	0			S																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
19	CC	10289643	ECHEVERRY MARIN JHON WALTER	1	0			S																	25-14	2.036.000	325.800	0	0	0	0	EPS005	2.036.000	81.500	14-11	2.036.000	5	141.800	CCF24	2.036.000	81.500	0	0	0	0	0
20	CC	1121934579	MAHECHA MARTINEZ MARIA CLAUDIA	1	0			S																	25-14	3.450.000	552.000	0	0	0	0	EPS005	3.450.000	138.000	14-11	3.450.000	5	240.200	CCF24	3.450.000	138.000	0	0	0	0	0
21	CC	1193117520	SANABRIA PIÑERES RAFAEL RICARDO	1	0			S																	230201	2.700.000	432.000	0	0	0	0	EPS005	2.700.000	108.000	14-11	2.700.000	1	14.100	CCF24	2.700.000	108.000	0	0	0	0	0
22	CC	5470331	LOZANO JIMENEZ RONALD RICARDO	1	0			S																	230301	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS001	4.200.000	168.000	14-11	4.200.000	5	292.400	CCF24	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
23	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901331295-4	SUSTENTABILIDAD EMPRESARIAL	CARRERA 70C # 48 - 55	3013942384	contacto@suemsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	24/11/2025	91212706	$3.222.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	126.600	0		0		0	0	0	0	126.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	96.800	0		0		0	0	0	0	96.800	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	762.400	0	0	0	0	0	0		762.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	935.000	0	0	0	0	0	0		935.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	322.000				322.000	0	0	322.000			3.220	322.000	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	493.900	0	0	493.900	6

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	901331295-4	SUSTENTABILIDAD EMPRESARIAL	CARRERA 70C # 48 - 55	3013942384	contacto@suemsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	24/11/2025	91212706	$3.222.500	

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	5	481.400	481.400
Pensión	3	1.925.200	1.925.200
Riesgos Laborales	1	322.000	322.000
CCF	1	493.900	493.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.222.500	3.222.500

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
NI	901331295-4	SUSTENTABILIDAD EMPRESARIAL		CARRERA 70C # 48 - 55	3013942384	contacto@suemsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	24/11/2025	91212706	$3.222.500	

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	1000119932	RODRIGUEZ PACANCHIQUE YILDER MATEO	1	0			S		X															230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPSC34	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.911.111	76.500	0	0	0	0	0
2	CC	1010210066	RODRIGUEZ PRIETO LUIS	1	0			S																	230201	3.165.000	506.400	0	0	0	0	EPS005	3.165.000	126.600	14-11	3.165.000	1	16.600	CCF24	3.165.000	126.600	0	0	0	0	0
3	CC	1030673336	FERNANDEZ FLECHAS LAURA SOFIA	1	0			S																	230301	2.420.000	387.200	0	0	0	0	EPS010	2.420.000	96.800	14-11	2.420.000	5	168.500	CCF24	2.420.000	96.800	0	0	0	0	0
4	CC	1057412941	RAMIREZ USA YEIMY NATALIA	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS041	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
5	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1018459148	DELGADO DUARTE JEISON ORLANDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

GONZALO ENRIQUE QUINTANA VARGAS, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 79.425.517 de Bogotá, Representante Legal del Consorcio Antares IP, NIT 901.901.686-7 y el Revisor Fiscal ALFREDO GOMEZ GONZALEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 19.470.988 de Bogotá y Tarjeta Profesional No. 42062-T. de la J.C.C.

CERTIFICAN QUE:

El valor de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) pagados por la Compañía durante los últimos (6) meses, corresponden a los montos contabilizados y cancelados durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Además, certificamos que la compañía es responsable de la Autorretención a título, del Impuesto sobre la Renta y Complementario que trata el Artículo 1 del Decreto 2201 de diciembre 30 de 2016 y del pago de Caja de Compensación Familiar. No es responsable de los pagos de aportes Parafiscales SENA, ICBF y Salud, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 7 del Decreto 1828 de agosto 27 de 2013, adicionado por el Artículo 65 de la Ley 1819 de diciembre 29 de 2016.

A la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Se firma en la ciudad de Bogotá D.C., el dos (02) del mes de diciembre de 2025.

GONZALO ENRIQUE QUINTANA VARGAS
Representante Legal
CC. 79.425.517 de Bogotá

ALFREDO GOMEZ GONZALEZ
Revisor Fiscal CC. 80.771.365 de Bogotá
T.P. 42062-T

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

RAUL ANZOLA GAITAN, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 3.079.783 de La Palma (Cundinamarca), en calidad de Representante Legal del **CONSTRUCCIONES RAUL ANZOLA SAS NIT 901.432.742-9.**

CERTIFICA QUE:

El valor de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y Caja de Compensación Familiar, liquidados y cancelados, corresponden a las nóminas desde el comienzo del contrato hasta la fecha. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

De igual manera se certifica que la empresa se encuentra exonerado del pago de los aportes Parafiscales SENA e ICBF, de acuerdo al Artículo 7 del Decreto 1828 de agosto 27 2013. A la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Se firma en la ciudad de Bogotá D.C., el dos (2) del mes de diciembre de 2025.

Raul Anzola

RAUL ANZOLA GAITAN
REPRESENTANTE LEGAL
CONSTRUCCIONES RAUL ANZOLA SAS NIT 901.432.742-9.

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

IVAN CAMILO LOPEZ GOMEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 80.771.365 de Bogotá, Representante Legal de la Empresa INCITECO S.A.S., NIT 800.104.214-9 y el Revisor Fiscal ALFREDO GOMEZ GONZALEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 19.470.988 de Bogotá y Tarjeta Profesional No. 42062-T. de la J.C.C.

CERTIFICAN QUE:

El valor de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) pagados por la Compañía durante los últimos seis (6) meses, corresponden a los montos contabilizados y cancelados durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Además, certificamos que la compañía es responsable de la Autorretención a título, del Impuesto sobre la Renta y Complementario que trata el Artículo 1 del Decreto 2201 de diciembre 30 de 2016 y del pago de Caja de Compensación Familiar. No es responsable de los pagos de aportes Parafiscales SENA, ICBF y Salud, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 7 del Decreto 1828 de agosto 27 de 2013, adicionado por el Artículo 65 de la Ley 1819 de diciembre 29 de 2016.

A la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Se firma en la ciudad de Bogotá D.C., el dos (2) del mes de diciembre de 2025.

Iván Camilo López G

IVAN CAMILO LOPEZ GOMEZ
Representante Legal
CC. 80.771.365 de Bogotá

ALFREDO GOMEZ GONZALEZ
Revisor Fiscal
CC. 19.470.988 de Bogotá
T.P. 42062-T

CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

GONZALO ENRIQUE QUINTANA VARGAS identificado con C.C.79.425.517 de Bogotá en mi condición de representante legal de **INGENIEROS PROYECTAR SAS**, identificada con NIT. 900498361-6, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 2 días del mes de diciembre de 2025

GONZALO ENRIQUE QUINTANA VARGAS
REPRESENTANTE LEGAL
INGENIEROS PROYECTAR SAS

SuAporte | Factura

Fecha creación reporte: 2025-11-20, 08:37:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 81815132

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

Fecha limite de pago: 2025-11-23

PAGADA 20/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHON JAIRO ROJAS VARGAS				
Documento	CC1018461598	**Dirección**	CL 113 #80 - 56		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	54321345		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1018461598	ROJAS VARGAS JHON JAIRO	57	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	SEGUROS BOLIVAR	$ 1.423.500	$ 99.100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900	$ 0	$ 504.900

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.

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-10, 11:59:49 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076888905

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 10/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TRANSPORTES ROCCALIA SAS	**Nombre Sucursal**	CONDUCTORES	**Código Sucursal**	001
Documento	NI901083405	**Dirección**	TV 35 SUR #33 - 57		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3112512132		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	ESPITIA NORALES RUBIELA	**Identificación**	CC 51614818		
Total Afiliados	5	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1027281404	NICOLAS CORREDOR TORRES	01	00	X																0	24	24	24	24	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.138.800	$ 182.300	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.138.800	$ 45.600	4,350	$ 1.138.800	$ 49.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 323.100
CC 1031130136	JHONATHAN TOVAR ARDILA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800
CC 19444465	LUIS GABRIEL CARVAJAL OJEDA	01	03												X					0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,000	$ 1.423.500	$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000
CC 79257899	GUILLERMO TOVAR LOPEZ	01	00		X															0	6	6	6	6	(230201) PROTECCION	$ 284.700	$ 45.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 284.700	$ 11.400	4,350	$ 284.700	$ 12.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 831.000	$ 33.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 102.700
CC 80442859	EDILBERTO VARGAS MOYA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 4.270.500	$ 5.694.000	$ 5.694.000	$ 6.240.300	$ 683.500	$ 228.000	$ 186.000	$ 192.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.290.400	$ 4.500	$ 1.294.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

CONSORCIO ANTARES IP
NIT 901.304.686-7

RELACIÓN DE PERSONAL INFORME SST No. 9
CONTRATO SDHT No. 1753 DE 2024
PERIODO INFORME : DEL 01 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 02 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025

PERSONAL INGRESADO EN EL PERIODO

No.	CONTRATISTA / SUBCONTRATISTA	NOMBRES	IDENTIFICACIÓN	CARGO	ARL	EPS	AFP	FECHA DE ULTIMO PAGO Y O AFILIACIÓN	FECHA EXAMEN	CONCEPTO EMO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

PERSONAL ANTIGUO EN EL PERIODO

No.	CONTRATISTA / SUBCONTRATISTA	NOMBRES	IDENTIFICACIÓN	CARGO	ARL	EPS	AFP	FECHA DE ULTIMO PAGO Y O AFILIACIÓN	FECHA EXAMEN	CONCEPTO EMO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
1	INCITECO SAS	IVAN CAMILO LOPEZ GOMEZ	80.771.365	GERENTE DE PROYECTOS	SURA	SANITAS	COLPENSIONES	6/11/2025	12/03/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	1/04/2025	N.A.
2	INCITECO SAS	YESIKA PAOLA MESA PARRA	1.002.692.799	INGENIERA DE APOYO	SURA	SANITAS	PORVENIR	6/11/2025	13/03/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	1/04/2025	N.A.
3	INCITECO SAS	IVAN CAMILO LOPEZ GOMEZ	80.771.365	DIRECTOR DE OBRA	SURA	SANITAS	COLPENSIONES	6/11/2025	12/03/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	22/08/2025	N.A.
4	INCITECO SAS	ADRIANA MAGALI RUALES GUZMAN	36.752.250	PROFESIONAL REPRESENTACION ARQUITECTONICA	SURA	SANITAS	COLPENSIONES	6/11/2025	6/12/2024	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	22/08/2025	N.A.
5	INCITECO SAS	LINA GICELA BARRIOS GARCIA	52.917.763	GESTOR SIG	SURA	SURA	PORVENIR	6/11/2025	1/02/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	22/08/2025	N.A.
6	INCITECO SAS	YINA PAOLA MARIN BETANCUR	42017661	ESPECIALISTA EN GESTION AMBIENTAL - RESIDENTE SST	SURA	SANITAS	COLPENSIONES	6/11/2025	17/06/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	17/06/2025	N.A.
7	INGENIEROS PROYECTAR SAS	GONZALO ENRIQUE QUINTANA VARGAS	79425517	PROFESIONAL PRESUPUESTOS	SURA	ALIANSALUD EPS	COLPENSIONES	11/11/2025	20/02/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	19/02/2025	N.A.
8	ILLUMINARC SAS	ANDRES FELIPE JIMENEZ VILLAMIL	1014239649	ESPECIALISTA ELECTRICO	SURA	FAMISANAR	PORVENIR	18/11/2025	13/05/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	10/06/2025	N.A.
9	COSMOINGENIERIA SAS	LUIS LEANDRO GUZMAN CAMACHO	79381231	INGENIERO FORESTAL	COLMENA	ALIANSALUD EPS	COLPENSIONES	5/11/2025	3/07/2024	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	19/02/2025	N.A.
10	INDEPENDIENTE	OMAR ENRIQUE MARTINEZ TRIANA	79189993	ESPECIALISTA EN DISEÑO ARQUITECTONICO	POSITIVA	SANITAS	PORVENIR	27/10/2025	20/02/2025	APTO CON RECOMENDACIONES	19/02/2025	N.A.
11	INDEPENDIENTE	OMAR ENRIQUE MARTINEZ TRIANA	79189993	ESPECIALISTA EN DISEÑO ARQUITECTONICO	POSITIVA	SANITAS	PORVENIR	24/11/2025	20/02/2025	APTO CON RECOMENDACIONES	19/02/2025	N.A.
12	INDEPENDIENTE	LUIS HERNAN MAHECHA PULIDO	79468260	ESPECIALISTA ESTRUCTURAS	SURA	UN. NACIONAL	PROTECCIÓN	16/10/2025	23/10/2024	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	19/02/2025	N.A.
13	INDEPENDIENTE	ANDRES FRANCISCO CAÑON NIÑO	1.030.530.892	RESIDENTE SOCIAL	SURA	SANITAS	PROTECCION	10/11/2025	12/09/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	16/09/2025	N/A
14	CONSORCIO ANTARES IP	HARBI ALEXANDER REY VERA	1.000.323.041	INSPECTOR SST-MA	SURA	SANITAS	PROTECCION	11/11/2025	25/05/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	26/08/2025	N.A.

No.	CONTRATISTA / SUBCONTRATISTA	NOMBRES	IDENTIFICACIÓN	CARGO	ARL	EPS	AFP	FECHA DE ULTIMO PAGO Y O AFILIACIÓN	FECHA EXAMEN	CONCEPTO EMO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

PERSONAL ROTATIVO

No.	CONTRATISTA / SUBCONTRATISTA	NOMBRES	IDENTIFICACIÓN	CARGO	ARL	EPS	AFP	FECHA DE ULTIMO PAGO Y O AFILIACIÓN	FECHA EXAMEN	CONCEPTO EMO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

PERSONAL RETIRADO

No.	CONTRATISTA / SUBCONTRATISTA	NOMBRES	IDENTIFICACIÓN	CARGO	ARL	EPS	AFP	FECHA DE ULTIMO PAGO Y O AFILIACIÓN	FECHA EXAMEN	CONCEPTO EMO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
1	INCITECO SAS	JONATHAN STIVEN AVILA CELIS	1.000.952.336	AUXILIAR DE TRAFICO	SURA	CAPITAL SALUD	PORVENIR	6/11/2025	25/09/2025	APTO CON RECOMENDACIONES	30/09/2025	4/11/2025
2	INCITECO SAS	ALEXANDER AMAYA CHAVARRO	79.842.948	TOPOGRAFO	SURA	SANITAS	COLPENSIONES	6/11/2025	18/01/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	22/08/2025	16/11/2025
3	INCITECO SAS	RUDE ARTURO POLO VERTELL	78.699.620	CADENERO	SURA	FAMISANAR	COLPENSIONES	6/11/2025	23/05/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	22/08/2025	16/11/2025
4	INCITECO SAS	JUAN SEBASTIAN MARIN	1.024.549.422	OPERADOR	SURA	SANITAS	PORVENIR	6/11/2025	21/12/2024	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	1/09/2025	2/12/2025
5	INCITECO SAS	DANIEL FELIPE HERNANDEZ MARTINEZ	1.007.751.241	RESIDENTE TECNICO	SURA	FAMISANAR	COLPENSIONES	6/11/2025	19/02/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	30/09/2025	16/11/2025
6	CONSORCIO ANTARES IP	WILMER PEÑA RAMOS	80.249.924	BOAL	SURA	SALUD TOTAL	PROTECCION	11/11/2025	10/10/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	10/10/2025	30/11/2025
7	INDEPENDIENTE	JHON JAIRO ROJAS VARGAS	1.018.461.598	CONDUCTOR VOLQUETA	SEGUROS BOLIVAR	FAMISANAR	PORVENIR	20/11/2025	5/08/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	3/09/2025	30/11/2025
8	TRANSPORTES ROCCALIA SAS	EDILBERTO VARGAS	80.442.859	CONDUCTOR VOLQUETA	COLMENA	SANITAS	PORVENIR	10/11/2025	18/06/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	25/09/2025	30/11/2025
9	TRANSPORTES ROCCALIA SAS	JONATHAN TOVAR	1.031.130.136	CONDUCTOR DE VOLQUETA	COLMENA	SALUD TOTAL	PROTECCION	10/11/2025	17/06/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	3/10/2025	30/11/2025
10	TRANSPORTES ROCCALIA SAS	NICOLAS CORREDOR	1.027.281.404	CONDUCTOR DE VOLQUETA	COLMENA	FAMISANAR	COLPENSIONES	10/11/2025	7/10/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	7/10/2025	30/11/2025
11	CONSTRUCCIONES RAUL ANZOLA	DEBINSON ESTIVEN MOYA SANCHEZ	1.006.840.700	AYUDANTE DE OBRA	SURA	FAMISANAR	PORVENIR	31/10/2025	24/12/2024	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	26/08/2025	2/12/2025
12	CONSTRUCCIONES RAUL ANZOLA	CIRO ANTONIO BARAHONA	74.428.276	OFICIAL DE OBRA	SURA	SALUD TOTAL	PROTECCION	31/10/2025	4/12/2024	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	1/09/2025	2/12/2025
13	CONSTRUCCIONES RAUL ANZOLA	CARLOS DAVID PEREZ VELASQUEZ	1.128.198.874	AYUDANTE DE OBRA	SURA	FAMISANAR	PORVENIR	10/11/2025	10/10/2025	APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES	16/10/2025	2/12/2025
14	CONSTRUCCIONES RAUL ANZOLA	CALIXTO ANGULO RIASCOS	5.360.261	AYUDANTE DE OBRA	SURA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	10/11/2025	14/10/2025	APTO CON RESTRICCIONES LABORALES	16/10/2025	2/12/2025

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 800104214	9	INCITECO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	CALLE 127 D 70 D 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5165799	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1906200777	9494366631	E	2025/11/06	2025/11/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$62,312,700

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRATIVO (58 Afiliados)																								$208,031,257	$34,037,000			$225,297,757	$9,015,700			$224,982,482	$8,950,200			$225,297,757		$10,309,800		$0	$0		$62,312,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (39 Afiliados)																								$146,728,288	$23,850,800			$146,728,288	$5,871,800			$146,413,013	$5,840,200			$146,728,288		$9,852,300		$0	$0		$45,415,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (39 Afiliados)																								$146,728,288	$23,850,800			$146,728,288	$5,871,800			$146,413,013	$5,840,200			$146,728,288		$9,852,300		$0	$0		$45,415,100
1	CC	79801685	ACHURY UCUE LUIS ANTONIO									X										23020 1	29	$2,747,428	$439,600	EPS008	29	$2,747,428	$109,900	CCF22	29	$2,747,428	$109,900	14-11	29	$2,747,428	6.960%	$191,300	29	$0	$0	Si	$850,700
2	CC	79801685	ACHURY UCUE LUIS ANTONIO													L						23020 1	1	$90,938	$14,600	EPS008	1	$90,938	$3,700	CCF22	1	$63,867	$2,600	14-11	1	$90,938	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$20,900
3	CC	79842948	AMAYA CHAVARRO ALEXANDER									X										25-14	30	$4,800,317	$768,100	EPS005	30	$4,800,317	$192,100	CCF22	30	$4,800,317	$192,100	14-11	30	$4,800,317	6.960%	$334,200	30	$0	$0	Si	$1,486,500
4	CC	79842022	ARIAS PEÑA PABLO ENRIQUE																			23030 1	30	$3,588,000	$574,100	EPS002	30	$3,588,000	$143,600	CCF22	30	$3,588,000	$143,600	14-11	30	$3,588,000	6.960%	$249,800	30	$0	$0	Si	$1,111,100
5	CC	1019050828	ARISMENDY HERNANDEZ BERSI YECEIDE																			23020 1	30	$4,500,000	$720,000	EPS005	30	$4,500,000	$180,000	CCF22	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	6.960%	$313,200	30	$0	$0	Si	$1,393,200
6	CC	79464179	ARIZA CRISTANCHO JOSE VICENTE									X										25-14	29	$2,125,600	$340,100	EPS002	29	$2,125,600	$85,100	CCF22	29	$2,125,600	$85,100	14-11	29	$2,125,600	6.960%	$148,000	29	$0	$0	Si	$658,300
7	CC	79464179	ARIZA CRISTANCHO JOSE VICENTE													L						25-14	1	$70,400	$11,300	EPS002	1	$70,400	$2,900	CCF22	1	$70,400	$2,900	14-11	1	$70,400	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$17,100
8	CC	1000952336	AVILA CELIS JONATHAN STEVEN									X										23030 1	29	$1,416,490	$226,700	EPSC34	29	$1,416,490	$56,700	CCF22	29	$1,416,490	$56,700	14-11	29	$1,416,490	6.960%	$98,600	29	$0	$0	Si	$438,700
9	CC	1000952336	AVILA CELIS JONATHAN STEVEN													L						23030 1	1	$47,450	$7,600	EPSC34	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$11,400
10	CC	79994664	AVILA POLOCHE MILTON									X										23020 1	30	$2,918,603	$467,000	EPS017	30	$2,918,603	$116,800	CCF22	30	$2,918,603	$116,800	14-11	30	$2,918,603	6.960%	$203,200	30	$0	$0	Si	$903,800
11	CC	52917763	BARRIOS GARCIA LINA GICELA																			23030 1	27	$7,650,900	$1,300,800	EPS010	27	$7,650,900	$306,100	CCF22	27	$7,650,900	$306,100	14-11	27	$7,650,900	6.960%	$532,600	27	$0	$0	Si	$2,445,600
12	CC	52917763	BARRIOS GARCIA LINA GICELA													X						23030 1	3	$850,101	$144,700	EPS010	3	$850,101	$34,100	CCF22	3	$850,100	$34,100	14-11	3	$850,101	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$212,900
13	CC	79429322	BEJARANO JIMENEZ ORLANDO									X										23030 1	30	$2,040,443	$326,500	EPS017	30	$2,040,443	$81,700	CCF22	30	$2,040,443	$81,700	14-11	30	$2,040,443	6.960%	$142,100	30	$0	$0	Si	$632,000
14	CC	1026584305	BELLO LOPEZ JOHN SEBASTIAN																			23020 1	30	$4,581,000	$733,000	EPS008	30	$4,581,000	$183,300	CCF22	30	$4,581,000	$183,300	14-11	30	$4,581,000	6.960%	$318,900	30	$0	$0	Si	$1,418,500
15	CC	79803554	BRICEÑO RUIZ JORGE ALBERTO									X										23020 1	14	$1,072,105	$171,600	EPS037	14	$1,072,105	$42,900	CCF22	14	$1,072,105	$42,900	14-11	14	$1,072,105	6.960%	$74,700	14	$0	$0	Si	$332,100
16	CC	79803554	BRICEÑO RUIZ JORGE ALBERTO													X						23020 1	13	$1,062,695	$170,100	EPS037	13	$1,062,695	$42,600	CCF22	13	$886,370	$35,500	14-11	13	$1,062,695	0.000%	$0	13	$0	$0	Si	$248,200
17	CC	79803554	BRICEÑO RUIZ JORGE ALBERTO													X						23020 1	3	$245,238	$39,300	EPS037	3	$245,238	$9,900	CCF22	3	$204,985	$8,200	14-11	3	$245,238	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$57,400
18	CC	79373476	CANTOR FAGUA JOSE ANTONIO									X										23030 1	30	$2,633,629	$421,400	EPS017	30	$2,633,629	$105,400	CCF22	30	$2,633,629	$105,400	14-11	30	$2,633,629	6.960%	$183,400	30	$0	$0	Si	$815,600
19	CC	80164750	CASTELLANOS PAEZ CLARET ANTONIO									X										25-14	30	$2,282,006	$365,200	EPS002	30	$2,282,006	$91,300	CCF22	30	$2,282,006	$91,300	14-11	30	$2,282,006	6.960%	$158,900	30	$0	$0	Si	$706,700
20	CC	1032415332	FRANCO AGUIRRE JULIETH VIVIANA																			23100 1	29	$3,559,267	$569,500	EPS002	29	$3,559,267	$142,400	CCF22	29	$3,559,267	$142,400	14-11	29	$3,559,267	6.960%	$247,800	29	$0	$0	Si	$1,102,100
21	CC	1032415332	FRANCO AGUIRRE JULIETH VIVIANA													L						23100 1	1	$122,734	$19,700	EPS002	1	$122,734	$5,000	CCF22	1	$122,734	$5,000	14-11	1	$122,734	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$29,700
22	CC	1016040055	GAMA CAMPOS VICTOR ALFONSO									X										23030 1	30	$4,243,637	$679,000	EPS017	30	$4,243,637	$169,800	CCF22	30	$4,243,637	$169,800	14-11	30	$4,243,637	6.960%	$295,400	30	$0	$0	Si	$1,314,000
23	CC	79818031	GARCIA MUÑOZ SERGIO LEONARDO									X										25-14	30	$2,003,091	$320,500	EPS017	30	$2,003,091	$80,200	CCF22	30	$2,003,091	$80,200	14-11	30	$2,003,091	6.960%	$139,500	30	$0	$0	Si	$620,400
24	CC	1007751241	HERNANDEZ MARTINEZ DANIEL FELIPE							X												25-14	29	$3,190,000	$510,400	EPS017	29	$3,190,000	$127,600	CCF22	29	$3,190,000	$127,600	14-11	29	$3,190,000	6.960%	$222,100	29	$0	$0	Si	$987,700
25	CC	1007751241	HERNANDEZ MARTINEZ DANIEL FELIPE													X						25-14	1	$95,400	$15,300	EPS017	1	$95,400	$3,900	CCF22	1	$110,000	$4,400	14-11	1	$95,400	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$23,600
26	CC	52764186	IBAÑEZ ROZO AIDA MILENA																			23030 1	29	$1,450,000	$232,000	EPS017	29	$1,450,000	$58,000	CCF22	29	$1,450,000	$58,000	14-11	29	$1,450,000	6.960%	$101,000	29	$0	$0	Si	$449,000

Planilla Resumen

27	CC	52764186	IBAÑEZ ROZO AIDA MILENA													L					230301	1	$50,000	$8,000	EPS017	1	$50,000	$2,000	CCF22	1	$50,000	$2,000	14-11	1	$50,000	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$12,000
28	CC	80489394	LOPEZ DASILVA CARLOS EDUARDO									X									231001	29	$1,778,298	$284,600	EPS010	29	$1,778,298	$71,200	CCF22	29	$1,778,298	$71,200	14-11	29	$1,778,298	6.960%	$123,800	29	$0	$0	Si	$550,800
29	CC	80489394	LOPEZ DASILVA CARLOS EDUARDO													L					231001	1	$59,565	$9,600	EPS010	1	$59,565	$2,400	CCF22	1	$58,567	$2,400	14-11	1	$59,565	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,400
30	CC	80771365	LOPEZ GOMEZ IVAN CAMILO																		25-14	30	$9,258,000	$1,573,900	EPS005	30	$9,258,000	$370,400	CCF22	30	$9,258,000	$370,400	14-11	30	$9,258,000	6.960%	$644,400	30	$0	$0	Si	$2,959,100
31	CC	1024549422	MARIN FRANCO JUAN SEBASTIAN									X									230301	30	$2,485,376	$397,700	EPS005	30	$2,485,376	$99,500	CCF22	30	$2,485,376	$99,500	14-11	30	$2,485,376	6.960%	$173,000	30	$0	$0	Si	$769,700
32	CC	1096225722	MARIN DONADO YINA PAOLA																		231001	27	$4,713,300	$754,200	EPS010	27	$4,713,300	$188,600	CCF22	27	$4,713,300	$188,600	14-11	27	$4,713,300	6.960%	$328,100	27	$0	$0	Si	$1,459,500
33	CC	1096225722	MARIN DONADO YINA PAOLA											X							231001	3	$465,517	$74,500	EPS010	3	$465,517	$18,700	CCF22	3	$465,517	$0	14-11	3	$465,517	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$93,200
34	CC	42017661	MARIN BETANCUR YINA PAOLA																		25-14	30	$6,200,000	$1,054,000	EPS005	30	$6,200,000	$248,000	CCF22	30	$6,200,000	$248,000	14-11	30	$6,200,000	6.960%	$431,600	30	$0	$0	Si	$1,981,600
35	CC	1002692799	MESA PARRA YESIKA PAOLA																		230301	30	$2,750,000	$440,000	EPS005	30	$2,750,000	$110,000	CCF22	30	$2,750,000	$110,000	14-11	30	$2,750,000	6.960%	$191,400	30	$0	$0	Si	$851,400
36	CC	79458542	MOSQUERA ARCANGEL																		25-14	30	$4,382,000	$701,200	EPS002	30	$4,382,000	$175,300	CCF22	30	$4,382,000	$175,300	14-11	30	$4,382,000	6.960%	$305,000	30	$0	$0	Si	$1,356,800
37	CC	80190806	MUÑOZ BUITRAGO SANDRO NICOLAS																		230301	21	$3,500,000	$560,000	EPS008	21	$3,500,000	$140,000	CCF22	21	$3,500,000	$140,000	14-11	21	$3,500,000	6.960%	$243,600	21	$0	$0	Si	$1,083,600
38	CC	80190806	MUÑOZ BUITRAGO SANDRO NICOLAS													L					230301	9	$1,500,001	$240,100	EPS008	9	$1,500,001	$60,100	CCF22	9	$1,500,000	$60,000	14-11	9	$1,500,001	0.000%	$0	9	$0	$0	Si	$360,200
39	CC	79219229	NOMESQUI GARCIA HERNAN DARIO																		230301	30	$3,366,000	$538,600	EPS005	30	$3,366,000	$134,700	CCF22	30	$3,366,000	$134,700	14-11	30	$3,366,000	6.960%	$234,300	30	$0	$0	Si	$1,042,300
40	CC	1032374284	OSORIO PENA ERICSON FRANCISCO									X									230301	30	$4,339,118	$694,300	EPS002	30	$4,339,118	$173,600	CCF22	30	$4,339,118	$173,600	14-11	30	$4,339,118	6.960%	$302,100	30	$0	$0	Si	$1,343,600
41	CC	1063620901	OVALLOS OVALLOS MIGUEL ANGEL									X									230301	30	$3,370,410	$539,300	EPS002	30	$3,370,410	$134,900	CCF22	30	$3,370,410	$134,900	14-11	30	$3,370,410	6.960%	$234,600	30	$0	$0	Si	$1,043,700
42	CC	1026288863	PINZON ORJUELA DENNYS JULIANA																		231001	30	$3,800,000	$608,000	EPS005	30	$3,800,000	$152,000	CCF22	30	$3,800,000	$152,000	14-11	30	$3,800,000	6.960%	$264,500	30	$0	$0	Si	$1,176,500
43	CC	78699620	POLO VERTELL RUDE ARTURO																		25-14	30	$3,472,000	$555,600	EPS017	30	$3,472,000	$138,900	CCF22	30	$3,472,000	$138,900	14-11	30	$3,472,000	6.960%	$241,700	30	$0	$0	Si	$1,075,100
44	CC	1022992755	RAMIREZ OSPITIA LEIDY LORENA																		230201	29	$2,963,800	$474,300	EPS017	29	$2,963,800	$118,600	CCF22	29	$2,963,800	$118,600	14-11	29	$2,963,800	6.960%	$206,300	29	$0	$0	Si	$917,800
45	CC	1022992755	RAMIREZ OSPITIA LEIDY LORENA													L					230201	1	$102,200	$16,400	EPS017	1	$102,200	$4,100	CCF22	1	$102,200	$4,100	14-11	1	$102,200	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$24,600
46	CC	14279427	RIVERA ROJAS ROVINSON																		230301	30	$7,245,000	$1,231,800	EPS002	30	$7,245,000	$289,800	CCF22	30	$7,245,000	$289,800	14-11	30	$7,245,000	6.960%	$504,300	30	$0	$0	Si	$2,315,700
47	CC	1014214745	RODRIGUEZ TRIANA EDER FABIAN									X									230301	30	$3,703,041	$592,500	EPS005	30	$3,703,041	$148,200	CCF22	30	$3,703,041	$148,200	14-11	30	$3,703,041	6.960%	$257,800	30	$0	$0	Si	$1,146,700
48	CC	1031165437	ROMERO CAPERA JAMES NICOLAS																		230301	30	$3,800,000	$608,000	EPS002	30	$3,800,000	$152,000	CCF22	30	$3,800,000	$152,000	14-11	30	$3,800,000	6.960%	$264,500	30	$0	$0	Si	$1,176,500
49	CC	80322587	RUEDA ALARCON JOSE RAUL									X									230301	26	$3,172,895	$507,700	EPS002	26	$3,172,895	$127,000	CCF22	26	$3,172,895	$127,000	14-11	26	$3,172,895	6.960%	$220,900	26	$0	$0	Si	$982,600
50	CC	80322587	RUEDA ALARCON JOSE RAUL													X					230301	4	$438,861	$70,300	EPS002	4	$438,861	$17,600	CCF22	4	$353,635	$14,200	14-11	4	$438,861	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$102,100
51	CC	12187823	SANCHEZ PEÑA JULIO CESAR									X									25-14	30	$1,992,545	$318,900	EPS005	30	$1,992,545	$79,800	CCF22	30	$1,992,545	$79,800	14-11	30	$1,992,545	6.960%	$138,700	30	$0	$0	Si	$617,200
52	CC	1023883362	SANTAMARIA CORDERO HAROLD ENRIQUE									X									230301	30	$2,465,276	$394,500	EPS017	30	$2,465,276	$98,700	CCF22	30	$2,465,276	$98,700	14-11	30	$2,465,276	6.960%	$171,600	30	$0	$0	Si	$763,500
53	CC	1023928093	VELASCO RUBIANO DIEGO FERNANDO									X									230201	30	$5,967,613	$1,014,700	EPS008	30	$5,967,613	$238,800	CCF22	30	$5,967,613	$238,800	14-11	30	$5,967,613	6.960%	$415,400	30	$0	$0	Si	$1,907,700

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (18 Afiliados)																							**$59,530,969**	**$9,902,600**			**$76,797,469**	**$3,073,000**			**$76,797,469**	**$3,039,100**			**$76,797,469**		**$380,400**		**$0**	**$0**		**$16,395,100**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (18 Afiliados)																							**$59,530,969**	**$9,902,600**			**$76,797,469**	**$3,073,000**			**$76,797,469**	**$3,039,100**			**$76,797,469**		**$380,400**		**$0**	**$0**		**$16,395,100**
54	CC	52869087	BARRERA BARRERA NANCY																		230201	29	$1,933,334	$309,400	EPS005	29	$1,933,334	$77,400	CCF22	29	$1,933,334	$77,400	14-11	29	$1,933,334	0.522%	$10,100	29	$0	$0	Si	$474,300
55	CC	52869087	BARRERA BARRERA NANCY											X							230201	1	$66,667	$10,700	EPS005	1	$66,667	$2,700	CCF22	1	$66,667	$0	14-11	1	$66,667	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$13,400
56	CC	52429644	CASTAÑO ESCOBAR ANDREA VIVIANA																		230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF22	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	0.522%	$18,300	30	$0	$0	Si	$858,300
57	CC	41466624	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA OFELIA																			0	$0	$0	MIN001	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$121,500
58	CC	71110151	GIRALDO JARAMILLO IVAN DE JESUS																			0	$0	$0	EPS008	30	$1,424,000	$57,000	CCF22	30	$1,424,000	$57,000	14-11	30	$1,424,000	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$121,500
59	CC	53140671	GIRALDO CASTILLO VIVIANA CAROLINA																		231001	30	$6,546,000	$1,113,000	EPS008	30	$6,546,000	$261,900	CCF22	30	$6,546,000	$261,900	14-11	30	$6,546,000	0.522%	$34,200	30	$0	$0	Si	$1,671,000
60	CC	1094246118	GOMEZ ROJAS ELIZABETH																		230901	30	$5,237,000	$838,000	EPS005	30	$5,237,000	$209,500	CCF22	30	$5,237,000	$209,500	14-11	30	$5,237,000	0.522%	$27,400	30	$0	$0	Si	$1,284,400
61	CC	24756243	GOMEZ SEPULVEDA LUZ ELENA																			0	$0	$0	MIN001	30	$5,786,000	$231,500	CCF22	30	$5,786,000	$231,500	14-11	30	$5,786,000	0.522%	$30,300	30	$0	$0	Si	$493,300
62	CC	79511329	LEON CASTILLO KAREL ROMMEL																		25-14	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS008	30	$10,000,000	$400,000	CCF22	30	$10,000,000	$400,000	14-11	30	$10,000,000	0.522%	$52,200	30	$0	$0	Si	$2,552,200
63	CC	1019037755	LOPEZ GOMEZ ALEJANDRO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
64	CC	19295166	LOPEZ GOMEZ ANTONIO MARIA																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$121,500
65	CC	24757115	LOPEZ GOMEZ EVANGELINA																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$121,500
66	CC	1020793694	LOPEZ TORRES JUAN SEBASTIAN																		230301	30	$7,364,000	$1,252,100	EPS005	30	$7,364,000	$294,600	CCF22	30	$7,364,000	$294,600	14-11	30	$7,364,000	0.522%	$38,500	30	$0	$0	Si	$1,879,800
67	CC	1019142672	LOPEZ TORRES SANTIAGO																		230301	23	$1,091,350	$174,700	EPS005	23	$1,091,350	$43,700	CCF22	23	$1,091,350	$43,700	14-11	23	$1,091,350	0.522%	$5,700	23	$0	$0	Si	$267,800
68	CC	1019142672	LOPEZ TORRES SANTIAGO											X							230301	7	$332,150	$53,200	EPS005	7	$332,150	$13,300	CCF22	7	$332,150	$0	14-11	7	$332,150	0.000%	$0	7	$0	$0	Si	$66,500
69	CC	52181808	MORENO PEDRAZA MARIA ANTONIA																		25-14	30	$2,847,000	$455,600	EPS008	30	$2,847,000	$113,900	CCF22	30	$2,847,000	$113,900	14-11	30	$2,847,000	0.522%	$14,900	30	$0	$0	Si	$698,300
70	CC	1110548333	RIVERA ROJAS JULIAN ALEJANDRO									X									230301	26	$4,832,100	$773,200	EPS005	26	$4,832,100	$193,300	CCF22	26	$4,832,100	$193,300	14-11	26	$4,832,100	0.522%	$25,300	26	$0	$0	Si	$1,185,100
71	CC	1110548333	RIVERA ROJAS JULIAN ALEJANDRO														X				230301	4	$715,867	$114,600	EPS005	4	$715,867	$28,700	CCF22	4	$715,867	$28,700	14-11	4	$715,867	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$172,000
72	CC	36752250	RUALES GUZMAN ADRIANA MAGALI																		25-14	20	$4,644,000	$789,700	EPS005	20	$4,644,000	$185,800	CCF22	20	$4,644,000	$185,800	14-11	20	$4,644,000	0.522%	$24,300	20	$0	$0	Si	$1,185,600
73	CC	36752250	RUALES GUZMAN ADRIANA MAGALI														X				25-14	9	$2,089,800	$355,400	EPS005	9	$2,089,800	$83,600	CCF22	9	$2,089,800	$83,600	14-11	9	$2,089,800	0.000%	$0	9	$0	$0	Si	$522,600
74	CC	36752250	RUALES GUZMAN ADRIANA MAGALI														L				25-14	1	$232,200	$39,600	EPS005	1	$232,200	$9,300	CCF22	1	$232,200	$9,300	14-11	1	$232,200	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$58,200
75	CC	46356753	TORRES BELLON CARMEN CECILIA																			0	$0	$0	MIN001	30	$5,786,000	$231,500	CCF22	30	$5,786,000	$231,500	14-11	30	$5,786,000	0.522%	$30,300	30	$0	$0	Si	$493,300
76	CC	1026556615	ZARATE MARTINEZ ADRIANA PATRICIA																		230301	27	$6,008,400	$1,021,600	EPS005	27	$6,008,400	$240,400	CCF22	27	$6,008,400	$240,400	14-11	27	$6,008,400	0.522%	$31,400	27	$0	$0	Si	$1,533,800
77	CC	1026556615	ZARATE MARTINEZ ADRIANA PATRICIA														X				230301	1	$222,534	$38,100	EPS005	1	$222,534	$9,000	CCF22	1	$222,534	$9,000	14-11	1	$222,534	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$56,100
78	CC	1026556615	ZARATE MARTINEZ ADRIANA PATRICIA											X							230301	2	$445,067	$75,900	EPS005	2	$445,067	$17,900	CCF22	2	$445,067	$0	14-11	2	$445,067	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$93,800
Centro de Trabajo: MENSAJERIA (1 Afiliados)																							**$1,772,000**	**$283,600**			**$1,772,000**	**$70,900**			**$1,772,000**	**$70,900**			**$1,772,000**		**$77,100**		**$0**	**$0**		**$502,500**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							**$1,772,000**	**$283,600**			**$1,772,000**	**$70,900**			**$1,772,000**	**$70,900**			**$1,772,000**		**$77,100**		**$0**	**$0**		**$502,500**
79	CC	80110181	SAENZ MARTINEZ JOSE ALFONSO																		230301	30	$1,772,000	$283,600	EPS017	30	$1,772,000	$70,900	CCF22	30	$1,772,000	$70,900	14-11	30	$1,772,000	4.350%	$77,100	30	$0	$0	Si	$502,500
Total	**Afiliados(58)**																						$208,031,257	$34,037,000			$225,297,757	$9,015,700			$224,982,482	$8,950,200			$225,297,757		$10,309,800		$0	$0		$62,312,700

PLANILLA PAGADA

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 800104214	9	INCITECO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	CALLE 127 D 70 D 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5165799	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1906200777	9494366631	E	2025/11/06	2025/11/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$62,312,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				52	$34,037,000	$0	$0	$34,037,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$3,433,100	$0	$0	$3,433,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$9,874,800	$0	$0	$9,874,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	25	$15,310,400	$0	$0	$15,310,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$4,580,700	$0	$0	$4,580,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$838,000	$0	$0	$838,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				58	$10,309,800	$0	$0	$10,309,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	58	$10,309,800	$0	$0	$10,309,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				58	$8,950,200	$0	$0	$8,950,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	58	$8,950,200	$0	$0	$8,950,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				58	$9,015,700	$0	$0	$9,015,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$58,600	$0	$0	$58,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	8	$1,568,600	$0	$0	$1,568,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$761,100	$0	$0	$761,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	11	$1,176,600	$0	$0	$1,176,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	3	$520,000	$0	$0	$520,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$95,400	$0	$0	$95,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	10	$1,540,500	$0	$0	$1,540,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$3,294,900	$0	$0	$3,294,900
TOTAL				**58**	**$62,312,700**	**$0**	**$0**	**$62,312,700**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030530892		CAÑON NIÑO ANDRES FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 81b # 8a 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4003639	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1918849444	9494211649	I	2025/11/25	2025/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$463,600

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$1,520,000	$30,400			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$1,520,000	$30,400			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$1,520,000	$30,400			$0	$0		$0	$0
1	CC	1030530892	CAÑON ANDRES	230201	30	$1,520,000	$243,200	EPS005	30	$1,520,000	$190,000	CCF22	30	$1,520,000	$30,400		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$1,520,000	$30,400			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamer
CC 1030530892		CAÑON NIÑO ANDRES FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 81b # 8a 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias
2025-10	2025-10	1918849444	9494211649	I	2025/11/25	2025/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$243,200	$0	$0	$243,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,400	$0	$0	$30,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$30,400	$0	$0	$30,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				1	$463,600	$0	$0	$463,600

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-30, 03:02:01 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076000487

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 30/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESAR MAURICIO PRIETO GAMBOA		
Documento	CC1075870214	**Dirección**	CR 6 ESTE #4 - 34 INTERIOR 1 APTO 501
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6128982
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CAJICA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1075870214	CESAR MAURICIO PRIETO GAMBOA	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 5.787.200	$ 984.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 5.787.200	$ 723.400	6,960	$ 5.787.200	$ 402.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.110.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 5.787.200	$ 5.787.200	$ 5.787.200	$ 0	$ 984.000	$ 723.400	$ 402.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.110.200	$ 0	$ 2.110.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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 901901686	7	CONSORCIO ANTARES IP	A - 200 O MAS COTIZANTES	ANTARES IP	CL 127D 70D 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3175023770	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1918837616	9494592669	Y	2025/11/24	2025/11/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$304,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ANTARES IP (3 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,367,000		$304,000		$0	$0		$304,000
Centro de Trabajo: BOGOTA (3 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,367,000		$304,000		$0	$0		$304,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,367,000		$304,000		$0	$0		$304,000
1	CC	1030530892	CAÑON NIÑO ANDRES FRANCISCO																		0		$0	$0	0		$0	$0			$0	$0	14-11	30	$1,520,000	6.960%	$105,800	0	$0	$0	No	$105,800
2	CC	79189993	MARTINEZ TRIANA OMAR ENRIQUE																		0		$0	$0	0		$0	$0			$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
3	CC	1075870214	PRIETO GAMBOA CESAR MAURICIO																		0		$0	$0	0		$0	$0			$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	**Afiliados(3)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,367,000		$304,000		$0	$0		$304,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901901686	7	CONSORCIO ANTARES IP	A - 200 O MAS COTIZANTES	ANTARES IP	CL 127D 70D 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3175023770	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1918837616	9494592669	Y	2025/11/24	2025/11/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$304,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$304,000	$0	$0	$304,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$304,000	$0	$0	$304,000
TOTAL				**3**	**$304,000**	**$0**	**$0**	**$304,000**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79468260	0	LUIS HERNAN MAHECHA PULIDO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 87 49 A 41		4105192			CONTABILIDADHERNANMAHECHA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	34837599	I	2025-10-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	684.000	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34837599	2025-11-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 79468260	MAHECHA PULIDO LUIS HERNAN	2.400.000																	0			30	30	0	0	PROTECCION -230201	2.400.000	384.000	0	0	Univ. Nacional-RES008	2.400.000	300.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	684.000	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79468260	0	LUIS HERNAN MAHECHA PULIDO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 87 49 A 41		4105192			CONTABILIDADHERNANMAHECHA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	34837599	I	2025-10-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	684.000	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34837599	2025-11-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.400.000	2.400.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	384.000	0	0	0	384.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	384.000	0	0	0	384.000
EPS(Administradoras: 1)				1	300.000	0	0	0	300.000
Univ. Nacional	RES008	899999063	3	1	300.000	0	0	0	300.000
Gran Total					684.000	0	0	0	684.000

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 800104214	9	INCITECO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	CALLE 127 D 70 D 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5165799	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1906200777	9494401846	Y	2025/11/06	2025/11/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,800

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: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100
1	CC	52704098	OTALORA RODRIGUEZ LUZ ANGELA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTÁ (5 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,883,800		$409,700		$0	$0		$409,700
Centro de Trabajo: OBRA (5 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,883,800		$409,700		$0	$0		$409,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,883,800		$409,700		$0	$0		$409,700
2	CC	26423520	BENAVIDES ROA SONIA MILENA	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	4	$189,800	6.960%	$13,300	0	$0	$0	No	$13,300
3	CC	79468260	MAHECHA PULIDO LUIS HERNAN																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
4	CC	79717198	MORENO YERMILE																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
5	CC	79737668	OSPINA GORDILLO GIOVANNY		T																0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
6	CC	51992642	ROA MARTINEZ DIANA PATRICIA																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total			**Afiliados(6)**																				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$7,307,300		$508,800		$0	$0		$508,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800104214	9	INCITECO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	CALLE 127 D 70 D 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5165799	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1906200777	9494401846	Y	2025/11/06	2025/11/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$508,800	$0	$0	$508,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$508,800	$0	$0	$508,800
TOTAL				**6**	**$508,800**	**$0**	**$0**	**$508,800**

PLANILLA NRO. 35150721 Tipo I 2025 10

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	79189993	OMAR ENRIQUE MARTINEZ TRIANA	ÚNICO	0	0	2025-10	2025-10	35150721		PRIVADA	I	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CALLE 5 NO 1 94 ESTE BARRIO CARTAGENITA	MOSQUERA	473	CUNDINAMARCA	25	3123020102	0	O_KIKE@HOTMAIL.COM	7112	1423500	1	2025-11-24	2025-11-25

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS005	800251440	178000	0	0	0	0	0	178000	0	0	0	178000	0	0	0	0	178000	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	227800	0	0	0	0	0	0	227800	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
SINARL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF21	860013570	8600	0	0	8600	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	227800
SALUD	178000
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS COMPENSACIÓN	8600
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	414400

PAGADO

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 901901686	7	CONSORCIO ANTARES IP	A - 200 O MAS COTIZANTES	ANTARES IP	CL 127D 70D 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3175023770	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1918837616	9494592669	Y	2025/11/24	2025/11/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$304,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ANTARES IP (3 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,367,000		$304,000		$0	$0		$304,000
Centro de Trabajo: BOGOTA (3 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,367,000		$304,000		$0	$0		$304,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,367,000		$304,000		$0	$0		$304,000
1	CC	1030530892	CAÑON NIÑO ANDRES FRANCISCO																		0		$0	$0	0		$0	$0			$0	$0	14-11	30	$1,520,000	6.960%	$105,800	0	$0	$0	No	$105,800
2	CC	79189993	MARTINEZ TRIANA OMAR ENRIQUE																		0		$0	$0	0		$0	$0			$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
3	CC	1075870214	PRIETO GAMBOA CESAR MAURICIO																		0		$0	$0	0		$0	$0			$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	**Afiliados(3)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,367,000		$304,000		$0	$0		$304,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901901686	7	CONSORCIO ANTARES IP	A - 200 O MAS COTIZANTES	ANTARES IP	CL 127D 70D 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3175023770	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1918837616	9494592669	Y	2025/11/24	2025/11/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$304,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$304,000	$0	$0	$304,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$304,000	$0	$0	$304,000
TOTAL				**3**	**$304,000**	**$0**	**$0**	**$304,000**

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	900498361-6	INGENIEROS PROYECTAR SAS	CR 113 83 A 42 TO 1 OF 603	3002235018	ingproyectar@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	11/11/2025	91393472	$3.056.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	458.900	0		0		0	0	0	0	458.900	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.800	0	0	0	0	0	0		1.834.800	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	304.000				304.000	0	0	304.000			3.040	304.000	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	458.900	0	0	458.900	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	1	458.900	458.900
Pensión	1	1.834.800	1.834.800
Riesgos Laborales	1	304.000	304.000
CCF	1	458.900	458.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	3.056.600	3.056.600

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	900498361-6	INGENIEROS PROYECTAR SAS		CR 113 83 A 42 TO 1 OF 603	3002235018	ingproyectar@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	11/11/2025	91393472	$3.056.600	

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	Exonerado	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	51977317	ECHAVARRIA CAMPOS SAIDA YANETH	1	0			S																	25-14	5.340.638	854.600	0	0	0	0	EPS001	5.340.638	213.700	14-11	5.340.638	1	27.900	CCF22	5.340.638	213.700	0	0	0	0	0
2	CC	79425517	QUINTANA VARGAS GONZALO ENRIQUE	1	0			S																	25-14	3.790.591	606.500	0	0	0	0	EPS001	3.790.591	151.700	14-11	3.790.591	5	263.900	CCF22	3.790.591	151.700	0	0	0	0	0
3	CC	79576494	ECHAVARRIA CAMPOS ANGEL MAURICIO	1	0			S																	25-14	2.335.608	373.700	0	0	0	0	EPS001	2.335.608	93.500	14-11	2.335.608	1	12.200	CCF22	2.335.608	93.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 04:02:03 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 80980066

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	COSMOINGENIERIA SAS		
Documento	NI900329234	**Dirección**	CL 25B #75 - 34
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	9272960
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	MOLANO PRADA ANALIDA	**Identificación**	CC 52232969
Total Afiliados	14	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001376869	DIEGO ALEJANDRO USMA OCAMPO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.800.000	$ 72.000	6,960	$ 1.800.000	$ 125.300	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 557.300
CC 1010129223	NATALY QUESADA ORTIZ	01	00														X			0	8	8	8	8	(230301) PORVENIR	$ 666.667	$ 106.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 666.667	$ 26.700	0,000	$ 666.667	$ 0	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 666.667	$ 26.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.100
CC 1010129223	NATALY QUESADA ORTIZ	01	00		X															0	14	14	14	14	(230301) PORVENIR	$ 1.166.667	$ 186.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.166.667	$ 46.700	6,960	$ 1.166.667	$ 81.300	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.166.667	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 361.400
CC 1013576384	DANIEL FELIPE GUZMAN MOLANO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS001) ALIANSALUD	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1018423230	ALAN SEBASTIAN GUZMAN CASTILLO	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1054564888	HERLEN ESTIBEN LUNA AGUILAR	01	00	X																0	2	2	2	2	(231001) COLFONDOS	$ 110.000	$ 17.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 110.000	$ 4.400	6,960	$ 110.000	$ 7.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.100
CC 1068585419	ANGEL MANUEL CAUSIL CAUSIL	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.850.000	$ 296.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.850.000	$ 74.000	6,960	$ 1.850.000	$ 128.800	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 572.800
CC 1117014006	ROSALBINA CUNDUMI CUNDUMI	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.851.545	$ 296.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.851.545	$ 74.100	0,522	$ 1.851.545	$ 9.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.851.545	$ 74.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 454.200
CC 52232969	ANALIDA MOLANO PRADA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 10.000.000	$ 1.700.000	(EPS001) ALIANSALUD	$ 10.000.000	$ 400.000	6,960	$ 10.000.000	$ 696.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 10.000.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.196.000
CC 52253645	FLOR ALBA BARACALDO FIQUE	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.900.000	$ 464.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.900.000	$ 116.000	0,522	$ 2.900.000	$ 15.200	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.200
CC 74281324	TEONFILO VIDAL CARDENAS DONCEL	01	00														X			0	6	6	6	6	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.600.000	$ 64.000	0,000	$ 1.600.000	$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 74281324	TEONFILO VIDAL CARDENAS DONCEL	01	00		X															0	1	1	1	1	(25-14) COLPENSIONES	$ 266.667	$ 42.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 266.667	$ 10.700	6,960	$ 266.667	$ 18.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 266.667	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 82.700
CC 74282132	HERNANDO ALBERTO CARDENAS ARIAS	01	00												X					0	2	2	2	2	(25-14) COLPENSIONES	$ 110.000	$ 17.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 110.000	$ 4.400	0,000	$ 110.000	$ 0	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.000
CC 74282132	HERNANDO ALBERTO CARDENAS ARIAS	01	00												X					0	1	1	1	1	(25-14) COLPENSIONES	$ 47.450	$ 7.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 47.450	$ 1.900	0,000	$ 47.450	$ 0	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 36.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.500
CC 74282132	HERNANDO ALBERTO CARDENAS ARIAS	01	00														X			0	12	12	12	12	(25-14) COLPENSIONES	$ 660.000	$ 105.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 660.000	$ 26.400	0,000	$ 660.000	$ 0	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 660.000	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 158.400
CC 74282132	HERNANDO ALBERTO CARDENAS ARIAS	01	00																	0	15	15	15	15	(25-14) COLPENSIONES	$ 825.000	$ 132.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 825.000	$ 33.000	6,960	$ 825.000	$ 57.500	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 825.000	$ 33.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.500
CC 78764886	APOLINAR DE JESUS FUENTES LAGARES	01	00								X									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.725.000	$ 276.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.725.000	$ 69.000	6,960	$ 1.725.000	$ 120.100	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.725.000	$ 69.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100
CC 79204742	JUAN MAURICIO ROJAS PULIDO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.300.000	$ 368.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.300.000	$ 92.000	6,960	$ 2.300.000	$ 160.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 712.100
CC 79381231	LUIS LEANDRO GUZMAN CAMACHO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 10.000.000	$ 1.700.000	(EPS001) ALIANSALUD	$ 10.000.000	$ 400.000	6,960	$ 10.000.000	$ 696.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 10.000.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.196.000

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.

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

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 40.725.996	$ 40.725.996	$ 40.725.996	$ 40.715.213	$ 6.716.400	$ 1.629.300	$ 2.131.300	$ 1.623.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.100.000	$ 0	$ 12.100.000

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	901577068-5	ILLUMINARC SAS	Cr 106a # 81- 69	3012411989	Illuminarcdesing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	18/11/2025	91512003	$918.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	235.000	0		0		0	0	0	0	235.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	99.100				99.100	0	0	99.100			991	99.100	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	57.000	0	0	57.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
28.500	0	0	28.500	1
ICBF				
42.800	0	0	42.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	235.000	235.000
Pensión	1	455.600	455.600
Riesgos Laborales	1	99.100	99.100
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	42.800	42.800
MEN	0	0	0
SENA	1	28.500	28.500
TOTALES	6	918.000	918.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901577068-5	ILLUMINARC SAS		Cr 106a # 81- 69	3012411989	Illuminarcdesing@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	18/11/2025	91512003	$918.000	

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	Estornudo	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	1014239649	JIMENEZ VILLAMIL ANDRES FELIPE	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1020785662	ROMERO VASQUEZ PAULA ANDREA	1	0			S											X						230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	0	CCF22	1.423.500	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 901901686	7	CONSORCIO ANTARES IP	A - 200 O MAS COTIZANTES	ANTARES IP	CL 127D 70D 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3175023770	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1918837616	9494592668	E	2025/11/24	2025/11/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,286,300

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: ANTARES IP (3 Afiliados)																							$4,223,945	$676,000			$4,223,945	$169,100			$4,325,518	$163,600			$4,223,945		$277,600		$0	$0		$1,286,300
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (3 Afiliados)																							$4,223,945	$676,000			$4,223,945	$169,100			$4,325,518	$163,600			$4,223,945		$277,600		$0	$0		$1,286,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$4,223,945	$676,000			$4,223,945	$169,100			$4,325,518	$163,600			$4,223,945		$277,600		$0	$0		$1,286,300
1	CC	80249924	PEÑA RAMOS WILMER	X								X									23020 1	11	$610,919	$97,800	EPS002	11	$610,919	$24,500	CCF24	11	$610,919	$24,500	14-11	11	$610,919	6.960%	$42,600	11	$0	$0	Si	$189,400
2	CC	80249924	PEÑA RAMOS WILMER											X							23020 1	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF24	1	$47,450	$0	14-11	1	$47,450	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$9,500
3	CC	80249924	PEÑA RAMOS WILMER											X							23020 1	4	$189,800	$30,400	EPS002	4	$189,800	$7,600	CCF24	4	$189,800	$0	14-11	4	$189,800	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$38,000
4	CC	1000323041	REY VERA HARBI ALEXANDER																		23020 1	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	Si	$774,000
5	CC	1193553109	WILCHES BETANCOURT JOHN ESTEBAN		X							X									23030 1	15	$875,776	$140,200	EPS002	15	$875,776	$35,100	CCF24	15	$977,349	$39,100	14-11	15	$875,776	6.960%	$61,000	15	$0	$0	Si	$275,400
Total			**Afiliados(3)**																				$4,223,945	$676,000			$4,223,945	$169,100			$4,325,518	$163,600			$4,223,945		$277,600		$0	$0		$1,286,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901901686	7	CONSORCIO ANTARES IP	A - 200 O MAS COTIZANTES	ANTARES IP	CL 127D 70D 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3175023770	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1918837616	9494592668	E	2025/11/24	2025/11/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,286,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$676,000	$0	$0	$676,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,200	$0	$0	$140,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$535,800	$0	$0	$535,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$277,600	$0	$0	$277,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$277,600	$0	$0	$277,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$163,600	$0	$0	$163,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	$163,600	$0	$0	$163,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$169,100	$0	$0	$169,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$69,100	$0	$0	$69,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$100,000	$0	$0	$100,000
TOTAL				**3**	**$1,286,300**	**$0**	**$0**	**$1,286,300**

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 901432742	9	CONSTRUCCIONES RAUL ANZOLA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	DG 59 SUR 5 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5165799	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1918803495	9494506488	E	2025/11/12	2025/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$882,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (1 Afiliados)																						$189,800	$30,400			$189,800	$7,600			$189,800	$7,600			$189,800		$13,300		$0	$0		$58,900
Centro de Trabajo: OBRA (1 Afiliados)																						$189,800	$30,400			$189,800	$7,600			$189,800	$7,600			$189,800		$13,300		$0	$0		$58,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$189,800	$30,400			$189,800	$7,600			$189,800	$7,600			$189,800		$13,300		$0	$0		$58,900
1	CC	1015449102	DIAZ DIAZ JOHN ALEXANDER		X																230201	4	$189,800	$30,400	EPS017	4	$189,800	$7,600	CCF24	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	6.960%	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO JH SUBA (1 Afiliados)																						$1,186,250	$189,800			$1,186,250	$47,500			$1,186,250	$47,500			$1,186,250		$82,600		$0	$0		$367,400
Centro de Trabajo: SUBA (1 Afiliados)																						$1,186,250	$189,800			$1,186,250	$47,500			$1,186,250	$47,500			$1,186,250		$82,600		$0	$0		$367,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,186,250	$189,800			$1,186,250	$47,500			$1,186,250	$47,500			$1,186,250		$82,600		$0	$0		$367,400
2	CC	1051588785	BARON LOPEZ LUIS ALFONSO	X																	230201	25	$1,186,250	$189,800	EPS017	25	$1,186,250	$47,500	CCF24	25	$1,186,250	$47,500	14-11	25	$1,186,250	6.960%	$82,600	25	$0	$0	Si	$367,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ANTARES IP (2 Afiliados)																						$1,470,950	$235,400			$1,470,950	$58,900			$1,470,950	$58,900			$1,470,950		$102,500		$0	$0		$455,700
Centro de Trabajo: ANTARES IP (2 Afiliados)																						$1,470,950	$235,400			$1,470,950	$58,900			$1,470,950	$58,900			$1,470,950		$102,500		$0	$0		$455,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$1,470,950	$235,400			$1,470,950	$58,900			$1,470,950	$58,900			$1,470,950		$102,500		$0	$0		$455,700
3	CC	5360261	ANGULO RIASCO CALIXTO	X																	230301	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$28,500	CCF24	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	6.960%	$49,600	15	$0	$0	Si	$220,500
4	CC	1128198874	PEREZ VELASQUEZ CARLOS DAVID	X																	230301	16	$759,200	$121,500	EPS017	16	$759,200	$30,400	CCF24	16	$759,200	$30,400	14-11	16	$759,200	6.960%	$52,900	16	$0	$0	Si	$235,200
Total			**Afiliados(4)**																			$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$198,400		$0	$0		$882,000

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 901432742	9	CONSTRUCCIONES RAUL ANZOLA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	DG 59 SUR 5 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5165799	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1918803495	9494506488	E	2025/11/12	2025/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$882,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$455,600	$0	$0	$455,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$235,400	$0	$0	$235,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$220,200	$0	$0	$220,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$198,400	$0	$0	$198,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$198,400	$0	$0	$198,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$114,000	$0	$0	$114,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	$114,000	$0	$0	$114,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$114,000	$0	$0	$114,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$85,500	$0	$0	$85,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$28,500	$0	$0	$28,500
TOTAL				**4**	**$882,000**	**$0**	**$0**	**$882,000**

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 901432742	9	CONSTRUCCIONES RAUL ANZOLA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	DG 59 SUR 5 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5165799	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1891517502	9494212042	E	2025/11/12	2025/10/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$5,814,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO INCITECO IP (4 Afiliados)																						$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$228,000			$5,694,000		$396,400		$0	$0		$1,763,600
Centro de Trabajo: CONSORCIO INCITECO IP (4 Afiliados)																						$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$228,000			$5,694,000		$396,400		$0	$0		$1,763,600
Ciudad: ZIPAQUIRA Depto: CUNDINAMARCA (4 Afiliados)																						$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$228,000			$5,694,000		$396,400		$0	$0		$1,763,600
1	CC	1077440709	CHALA JESUS																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
2	CC	84459490	MARTINEZ MILTON																		23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	7572663	PLAZA ODRABIL																		23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	8374459	RICARDO BLADIMIRO																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

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: CONSORCIO JH SUBA (4 Afiliados)																						$5,770,500	$923,400			$5,770,500	$231,000			$5,770,500	$231,000			$5,770,500		$401,700		$0	$0		$1,787,100
Centro de Trabajo: SUBA (4 Afiliados)																						$5,770,500	$923,400			$5,770,500	$231,000			$5,770,500	$231,000			$5,770,500		$401,700		$0	$0		$1,787,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																						$5,770,500	$923,400			$5,770,500	$231,000			$5,770,500	$231,000			$5,770,500		$401,700		$0	$0		$1,787,100
5	CC	3079783	ANZOLA RAUL																		25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF24	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400
6	CC	71379434	CARTAGENA HILDEBRANDO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
7	CC	1003367918	LOPEZ JESUS																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
8	CC	1003368868	MEJIA DARRY																		23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

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: ANTARES IP (3 Afiliados)																						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$1,322,700
Centro de Trabajo: ANTARES IP (3 Afiliados)																						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$1,322,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$1,322,700
9	CC	74428276	BARAHONA CIRO																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
10	CC	1006840700	MOYA DEBINSON																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
11	CC	1054549041	TABARES WILLIAM																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

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: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA HI (3 Afiliados)																						$3,036,800	$486,000			$3,036,800	$121,600			$3,036,800	$121,600			$3,036,800		$211,500		$0	$0		$940,700

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: BOGOTA (3 Afiliados)							**$3,036,800**	**$486,000**			**$3,036,800**	**$121,600**			**$3,036,800**	**$121,600**			**$3,036,800**		**$211,500**		**$0**	**$0**		**$940,700**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)							**$3,036,800**	**$486,000**			**$3,036,800**	**$121,600**			**$3,036,800**	**$121,600**			**$3,036,800**		**$211,500**		**$0**	**$0**		**$940,700**
12	CC	80745108	GUALDRON EDISON	X	230201	4	$189,800	$30,400	EPS017	4	$189,800	$7,600	CCF24	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	6.960%	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
13	CC	75108317	MARIN JUAN		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
14	CC	72325668	MUÑOZ JAIME		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(14)**						$18,771,800	$3,004,000			$18,771,800	$751,600			$18,771,800	$751,600			$18,771,800		$1,306,900		$0	$0		$5,814,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901432742	9	CONSTRUCCIONES RAUL ANZOLA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	DG 59 SUR 5 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5165799	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1891517502	9494212042	E	2025/11/12	2025/10/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$5,814,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$3,004,000	$0	$0	$3,004,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$683,400	$0	$0	$683,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$467,800	$0	$0	$467,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$0	$0	$683,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,169,400	$0	$0	$1,169,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,306,900	$0	$0	$1,306,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$1,306,900	$0	$0	$1,306,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$751,600	$0	$0	$751,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	14	$751,600	$0	$0	$751,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$751,600	$0	$0	$751,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$235,600	$0	$0	$235,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	8	$459,000	$0	$0	$459,000
TOTAL				**14**	**$5,814,100**	**$0**	**$0**	**$5,814,100**

PLANILLA PAGADA

Quiz- Riesgo Público

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. Nombre del trabajador *

2. Verdadero o falso. El riesgo publico son situaciones de orden social en la que la seguridad tuya y de tus compañeros se puede ver afectada. * 10 puntos

Marca solo un óvalo.

- Verdadero
- Falso

3. Verdadero o falso. Las agresiones físicas son catalogadas como una factor del riesgo publico. * 10 puntos

Marca solo un óvalo.

- Verdadero
- Falso

4. Verdadero o falso. El hurto de objetos personales, agresiones con armas de fuego o armas blancas o daños vehículos son factores de riesgo público. * 10 puntos

Marca solo un óvalo.

- Verdadero
- Falso

5. Verdadero o falso. El uso de puentes peatonales, semáforos y cruces peatonales pueden reducir el riesgo de accidentalidad vial. * 10 puntos

Marca solo un óvalo.

- Verdadero
- Falso



Marca temporal	Puntuación	Nombre del trabajador	Verdadero o falso. El riesgo publico son situaciones de orden social en la que la seguridad tuya y de tus compañeros se puede ver afectada.	Verdadero o falso. Las agresiones físicas son catalogadas como una factor del riesgo publico.	Verdadero o falso. El hurto de objetos personales, agresiones con armas de fuego o armas blancas o daños vehículos son factores de riesgo público.	Verdadero o falso. El uso de puentes peatonales, semáforos y cruces peatonales pueden reducir el riesgo de accidentalidad vial.
14/11/2025 14:58:04	50 / 50	Sergio Pedreros	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero
14/11/2025 6:44:29	50 / 50	María del Rosario Cárdenas Junca	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero
14/11/2025 7:04:11	50 / 50	Vianney Leaño	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero
14/11/2025 7:47:01	50 / 50	Yanneth Duarte	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero
14/11/2025 7:53:38	50 / 50	Raul Delgado	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero
14/11/2025 7:57:30	50 / 50	Elizabeth Melo	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero
14/11/2025 8:19:21	50 / 50	Natalia Ramirez	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero
14/11/2025 8:22:36	50 / 50	Juan Carlos Ramirez	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero
14/11/2025 9:22:34	50 / 50	Yineth Cruz	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero
14/11/2025 9:42:58	50 / 50	Claudia Vergel	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero
14/11/2025 13:20:10	50 / 50	Lina Marin	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero
14/11/2025 13:20:57	50 / 50	Carlos Figueroa	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero
14/11/2025 12:42:10	50 / 50	Yenny Reyes	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero
14/11/2025 8:05:18	50 / 50	Camilo Alfonso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero
14/11/2025 8:15:46	50 / 50	Jeison Orlando Delgado	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero

Inciteco	LISTA DE PARTICIPANTES - ASISTENCIA	RH-F05 Versión 1 Fecha: 17-04-24

FECHA: 14/11/2024 DURACION: 10 Min

CLIENTE: Secretaría Distrital del Hábitat

CONTRATO: SDHT No. 1753 de 2024

FORMADOR: Habi Alexander Rey Vela

TIPO:

INTRODUCCIÓN [ ] REINDUCCION [ ] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

SOCIALIZACION [ ] CHARLA INFORMATIVA [X] REUNION [ ] OTRO [ ]

TEMAS: Socialización de Reglamento de Higiene y Seguridad

	NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Wilmer Peña R.	Bool	80249924	
2	Juan Sebastian Marin	OP	1024549422	Juan
3	DEBINSON MOÑA	AYU	1068460700	DEBINSON MOÑA
4	CARLOS DAVID PEREZ V	AYU	1121198874	CARLOS P.
5	Carlos López	BOAL	80489394	
6	CRO ANTONIO B	OFI	7444828276	CRO
7	CALIXTO AMDULO	OFI	5-360-24	CALIXTO
8	Emilio Medina	TEC	79352450	
9	NUMAEL MEDINA	TECNICO	79382908	
10	WILLIAM LEZAMA	TECNICO	1143250445	
11				
12				
13				
14				
15				

Habi Rey

Firma Formador

Inciteco	LISTA DE PARTICIPANTES - ASISTENCIA	RH-F05 Versión 1 Fecha: 17-04-24

FECHA: 14/11/2025 DURACION: 5 Min

CLIENTE: Secretaría Distrital del Hábitat

CONTRATO: SDHT No. 1753 de 2024

FORMADOR: Haiby Alexander Rey Vera

TIPO:

INTRODUCCIÓN ☐ REINDUCCION ☐ CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐

SOCIALIZACION ☐ CHARLA INFORMATIVA ☒ REUNION ☐ OTRO ☐

TEMAS: Charla sobre Habitos de vida saludable

	NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Juan Sebastian Mora	OP	1.024549427	Juan
2	DEGINSON MOYA	AYV	1128198874	DEGINSON MOYA
3	CARLOS DAVID PUERTO V.	AYV	1128198874	
4	Wilmer Peña R.	Bodi	80249924	
5	Carlos López	Bodi	80489394	
6	OYO Antonio B	OFI	74182876	OYO
7	CALIXTO ANGULO	OFI	5360-261	CALIXTO
8	Emilio Mora	TEC	79372456	
9	NUMAEL MEDINA	TECNICO	79382708	
10	WILLIAM LEZAMA	TECNICO	14325045	
11				
12				
13				
14				
15				

Haiby Rey

Firma Formador

Incileco	LISTA DE PARTICIPANTES - ASISTENCIA	RH-F05 Versión 1 Fecha: 17-04-24

FECHA: 12/11/2025 DURACION: 30 MIN

CLIENTE: Secretaría Distrital del Habitat

CONTRATO: SDHT No. 1753 de 2024

FORMADOR: Gina Paola Mora

TIPO:
INTRODUCCIÓN ☐ REINDUCCION ☐ CAPACITACIÓN ☒ ENTRENAMIENTO ☐
SOCIALIZACION ☐ CHARLA INFORMATIVA ☐ REUNION ☐ OTRO ☐

TEMAS: Capacitacion de cuidado de manos

	NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	DEGINSON MOYA	AYU	1066810720	DEGINSON MOYA
2	Juan sebastian moya	OP	1024549427	Juan
3	Carlos David Perez V.	AYU	1128198874	Carlos V.
4	Carlos Lopez	BOAL	80489270	
5	Gio Antonio B	OFI	1111128276	Gio
6	Wilmer Peña R.	Bool	80249924	
7	CALIXTO ANGULO	OFI	5-360-261	CALIXTO
8	Emilio Medina	TGC	7933524150	
9	Numa C/ Medina	Tecnico	79382708	
10	William Lezama	Técnico	14325045	
11				
12				
13				
14				
15				

Gina Mora
Firma Formador

Inciteco	LISTA DE PARTICIPANTES - ASISTENCIA	RH-F05 Versión 1 Fecha: 17-04-24

FECHA: 12/11/2025 DURACION: 30 Min

CLIENTE: Secretaría Distrital del Hábitat

CONTRATO: SDHT No. 1753 de 2024

FORMADOR: Gina Paola Mora

TIPO:
INTRODUCCIÓN ☐ REINDUCCION ☐ CAPACITACIÓN ☒ ENTRENAMIENTO ☐
SOCIALIZACION ☐ CHARLA INFORMATIVA ☐ REUNION ☐ OTRO ☐

TEMAS: Capacitación en Seguridad Vial

	NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	DEIBINSON MOYA	AYU	1068110700	DEIBINSON MOYA
2	Wilmer Peña R.	Boal	80249924	
3	Juan Sebastian Marin	OP	1024549417	Juan
4	Carlos David Perez U.	AyU	1128198874	
5	Calen Lopez	BOAL	80489394	
6	Ciro Antonio B	OFI	7441828	Ciro
7	CALIXTO AHUMADA	OFI	5360261	CALIXTO
8	Camilo Mora	Tec	79352478	
9	Manuel Rodriguez	Tecnico	79382208	
10	WILLIAM LEYAMA	TECNICO	14325045	
11				
12				
13				
14				
15				

Gina Mora
Firma Formador

Inciteco	LISTA DE PARTICIPANTES - ASISTENCIA	RH-F05 Versión 1 Fecha: 17-04-24

FECHA: 12/11/2025 DURACION: 30 Min

CLIENTE: Secretaría Distrital del Habitat

CONTRATO: SDHT No. 1753 de 2024

FORMADOR: Gina Maria Mora

TIPO:
INTRODUCCIÓN ☐ REINDUCCION ☐ CAPACITACIÓN ☒ ENTRENAMIENTO ☐
SOCIALIZACION ☐ CHARLA INFORMATIVA ☐ REUNION ☐ OTRO ☐

TEMAS: Capacitación y/o Entrenamiento Brigada de evacuación y Rescate

	NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Wilmer Pote R.	Bool	80249924	
2	Juan Sebastian Moran	OP	1024514411	Juan
3	DEGINSON MOYA	AYU	1006840200	DEGINSON
4	CARLOS DAV. PEREZ U.	AYU	1128198874	CARLOS P.
5	Carlos Lyons	BOAL	80489391	Carlos Lyons
6	CIRO ANTONIO B	OFI	74082876	CIRO
7	CALIXTO ANGULO	OFI	5'360.261	CALIXTO
8	Emilio Medina	TEC	79352480	Emilio
9	NUMAEL OSORINA	TECNICO	79382780	
10	WILLIAM LEZAMA	TECNICO	14325045	
11				
12				
13				
14				
15				

Gina Maria
Firma Formador

	SISTEMA DE GESTIÓN	SST-FR-043
		Version 1
	ACTA REUNION COPASST	1/03/2022
		Pag 1 de 1

REUNION No.	21	FECHA:	DD	14	MES	11	AAAA	2025	

LUGAR DE REUNION: Oficina de Soliun SAS.

I. PROPOSITO DE LA REUNION - LECTURA ACTA ANTERIOR - VERIFICACION DE COMPROMISOS

Lectura de Acta Anterior.

Cordial Saludo, a los integrantes del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo **(COPASST)** de la Empresa **(SG-SST)** año 2025.

Compromisos del anterior comité del peridodo de octubre con el objetivo de cumplir y tratar los temas a considerar importantes.



II. TEMAS TRATADOS

Se realiza reunion el dia 14 de noviembre de 2025, con los integrantes del COPASST. Temas importantes a tratar SG-SST y Plan de Trabajo:

Verificación de Seguridad Social: Personal Dependiente e Independiente por Prestación de Servicios cumplen 100% con la entrega del pago.

Se realiza inspección de Botiquin y extintor con el fin de dar cumplimiento al Pland eTrabajo SST y al **(SG-SST)** de la empresa y Proyectos

Durante el periodo se realiza verificación de actividades SST, según cronograma de SST para el periodo.

Durante el periodo se cumplio con la capacitación en Riesgo Publico por medio de Whatsapp para todos.

Durante el periodo se reporta 0 accidentes Laborales en la empresa, se realiza diligenciamiento de Formato de indice de Accidentalidad

Se revisa Plan de Capacitación de la empresa para complementar con ARL - SURA y cumplimiento del Plan de Trabajo del SG-SST.

Se realizo verificación del SG-SST. Adecuación de Cartelera SST de la Empresa. Se realiza seguimiento a las actividades del SG-SST.

Durante el periodo los trabajadores contaron con puntos de Hidratación, atención de campamentos y punto ecologico.

III. DECISIONES y/o COMPROMISOS PACTADOS	RESPONSABLES
Verificacion Cartelera SST.	**YINETH CRUZ A. SST. Se cumplio**
Verificación de Aportes Parafiscales	**YINETH CRUZ A. SST. Se cumplio**
Verificación de Uso de EPP	**YINETH CRUZ A. SST. Se cumplio**

VI. PROXIMA REUNION

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella en Bogotá D.C., a los

Catorce	14	Noviembre	de	2025
(día en letras)	(día en números)	(mes en letras)		(Año)

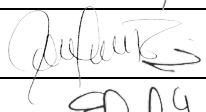
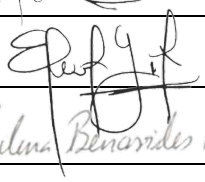
Proxima Reunion el dia ------ Mes de Diciembre de 2025.

ASISTENTES	CARGO	FIRMA
YANETH DUARTE	PRINCIPAL DEL EMPLEADOR	
MARIA DEL ROSARIO CARDENAS	SUPLENTE DEL EMPLEADOR	
JUAN CARLOS RAMIREZ	PRINCIPAL DE LOS TRABAJADORES	
ANDRES CORDOBA	SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES	
INVITADOS	**CARGO**	**FIRMA**
LAURA SOFIA FERNANDEZ	ING. SST- MA	
YINETH CRUZ ARANZALEZ	PROFESIONAL SST	

ACTA No. 8	FECHA: Nov-2025	HORA: 10:00 a.m.

TIPO DE REUNIÓN					
COPASST	X	Comité de Convivencia		Revisión por la gerencia	
Reunión ordinaria	X	Reunión extraordinaria		Otra	

1. ASISTENTES A REUNIÓN

ASISTENTES	CARGOS	FIRMAS
Hernán Nomesqui	Representante trabajadores	
Yina Paola Marín Donado	Representante trabajadores	
Elizabeth Gómez	Representante empleador	
Sonia Milena Benavides Roa	Especialista SST Invitada	

2. ORDEN DEL DÍA

1. Revisión compromisos anteriores
2. Temas a tratar
3. Compromisos

3. DESARROLLO ORDEN DEL DÍA

3.1. Revisión de compromisos

Se realiza reunion el mes de noviembre de 2025, se dio inicio a la reunión mensual del COPASST, se verificó el quórum y se encontró procedente para sesionar. Continuando con el orden del día, se verificaron los compromisos del comité anterior plasmados en el acta No. 7:

- Cumplimiento al Cronograma del COPASST para el año 2025: Se cumplió en el mes de noviembre con las actividades programadas en el Cronograma del Copasst. Se adjunta a la presenta acta.
- Revisión del correo del Comité; Durante este periodo se realizó la revisión del correo del Copasst y no se han recibido comunicados.

- Programación de activades de la salud en el frente del Consorcio IB Capital. Se realizo la gestión pero no se logro programar atividades debido a que el proveedor ya no contaba con disponibilidad.
- Cumplir con la programación de Investigaciones AT para el periodo. De acuerdo con información reportada al grupo de WhattsApp del comité en el contrato del Consorcio JH Suba, ocurrió un AT el 28-oct-25 del subcontratista Raúl Anzola, el cual fue reportado a la ARL y está en proceso de investigación, porque esta pendiente definir el responsable de esta tarea, para lo cual se realizará la respectiva consulta a la encargada del área SST de la oficina principal. A la fecha de esta reunión no se han presentado accidentes de trabajo en el mes de noviembre para el personal directo e indirecto de Inciteco, de acuerdo con lo reportado por los encargados del área SST en los frentes de obra.

3.2. Temas por tratar

3.2.1 Accidentalidad

Se informa al COPASST, que para el mes de noviembre del 2025 a la fecha NO se han reportado accidentes de trabajo en la empresa INCITECO S.A.S., ni en los consorcios,

La representante del área SST reporta al COPASST la estadística de accidentalidad y ausentismo por AT mes vencido, que corresponde a noviembre de 2025 la cual se relaciona a continuación:

INDICADORES ACCIDENTALIDAD Y AUSENTISMO AT 2025											
PERIODO	NO TRABAJADORES	HHT	No AT	DIAS INCAPACIDAD	DIAS CARGADOS	IF Dec. 1072/2015	IF RES. 312/2019	IS Dec. 1072/2015	IS RES. 312/2019	TASA	AUSENTISMO
oct-25	58	10509	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0%

- La estadística presentada corresponde a la información de los accidentes directos de Inciteco S.A.S.

3.2.2 Actividades del SG-SST:

La representante del área SST informa que en cumplimiento del SG-SST se desarrollaron las siguientes actividades en el mes de noviembre, entre otras:

- Inducción al personal que ingresa a la organización y en los proyectos vigentes a la

fecha.

- Notificación de peligros al personal que ingresa a la organización y en los proyectos vigentes a la fecha.
- Realización de exámenes ocupacionales del personal de la organización y en los Proyectos vigentes a la fecha.
- Notificación de recomendaciones médicas ocupacionales, resultantes de los exámenes médicos ocupacionales.
- Inspecciones de seguridad según el plan de trabajo.
- Socialización plan de emergencia durante las inducciones de los proyectos vigentes a la fecha.
- Suministro y reposición de EPP en los proyectos vigentes a la fecha.
- Además, en cada Contrato se han ejecutado actividades específicas, de acuerdo con los Planes de Seguridad y Salud en el Trabajo aprobados en los mismos.
- Se ha dado cumplimiento a las actividades ofertadas para el periodo en los Planes SST de los contratos directos de INCITECO S.A.S y sus consorcios:

  - Contrato IDU 2433de 2024 – Consorcio IB Capital
  - Contrato SDHT 1753 de 2024 – Consorcio Antares IP
  - Contrato ICCU 767 de 2024 – Consorcio Inciteco IP
  - Contrato FDLS 1014 de 2024 – Consorcio JH Suba

- Para este período también se tiene programada en la oficina principal la ejecución de capacitación de Liderazgo, capacitación de desordenes musculoesqueléticos, capacitación manejo de estrés e inspección de puestos de trabajo.

3.2.3 Cronograma COPASST 2025

Se dio cumplimiento al cronograma del año 2025. Se adjunta a la presenta acta el cronograma con la ejecución del mes de Noviembre. Se realizaron las siguientes actividades:

- Reunión mensual: - noviembre de 2025.

3.2.4 Programación representante COPASST para investigaciones de trabajo

La programación de la participación de los representantes del COPASST en caso de que se

requiera la investigación de accidentes de trabajo de la organización, quedando organizados así:

MES	INTEGRANTE COPASST
Octubre de 2025	José Sáenz
Noviembre de 2025	Adriana Zárate
Diciembre de 2025	Fabián Rodríguez

3.2.5 Programación capacitaciones COPASST:

Para el mes de noviembre no se encontraba programada ninguna capacitación

3.2.6 Programación de inspecciones COPASST:

Se realizó la programación para las inspecciones a realizar por los integrantes del COPASST, quedando organizada así:

INTEGRANTE COPASST	MES	INSPECCIÓN
Nancy Barrera	Diciembre de 2025	Elementos de protección personal
Maria Antonia Moreno	Febrero de 2026	Condiciones de orden y aseo
Elizabeth Gomez	Abril de 2026	Instalaciones locativas
Yina Marín	Junio de 2026	Botiquín y elementos de emergencia
Hernan Nomesqui	Agosto de 2026	Herramientas y equipos

3.2.7 Seguimiento investigaciones de trabajo

Está en proceso la investigación del accidente reportado para el mes de octubre del subcontratista Raúl Anzola. Además, se reporta que a la fecha No ha ocurrido accidentes de trabajo en el mes de noviembre, de acuerdo con lo informado por los responsables del área SST.

3.2.8 Auditoria

Se informa por parte de uno de representantes del empleador del comité que en el mes de enero del 2026, se realizará una auditoria de calidad, y que aun no se ha definido el frente de obra a visitar, sin embargo se solicita el apoyo al Copasst para que los frentes de obra estén

Inciteco

LISTA DE PARTICIPANTES - ASISTENCIA

RH-F05
Versión 1
Fecha: 17-04-24

FECHA: Noviembre de 2025 DURACION:

CLIENTE: Secretaria Distrital del Habitat

CONTRATO: SDHT No. 1753 de 2024

FORMADOR:

TIPO:
INTRODUCCIÓN ☐ REINDUCCION ☐ CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐
SOCIALIZACION ☐ CHARLA INFORMATIVA ☐ REUNION ☒ OTRO ☐

TEMAS: Reunion COPASST COCOLA

	NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Haibi Alexander Rey	INSP SST HA	1.000.323.041	Haibi Rey
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Tina Marin

Firma Formador

Inciteco

REUNION MENSUAL NOVIEMBRE DE 2025
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Por medio del presente informamos que el Comité de Convivencia Laboral de INCITECO S.A.S. realiza reunión del mes de noviembre a las 8:00 am en la oficina principal de la empresa, dando cumplimiento a la reunión mensual correspondiente, en la que se trataron los siguientes temas:

1. Verificación de asistentes
2. Orden del día
3. Revisión de compromisos
4. Seguimiento al correo del comité
5. Seguimiento al cronograma del comité para el año 2025
6. Quejas de acoso laboral
7. Compromisos

De igual forma, manifestamos que de la reunión realizada se diligenció la respectiva acta, la cual por temas de confidencialidad es de acceso exclusivo a los miembros del Comité.

Atentamente,

Yina Marin
Rep. Empleador

Nancy Barrera
Rep. empleador

Nicolás Romero
Rep. Trabajadores

Carlos Lopez
Rep. trabajadores

	SISTEMA DE GESTIÓN	SST-FT-011
		Versión: 00
	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	1/03/2025
		Página 1 de 1

Lugar Donde esta Ubicado: OFICINA DE INTERVENTORIA	**Proyecto: ECOBARRIO NUEVA CASTILLA**
Inspección realizada por: YINETH CRUZ ARANZALEZ	**N° Contrato: 1728-2024**

No	FECHA	ESTADO DEL EXTINTOR																				AGENTE EXTINTOR				Observaciones
		Fecha Vencimiento o recarga		Manometro		Pasador de seguridad		Boquilla		Manija		Cilindro		Pintura		Señalización		Ubicación		Visibilidad		Acceso al extintor						
		Mes	Año	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	ABC Multiproposito	CO2	Solkaflam	Agua presurizada	
1	**26/03/2025**	**12**	**2025**	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		**X**				
2	**28/04/2025**	**12**	**2025**	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		**X**				
3	**23/05/2025**	**12**	**2025**	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		**X**				
4	**24/06/2025**	**12**	**2025**	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		**X**				
5	**18/07/2025**	**12**	**2025**	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		**X**				
6	**29/08/2025**	**12**	**2025**	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		**X**				
7	**29/09/2025**	**12**	**2025**	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		**X**				
8	**24/10/2025**	**12**	**2025**	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		**X**				
9	**14/11/2025**	**12**	**2025**	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		**X**				
10																												

NOTA: MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA. LA INSPECCIÓN DEL EXTINTOR SE REALIZARÁ UNA VEZ AL MES

Yineth Cruz Aranzalez.

Firma responsable inspección

	INSPECCIÓN A BOTIQUIN			CÓDIGO:	SST-FT-021
				VERSIÓN:	0
				FECHA DE ELABORACIÓN:	1/03/2025
REALIZADO POR:	**YINETH CRUZ ARANZALEZ**		**FIRMA:**		
BOTIQUIN:	**OFICINA DE INTERVENTORÍA**		**FECHA:**	**nov-25**	
ÁREA O PROYECTO:	**ECOBARRIO NUEVA CASTILLA CONTRATO DE INTERVENTORIA 1728-2024**				
MEDICAMENTO	**CANTIDAD**	**ESTADO**	**ACCESO**	**FECHA VENCIMIENTO**	**OBSERVACION**
Gasas Esteriles Paquete	5 UND	BUENO	SI	10/12/2025	
Aposito o Compresas	1 PAQUETE	BUENO	SI	30/12/2025	
Esparadrapo de Tela Rollo	1 ROLLO	BUENO	SI	20/12/2025	
Bajalenguas	20 UND	BUENO	SI	30/12/2025	
Aplicadores	20 UND	BUENO	SI	N/A	
Vendas Elasticas 5*5¨	3 UND	BUENO	SI	7/12/2025	
Vendas Elasticas 2*5¨	2 UND	BUENO	SI	8/12/2025	
Vendas de Algodón 3-5¨	3 UND	BUENO	SI	N/A	
Venda Triangular	1 UND	BUENO	SI	10/12/2025	
Curas	16 UND	BUENO	SI	10/12/2025	
Vendas Oculares	2 UND	BUENO	SI	N/A	
Isodine Espuma	1 UND	BUENO	SI	10/12/2025	
Isodine Solucion	1 UND	BUENO	SI	10/12/2025	
Solucion Salina	1 UND	BUENO	SI	10/12/2025	
Guantes de Latex	5 PARES	BUENO	SI	N/A	
Termometro	1 UND	BUENO	SI	N/A	
Tijeras	1 UND	BUENO	SI	N/A	
Linterna	1 UND	BUENO	SI	N/A	
Pilas de Repuesto	1 PAR	BUENO	SI	N/A	
Inmovilizador de Cuello	1 UND	BUENO	SI	N/A	
Tapabocas	20 UND	BUENO	SI	N/A	

Inciteco	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN Y ELEMENTOS DE EMERGENCIA	SST-F27
		VERSIÓN 1
		17/04/2024

PROYECTO: 1953 2024	FECHA REALIZACIÓN	DIA	MES	AÑO
UBICACIÓN: Container lote A Bogota D.C		14	11	2025

BOTIQUIN Y ELEMENTOS DE EMERGENCIAS (Teniendo en cuenta Resolución 0705 DE 2007)

BOTIQUIN PORTÁTIL | **UBICACIÓN:** lote A POC Container

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD	OBSERVACIONES:
Gasas limpias paquete	Paquete X 20	1	
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	2	
Bajalenguas	Paquete por 20	1	
Guantes de látex para examen	Caja por 100	1	
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1	
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1	
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1	
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1	
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1	
Solución salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	1	
Termómetro de mercurio o digital	Unidad	1	
Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	Unidad	1	
Tijeras	Unidad	1	
Esparadrapo de tela rollo 4"	Unidad	1	

BOTIQUIN FIJO | **UBICACIÓN:**

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD	OBSERVACIONES:
Gasas limpias paquete	Paquete X 100	1	
Gasas estériles paquete	Paquete por 3	1	
Apósito ó compresas no estériles	Unidad	1	
Esparadrapo de tela rollo 4"	Unidad	1	
Bajalenguas	Paquete por 20	1	
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1	
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1	
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1	
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1	
Venda de algodón 5 x 5 yardas	Unidad	1	
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1	
Solución salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	1	
Guantes de látex	Caja por 100	1	
Parche ocular	Unidad	2	
Termómetro de mercurio ó digital	Unidad	1	
Tijeras	Unidad	1	
Linterna	Unidad	1	
Pilas de repuesto	Par	1	
Tabla espinal larga (camilla)	Unidad	1	
Collar cervical	Unidad	1	
Inmovilizadores ó férula miembros superiores (adulto)	Unidad	1	
Inmovilizadores ó férula miembros inferiores (adulto)	Unidad	1	
Elemento de barrera ó máscara para RCP	Unidad	1	

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO/ ESTADO

Responsable de la Inspección

Firma:	Haibi Rey
Nombre:	Haibi Alexandra Rey Vera
Cargo:	Inspector SST MA

Inciteco

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

SST-F28
VERSION 1
17-abr-24

TO: 1753 2024 | RESPONSABLE DE ELABORACIÓN: Hada Alexandra Rey Vera | FECHA INSPECCIÓN: DIA 14 MES 11 AÑO 25

DE TRABAJO: Lote A y B | SUBCONTRATISTA:

Califique USO (U) (SI) El trabajador SI usa el EPP (NO) El trabajador NO usa el EPP

Califique Estado (E) del EPP con: (B) Bueno, (M) Malo, (NR) No Requiere el trabajador

NOMBRE	CÉDULA	CARGO	CABEZA		VISUAL						AUDITIVA		MANOS Y BRAZOS								SISTEMA RESPIRATORIO				CUERPO				PIES			
			CASCO		GAFAS DE SEGURIDAD		GAFAS DE PROTECCIÓN SOLAR		GAFAS DE SOLDADOR		PROTECTOR AUDITIVO (COPA)		GUANTES DE CARNAZA		GUANTES DE VAQUETA		GUANTES DE HILO		GUANTES DE CAUCHO		GUANTES DE NITRILO		MASCARILLA DESECHABLE		RESPIRADOR CON FILTRO PARA GASES Y VAPORES		RESPIRADOR CON FILTRO PARA PARTÍCULAS		OVEROL		CHAQUETA		PETO DE CARNAZA		PETACA		BOTAS DE SEGURIDAD CAÑA ALTA		BOTAS DE CAUCHO		BOTAS DE CUERO	
			U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E
Jeanson Mora	1008941300	Aprendiz	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B		
Carlos David Perez	1128179814	Aprendiz	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B		
Cirio Antonio B	7448276	Oficial	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		SI	B	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B		
Wilmer Perez	80249124	Boal	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B		
Carlos Lopez	80489074	Boal	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B		
Juan Sebastian Marin	1024519423	Ayudante	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		SI	B	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B		
Oswaldo Angulo	5360261	Oficial	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B		
Emilio Mateo	79852412	Tecnico	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B		
Manuel Medina	11382708	Tecnico	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B		
William Lezama	1432545	Tecnico	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B	SI	B	SI	B	N/A		N/A		N/A		SI	B	N/A		N/A		SI	B		

OBSERVACIONES	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
	FIRMA: Hada Rey
	CARGO: Inspector SST MA

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO / ESTADO

Inciteco	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SST-F21 VERSION 1 Fecha: 17-04-2024

VERIFICACION	SI	No	NA
Los equipos y tuberías donde se va a trabajar o en áreas cercanas están desconectados y tapados.	X		
El equipo está despresurizado	X		
El equipo está enfriado	X		
El equipo está lavado	X		
El equipo está inertizado	X		
El explosímetro marca ambiente correcto			X
La atmósfera es respirable	X		
El área o equipo está limpio de material inflamable	X		
El área o equipo está libre de gas	X		
El área o equipo está libre de material corrosivo	X		
El área o equipo está libre de material tóxico	X		
Los accesos de entrada y salida están despejados	X		
Las tuberías están vaciadas y purgadas	X		
El sitio de trabajo está aislado completamente.	X		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	X		
Los equipos a utilizar en la labor no se encuentran averiados.	X		
La superficie de trabajo cumple con la norma para la labor a desempeñar.	X		
Todos los empleados relacionados con la actividad han sido capacitados sobre los riesgos de la actividad y qué hacer en caso de emergencia.	X		
Se requiere la presencia de un bombero o una persona de seguridad para vigilar las personas.			X
Se tienen los permisos adicionales para la ejecución de la labor.			X
Existe señalización especial.	X		
Las sustancias peligrosas (combustibles o tóxicas) fueron retiradas o protegidas.			X
Hay control de chispa de soldadura	X		
Se necesita prueba de gas durante el trabajo.	X		X
Se dispone de los siguientes equipos de emergencia: Manguera con agua y/o Extintor.			
Se han dispuesto extintores adecuados (tanto en cantidad como en clase) en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en las zonas.	X		
Todo el personal cuenta con el equipo de protección adecuado.	X		
Al terminar la actividad, el área fue debidamente despejada y los desechos recogidos.	X		
Los equipos están cubiertos y protegidos correctamente con lonas.	·		X
Están los cables de los equipos a utilizar en buenas condiciones.	X		
Se han verificado y ensayado los sistemas contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realiza el trabajo.	X		
Si el suelo es de material combustible, se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible.			X
El portaelectrodo está en buen estado.	X		

Este permiso no debe otorgarse si alguna de las anteriores condiciones no se cumplen

Verificación y autorizacion del Permiso de Trabajo Seguro

	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Responsable del subcontratista	Angel Ibiza	10275500	ATT
Residente o inspector SST	Holbi Alexander Rey	1.000.323.041	Holbi Rey
Residente / Inspector de obra ó Director de obra			

OBSERVACIONES

Concepto del cierre del trabajo:	**Firma:** Lina Marin

Scanned with CamScanner

Inciteco	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SST-F21 VERSION 1 Fecha: 17-04-2024

Proyecto: 1953 2024	Ciudad: Bogota D.C
Fecha de Iniciación del Trabajo (dd/mm/aa): 10/11/2025 / 15/11/2025	Hora: 9:30 AM

PERMISO CONCEDIDO A:

Empresa/Contratista: Consorcio Andes IP
Nombre del responsable del trabajo: Alberto Vargas
Lugar exacto donde se realizará el trabajo: Lote A
Descripción del trabajo a realizar: Instalacion de Baranda para Juegos

Responsable de diligenciar el permiso (emisor):

Las personas que firmamos este documento somos concientes de los riesgos relacionados al desarrollar el trabajo, declaramos que no tenemos ningun impedimiento para desarrollar la labor y nos comprometemos a cumplir con todas las normas de seguridad industrial, salud ocupacional y medio ambiente de INCITECO S.A.S. y del cliente.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA EFECTUAR LA LABOR	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
Yoyce Villamil	1253967	
Angelo Vaiza	1027550	

ELEMENTOS A UTILIZAR

- ☐ Soldadura con arco eléctrico
- ☐ Soldadura y corte oxiacetilénico
- ☒ Soldadura en general que utilice calor
- ☒ Uso de llamas abiertas
- ☐ Uso de motores eléctricos y herramientas que no son a prueba de explosión
- ☐ Uso de motores de combustión interna cerca de áreas de riesgo
- ☐ Limpieza de superficies por medio de chorro de arena
- ☒ Apertura o destape de cualquier pieza de equipo eléctrico que este cargado eléctricamente
- ☐ Utilización de esmeriles y piedras abrasivas
- ☐ Chequeo de instalaciones eléctricas y testers
- ☐ Otros ¿Cuáles?

IDENTIFICACION DE RIESGOS E IMPACTOS AMBIENTALES (marque con una X los aspectos que aplican)

Seguridad Industrial

- ☐ Atropellamiento
- ☐ Presencia de gases o vapores tóxicos
- ☐ Presencia de gases o vapores combustibles
- ☐ Presencia de polvos molestos
- ☐ Altas temperaturas
- ☐ Caidas
- ☐ Asfixia
- ☐ Radiación
- ☐ Atrapamiento
- ☐ Cambios bruscos de temperatura
- ☐ Cortaduras o punzonamientos
- ☐ Explosión, Implosión
- ☒ Electrocución
- ☒ Lesiones osteomusculares
- ☒ Incendio
- ☒ Quemaduras quimicas o termicas
- ☐ Otros ¿Cuál?

Calidad

- ☐ Daños en la propiedad
- ☐ Daños a la calidad de la obra
- ☐ Daños en la presentación de la obra
- ☐ Otros ¿Cuál?

Medio Ambiente

- ☐ Contaminación al agua
- ☐ Contaminación al aire
- ☐ Contaminación del suelo
- ☐ Otros ¿Cuál?

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CERTIFICADOS REQUERIDOS

- ☐ Respirador para humos metalicos
- ☒ Botas de seguridad con puntera reforzada
- ☒ Peto de carnaza para soldadura
- ☐ Polainas en carnaza para soldadura
- ☒ Guantes de carnaza para soldadura
- ☐ Eslinga con absorción de choque
- ☐ Cuerda dinámica
- ☐ Enganche rápido para adaptar a cuerda de trabajo
- ☒ Careta para soldadura
- ☒ Mangas de carnaza
- ☒ Casco
- ☒ Guantes aislantes del frio
- ☒ Gafas de seguridad
- ☐ Cordinos de poliamida
- ☐ Mosquetones
- ☐ Otros ¿Cuáles?

Scanned with CamScanner

Inciteco

FORMATO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

SST-F55
VERSIÓN 1
17/04/2024

EQUIPO: Minicargador | MARCA: Caterpillar | MODELO: 2015 | No. INTERNO: 06

OPERADOR: Juan Sebastian Marin Franco | PROPIETARIO: | PERIODO EVALUADO: del 04-11-2025 al 08-11-2025

CHEQUEO PREOPERACIONAL

FECHA		Lunes:			Martes: 04-11-2025			Miercoles: 05-11-2025			Jueves: 06-11-2025			Viernes: 07-11-2025			Sábado: 08-11-2025			Domingo:		
CONTRATO 1014 de 2024 SUBA					nueva castilla			nueva castilla			nueva castilla			nueva castilla			nueva castilla					
HOROMETRO	Inicial				9173.0			9177.2			9180.5			9182.2			9185.5					
	Final				9177.2			9180.5			9182.2			9185.5			9187.0					
COMBUSTIBLE	Horometro				9173.0												9185.5					
	Cantidad				180.000 mil												200.000 mil					

CONDICIONES GENERALES		BUENO	MALO	N.A.	BUENO	MALO	N.A.	BUENO	MALO	N.A.	BUENO	MALO	N.A.	BUENO	MALO	N.A.	BUENO	MALO	N.A.	BUENO	MALO	N.A.
EPP					✓			✓			✓			✓			✓					
MOVILIDAD	Extintor				✓			✓			✓			✓			✓					
	Frenos				✓			✓			✓			✓			✓					
	Freno de Seguridad				✓			✓			✓			✓			✓					
	Nivel Liquido Frenos						X			X			X			X			X			
	Dirección						X			X			X			X			X			
	Nivel Hidraulico				✓			✓			✓			✓			✓					
	Llantas				✓			✓			✓			✓			✓					
	Orugas						X			X			X			X			X			
	Linea reflectiva				✓			✓			✓			✓			✓					
	Pito de Reversa				✓			✓			✓			✓			✓					
	Espejos				✓			✓			✓			✓			✓					
	Cinturon de Seguridad						X			X			X			X			X			
	Mandos Operacion				✓			✓			✓			✓			✓					
	Otro				✓			✓														
ELECTRICO	Sistema de Luces				✓			✓			✓			✓			✓					
	Bocina						X			X			X			X			X			
	Bateria (Niveles)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Encendido				✓			✓			✓			✓			✓					
	Otro																					
OTROS	Estructura general				✓			✓			✓			✓			✓					
	Sistema de Anclaje						X			X			X			X			X			
	Embragues						X			X			X			X			X			
	Estructura de la Torre						X			X			X			X			X			
	Cables y Poleas				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estructura de soporte				✓			✓			✓			✓			✓					
	Sistema de Traccion				✓			✓			✓			✓			✓					
	Sist. Accionamiento				✓			✓			✓			✓			✓					
	Sistema hidraulico				✓			✓			✓			✓			✓					
	Sistema de Escape				✓			✓			✓			✓			✓					
	Mandos Operacion				✓			✓			✓			✓			✓					
	Otro																					
FIRMA					Juan marin			Juan marin			Juan marin			Juan marin			Juan marin					

OBSERVACIONES:

Inciteco

FORMATO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

SST-F-33
VERSIÓN 1
17/04/2024

EQUIPO: Minicargador | MARCA: Caterpillar | MODELO: 2015 | No. INTERNO: 06

OPERADOR: Juan Sebastian marin franco | PROPIETARIO: | PERIODO EVALUADO: del 10-11-2025 - al 15-11-2025

CHEQUEO PREOPERACIONAL

FECHA		Lunes: 10-11-2025	Martes: 11-11-2025	Miercoles: 12-11-2025	Jueves: 13-11-2025	Viernes: 14-11-2025	Sábado: 15-11-2025	Domingo:
[redacted]		nueva castilla	nueva castilla	nueva castilla	nueva castilla	nueva castilla		
HOROMETRO	Inicial	9187.0	9191.0	9193.1	9198.4	92007		
	Final	9191.0	9193.1	9198.4	92007	9207.2		
COMBUSTIBLE	Horometro							
	Cantidad							

CONDICIONES GENERALES		Lunes: BUENO	MALO	N.A.	Martes: BUENO	MALO	N.A.	Miercoles: BUENO	MALO	N.A.	Jueves: BUENO	MALO	N.A.	Viernes: BUENO	MALO	N.A.	Sábado: BUENO	MALO	N.A.	Domingo: BUENO	MALO	N.A.
EPP		✓			✓			✓			✓			✓								
	Extintor	✓			✓			✓			✓			✓								
	Frenos	✓			✓			✓			✓			✓								
	Freno de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓								
	Nivel Liquido Frenos			X			X			X			X			X						
	Direccion			X			X			X			X			X						
	Nivel Hidraulico	✓			✓			✓			✓			✓								
	Llantas	✓			✓			✓			✓			✓								
	Ortigas			X			X			X			X			X						
	Luces reflectivas	✓			✓			✓			✓			✓								
	Pito de Reversa	✓			✓			✓			✓			✓								
	Espejos	✓			✓			✓			✓			✓								
	Cinturon de Seguridad			X			X			X			X			X						
	Mandos Operacion	✓			✓			✓			✓			✓								
	Otro																					
ELECTRICO	Sistema de Luces	✓			✓			✓			✓			✓								
	Bocina			X			X			X			X			X						
	Tacometro (Niveles)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓								
	Otro																					
OTROS	Estructura general	✓			✓			✓			✓			✓								
	Sistema de Anclaje			X			X			X			X			X						
	Estabrages			X			X			X			X			X						
	Estructura de la Torre			X			X			X			X			X						
	Cables y Poleas	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estructura de soporte	✓			✓			✓			✓			✓								
	Sistema de Traccion	✓			✓			✓			✓			✓								
	Sist. Accionamiento	✓			✓			✓			✓			✓								
	Sistema hidraulico	✓			✓			✓			✓			✓								
	Sistema de Escape	✓			✓			✓			✓			✓								
	Mandos Operacion	✓			✓			✓			✓			✓								
	Otro																					
FIRMA		Juan marin			Juan marin			Juan marin			Juan marin			Juan marin								

OBSERVACIONES:

CONTRATO No. 1728 de 2024		
Fecha		
4	DICIEMBRE	25
DD	MM	AA

SOLIUN SAS

CONTRATO No. 1728 de 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"REALIZAR INTERVENTORÍA INTEGRAL A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT."

FORMATO No. 23. FORMATO CONSOLIDADO INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD E INCIDENTES

PERIODO DEL INFORME **1 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2025**

PERIODO	No. DE TRABAJADORES	HHT	No. DE ACCIDENTES	DIAS PERDIDOS O CARGADOS	I.F.	I.S.	I.L.I.	I.D.P.	TASA
Informe N0.1 Periodo Del 19/02/2025 al 31/03/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.2 Periodo Del 1/04/2025 al 30/04/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.3 Periodo Del 1/05/2025 al 31/05/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.4 Periodo Del 1/06/2025 al 30/06/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.5 Periodo Del 1/07/2025 al 18/07/2025	15	1.350	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.6 Periodo Del 18/08/2025 al 31/08/2025	16	1.440	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N07 Periodo Del 1/09/2025 al 30/09/2025	16	1.440	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.8 Periodo Del 1/10/2025 al 31/10/2025	16	1.440	0	0	0,00	-	-	0	0,00
Informe N0.9 Periodo Del 1/11/2025 al 16/11/2025 Y 2/12/2025 AL 4/12/2025	16	1.440	0	0	0,00	-	-	0	0,00

HHT: Horas hombre trabajadas (No.trabajadores*Horas dia trabajadas*Dias semana trabajadas*No. Semanas perido trabajadas)

I.F.: Indice de frecuencia: No. de accidentes/HHT*K

I.S.: Indice de severidad: No. días de perdidos ó Días cargados/HHT*K

I.L.I :Indice de lesiones incapacitantes: IF*IS/1000

K : 200000

I.D.P. : Indice Medio de Días Perdidos por Lesiones: No. Total de dias perdidos o cargados por lesiones /No. de casos con ltiempo perdido

TASA: Tasa de accidentalidad: No. de accidentes ocurridos x100/ No. de Trabajadores

Profesional SST de Interventoria

CONSORCIO ANTARES IP
NIT 901,901,686-7

Inciteco

Ingenieros

INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

CONTRATO No. **Contrato SDHT 1754 de 2024**

OBJETO DEL CONTRATO:

REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT

No.	PERIODO	No. DE TRABAJADORES	No. DIAS TRABAJADOS	No. DE ACCIDENTES	No. DIAS PERDIDOS O CARGADOS	Severidad	Frecuencia	Ausentismo por causa médica
9	1-16 DE NOVIEMBRE Y DE 2-4 DICIEMBRE DE 25	28	15	0	0	0%	0%	0%

Nota: Las formulas de los indicadores son las descritas dentro numeral de reporte e investigación de AT del Plan SST presentado para el contrato.

(Firma) Lina Marin

Contratista

Inciteco	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SST-F71
		Versión 1
		Pág.: 1 de 1

FECHA: 01/11/2025

NOMBRE DEL EMPLEADO: Wilmer Peña

CARGO: Aux Bodega Trafico C.C 80246924

PROYECTO: Contrato 1753 de 2024

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	MOTIVO DE ENTREGA			
	PRIMERA VEZ	PERIODICA	DESGASTE	PERDIDA
CHALECO REFLECTIVO				
IMPERMEABLE				
CASCO				1
CASCO DIELECTRICO				
BOTA CAUCHO DE SEGURIDAD				
BOTA DIALECTRICA				
GAFAS DE SEGURIDAD				
PROTECTOR AUDITIVO INSERCCIÓN				
PROTECTOR AUDITIVO DE COPA				
PROTECTOR RESPIRATORIO (VAPORES)				
PROTECTOR RESPIRATORIO (MAT. PART.)				
RESPIRADOR CARTUCHO				
GUANTES CARNAZA				
GUANTES DE VAQUETA				
GUANTES CAUCHO				
GUANTES NITRILO				

OTROS: Overol Tipo Tipo 1

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos por los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y sobre su correcto uso, mantenimiento y almacenamiento y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición. Además, se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

Los E.P.P. que aquí se entregan son y serán del EMPLEADOR en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de un nuevo E.P.P. el TRABAJADOR se obliga hacer la devolución de estos si EL EMPLEADOR así se lo solicita. El TRABAJADOR autoriza expresamente a la empresa INCITECO SAS, mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones sociales los valores de la dotación y E.P.P. cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al EMPLEADOR.

EMPLEADOR,

Alexander Rey

NOMBRE:

CARGO: Inspector SST MA

TRABAJADOR,

NOMBRE: Wilmer Peña R.

C.C. 80246924

Inciteco	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SST-F71
		Versión 1
		Pág.: 1 de 1

FECHA: 10/11/2025

NOMBRE DEL EMPLEADO: Debinson Moya

CARGO: Ayudante **C.C** 1006816400

PROYECTO: Contrato 1753 de 2024

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	MOTIVO DE ENTREGA			
	PRIMERA VEZ	PERIODICA	DESGASTE	PERDIDA
CHALECO REFLECTIVO				
IMPERMEABLE				
CASCO				
CASCO DIELECTRICO				
BOTA CAUCHO DE SEGURIDAD				
BOTA DIALECTRICA				
GAFAS DE SEGURIDAD			1	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCCIÓN		1		
PROTECTOR AUDITIVO DE COPA				
PROTECTOR RESPIRATORIO (VAPORES)				
PROTECTOR RESPIRATORIO (MAT. PART.)				
RESPIRADOR CARTUCHO				
GUANTES CARNAZA				
GUANTES DE VAQUETA				
GUANTES CAUCHO				
GUANTES NITRILO		1		

OTROS: _____

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos por los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y sobre su correcto uso, mantenimiento y almacenamiento y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición. Además, se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.
Los E.P.P. que aquí se entregan son y serán del EMPLEADOR en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de un nuevo E.P.P. el TRABAJADOR se obliga hacer la devolución de estos si EL EMPLEADOR así se lo solicita. El TRABAJADOR autoriza expresamente a la empresa INCITECO SAS, mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones sociales los valores de la dotación y E.P.P. cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al EMPLEADOR.

EMPLEADOR,

Haibi Alexander Rey
NOMBRE:
CARGO: Inspector SST MA

TRABAJADOR,

DEBINSON MOYA
NOMBRE: DEBINSON
C.C. 1006816400

	REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE SST		
SOLIUN	Fecha de emisión:30/11/2025	PERIODO ENTRE EL 1 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2025	
	INFORME N°9		

ACTIVIDADES DE OBRA PERSONAL OPERATIVO













	REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE SST		
SOLIUN	Fecha de emisión:30/11/2025	PERIODO ENTRE EL 1 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2025	
	INFORME N°9		





MANTENIMIENTO DE CERRAMIENTO





SEGUIMIENTO DE ACOPIOS DE MATERIALES





	REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE SST		
SOLIUN	Fecha de emisión:30/11/2025	PERIODO ENTRE EL 1 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2025	
	INFORME N°9		

PUNTO DE HIDRATACIÓN





VERIFICACION SST INTERVENTORIA -CONTRATISTA







	REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE SST		
SOLIUN	Fecha de emisión:30/11/2025	PERIODO ENTRE EL 1 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2025	
	INFORME N°9		





ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS DURANTE EL PERIODO









	REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE SST		
SOLIUN	Fecha de emisión:30/11/2025	PERIODO ENTRE EL 1 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2025	
	INFORME N°9		









COMITES DE OBRA





	REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE SST		
SOLIUN	Fecha de emisión:30/11/2025	PERIODO ENTRE EL 1 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2025	
	INFORME N°9		





SEÑALIACIÓN INFORMATIVA







	REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE SST		
SOLIUN	Fecha de emisión:30/11/2025	PERIODO ENTRE EL 1 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2025	
	INFORME N°9		

SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA Y DEMARCACIÓN CINTA PELIGRO









	REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE SST		
SOLIUN	Fecha de emisión:30/11/2025	PERIODO ENTRE EL 1 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2025	
	INFORME N°9		

ACTIVIDADES DEL BOAL









	REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE SST		
SOLIUN	Fecha de emisión:30/11/2025	PERIODO ENTRE EL 1 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2025	
	INFORME N°9		

BAÑOS DE OBRA







OFICINA DE LA INTERVENTORIA





	REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE SST		
SOLIUN	Fecha de emisión:30/11/2025	PERIODO ENTRE EL 1 AL 16 DE NOVIEMBRE Y DEL 2 AL 4 DE DICIEMBRE DE 2025	
	INFORME N°9		















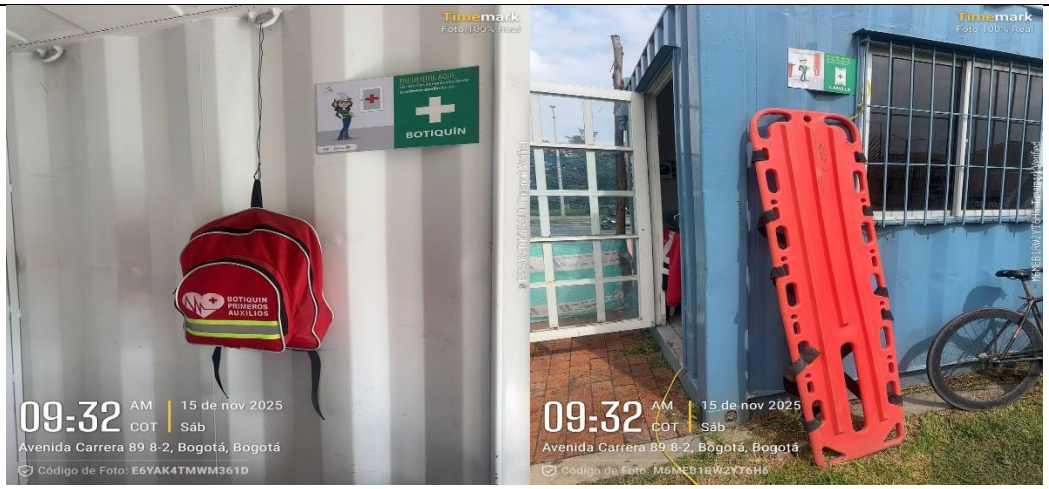
CAPACITACIONES



PAC



KIT DE EMERGENCIAS



SUMINISTRO DE HIDRATACION



UNIDADES SANITARIAS MOVILES



ENTREGA DE EPP



SEÑALIZACION














Timemark
Foto 100% Real
5:04 PM COT | 11 de nov 2025 Mar
Calle 8A CA-27, Bogotá, Bogotá
Código de Foto: TBL3LYEDNP3GMP


Timemark
Foto 100% Real
4:40 PM COT | 10 de nov 2025 Lun
Carrera 88D CA-1–CA-141, Bogotá, Bogotá
Código de Foto: EHNWEMXHMW9U2W


Timemark
Foto 100% Real
PUNTO DE ACOPIO TEMPORAL DE MATERIAL
4:10 PM COT | 11 de nov 2025 Mar
Calle 8A CA-267, Bogotá, Bogotá
Código de Foto: WYX2R2RKDE1AGV

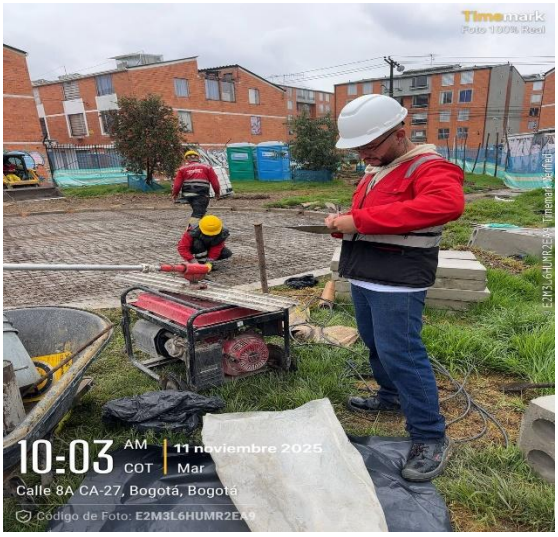

PUNTO DE ACOPIO TEMPORAL DE MATERIAL
2:12 PM COT | 11 de nov 2025 Mar
Calle 8A CA-26, Bogotá, Bogotá


PUNTO DE ACOPIO RESIDUOS PELIGROSOS
4:22 PM COT | 11 de nov 2025 Mar
Calle 8A CA-267, Bogotá, Bogotá
Código de Foto: BXEEC944AXMPUY


Timemark
Foto 100% Real
PUNTO DE ACOPIO TEMPORAL DE MATERIAL
PELIGRO NO PASE
2:11 PM COT | 11 de nov 2025 Mar
Calle 8A CA-26, Bogotá, Bogotá

INSPECCIONES





Bogotá, 3 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
Bogotá

REF: Contrato No. 1753 de 2024
PAZ Y SALVO

Me permito notificar a quien corresponda que **CONSORCIO ANTARES IP** identificado con **NIT 901.901.686-7**, se encuentra a Paz y salvo por todo concepto con **ALEXANDER AMAYA CHAVARRO** identificado con **C.C. 79.842.948** quien prestó sus servicios como **TOPOGRAFO** para el contrato No. 1753 de 2024 con objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT, hasta el 16 de noviembre de 2025

Atentamente,



ALEXANDER AMAYA CHAVARRO
C.C. 79.842.948

Bogotá, 3 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
Bogotá

REF: Contrato No. 1753 de 2024
PAZ Y SALVO

Me permito notificar a quien corresponda que **CONSORCIO ANTARES IP** identificado con **NIT 901.901.686-7**, se encuentra a Paz y salvo por todo concepto con **CALIXTO ANGULO RIASCOS** identificado con **C.C. 5360261** quien prestó sus servicios como **AYUDANTE DE OBRA** para el contrato No. 1753 de 2024 con objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT, hasta el 02 de diciembre de 2025

Atentamente,



CALIXTO ANGULO RIASCOS
C.C. 5360261

Bogotá, 3 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
Bogotá

REF: Contrato No. 1753 de 2024
PAZ Y SALVO

Me permito notificar a quien corresponda que **CONSORCIO ANTARES IP** identificado con **NIT 901.901.686-7**, se encuentra a Paz y salvo por todo concepto con **CARLOS DAVID PEREZ VELASQUEZ** identificado con **C.C. 1128198874** quien prestó sus servicios como **AYUDANTE DE OBRA** para el contrato No. 1753 de 2024 con objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT, hasta el 02 de diciembre de 2025

Atentamente,



CARLOS DAVID PEREZ VELASQUEZ
C.C. 1128198874

Bogotá, 3 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
Bogotá

REF: Contrato No. 1753 de 2024
PAZ Y SALVO

Me permito notificar a quien corresponda que **CONSORCIO ANTARES IP** identificado con **NIT 901.901.686-7**, se encuentra a Paz y salvo por todo concepto con **CIRO ANTONIO BARAHONA** identificado con **C.C. 74428276**, quien prestó sus servicios como **OFICIAL DE OBRA** para el contrato No. 1753 de 2024 con objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT, hasta el 02 de diciembre de 2025

Atentamente,



CIRO ANTONIO BARAHONA
C.C. 74428276

Bogotá, 3 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
Bogotá

REF: Contrato No. 1753 de 2024
PAZ Y SALVO

Me permito notificar a quien corresponda que **CONSORCIO ANTARES IP** identificado con **NIT 901.901.686-7**, se encuentra a Paz y salvo por todo concepto con **DANIEL FELIPE HERNANDEZ MARTINEZ** identificado con **C.C. 1007751241** quien prestó sus servicios como **RESIDENTE TECNICO** para el contrato No. 1753 de 2024 con objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT, hasta el 16 de noviembre de 2025

Atentamente,



DANIEL FELIPE HERNANDEZ MARTINEZ
C.C. 1007751241

Bogotá, 3 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
Bogotá

REF: Contrato No. 1753 de 2024
PAZ Y SALVO

Me permito notificar a quien corresponda que **CONSORCIO ANTARES IP** identificado con **NIT 901.901.686-7**, se encuentra a Paz y salvo por todo concepto con **DEBINSON ESTIVEN MOYA SANCHEZ** identificado con **C.C. 1.006.840.700**, quien prestó sus servicios como **AYUDANTE DE OBRA** para el contrato No. 1753 de 2024 con objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT, hasta el 02 de diciembre de 2025

Atentamente,



DEBINSON ESTIVEN MOYA SANCHEZ
C.C. 1.006.840.700

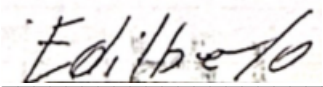
Bogotá, 3 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
Bogotá

REF: Contrato No. 1753 de 2024
PAZ Y SALVO

Me permito notificar a quien corresponda que **CONSORCIO ANTARES IP** identificado con **NIT 901.901.686-7**, se encuentra a Paz y salvo por todo concepto con **EDILBERTO VARGAS** identificado con **C.C. 80442859**, quien prestó sus servicios como **CONDUCTOR VOLQUETA** para el contrato No. 1753 de 2024 con objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT, hasta el 30 de noviembre de 2025

Atentamente,



EDILBERTO VARGAS
C.C. 80442859

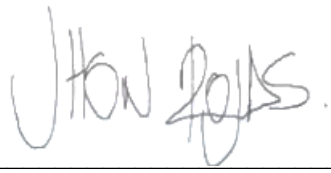
Bogotá, 3 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
Bogotá

REF: Contrato No. 1753 de 2024
PAZ Y SALVO

Me permito notificar a quien corresponda que **CONSORCIO ANTARES IP** identificado con **NIT 901.901.686-7**, se encuentra a Paz y salvo por todo concepto con **JHON JAIRO ROJAS VARGAS** identificado con **C.C. 1018461598**, quien prestó sus servicios como **CONDUCTOR VOLQUETA** para el contrato No. 1753 de 2024 con objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT, hasta el 30 de noviembre de 2025

Atentamente,



_____

JHON JAIRO ROJAS VARGAS
C.C. 1.018.461.598

Bogotá, 16 de noviembre de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
Bogotá

REF: Contrato No. 1753 de 2024
PAZ Y SALVO

Me permito notificar a quien corresponda que **CONSORCIO ANTARES IP** identificado con **NIT 901.901.686-7**, se encuentra a Paz y salvo por todo concepto con **JONATHAN STIVEN AVILA CELIS** identificado con **C.C. 1.000.952.336**, quien prestó sus servicios como **AUXILIAR DE TRAFICO** para el contrato No. 1753 de 2024 con objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT, hasta el 04 de noviembre de 2025

Atentamente,



JONATHAN STIVEN AVILA CELIS
C.C. 1.000.952.336

Bogotá, 3 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
Bogotá

REF: Contrato No. 1753 de 2024
PAZ Y SALVO

Me permito notificar a quien corresponda que **CONSORCIO ANTARES IP** identificado con **NIT 901.901.686-7**, se encuentra a Paz y salvo por todo concepto con **JONATHAN TOVAR** identificado con **C.C. 1031130136**, quien prestó sus servicios como **CONDUCTOR VOLQUETA** para el contrato No. 1753 de 2024 con objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT, hasta el 30 de noviembre de 2025

Atentamente,



JONATHAN TOVAR
C.C. 1031130136

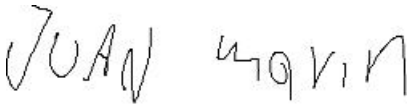
Bogotá, 3 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
Bogotá

REF: Contrato No. 1753 de 2024
PAZ Y SALVO

Me permito notificar a quien corresponda que **CONSORCIO ANTARES IP** identificado con **NIT 901.901.686-7**, se encuentra a Paz y salvo por todo concepto con **JUAN SEBASTIAN MARIN** identificado con **C.C. 1024549422** quien prestó sus servicios como **OPERADOR** para el contrato No. 1753 de 2024 con objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT, hasta el 02 de diciembre de 2025

Atentamente,



JUAN SEBASTIAN MARIN
C.C. 1024549422

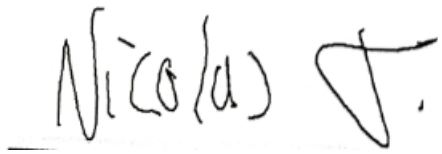
Bogotá, 3 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
Bogotá

REF: Contrato No. 1753 de 2024
PAZ Y SALVO

Me permito notificar a quien corresponda que **CONSORCIO ANTARES IP** identificado con **NIT 901.901.686-7**, se encuentra a Paz y salvo por todo concepto con **NICOLAS CORREDOR** identificado con **C.C. 1027281404**, quien prestó sus servicios como **CONDUCTOR VOLQUETA** para el contrato No. 1753 de 2024 con objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT, hasta el 30 de noviembre de 2025

Atentamente,



NICOLAS CORREDOR
C.C. 1027281404

Bogotá, 3 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
Bogotá

REF: Contrato No. 1753 de 2024
PAZ Y SALVO

Me permito notificar a quien corresponda que **CONSORCIO ANTARES IP** identificado con **NIT 901.901.686-7**, se encuentra a Paz y salvo por todo concepto con **RUDE ARTURO POLO VERTELL** identificado con **C.C. 78699620** quien prestó sus servicios como **CADENERO** para el contrato No. 1753 de 2024 con objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT, hasta el 16 de noviembre de 2025

Atentamente,

RUDE ARTURO POLO VERTELL
C.C. 78699620

Bogotá, 3 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
Bogotá

REF: Contrato No. 1753 de 2024
PAZ Y SALVO

Me permito notificar a quien corresponda que **CONSORCIO ANTARES IP** identificado con **NIT 901.901.686-7**, se encuentra a Paz y salvo por todo concepto con **WILMER PEÑA RAMOS** identificado con **C.C. 80249924**, quien prestó sus servicios como **BOAL** para el contrato No. 1753 de 2024 con objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL ECOBARRIO NUEVA CASTILLA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO PRIORIZADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT, hasta el 30 de noviembre de 2025

Atentamente,



WILMER PEÑA RAMOS
C.C. 80.249.924