13.5.8 INFORME SST

INFORME SST MENSUAL

CONTRATO DE INTERVENTORIA ICCU-218 DE 2025

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y LEGAL PARA LA INTERVENCION DE LAS VIAS QUE CONFORMA EL PROGRAMA DE CAMINOS VECINALES, CAMINOS PARA QUEDARSE, LOCALIZADO EN LA PROVINCIA DE SUMAPAZ, TEQUENDAMA Y ALTO MAGDALENA

ECG INGENIERIA SAS

AGOSTO 2025 BOGOTA

D.C

Contenido

1. PLAN SE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 3
1.1 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES 3
1.1.1 Personal Contractual e Inducción de Ingreso 3
1.1.2 Registro de accidentalidad durante el periodo. 6
1.1.3 Seguimiento de Ausentismo Laboral 6
1.1.4 Elementos de protección personal 6
1.1.5 Capacitaciones y charlas dictadas en el período. 7
1.1.6 Inspecciones preoperacionales de vehículos, maquinaria, equipos y herramientas. 7
1.1.7 Actas de Reunión COPASST o Vigía SST. 7
1.1.8 Comité convivencia laboral. 7
1.1.9 Personal del proyecto. 8
2. REGISTRO FOTOGRÁFICO 10
3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 10

Contenido Tablas

Tabla 1. Relación personal Interventoría
Tabla 2. Relación personal Contratista
Tabla 3. Relación personal Contratista Seguridad Social
Tabla 4. Relación personal Interventoría Seguridad Social

Anexo SST 1. Inducciones.
Anexo SST 2. Certificado AT ARL
Anexo SST 3 Capacitaciones.
Anexo SST. 4 Preoperacional vehículo.
Anexo SST. 5 Acta COPASST.
Anexo SST. 6 Acta Comité de convivencia laboral.
Anexo SST. 7 (4.3) HERRAMIENTA BASE REVISION CALCULO DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA

1. PLAN SE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En el mes de agosto, la interventoría continuó con las actividades de seguimiento, control y acompañamiento al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) del contratista, enfocándose en la verificación documental, control de seguridad social y cumplimiento de los compromisos establecidos en materia de SST. Estas acciones se desarrollaron en el marco del cumplimiento de los lineamientos técnicos y normativos exigidos por el ICCU, garantizando la adecuada gestión administrativa y preventiva del proyecto.

1.1 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

Durante el periodo se llevaron a cabo actividades enfocadas en la revisión, validación y control de la documentación de seguridad social del personal vinculado al proyecto, tanto de la interventoría como del contratista. Se elaboraron y verificaron los cálculos de aportes en el formato MS-GC-FR-013, asegurando la consistencia y cumplimiento normativo de los reportes correspondientes a los meses de julio - agosto.

En cuanto al SG-SST, se efectuó la revisión de los ajustes realizados por el contratista, verificando su alineación con los requisitos del Decreto 1072 de 2015. Posteriormente, se emitió la aprobación formal del documento, mediante el comunicado Oficio CVG-ICCU-0F-0079-2025 -2 y el comunicado C02_DTO_049 donde se da Aprobación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo – Contrato de obra No. ICCU-140 de 2025., quedando validado y remitido oficialmente.

Asimismo, la interventoría participa en los comités generales los cuales se relacionaron en el informe técnico de obra, en los que se expusieron avances y se reiteraron observaciones frente al contratista, principalmente relacionadas con la entrega oportuna de planillas den cumplimiento seguridad social mediante comunicado 25C02_DTO_022 25C02_DTO_040 y documentación complementaria en comunicado 25C02_DTO_029.

De igual manera, mediante comunicación formal, se reiteró la obligación de presentar el Plan de Manejo de Tránsito (PMT), documento esencial para el desarrollo ordenado y seguro de las actividades en campo, mediante comunicados 25C02_DTO_056 y el 25C02_DTO_083.

1.1.1 Personal Contractual e Inducción de Ingreso

La inducción en seguridad y salud en el trabajo (SST) es un proceso de capacitación que se realiza a los nuevos empleados de una empresa. Su objetivo es que los trabajadores conozcan los riesgos y peligros de su trabajo, para prevenir accidentes y enfermedades laborales.

En el mes de agosto la interventoría no realizo ingreso de personal, y cuenta con una base de 12 profesionales.

Tabla 1. Relación personal Interventoría

RELACION DEL PERSONAL DE OBRA CONTRATO No. 128 de 2025								
ITEM	**Nombre**	**Cedula**	**Cargo**	**Fecha de Ingreso**	**Fecha de salida**	**% dedicación**	**COMUNICADO**	**OBSERVACION**
1	Luis Alejandro Rodríguez Rojas	7175302	Director	2-abr	ACTIVO	100%	OF/ 02 de abril 2025	NG
2	Javier Andrés Amaya	7186890	Residente	2-abr	ACTIVO	100%	OF/ 02 de abril 2025	NG
3	Silvia Juliana Quintian	1022384708	Gestor Social	2-abr	ACTIVO	100%	OF/ 02 de abril 2025	NG

RELACION DEL PERSONAL DE OBRA CONTRATO No. 128 de 2025								
ITEM	**Nombre**	**Cedula**	**Cargo**	**Fecha de Ingreso**	**Fecha de salida**	**% dedicación**	**COMUNICADO**	**OBSERVACION**
4	Rolando Arturo Espitia	7176439	Ingeniero SIG	2-abr	ACTIVO	100%	OF/ 02 de abril 2025	NG
5	Jhonatan alexander Ovalle Velásquez	1093907793	Secretario	2-abr	ACTIVO	100%	OF/ 02 de abril 2025	NG
6	Diana Patricia Avella Villamizar	60448600	Esp. Geotecnia	9-jun	ACTIVO	100%	ICCU-I-2025-0002099	NG
7	Yennifer Andrea Leguizamón González	1118552199	Esp. Ambiental	9-jun	ACTIVO	100%	ICCU-I-2025-0002099	NG
8	María Fernanda Quintian Rovira	1095486312	Gestor Social 2	9-jun	ACTIVO	100%	ICCU-I-2025-0002099	NG
9	Carolina Lesmes Guerrero	1105613258	Profesional SISO	9-jun	ACTIVO	100%	ICCU-I-2025-0002099	NG
10	Paula Alejandra Álvarez Rodríguez	1003614744	Inspector Vial	9-jun	ACTIVO	100%	ICCU-I-2025-0002099	NG
11	Henry Alberto Córdoba Romero	80041860	Esp Hidráulica	22-jul	ACTIVO	100%	ICCU-I-2025-0004438	NG
12	Élber Ramiro Olivares Barreño	79874828	Esp Pavimentos	22-jul	ACTIVO	100%	ICCU-I-2025-0004438	NG

FUENTE. ECG 2025

El contratista al presente informe tiene una plantilla de profesionales de 15 personas, con un ingreso (1) de un profesional de plantilla mínima.

Tabla 2. Relación personal Contratista

RELACION DEL PERSONAL DE OBRA CONTRATO No. 140 de 2025						OBSERVACION
COMUNICADO	**FECHA ENTREGA HV**	**Nombres y Apellidos**	**Cargo**	**Fecha de Aprobación**	**Dedicación**	
25C02_DTO_008	29 de abril de 2025	Carlos Andrés Ballestas Barandica	Director de Obra	15 de mayo de 2025	100%	NG
		Mildre Lorena Pinilla	Profesional en Gestión Social	15 de mayo de 2025	50%	NG
		Francy Paola Quinche Cobos	Profesional en Gestión Social	15 de mayo de 2025	50%	NG
		Claudia Patricia Ballestas Barandica	Profesional SISO	15 de mayo de 2025	100%	NG
25C02_DTO_009	29 de abril de 2025	Brian Steve Castro Baena	Ingeniero SIG	19 de mayo de 2025	100%	NG
25C02_DTO_012	27 de mayo de 2025	Carlos Iván Gutiérrez Guevara	Especialista en Geotecnia	05 de junio de 2025	40%	NG
		Ana Sofia Figueroa Infante	Especialista en Geotecnia	05 de junio de 2025	40%	NG
		Everardo Pardo Guio	Especialista en Pavimentos	05 de junio de 2025	50%	NG

RELACION DEL PERSONAL DE OBRA CONTRATO No. 140 de 2025						OBSERVACION
COMUNICADO	**FECHA ENTREGA HV**	**Nombres y Apellidos**	**Cargo**	**Fecha de Aprobación**	**Dedicación**	
		Teófilo Carlos Yidi Villareal	Especialista en Pavimentos	05 de junio de 2025	50%	NG
25C02_DTO_014	29 de mayo de 2025	María Clara Diaz Medina	Inspectora	10 de junio de 2025	100%	NG
		Cristian Camilo Henao Palacios	Inspectora	10 de junio de 2025	100%	NG
		Edna Margarita Ramírez Gómez	Residente de Obra	11 de junio de 2025	100%	NG
25C02_DTO_044	8 de julio de 2025	Claudia milena Rivera Roa	Profesional Gestor Social	08 de agosto de 2025	50%	Dedicación mínima: 50%. Nota: Este se complementa con el porcentaje de dedicación definido en el PAGA para que quede al 100%
25C02_DTO_069	25 de agosto de 2025	Maribel Aponte Rincón	Especialista Ambiental	27 de agosto de 2025	50%	Dedicación mínima: 50% Nota: Este se complementa con el porcentaje de dedicación definido en el PAGA

RELACION DEL PERSONAL DE OBRA CONTRATO No. 140 de 2025						OBSERVACION
COMUNICADO	**FECHA ENTREGA HV**	**Nombres y Apellidos**	**Cargo**	**Fecha de Aprobación**	**Dedicación**	
						para que quede al 100%
25C02_DTO_070	21 de agosto de 2025	Ivonne Palacio Palma	Profesional Gestor Social	28 de agosto de 2025	50%	Dedicación mínima : 50% Nota: Este se complementa con el porcentaje de dedicación definido en el PAGA para que quede al 100%

FUENTE. ECG 2025

Ver anexo 1. Inducciones.

1.1.2 Registro de accidentalidad durante el periodo.

Durante el mes de agosto no se presentaron accidentes de trabajo asociados a las actividades del contratista y de la interventoría. En caso de presentarse algún evento de accidentalidad, la Interventoría realizará el seguimiento al registro y gestión de los eventos reportados, verificando que el contratista efectúe la investigación de incidentes y accidentes conforme a la Resolución 1401 de 2007, incluyendo la identificación de causas inmediatas y básicas, la implementación de medidas correctivas y preventivas y el seguimiento a su cierre dentro del SG-SST.

Ver anexo 2. Certificado AT ARL

1.1.3 Seguimiento de Ausentismo Laboral

Los indicadores de ausentismo laboral son medidas que cuantifican la cantidad de tiempo que los empleados no están en el trabajo. Se expresan en porcentaje y se calculan a partir del número de días o horas ausentes. Durante este período el Contratista no reporto ausentismo por enfermedad general ni accidentes de trabajo.

1.1.4 Elementos de protección personal

Los Elementos de Protección Personal (EPP) son dispositivos, accesorios y prendas diseñados para ser llevados o utilizados por una persona para proporcionar protección contra uno o varios riesgos que puedan amenazar su seguridad o salud en el lugar de trabajo. Al ingresar todo el personal tanto de la interventoría como profesionales del contratista la obra se le debe suministrar los elementos de protección personal acordes a las actividades realizadas.

Teniendo en cuenta que la fase 1 y fase 2 en los meses de abril, mayo, junio, julio, agosto es de CARACTERIZACION VIAL (estudios y diseños) y no se han realizado actividades constructivas por parte del contratista, el personal es administrativo, por lo que, de acuerdo a la matriz de EPP, se les realizo entrega de botas, casco y chaleco. Una vez se inicien las actividades obra se harán las entregas correspondientes de acuerdo a las necesidades observadas.

1.1.5 Capacitaciones y charlas dictadas en el período.

Durante el presente mes se llevó a cabo una jornada de capacitación dirigida por el contratista, enfocada en la temática de pausas activas. Esta actividad tuvo como objetivo promover hábitos saludables, prevenir lesiones osteomusculares y fomentar el bienestar físico y mental del personal vinculado al proyecto.
La jornada permitió sensibilizar al equipo sobre la importancia de incorporar breves rutinas de estiramiento y movilidad durante la jornada laboral, especialmente en las actividades administrativas y técnicas. La interventoría verificó el desarrollo de la capacitación y la respectiva evidencia de participación, resaltando la pertinencia del tema dentro de las acciones de promoción y prevención establecidas en el SG-SST.

Ver Anexo SST. Anexo 3. Capacitaciones.

1.1.6 Inspecciones preoperacionales de vehículos, maquinaria, equipos y herramientas.

Durante el presente mes aún no se ha realizado la fase constructiva del proyecto, por lo tanto, se siguen sin contar con maquinaria, equipos ni herramientas en operación. Sin embargo, se mantiene el control sobre el vehículo destinado al transporte del personal cuando es requerido para desplazamientos puntuales asociados a las actividades técnicas y administrativas.

Ver Anexo SST. Anexo 4. Preoperacional vehículo.

1.1.7 Actas de Reunión COPASST o Vigía SST.

Durante el presente mes se realizó la reunión mensual del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), en la cual se dio continuidad al seguimiento del tema relacionado con el reporte de incidentes y accidentes laborales.

Se reforzó la importancia de mantener la cultura de reporte oportuno y la vigilancia constante de las condiciones de seguridad, aun cuando el proyecto no ha iniciado actividades constructivas. El comité reiteró las medidas preventivas aplicables en la fase administrativa y técnica, y se acordó continuar con el monitoreo mensual de los indicadores de accidentalidad y salud ocupacional como parte del cumplimiento del SG-SST.

Ver Anexo SST. Anexo 5. Acta COPASST.

1.1.8 Comité convivencia laboral.

Durante el mes de agosto se llevó a cabo la reunión del Comité de Convivencia Laboral, en la cual se abordaron los siguientes temas: reporte de situaciones de acoso durante el periodo, socialización de las

funciones del comité y presentación del protocolo para el reporte y atención de casos de acoso laboral.

La sesión permitió fortalecer el conocimiento del personal sobre los mecanismos internos de comunicación, atención y resolución de posibles conflictos laborales, promoviendo un entorno de trabajo respetuoso y seguro.

Cabe resaltar que durante el periodo reportado no se presentaron casos de acoso laboral ni situaciones que requirieran intervención por parte del comité. La interventoría verificó el desarrollo de la reunión y el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el SG-SST en materia de convivencia y bienestar laboral.

Ver Anexo SST. Anexo 6. Acta Comité de convivencia laboral.

1.1.9 Personal del proyecto.

La verificación del listado de personal y sus soportes de seguridad social hace parte del control documental que adelanta la Interventoría dentro del componente de Seguridad y Salud en el Trabajo, con el fin de asegurar que todo el personal vinculado al proyecto cuente con los aportes y afiliaciones vigentes al Sistema de Seguridad Social Integral.
Durante el mes de agosto de 2025, la Interventoría realizó el seguimiento y revisión de los documentos correspondientes al personal propio y al del contratista, verificando la afiliación a EPS, ARL, AFP y Caja de Compensación Familiar, así como la consistencia de las planillas PILA y demás soportes requeridos.

Igualmente, se revisó la aplicación del formato MS-GC-FR-013 – Herramienta Base de Revisión Cálculo de Seguridad Social, utilizado para validar los valores de cotización y los periodos de pago reportados. Este control garantiza la trazabilidad y el cumplimiento de las obligaciones legales en materia laboral y de seguridad social. Es importante aclarar que el pago de la seguridad social se realiza mes vencido por parte del contratista.

Tabla 3. Relación personal Contratista Seguridad Social

RELACION DEL PERSONAL DE OBRA CONTRATO No. 128 de 2025 SEGURIDAD SOCIAL AGOSTO							
ITEM	**Nombre**	**Cedula**	**Cargo**	**Fecha de Ingreso**	**Fecha de salida**	**% dedicación**	**No. PLANILLA SS**
1	Luis Alejandro Rodríguez Rojas	7175302	Director	2-abr	ACTIVO	100%	89355078
2	Javier Andrés Amaya	7186890	Residente	2-abr	ACTIVO	100%	89355078
3	Silvia Juliana Quintian	1022384708	Gestor Social	2-abr	ACTIVO	100%	89355078
4	Rolando Arturo Espitia	7176439	Ingeniero SIG	2-abr	ACTIVO	100%	89355078
5	Jhonatan alexander Ovalle Velásquez	1093907793	Secretario	2-abr	ACTIVO	100%	89355078
6	Diana Patricia Avella Villamizar	60448600	Esp. Geotecnia	9-jun	ACTIVO	100%	89355078
7	Yennifer Andrea Leguizamón González	1118552199	Esp. Ambiental	9-jun	ACTIVO	100%	89355078
8	María Fernanda Quintian Rovira	1095486312	Gestor Social 2	9-jun	ACTIVO	100%	89355078

RELACION DEL PERSONAL DE OBRA CONTRATO No. 128 de 2025 SEGURIDAD SOCIAL AGOSTO							
ITEM	**Nombre**	**Cedula**	**Cargo**	**Fecha de Ingreso**	**Fecha de salida**	**% dedicación**	**No. PLANILLA SS**
9	Carolina Lesmes Guerrero	1105613258	Profesional SISO	9-jun	ACTIVO	100%	89355078
10	Paula Alejandra Álvarez Rodríguez	1003614744	Inspector Vial	9-jun	ACTIVO	100%	89355078
11	Henry Alberto Córdoba Romero	80041860	Esp Hidráulica	22-jul	ACTIVO	100%	89355078
12	Élber Ramiro Olivares Barreño	79874828	Esp Pavimentos	22-jul	ACTIVO	100%	89355078

FUENTE. ECG 2025

Tabla 4. Relación personal Interventoría Seguridad Social

RELACION DEL PERSONAL DE OBRA CONTRATO No. 140 de 2025-SEGURIDAD SOCIAL AGOSTO							
ITEM	**Nombres y Apellidos**	**Cedula**	**Cargo**	**FECHA Ingreso**	**Fecha de salida**	**Dedicación**	**No.PLANILLA SS**
1	Carlos Andrés Ballestas Barandica	80023146	Director de Obra	15/05/2025	ACTIVO	100%	9491108421
2	Mildred Lorena Pinilla	1018409894	Profesional en Gestión Social	15/05/2025	ACTIVO	50%	9491852917
3	Francy Paola Quinche Cobos	52834714	Profesional en Gestión Social	15/05/2025	ACTIVO	50%	9492279603
4	Claudia Patricia Ballestas Barandica	1019022615	Profesional SISO	19/05/2025	ACTIVO	100%	9491108421
5	Brian Steve Castro Baena		Ingeniero SIG	19/05/2025	ACTIVO	100%	45897
6	Carlos Iván Gutiérrez Guevara	191651638	Especialista en Geotecnia	5/06/2025	ACTIVO	40%	1074636563
7	Ana Sofia Figueroa Infante		Especialista en Geotecnia	5/06/2025	ACTIVO	40%	45897
8	Everardo Pardo Guio	79702450	Especialista en Pavimentos	5/06/2025	ACTIVO	50%	45897
9	Teófilo Carlos Yidi Villareal	79795367	Especialista en Pavimentos	5/06/2025	ACTIVO	50%	89476073
10	María Clara Diaz Medina	1070608527	Inspectora	10/06/2025	ACTIVO	100%	9491425899
11	Cristian Camilo Henao Palacios		Inspectora	10/06/2025	ACTIVO	100%	458987
12	Edna Margarita Ramírez Gómez	56006872	Residente de Obra	11/06/2025	ACTIVO	100%	9494337124
13	Claudia Milena Rivera Roa	1030533096	Profesional Gestor Social	8/08/2025	ACTIVO	50%	45897
14	Maribel Aponte Rincón		Especialista Ambiental	27/08/2025	ACTIVO	50%	45897
15	Ivonne Palacio Palma	1007356080	Profesional Gestor Social	28/08/2025	ACTIVO	50%	45897

FUENTE. ECG 2025

Anexo 4.3 HERRAMIENTA BASE REVISION CALCULO DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA

2. REGISTRO FOTOGRÁFICO





Este periodo las actividades fueron enfocadas a visitas sociales.

3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El mes de agosto evidenció avances significativos en la gestión del componente SST, especialmente con la aprobación del SG-SST del contratista y la atención de observaciones pendientes relacionadas con seguridad social.

No obstante, se recomienda fortalecer los mecanismos de seguimiento a los tiempos de respuesta del contratista, con el fin de evitar retrasos en la entrega de información requerida por la interventoría. Igualmente, se sugiere priorizar la presentación del Plan de Manejo de Tránsito (PMT) y mantener la verificación periódica de los soportes de seguridad social, garantizando la continuidad del cumplimiento normativo y administrativo del proyecto.

Elaboró:

Carolina Lesmes G.

Profesional SST de Interventoría Carolina
Lesmes Guerrero
ECG Interventoría SAS

13.5.8.1 MS-GC-FR-013 HERRAMIENTA BASE REVISION CALCULO DE SEGUIRDAD SOCIAL INTERVENTORIA.

	FORMATO	CÓDIGO	MS-GC-FR-013
ICCU	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN	2
	MODELO DE CALCULO DEL IBC Y EL VALOR A CANCELAR EN SALUD, PENSIÓN Y ARL A CONTRATISTAS O BENEFICIARIOS DE OPS EN LOS CONTRATOS - ICCU	FECHA	14/02/2025

TABLA DE CALCULO DE APORTES CONSOLIDADO MENSUAL EMPRESA ECG INGENIERIA SAS			
		MES	AÑO
Periodo de Cotizacion: Mes Actual		AGOSTO	2025
Periodo de Servicio: Mes Siguiente		SEPTIEMBRE	2025
VALOR SALARIO MENSUAL:		$ 70.500.000	
Año Vigente		**2.025**	
Salario Mínimo Legal Mensual Vigente		**$ 1.423.500**	
IBC PARA PAGO DE APORTES		**$ 51.416.667**	
COTIZANTE		**PATRONAL**	**TRABAJADOR**
SALUD (12,5%)		$ 4.370.400	$ 3.180.000
PENSIÓN (16%)		$ 6.170.000	$ 2.056.700
ARL (Administradora de Riesgos Laborales)	5	$ 3.271.800	$ 0
CAJA DE COMPENSACION (4%)		$ 2.056.700	$ 0
INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR- ICBF (3%)		$ 1.542.500	$ 0
SENA (2%)		$ 1.542.500	$ 0
TOTAL A PAGAR		**$ 24.190.600**	

Contrato N° : ICCU-218 2025

Firma Director de Obra:

Firma de Revisión: Carolina Tesmes G

Fecha: 1/09/2025

ECG INGENIERIA SAS AGOSTO | **2.025** | **$ 1.423.500**

CANTIDAD	PERSONAL MINIMO REQUERIDO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DÍAS TRABAJADOS	SUELDO SEGÚN PROPUESTA	PORCENTAJE DE DEDICACIÓN	VALOR MENSUAL DEVENGADO PROPUESTA ECONOMICA	TOTAL IBC SEGURIDAD SOCIAL	SALUD PATRONAL 8,5%	SALUD TRABAJADOR 4%	PENSION PATRONAL 12%	PENSION TRABAJADOR 4%	TOTAL IBC PARAFISCALES	CAJA DE COMPENSACIÓN 4%	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF 3%	SENA 2%	IBC RIESGOS	TARIFA SISTEMA	ARL
1	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	JAVIER ANDRES AMAYA PULIDO	30	4.500.000	100%	4.500.000	4.500.000	382.500	180.000	540.000	180.000	4.500.000	180.000	135.000	135.000	4.500.000	0,0696	313.200
1	PROFESIONAL SIG	ROLANDO ARTURO ESPITIA BUITRAGO	30	5.600.000	100%	5.600.000	5.600.000	476.000	224.000	672.000	224.000	5.600.000	224.000	168.000	168.000	5.600.000	0,0696	389.800
1	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	LUIS ALEJANDRO RODRIGUEZ ROJAS	30	8.500.000	100%	8.500.000	8.500.000	722.500	340.000	1.020.000	340.000	8.500.000	340.000	255.000	255.000	8.500.000	0,0696	591.600
1	ESPECIALISTA DE GEOTECNIA	DIANA PATRICIA AVELLA VILLAMIZAR	30	6.500.000	50%	3.250.000	3.250.000	276.300	130.000	390.000	130.000	3.250.000	130.000	97.500	97.500	3.250.000	0,0696	226.200
1	PROFESIONAL GESTOR SOCIAL	SILVIA JULIANA QUITIAN ROVIRA	30	5.600.000	50%	2.800.000	2.800.000	238.000	112.000	336.000	112.000	2.800.000	112.000	84.000	84.000	2.800.000	0,0696	194.900
1	INSPECTOR	PAULA ALEJANDRA ALVAREZ RODRIGUEZ	30	2.500.000	100%	2.500.000	2.500.000	212.500	100.000	300.000	100.000	2.500.000	100.000	75.000	75.000	2.500.000	0,0696	174.000
1	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	JHONATAN ALEXANDER OVALLES VELASQUEZ	30	1.700.000	100%	1.700.000	1.700.000	144.500	68.000	204.000	68.000	1.700.000	68.000	51.000	51.000	1.700.000	0,00522	8.900
1	GESTOR SOCIAL	MARIA FERNANDA QUITIAN	30	5.600.000	50%	2.800.000	2.800.000	238.000	112.000	336.000	112.000	2.800.000	112.000	84.000	84.000	2.800.000	0,0696	194.900
1	PROFESIONAL SST	CAROLINA LESMES GUERRERO	30	5.000.000	100%	5.000.000	5.000.000	425.000	200.000	600.000	200.000	5.000.000	200.000	150.000	150.000	5.000.000	0,0696	348.000
1	ESPECIALISTA AMBIENTAL	YENIFER ANDREA LEGUIZAMON GONZALEZ	30	5.600.000	50%	2.800.000	2.800.000	238.000	112.000	336.000	112.000	2.800.000	112.000	84.000	84.000	2.800.000	0,0696	194.900
1	ESPECIALISTA DE PAVIMENTOS	ELBER RAMIRO OLIVARES BAREO	30	6.500.000	50%	3.250.000	3.250.000	276.300	130.000	390.000	130.000	3.250.000	130.000	97.500	97.500	3.250.000	0,0696	226.200
1	CADENERO	SANDRA MILENA MENA HINESTROZA	30	2.400.000	100%	2.400.000	2.400.000	204.000	96.000	288.000	96.000	2.400.000	96.000	72.000	72.000	2.400.000	0,0696	167.000
1	CADENERO	JOSE GABRIEL GONZALEZ BOHORQUEZ	30	2.000.000	100%	2.000.000	2.000.000	170.000	80.000	240.000	80.000	2.000.000	80.000	60.000	60.000	2.000.000	0,00522	10.400
1	ESPECIALISTA HIDRAULICO E HIDROL	HENRY ALBERTO CORDOBA ROMERO	30	6.500.000	50%	3.250.000	3.250.000	276.300	130.000	390.000	130.000	3.250.000	130.000	97.500	97.500	3.250.000	0,0696	226.200
1	INGENIERO DE APOYO	EDINSON DAVID RAMIREZ BAUTISTA	16	2.000.000	100%	2.000.000	1.066.667	90.700	80.000	128.000	42.700	1.066.667	42.700	32.000	32.000	1.066.667	0,00522	5.600
15	**TOTAL**			**70.500.000**	**100%**	**52.350.000**	**51.416.667**	**4.370.600**	**2.094.000**	**6.170.000**	**2.056.700**	**51.416.667**	**2.056.700**	**1.542.500**	**1.542.500**	**51.416.667**	**0**	**3.271.800**
	TOTALES							**$ 6.464.600**		**$ 8.226.700**			**$ 2.056.700**	**$ 1.542.500**	**$ 1.542.500**			**$ 3.271.800**
																		$ 23.104.800

Contrato N° : ICCU-218 2025

Firma Director de Obra:

Firma de Revisión: Carolina lesmes G

Fecha: 1/09/2025

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ECG INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901289190**, aportó por **LUIS ALEJANDRO RODRIGUEZ ROJAS** identificado(a) con **CC** número **7175302** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$8,500,000	0.16000	$1,360,000	$42,500	$42,500	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$8,500,000	0.04000	$340,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$8,500,000	0.04000	$340,000	$0	$0	Septiembre - 2025	89355078	29/08/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		30	$8,500,000	0.06960	$591,600	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Septiembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ECG INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901289190**, aportó por **ROLANDO ARTURO ESPITIA BUITRAGO** identificado(a) con **CC** número **7176439** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	X														0		30	$5,600,000	0.16000	$896,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	X														0		30	$5,600,000	0.04000	$224,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
EPS008	Compensar EPS	1	X														0		30	$5,600,000	0.04000	$224,000	$0	$0	Septiembre - 2025	89355078	29/08/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1	X														0		30	$5,600,000	0.06960	$389,800	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Septiembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ECG INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901289190**, aportó por **JAVIER ANDRES AMAYA PULIDO** identificado(a) con **CC** número **7186890** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$4,500,000	0.04000	$180,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$4,500,000	0.16000	$720,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		30	$4,500,000	0.06960	$313,200	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$4,500,000	0.04000	$180,000	$0	$0	Septiembre - 2025	89355078	29/08/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Septiembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ECG INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901289190**, aportó por **DIANA PATRICIA AVELLA VILLAMIZAR** identificado(a) con **CC** número **60448600** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1							X								0		30	$6,500,000	0.04000	$260,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
230301	Porvenir	1							X								0		30	$6,500,000	0.16000	$1,040,000	$32,500	$32,500	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1							X								0		30	$6,500,000	0.06960	$452,400	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1							X								0		30	$6,500,000	0.04000	$260,000	$0	$0	Septiembre - 2025	89355078	29/08/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Septiembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ECG INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901289190**, aportó por **ELBER RAMIRO OLIVARES BAREÑO** identificado(a) con **CC** número **79874828** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$6,500,000	0.04000	$260,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1															0		30	$6,500,000	0.04000	$260,000	$0	$0	Septiembre - 2025	89355078	29/08/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$6,500,000	0.16000	$1,040,000	$32,500	$32,500	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		30	$6,500,000	0.06960	$452,400	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Septiembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ECG INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901289190**, aportó por **HENRY ALBERTO CORDOBA ROMERO** identificado(a) con **CC** número **80041860** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$6,500,000	0.16000	$1,040,000	$32,500	$32,500	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$6,500,000	0.04000	$260,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		30	$6,500,000	0.04000	$260,000	$0	$0	Septiembre - 2025	89355078	29/08/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		30	$6,500,000	0.06960	$452,400	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Septiembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ECG INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901289190**, aportó por **PAULA ALEJANDRA ALVAREZ RODRIGUEZ** identificado(a) con **CC** número **1003614744** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$2,500,000	0.16000	$400,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,500,000	0.04000	$100,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		30	$2,500,000	0.06960	$174,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$2,500,000	0.04000	$100,000	$0	$0	Septiembre - 2025	89355078	29/08/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Septiembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ECG INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901289190**, aportó por **SILVIA JULIANA QUITIAN ROVIRA** identificado(a) con **CC** número **1022384708** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$5,600,000	0.16000	$896,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$5,600,000	0.04000	$224,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$5,600,000	0.04000	$224,000	$0	$0	Septiembre - 2025	89355078	29/08/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		30	$5,600,000	0.06960	$389,800	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Septiembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ECG INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901289190**, aportó por **JHONATAN ALEXANDER OVALLES VELASQUEZ** identificado(a) con **CC** número **1093907793** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,700,000	0.04000	$68,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		30	$1,700,000	0.04000	$68,000	$0	$0	Septiembre - 2025	89355078	29/08/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,700,000	0.16000	$272,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		30	$1,700,000	0.00522	$8,900	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Septiembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ECG INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901289190**, aportó por **MARIA FERNANDA QUITIAN ROVIRA** identificado(a) con **CC** número **1095486312** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$5,600,000	0.16000	$896,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$5,600,000	0.04000	$224,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$5,600,000	0.04000	$224,000	$0	$0	Septiembre - 2025	89355078	29/08/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		30	$5,600,000	0.06960	$389,800	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Septiembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ECG INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901289190**, aportó por **CAROLINA LESMES GUERRERO** identificado(a) con **CC** número **1105613258** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$5,000,000	0.04000	$200,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$5,000,000	0.16000	$800,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		30	$5,000,000	0.06960	$348,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$5,000,000	0.04000	$200,000	$0	$0	Septiembre - 2025	89355078	29/08/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Septiembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ECG INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901289190**, aportó por **YENIFER ANDREA LEGUIZAMON GONZALEZ** identificado(a) con **CC** número **1118552199** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$5,600,000	0.04000	$224,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$5,600,000	0.16000	$896,000	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		30	$5,600,000	0.06960	$389,800	$0	$0	Agosto - 2025	89355078	29/08/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$5,600,000	0.04000	$224,000	$0	$0	Septiembre - 2025	89355078	29/08/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Septiembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ANEXOS CONSORCIO VICGER SST

Anexo SST 1. Inducciones.
Anexo SST 2. Certificado AT ARL
Anexo SST 3 Capacitaciones.
Anexo SST. 4 Preoperacional vehículo.
Anexo SST. 5 Acta COPASST.
Anexo SST. 6 Acta Comité de convivencia laboral.
Anexo SST. 7 EPP-Dotación
Anexo SST. 8 (4.3) Herramienta Base Revisión Calculo De Seguridad Social Contratista

ARL | sura

Medellín, 6 de octubre de 2025

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa CONSORCIO VICGER, NIT N901902610, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de agosto de 2025 hasta el 31 de agosto de 2025.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 186.154.117.251, 192.230.104.10, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

LUGAR Y FECHA: BOGOTA, AGOSTO DE 2025

CAPACITADOR Claudia Patricia Ballestas

EMPRESA CONSORCIO VICGER 2021

TEMA ESPECIFICO: INDUCCION SGSS, SGSST, NOTIFICACION DE RIESGOS,COPASST , CCL,POLITICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, POLITICA DE ALCOHOL Y DROGAS, REGLAMENTO DE HIGIENE, REPORTE ACCIDENTE DE TRABAJO, PLAN DE EMERGENCIAS, NOTIFICACION DERECHO EXAMEN DE EGRESO

HORA DE INICIO: 9:00 a. m. HORA TERMINACION 10:00 a. m.

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACION	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
IVONNE PALACIO PALMA	1.007.356.080	GESTOR SOCIAL	

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

LUGAR Y FECHA: AGOSTO 25 DE 2025

CAPACITADOR CLAUDIA PATRICIA BALLESTAS

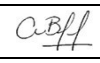
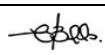
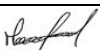
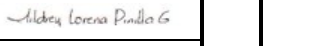
EMPRESA CONSORCIO VICGER 2021

TEMA ESPECIFICO: PAUSAS ACTIVAS

HORA DE INICIO: 10:00 a. m. HORA TERMINACION 10:20 a. m.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACION	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
CARLOS ANDRES BALLESTAS	80.023.146	DIRECTOR	
CLAUDIA PATRICIA BALLESTAS	1.019.022.615	SST	
CARLOS IVAN GUTIERREZ	191.651.638	ESPECIALISTA	
CARLOS YIDI	79.795.367	ESPECIALISTA	
EVERARDO PARDO	79.702.450	ESPECIALISTA	
EDNA RAMIREZ	56.006.872	RESIDENTE TECNICO	
PAOLA QUINCHE	52.834.714	RESIDENTE SOCIAL	
MARIA CLARA DIAZ	1.070.608.527	INSPECTOR	
ANGELA RODRIGUEZ	53.104.106	SECRETARIA	
MYLDREY LORENA PINILA	1.018.409.894	RES. SOCIAL	

INSPECCION DE VEHICULOS

VERSION 1

FECHA: AGOSTO 2025

PLACA HJT 233 MODELO 2014 MARCA NISSAN

SOAT VIGENCIA 4/06/2026 RTM VIGENCIA 5/06/2026

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	Fecha inspección 4/08/2025		Fecha inspección 12/08/2025		Fecha inspección 19/08/2025		Fecha inspección 26/08/2025		Fecha inspección		Fecha inspección		Fecha inspección	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓							
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓							
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓							
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓							
	indicador de combustible		✓		✓		✓		✓							
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro		✓		✓		✓		✓							
	*Indicador de presión de aire		✓		✓		✓		✓							
	Conexiones eléctricas		✓		✓		✓		✓							
	Fusibles		✓		✓		✓		✓							
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)		✓		✓		✓		✓							
	Direccionales delanteras		✓		✓		✓		✓							
	Direccionales traseras		✓		✓		✓		✓							
	De estacionamiento		✓		✓		✓		✓							
	De Stop y reversa		✓		✓		✓		✓							
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓							
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓							
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓							
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓							
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓							
GENERAL	Espejos		✓		✓		✓		✓							
	Pito		✓		✓		✓		✓							
	frenos		✓		✓		✓		✓							
	Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓							
	Vidrio frontal / Limpia brisas		✓		✓		✓		✓							
	Asientos y tapicería		✓		✓		✓		✓							
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos		✓		✓		✓		✓							
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓							
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)		✓		✓		✓		✓							
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión		✓		✓		✓		✓							
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)		✓		✓		✓		✓							
	* Dirección		✓		✓		✓		✓							
	Estado Radiador		✓		✓		✓		✓							
	Humo de escape		✓		✓		✓		✓							
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo		✓		✓		✓		✓							
	*Botiquín		✓		✓		✓		✓							
	kid de carretera		✓		✓		✓		✓							
	*Extintor de incendios capacidad:		✓		✓		✓		✓							

DILIGENCIO

FIRMA

NOMBRE MARIA CLARA DIAZ

	ACTA DE COMITÉ DE COPASST	VERSION 1

agosto 19 de 2025

1. PARTICIPANTES		
Claudia Ballestas	Principal	
Carlos Andres Ballestas	Suplente	**ACTA DE COMITÉ COPASST No ___4____**
Edna Ramirez	Principal	
Paola Quinche	Suplente	

2. TEMAS A TRATAR

Reporte de incidentes y/o Accidentes de Trabajo en el Período

3. LECTURA ACTA ANTERIOR Y POSIBLES OBSERVACIONES A LA MISMA

NINGUNA

4. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS PACTADOS SEGÚN ACTA ANTERIOR

CUMPLIDOS

5.. OBSERVACIONES DE LA REUNION

No se reportan accidentes de trabajo o inciedentes durante el período

se recuerda que estamos en etapa de estudios y Diseños por lo que no se estan realizando actividades constructivas

6. COMPROMISOS PACTADOS	RESPONSABLES
Verificar condiciones de seguridad	Integrnates COPASST

7. PRÓXIMA REUNIÓN

FECHA	22	9	2025
	DIA	MES	AÑO

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por parte de los que intervienen

1. PARTICIPANTES		FIRMA DE LOS PARTICIPANTES
Claudia Ballestas	Principal	
Carlos Andres Ballestas	Suplente	
Edna Ramirez	Principal	
Paola Quinche	Suplente	

	ACTA DE COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	VERSION 1

AGOSTO 19 de 2025

1. PARTICIPANTES		
Claudia Ballestas	Principal	ACTA DE COMITÉ CL No _2____
Carlos Andres Ballestas	Suplente	
Edna Ramirez	Principal	
Paola Quinche	Suplente	

2. TEMAS A TRATAR

Reporte de casos de acoso laboral durante el período
Socialización funciones del comité Conviencia Laboral
socialización protocolo para reporte de casos de acoso laboral

3. LECTURA ACTA ANTERIOR Y POSIBLES OBSERVACIONES A LA MISMA

NINGUNA

4. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS PACTADOS SEGÚN ACTA ANTERIOR

CUMPLIDOS

5.. OBSERVACIONES DE LA REUNION

No se reportan casos de acoso laboral durante el período

6. COMPROMISOS PACTADOS	RESPONSABLES
ESTAR PENDIENTE DE LOS REPORTES DE ACOSO LABORAL QUE SE PUEDAN GENERAR	MIEMBROS COMITÉ

7. PRÓXIMA REUNIÓN

FECHA	20	10	2025
	DIA	MES	AÑO

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por parte de los que intervienen

1. PARTICIPANTES		FIRMA DE LOS PARTICIPANTES
Claudia Ballestas	Principal	
Carlos Andres Ballestas	Suplente	
Edna Ramirez	Principal	
Paola Quinche	Suplente	

CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VERSIÓN: 1

FECHA: AGOSTO 2025

FECHA	BOTAS	CHALECO	GAFAS	TAPA BOCAS	TAPA OÍDOS	IMPERMEABLE	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CASCO	RESPIRADOR	OVEROL	0TRO	NOMBRE	FIRMA RECIBIDO	REPOSICIÓN		
															ORDINARIA	DESGASTE	PERDIDA
26/08/2025		X							X				IVONNE PALACIO PALMA		X		

Responsable

13.5.8.2 MS-GC-FR-013 HERRAMIENTA BASE REVISION CALCULO DE SEGUIRDAD SOCIAL

MES DE AGOSTO 2025

SALARIO MINIMO LEGAL VIGENTE	2.025	$ 1.423.500

CANTIDAD	PERSONAL MINIMO REQUERIDO	Nombre_Completo	DÍAS TRABAJADOS	PORCENTAJE DE DEDICACIÓN	VALOR MENSUAL DEVENGADO PROPUESTA ECONOMICA	VALOR TOTAL DEVENGADO	40% DEL VALOR MENSUAL DEL CONTRATO	IBC SEGURIDAD SOCIAL	TOTAL PENSION 16%	TOTAL SALUD 12;5%	IBC RIESGOS	TARIFA SISTEMA	ARL	TOTAL APORTES	AIU-COSTO PERSONAL	%DEDICACION	CANTIDAD
1	ESPECIALISTA PAV Y GEOTECNIA	TEOFILO CARLOS YIDI VILL	30	50%	8.000.000	4.000.000	1.600.000	2.600.000	416.000	325.000	2.600.000	0,00522	13.600	754.600	8000000	50%	
1	ESPECIALISTA PAV Y GEOTECNIA	CARLOS GUTIERREZ	30	50%	8.000.000	5.300.000	5.300.000	5.300.000	0	662.500	5.300.000	0,00522	27.700	690.200	8000000	50%	
1	GESTOR SOCIAL	FRANCY PAOLA QUINCHE	30	50%	2.500.000	1.250.000	500.000	1.423.500	227.800	177.900	1.423.500	0,00522	7.400	413.100	2500000	50%	5
1	GESTOR SOCIAL	LORENA PINILLA	30	50%	2.500.000	1.250.000	500.000	1.423.500	227.800	177.900	1.423.500	0,00522	7.400	413.100	2500000	50%	5
6	TOTAL				$ 21.000.000,00	$ 11.800.000,00	$ 7.900.000,00	$ 40.640.500,00	$ 5.655.400,00	$ 5.079.200,00	$ 40.640.500,00		$ 132.900,00	$ 10.867.500,00			

Contrato N° : 140

Nombre del Supervisor: FERNANDO ROJAS

Firma de Revisión: DIRECTOR CONSULTORIA

Fecha: ago-25

MES DE AGOSTO 2025

SALARIO MINIMO LEGAL VIGENTE	2.025	$ 1.423.500

CANTIDAD	PERSONAL MINIMO REQUERIDO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DÍAS TRABAJADOS	SUELDO SEGÚN PROPUESTA	PORCENTAJE DE DEDICACIÓN	VALOR MENSUAL DEVENGADO PROPUESTA ECONOMICA	TOTAL IBC SEGURIDAD SOCIAL	SALUD PATRONAL 8;5%	SALUD TRABAJADOR 4%	PENSION PATRONAL 12%	PENSION TRABAJADOR 4%	TOTAL IBC PARAFISCALES	CAJA DE COMPENSACIÓN 4%	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF 3%	SENA 2%	IBC RIESGOS	TARIFA SISTEMA	ARL	AIU-COSTO PERSONAL	%DEDICACION	CANTIDAD
1	DIRECTOR DE OBRA	CARLOS BALLESTAS	30	4.800.000	100%	4.800.000	4.800.000	408.000	192.000	576.000	192.000	4.800.000	192.000	-	-	4.800.000	0,00522	25.100	9000000	100%	1
1	RESIDENTE DE OBRA	EDNA MARGARITA RAMIRE	30	3.000.000	100%	3.000.000	3.000.000	255.000	120.000	360.000	120.000	3.000.000	120.000	90.000	60.000	3.000.000	0,0696	208.800	4500000	100%	3
1	PROFESIONAL SST	CLAUDIA BALLESTAS	30	2.000.000	100%	2.000.000	2.000.000	170.000	80.000	240.000	80.000	2.000.000	80.000	-	-	2.000.000	0,00522	10.400	4000000	100%	5
1	INSPECTOR	MARIA CLARA DIAZ	30	2.500.000	100%	2.500.000	2.500.000	212.500	100.000	300.000	100.000	2.500.000	100.000	-	-	2.500.000	0,0696	174.000	3500000	100%	5
1	GESTOR SOCIAL	IVONNE PALACIO PALMA	6	1.200.000	50%	600.000	600.000	51.000	24.000	72.000	24.000	120.000	4.800	-	-	600.000	0,0696	41.800	2500000	50%	5
1	SECRETARIA	ANGELA PATRICIA RODRI	30	1.800.000	100%	1.800.000	1.800.000	153.000	72.000	216.000	72.000	1.423.500	56.900	42.700	28.500	1.800.000	0,00522	9.400	1450000	100%	1
6	**TOTAL**			**15.300.000**	**100%**	**14.700.000**	**14.700.000**	**3.427.500**	**588.000**	**4.838.400**	**588.000**	**13.843.500**	**553.700**	**132.700**	**88.500**	**14.700.000**	**0**	**469.500**			
	TOTALES							**$ 4.015.500**		**$ 5.426.400**			**$ 553.700**	**$ 132.700**	**$ 88.500**			**$ 469.500**			
																		$ 10.686.300			

Contrato N° : 140

Nombre del Supervisor: FERNANDO ROJAS

Firma de Revisión: DIRECTOR CONSULTORIA

Fecha: ago-25

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901902610	2	CONSORCIO VICGER	A - 200 O MAS COTIZANTES	VICGER	CRA 70A No 110 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2539531	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1749243347	9491425899	E	2025/09/03	2025/09/03	BANCOLOMBIA		$2,218,600

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
1	CC	1070608527	DIAZ MEDINA MARIA CLARA	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS017	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
2	CC	52734442	IDARRAGA SERNA DIANA CONSTANZA	230301	26	$1,233,700	$197,400	EPS005	26	$1,233,700	$49,400	CCF24	26	$1,233,700	$49,400	14-11	26	$1,233,700	$85,900	26	$0	$0
3	CC	52734442	IDARRAGA SERNA DIANA CONSTANZA	230301	4	$189,800	$30,400	EPS005	4	$189,800	$7,600	CCF24	0	$0	$0	14-11	4	$189,800	$0	0	$0	$0
4	CC	1007356084	PALACIO PALMA IVONNE	230301	6	$600,000	$96,000	EPS005	6	$600,000	$24,000	CCF24	6	$600,000	$24,000	14-11	6	$600,000	$41,800	6	$0	$0
5	CC	1007558093	ROCHA FANDIÑO MARIA ISABEL	230301	30	$1,620,000	$259,200	EPS005	30	$1,620,000	$64,800	CCF24	30	$1,620,000	$64,800	14-11	30	$1,620,000	$8,500	30	$0	$0
6	CC	53104106	RODRIGUEZ LADINO ANGELA PATRICIA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS008	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(5)**					**$7,943,500**	**$1,271,000**			**$7,943,500**	**$317,800**			**$7,753,700**	**$310,200**			**$7,943,500**	**$319,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,271,000	$0	$1,271,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,271,000	$0	$1,271,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$319,600	$0	$319,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$319,600	$0	$319,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$310,200	$0	$310,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$310,200	$0	$310,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$317,800	$0	$317,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$72,000	$0	$72,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$100,000	$0	$100,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$145,800	$0	$145,800
TOTAL				**5**	**$2,218,600**	**$0**	**$2,218,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900591649	9	GAB INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CRA 70 a #110-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2539531	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1754602073	9491108421	E	2025/09/10	2025/09/05	BANCO FALABELLA	0	$1,667,600

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
1	CC	80023146	BALLESTAS BARANDICA CARLOS ANDRES	25-14	30	$4,800,000	$768,000	EPS010	30	$4,800,000	$192,000	CCF21	30	$4,800,000	$192,000	14-11	30	$4,800,000	$25,100	30	$0	$0
2	CC	1019022615	BALLESTAS BARANDICA CLAUDIA PATRICIA	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF21	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					**$6,800,000**	**$1,088,000**			**$6,800,000**	**$272,000**			**$6,800,000**	**$272,000**			**$6,800,000**	**$35,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,088,000	$0	$0	$1,088,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,088,000	$0	$0	$1,088,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$35,600	$0	$0	$35,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$35,600	$0	$0	$35,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$272,000	$0	$0	$272,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	2	$272,000	$0	$0	$272,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$272,000	$0	$0	$272,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$192,000	$0	$0	$192,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$80,000	$0	$0	$80,000
TOTAL				2	$1,667,600	$0	$0	$1,667,600

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-23, 10:41:56 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1074636563

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202508

PAGADA 2025-09-09 10:17:17.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS IVAN GUTIERREZ GUEVARA				
Documento	CC 19165638	**Dirección**	CR 53 #104 B - 22 INT 2 APTO 302		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8134487		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19165638		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	02					GUTIERREZ GUEVARA CARLOS IVAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	0	30	30	0			$ 2.500.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	RES008		12,5 %	$ 5.300.000	$ 662.500	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 5.300.000	$ 27.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	U Nacional	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 662.500	$ 27.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 690.200

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!

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	79795367	TEOFILO CARLOS YIDI VILLARREAL	AV CALLE 80 # 75-26 OFI 201	3193962597	eyhingenieria_admon@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	02/09/2025	89476073	$770.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	325.000	0		0		0	0	0	0	325.000	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	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	15.600	0	0	15.600	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	1	15.600	15.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	770.200	770.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79795367	TEOFILO CARLOS YIDI VILLARREAL		AV CALLE 80 # 75-26 OFI 201	3193962597	eyhingenieria_admon@hotmail.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	
2025-08	2025-08	I	02/09/2025	89476073	$770.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	79795367	YIDI VILLARREAL TEOFILO CARLOS	59	0			N																	25-14	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS005	2.600.000	325.000	14-11	2.600.000	1	13.600	CCF24	2.600.000	15.600	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
NIT 900591649	9	GAB INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CRA 70 a #110-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2539531	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1754602073	9491108421	E	2025/09/10	2025/09/05	BANCO FALABELLA	0	$1,667,600

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
1	CC	80023146	BALLESTAS BARANDICA CARLOS ANDRES	25-14	30	$4,800,000	$768,000	EPS010	30	$4,800,000	$192,000	CCF21	30	$4,800,000	$192,000	14-11	30	$4,800,000	$25,100	30	$0	$0
2	CC	1019022615	BALLESTAS BARANDICA CLAUDIA PATRICIA	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF21	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					**$6,800,000**	**$1,088,000**			**$6,800,000**	**$272,000**			**$6,800,000**	**$272,000**			**$6,800,000**	**$35,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,088,000	$0	$0	$1,088,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,088,000	$0	$0	$1,088,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$35,600	$0	$0	$35,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$35,600	$0	$0	$35,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$272,000	$0	$0	$272,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	2	$272,000	$0	$0	$272,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$272,000	$0	$0	$272,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$192,000	$0	$0	$192,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$80,000	$0	$0	$80,000
TOTAL				2	$1,667,600	$0	$0	$1,667,600

Certificado de Aportes

Se certifica que VICPAR S.A. identificado(a) con NI 800042119 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para EDNA MARGARITA RAMIREZ GOMEZ identificado(a) con CC 53006872

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9491235518	1748902708	E	2025-09-03	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30
9491235518	1748902708	E	2025-09-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30
9491235518	1748902708	E	2025-09-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-08	30
9491235518	1748902708	E	2025-09-03	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-08	30
9491235518	1748902708	E	2025-09-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-08	30
9491235518	1748902708	E	2025-09-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-08	30
9491235518	1748902708	E	2025-09-03	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30
9491235518	1748902708	E	2025-09-03	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30

Este certificado se expide el día 2025-09-15 a las 08:11.

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
CC 52834714		QUINCHE COBOS FRANCY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 69a # 24-36 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1799010315	9492279603	I	2025/09/03	2025/09/24	BANCO CAJA SOCIAL	21	$779,400

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC	52834714 QUINCHE FRANCY									X									230301	30	EPS001	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52834714		QUINCHE COBOS FRANCY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 69a # 24-36 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1799010315	9492279603	I	2025/09/03	2025/09/24	BANCO CAJA SOCIAL	21	$779,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$424,000	$5,600	$0	$429,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$424,000	$5,600	$0	$429,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,900	$200	$0	$14,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,900	$200	$0	$14,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$331,300	$4,400	$0	$335,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$331,300	$4,400	$0	$335,700
TOTAL				**1**	**$769,200**	**$10,200**	**$0**	**$779,400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901902610	2	CONSORCIO VICGER	A - 200 O MAS COTIZANTES	VICGER	CRA 70A No 110 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2539531	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1749243347	9491425899	E	2025/09/03	2025/09/03	BANCOLOMBIA		$2,218,600

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
1	CC	1070608527	DIAZ MEDINA MARIA CLARA	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS017	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
2	CC	52734442	IDARRAGA SERNA DIANA CONSTANZA	230301	26	$1,233,700	$197,400	EPS005	26	$1,233,700	$49,400	CCF24	26	$1,233,700	$49,400	14-11	26	$1,233,700	$85,900	26	$0	$0
3	CC	52734442	IDARRAGA SERNA DIANA CONSTANZA	230301	4	$189,800	$30,400	EPS005	4	$189,800	$7,600	CCF24	0	$0	$0	14-11	4	$189,800	$0	0	$0	$0
4	CC	1007356084	PALACIO PALMA IVONNE	230301	6	$600,000	$96,000	EPS005	6	$600,000	$24,000	CCF24	6	$600,000	$24,000	14-11	6	$600,000	$41,800	6	$0	$0
5	CC	1007558093	ROCHA FANDIÑO MARIA ISABEL	230301	30	$1,620,000	$259,200	EPS005	30	$1,620,000	$64,800	CCF24	30	$1,620,000	$64,800	14-11	30	$1,620,000	$8,500	30	$0	$0
6	CC	53104106	RODRIGUEZ LADINO ANGELA PATRICIA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS008	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(5)**					**$7,943,500**	**$1,271,000**			**$7,943,500**	**$317,800**			**$7,753,700**	**$310,200**			**$7,943,500**	**$319,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,271,000	$0	$1,271,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,271,000	$0	$1,271,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$319,600	$0	$319,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$319,600	$0	$319,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$310,200	$0	$310,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$310,200	$0	$310,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$317,800	$0	$317,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$72,000	$0	$72,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$100,000	$0	$100,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$145,800	$0	$145,800
TOTAL				**5**	**$2,218,600**	**$0**	**$2,218,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901902610	2	CONSORCIO VICGER	A - 200 O MAS COTIZANTES	VICGER	CRA 70A No 110 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2539531	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1749243347	9491425899	E	2025/09/03	2025/09/03	BANCOLOMBIA		$2,218,600

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
1	CC	1070608527	DIAZ MEDINA MARIA CLARA	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS017	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
2	CC	52734442	IDARRAGA SERNA DIANA CONSTANZA	230301	26	$1,233,700	$197,400	EPS005	26	$1,233,700	$49,400	CCF24	26	$1,233,700	$49,400	14-11	26	$1,233,700	$85,900	26	$0	$0
3	CC	52734442	IDARRAGA SERNA DIANA CONSTANZA	230301	4	$189,800	$30,400	EPS005	4	$189,800	$7,600	CCF24	0	$0	$0	14-11	4	$189,800	$0	0	$0	$0
4	CC	1007356084	PALACIO PALMA IVONNE	230301	6	$600,000	$96,000	EPS005	6	$600,000	$24,000	CCF24	6	$600,000	$24,000	14-11	6	$600,000	$41,800	6	$0	$0
5	CC	1007558093	ROCHA FANDIÑO MARIA ISABEL	230301	30	$1,620,000	$259,200	EPS005	30	$1,620,000	$64,800	CCF24	30	$1,620,000	$64,800	14-11	30	$1,620,000	$8,500	30	$0	$0
6	CC	53104106	RODRIGUEZ LADINO ANGELA PATRICIA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS008	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(5)**					**$7,943,500**	**$1,271,000**			**$7,943,500**	**$317,800**			**$7,753,700**	**$310,200**			**$7,943,500**	**$319,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,271,000	$0	$1,271,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,271,000	$0	$1,271,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$319,600	$0	$319,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$319,600	$0	$319,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$310,200	$0	$310,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$310,200	$0	$310,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$317,800	$0	$317,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$72,000	$0	$72,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$100,000	$0	$100,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$145,800	$0	$145,800
TOTAL				**5**	**$2,218,600**	**$0**	**$2,218,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901902610	2	CONSORCIO VICGER	A - 200 O MAS COTIZANTES	VICGER	CRA 70A No 110 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2539531	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1786622968	9491852917	Y	2025/09/03	2025/09/18	BANCO FALABELLA		$417,300

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
1	CC	1018409894	PINILLA GALINDO MILDREY LORENA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$230,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$230,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$179,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$179,700
TOTAL				1	$413,300	$0	$417,300