INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 002

CONTRATO N°
FDLF-COP-485-2025

OBJETO

“EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSERVACION DE LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO EN LA LOCALIDAD DE FONTIBON, A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C”

PERIODO: DEL 21 DE FEBRERO DE 2026 AL 20 DE MARZO DE 2026

CONSORCIO TRABAJOS VIALES

CONTRATO No.	FDL-COP-485-2025
OBJETO	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE OBRA NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, Y EL ESPACIO PUBLICO EN LA LOCALIDAD DE FONTIBON, A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C
CONTRATISTA	CONSORCIO TRABAJOS VIALES

ELABORÓ	**REVISÓ**
Nombre: LITZA BELEN TORRES SANTIAGO	**Nombre**:
Cargo: PROFESIONAL SISO	**Cargo**:
Firma:	**Firma**:

CONTROL DE CAMBIOS			
VERSIÓN	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**	**QUIEN SOLICITÓ**
1	16/04/2026	Versión inicial	N/A

Contenido

1. INTRODUCCIÓN 4
2. OBJETIVOS 5
   2.1. Objetivo General 5
   2.2. Objetivos específicos 5
3. LOCALIZACIÓN 7
   3.1. Características de la obra 8
4. DATOS GENERALES DEL PROYECTO 9
5. PERSONAL RELACIONADO EN OBRA. 10
6. ACTIVIDADES DE GESTIÓN SST EJECUTADAS EN EL PERIODO 11
   6.1. ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL 12
   6.2. CAPACITACIONES EJECUTADAS. 13
   6.3. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD 13
   6.4 COPASST Y COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL 14
   6.5 INSPECCIONES REALIZADAS 14
7. SEÑALIZACION 16
8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 16
   8.1. Conclusiones 16
   8.2. COMPROMISOS PARA EL SIGUIENTE PERIODO 17

1. INTRODUCCIÓN

El presente documento corresponde al Informe N.º 2 de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) del proyecto cuyo objeto contempla la ejecución de actividades orientadas a la conservación de la malla vial y del espacio público en la localidad de Fontibón, en la ciudad de Bogotá. Este informe tiene como propósito presentar de manera detallada el seguimiento y control de las actividades desarrolladas durante el periodo evaluado, evidenciando la implementación de las medidas de prevención, control y gestión establecidas dentro del Plan de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo del proyecto.

La ejecución de actividades asociadas a obras de infraestructura vial implica la interacción permanente de personal operativo, maquinaria, equipos y materiales en entornos dinámicos de trabajo, lo cual genera diversos factores de riesgo que deben ser gestionados de manera adecuada para garantizar condiciones seguras tanto para los trabajadores como para la comunidad circundante. En este sentido, el componente de Seguridad y Salud en el Trabajo se constituye como un eje fundamental dentro de la planeación y ejecución del proyecto, permitiendo establecer lineamientos claros para la identificación de peligros, evaluación y control de riesgos derivados de las actividades constructivas.

En el marco del desarrollo del contrato, el presente informe consolida las actividades adelantadas desde el área de SST durante el periodo reportado, incluyendo acciones de acompañamiento técnico en campo, verificación de cumplimiento normativo, control documental del personal vinculado al proyecto, implementación de medidas preventivas y correctivas, así como la ejecución de procesos de capacitación, inducción y sensibilización dirigidos al personal operativo y administrativo.

Así mismo, se presentan las actividades relacionadas con inspecciones de seguridad, seguimiento al uso adecuado de elementos de protección personal (EPP), control de condiciones locativas en los frentes de trabajo, verificación del estado y operación segura de maquinaria y equipos, así como la implementación de medidas orientadas al mantenimiento del orden, aseo y señalización en las zonas intervenidas.

El desarrollo de estas actividades se realiza en concordancia con lo establecido en la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo en Colombia, particularmente en lo relacionado con la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), así como con los lineamientos técnicos y contractuales establecidos para la ejecución del proyecto.

Adicionalmente, el presente informe busca evidenciar el compromiso del contratista con la promoción de ambientes de trabajo seguros, la prevención de accidentes e incidentes laborales y el fortalecimiento de la cultura de autocuidado entre los trabajadores vinculados al proyecto. De esta manera, se contribuye al cumplimiento de los objetivos del contrato y al desarrollo adecuado de las actividades constructivas, garantizando que las mismas se ejecuten bajo condiciones que minimicen los riesgos para el personal, los

usuarios de la vía y la comunidad en general.

Finalmente, este informe se constituye como un instrumento de seguimiento y control que permite documentar el avance de las acciones implementadas desde el componente de Seguridad y Salud en el Trabajo, facilitando a su vez la toma de decisiones orientadas a la mejora continua de las condiciones de seguridad durante el desarrollo de las actividades del proyecto.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

Realizar el seguimiento técnico a la implementación y cumplimiento de las disposiciones establecidas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) durante la ejecución de las actividades correspondientes al proyecto de conservación de la malla vial y del espacio público en la localidad de Fontibón, con el fin de identificar, evaluar y controlar los riesgos asociados a las labores desarrolladas, garantizando condiciones seguras de trabajo para el personal vinculado al proyecto y contribuyendo al cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

2.2. Objetivos específicos

- Verificar el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Plan de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo del proyecto, mediante el seguimiento permanente a las actividades ejecutadas en campo y la evaluación de las condiciones de seguridad presentes en los frentes de trabajo.

- Realizar el control y verificación del cumplimiento de los requisitos documentales del personal operativo y administrativo vinculado al proyecto, asegurando que todos los trabajadores cuenten con la documentación requerida para el desarrollo seguro de sus actividades.

- Identificar los peligros presentes en las actividades constructivas asociadas a la conservación de la infraestructura vial, evaluando los riesgos derivados de dichas labores y estableciendo medidas de prevención y control que permitan minimizar la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

- Ejecutar actividades de inspección y seguimiento en los frentes de obra con el fin de verificar el cumplimiento de las condiciones de seguridad, el uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP) y la correcta implementación de las medidas de control establecidas para cada actividad.

- Promover la cultura de prevención y autocuidado entre el personal vinculado al proyecto mediante la realización de procesos de inducción, capacitación y sensibilización en temas relacionados con Seguridad y Salud en el Trabajo.

- Realizar seguimiento al estado de orden, aseo y señalización en las zonas de intervención del proyecto, garantizando condiciones seguras tanto para los trabajadores como para los usuarios de las vías y la comunidad circundante.

- Documentar las actividades desarrolladas desde el componente de Seguridad y Salud en el Trabajo, generando registros que permitan evidenciar la gestión preventiva realizada y apoyar los procesos de control y supervisión del contrato.

- Contribuir al cumplimiento de las obligaciones contractuales y normativas en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, asegurando que las actividades del proyecto se ejecuten bajo condiciones que permitan preservar la integridad física y la salud de los trabajadores.

3. LOCALIZACIÓN

El proyecto objeto del presente informe se desarrolla en diferentes sectores de la localidad de Fontibón, ubicada en la zona occidental de la ciudad de Bogotá.

Las actividades de intervención corresponden a labores de **conservación y mantenimiento de la malla vial local y del espacio público**, las cuales se ejecutan en distintos tramos priorizados dentro de la localidad, de acuerdo con la programación técnica establecida para el contrato y los lineamientos definidos por la entidad contratante.

Debido a la naturaleza del proyecto, las actividades no se concentran en un único punto geográfico, sino que se desarrollan de manera **itinerante en diferentes frentes de trabajo**, los cuales son definidos conforme al diagnóstico del estado de la infraestructura vial y a las necesidades de mantenimiento identificadas en el área de influencia del proyecto.

Los frentes de intervención se ubican sobre vías urbanas con presencia permanente de tránsito vehicular y peatonal, razón por la cual las actividades se ejecutan bajo esquemas de señalización preventiva, manejo de tráfico y delimitación de zonas de trabajo, con el fin de garantizar condiciones seguras tanto para los trabajadores como para los usuarios de la vía y la comunidad aledaña.

En este sentido, la localización del proyecto abarca distintos corredores viales y sectores de la localidad de Fontibón, donde se ejecutan actividades relacionadas con el mantenimiento y conservación de la infraestructura vial existente, contribuyendo al mejoramiento de las condiciones de movilidad y seguridad en la zona intervenida.



Ilustración 1. Límites geográficos Localidad de Fontibón

3.1. Características de la obra

El proyecto correspondiente al **Contrato de Obra No. 485-2025** contempla la ejecución de actividades orientadas al **mantenimiento, conservación y mejoramiento de la infraestructura vial** en diferentes sectores de la localidad de Fontibón, en la ciudad de Bogotá.

La naturaleza del proyecto corresponde a **intervenciones sobre la malla vial urbana**, mediante la ejecución de actividades constructivas y de mantenimiento que buscan restablecer las condiciones funcionales y estructurales de la vía, mejorar la movilidad y garantizar condiciones adecuadas de seguridad para peatones, ciclistas y usuarios del transporte vehicular.

Las actividades contempladas dentro del alcance del contrato comprenden, entre otras, **trabajos de mantenimiento y reparación de pavimentos, intervención de estructuras complementarias de la vía, adecuación de superficies de rodadura, obras menores de urbanismo y actividades de apoyo relacionadas con señalización, manejo de tránsito y organización de frentes de trabajo**.

Debido a la tipología del proyecto, la obra se desarrolla a través de **frentes de trabajo móviles o itinerantes**, los cuales se establecen en diferentes puntos de la localidad de acuerdo con la programación de obra y las necesidades de intervención identificadas en la infraestructura vial existente. Esta condición implica la implementación permanente de **medidas de señalización temporal, control de tráfico y delimitación de áreas de trabajo**, con el fin de prevenir incidentes y garantizar la seguridad de los trabajadores y de la comunidad circundante.

Desde el punto de vista operativo, las actividades se ejecutan mediante cuadrillas de trabajo especializadas, apoyadas por herramientas manuales, equipos menores y maquinaria liviana requerida para las labores de mantenimiento vial. Adicionalmente, el proyecto contempla la aplicación de los lineamientos establecidos en materia de **Seguridad y Salud en el Trabajo, gestión ambiental y manejo del riesgo**, con el propósito de asegurar el desarrollo de las actividades bajo condiciones seguras y controladas.

En este sentido, la ejecución de la obra se realiza conforme a la normatividad vigente aplicable al sector de la construcción y a las directrices establecidas por la entidad contratante y la interventoría, garantizando el cumplimiento de los estándares técnicos, administrativos y de seguridad requeridos para este tipo de proyectos de infraestructura urbana.

4. DATOS GENERALES DEL PROYECTO

DATOS GENERALES EMPRESA	
NOMBRE	CONSORCIO TRABAJOS VIALES
NIT	901.989.387
DIRECCIÓN	CL 15 N° 13- 56 OFICINA 502
TELEFONO	3108023979
CORREO ELECTRONICO	mallavialfontibon@gmail.com
DATOS GENERALES CONTRATO	
No. CONTRATO	FDLF-COP-485-2025
OBJETO DEL CONTRATO	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE OBRAS NECESARIAS PARA LO CONSERVACION DE LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO EN LA LOCALIDAD DE FONTIBON, A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C
CONTRATISTA DE OBRA	CONSORCIO TRABAJOS VIALES
REPRESENTANTE LEGAL	JORGE ENRIQUE PINTO RIAÑO
DIRECTOR DE OBRA	JOSE LUIS VILLAREAL
CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA	CONSORCIO FONTIBON 2025
REPRESENTANTE LEGAL	GILBERTO MARTINEZ ARGUELLES
PLAZO	SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA FIRMA DEL CONTRATO	27 DE OCTUBRE 2025
VALOR DEL CONTRATO	CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($5.775.877.600)
FECHA DE INICIO	
FECHA DE FINALIZACIÓN	
CIUDAD	BOGOTA D.C

Tabla1. Datos generales del proyecto
Fuente. Elaboración propia

5. PERSONAL RELACIONADO EN OBRA.

Durante el periodo correspondiente al presente informe, las actividades del proyecto se concentraron principalmente en **gestiones administrativas, procesos de planeación y preparación operativa**, necesarios para el adecuado inicio de las actividades en campo. Estas acciones incluyeron la estructuración documental del proyecto, la organización de los procesos contractuales y la preparación de los lineamientos técnicos y de Seguridad y Salud en el Trabajo requeridos para la ejecución de la obra.

En razón de lo anterior, para este periodo continua el **personal contractual presentado junto con el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)**, el cual hace parte de la documentación inicial requerida para la formalización de las actividades del proyecto.

De igual manera, en el **Anexo 1. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL** del presente informe se relaciona la documentación correspondiente al personal reportado, la cual incluye los soportes requeridos para su vinculación al proyecto conforme a los lineamientos establecidos en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CARGO	PROFESIONAL PRESUPESTADO	%DEDICACION PROYECTO
Director de obra	Jose Luis Villareal	50%
Residente de obra 1	José Edgardo González Rueda	100%
Residente de obra 2	Jorge Mario Alsina	100%
Especialista en Geotecnia Vial y pavimentos	Laura Mellas Patiño Sanchez	40%
Residente Ambiental	Jully Alejandra Tiuzo García	50%
Residente Social	Lina Marcela Rodríguez Pardo	100%
Residente SST	Litza Belen Torres Santiago	100%
Especialista en redes hidrosanitarias	Luis Octavio Acero Luppi	40%
Especialista en Estructuras	William Giovanni Rodríguez	40%
Especialista en Tánsito y Transporte	Daniel Orlando Cruz	40%
Especialista en costos y programación	Jhonnatan Santiago Sanabia	40%
Inspector 1	María Alejandra Bohorquez	100%
Inspector 2	Omar Gómez Martínez	100%
Topógrafo	Anderson Lopez Blanco	100%

Tabla 2. Relación personal administrativo

6. ACTIVIDADES DE GESTIÓN SST EJECUTADAS EN EL PERIODO

Durante el periodo correspondiente al presente informe, se desarrollaron actividades orientadas a la **gestión administrativa, planeación e implementación inicial del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)** aplicable al proyecto, con el objetivo de establecer los lineamientos preventivos necesarios para el inicio y desarrollo de las actividades operativas en condiciones seguras.

En este sentido, se llevaron a cabo acciones enfocadas en la **estructuración documental del componente SST**, garantizando el cumplimiento de los requisitos establecidos por la normatividad vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo, así como los lineamientos definidos por la entidad contratante y la interventoría.

Dentro de las principales actividades desarrolladas durante el periodo se encuentran:

- **Elaboración y presentación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo del proyecto**, documento mediante el cual se establecen las directrices para la identificación, evaluación y control de los riesgos asociados a las actividades a ejecutar en obra.
- **Consolidación y revisión de la documentación del personal vinculado al proyecto**, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos en materia de afiliaciones al Sistema de Seguridad Social Integral, certificaciones laborales, exámenes ocupacionales y demás soportes requeridos para el ingreso a obra.
- **Estructuración de los procedimientos y lineamientos preventivos**, orientados al control de los riesgos asociados a las actividades propias del mantenimiento y conservación de infraestructura vial.
- **Organización del soporte documental del SG-SST**, con el fin de garantizar la trazabilidad de la información y facilitar los procesos de seguimiento y control por parte de la interventoría.
- **Coordinación con el equipo técnico y administrativo del proyecto**, con el propósito de articular las actividades de planeación operativa con los requerimientos en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Estas actividades permitieron establecer las bases para la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el proyecto, asegurando que, previo al inicio de las labores operativas en campo, se cuente con los controles administrativos y documentales necesarios para la gestión adecuada de los riesgos laborales.

El plan SST, fue aprobado por la interventoría el pasado 23 de febrero de la anualidad.

6.1. ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Durante el periodo correspondiente al presente informe no se realizó entrega de Elementos de Protección Personal (EPP) al personal del proyecto. Lo anterior obedece a que, en esta fase inicial del contrato, las actividades desarrolladas estuvieron enfocadas principalmente en **gestión administrativa, planeación operativa y estructuración documental del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)**.

Adicionalmente, durante este periodo **no se dio inicio a las actividades operativas en campo**, por lo cual no fue requerido el uso de elementos de protección personal para la ejecución de labores en obra.

No obstante, desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo se adelantaron las actividades correspondientes a la **identificación de los riesgos asociados a las actividades proyectadas**, con el fin de determinar los **Elementos de Protección Personal requeridos para cada frente de trabajo**, los cuales serán suministrados oportunamente al personal una vez se dé inicio a las actividades constructivas y operativas del proyecto.

De esta manera, se garantiza que la entrega de los EPP se realice conforme a los riesgos identificados y a las condiciones reales de ejecución de las actividades en obra, en cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

6.2. CAPACITACIONES EJECUTADAS.

Durante el periodo correspondiente al presente informe no se ejecutaron jornadas de capacitación dirigidas al personal del proyecto. Lo anterior obedece a que, durante esta etapa inicial del contrato, las actividades desarrolladas estuvieron orientadas principalmente a **procesos administrativos, estructuración documental y planeación operativa del proyecto**, así como a la consolidación del **Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo**.

Adicionalmente, durante este periodo no se contó con personal operativo en ejecución de actividades en campo, razón por la cual no fue procedente realizar procesos de capacitación asociados a riesgos propios de obra.

No obstante, desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo se adelantó la **programación del plan de capacitaciones del proyecto**, el cual contempla temáticas relacionadas con:

- Inducción y reinducción en Seguridad y Salud en el Trabajo
- Uso adecuado de Elementos de Protección Personal (EPP)
- Identificación de peligros y reporte de condiciones inseguras
- Trabajo seguro en actividades propias de obra vial
- Plan de emergencias y atención de incidentes

Dichas capacitaciones serán ejecutadas de manera progresiva conforme se vincule el personal operativo y se dé inicio a las actividades constructivas en campo, garantizando así el cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y de la normatividad vigente aplicable.

6.3. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

Durante el periodo en seguimiento, no se presentaron accidentes de trabajo o incidentes laborales.

6.1 INDICADOR ATEL:
Objetivo: Minimizar y controlar los accidentes de trabajo y las enfermedades laborales en el proyecto.

INDICADOR	FORMULA	META	PERIODICIDAD
Revisión de índices ATEL	Índice de severidad = # días perdidos por ATEL * 20000 / HHT	>=12	Mensual
	Índice de frecuencia con lesiones incapacitantes = # casos reportados *200000 / HHT	>=2	Mensual
	Cantidad de Enfermedades laborales reportadas	0	Mensual

6.4 COPASST Y COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Durante el periodo comprendido, el proyecto se mantuvo en etapa preliminar, debido al proceso de revisión y aprobación documental requerido para la habilitación del personal operativo.

Teniendo en cuenta lo anterior, durante este periodo el proyecto no conto con personal vinculado y activo de manera previa que permitiera la elección y conformación del COPASST y del Comité de convivencia laboral, de acuerdo a lo establecido normativamente.

Por tal motivo, la conformación de los comités se realizará y documentará dentro del siguiente periodo de reporte, correspondiente al 21 de marzo hasta el 20 de abril, teniendo en cuenta que ya se contará con el personal operativo y administrativo activo y debidamente registrado.

NOTA: es importante precisar que la conformación de los comités debe realizarse únicamente cuando exista personal presente en la obra, garantizando representatividad, participación y validez del proceso eleccionario

6.5 INSPECCIONES REALIZADAS

Durante el periodo correspondiente al presente informe no se ejecutaron jornadas de capacitación dirigidas al personal del proyecto. Lo anterior obedece a que, durante esta etapa inicial del contrato, las actividades desarrolladas estuvieron orientadas principalmente a **procesos administrativos, estructuración documental y planeación operativa del proyecto**, así como a la consolidación del **Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo**.

Adicionalmente, durante este periodo no se contó con personal operativo en ejecución de actividades en campo, razón por la cual no fue procedente realizar procesos de capacitación asociados a riesgos propios de obra.

No obstante, desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo se adelantó la **programación del plan de capacitaciones del proyecto**, el cual contempla temáticas relacionadas con:

- Inducción y reinducción en Seguridad y Salud en el Trabajo
- Uso adecuado de Elementos de Protección Personal (EPP)
- Identificación de peligros y reporte de condiciones inseguras
- Trabajo seguro en actividades propias de obra vial
- Plan de emergencias y atención de incidentes

Dichas capacitaciones serán ejecutadas de manera progresiva conforme se vincule el personal operativo y se dé inicio a las actividades constructivas en campo, garantizando así el cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y de la normatividad vigente aplicable.

7. SEÑALIZACION

Durante el periodo correspondiente al presente informe, desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo se adelantaron actividades orientadas a la **planeación y verificación de las condiciones necesarias para la implementación del esquema de señalización preventiva en los frentes de trabajo del proyecto**.

En este sentido, se realizó reconocimiento de las zonas de intervención con el fin de **identificar los puntos críticos para la instalación de señalización preventiva, informativa y de seguridad**, teniendo en cuenta las condiciones del entorno, el flujo vehicular y peatonal, así como las características propias de las actividades de mantenimiento vial a ejecutar.

De igual manera, se establecieron los lineamientos para la **correcta implementación de dispositivos de señalización temporal de obra**, tales como conos, cintas de delimitación, avisos preventivos y elementos reflectivos, los cuales permitirán **advertir oportunamente a la comunidad y a los usuarios de la vía sobre la presencia de actividades constructivas**, contribuyendo a la prevención de incidentes y accidentes.

La implementación de la señalización correspondiente se realizará de manera progresiva conforme se dé inicio a los frentes de trabajo operativos, garantizando el cumplimiento de las disposiciones en materia de **seguridad vial, prevención de riesgos laborales y protección de la comunidad**.

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

8.1. Conclusiones

Durante el periodo reportado se desarrollaron principalmente actividades asociadas a la **gestión administrativa, planificación y estructuración del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) aplicable al proyecto**, estableciendo las bases necesarias para el inicio seguro de las actividades operativas en campo.

En este sentido, se realizó la **revisión y organización de la documentación del personal vinculado al proyecto**, así como la estructuración y presentación del **Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo**, junto con los soportes documentales requeridos para su validación.

De igual manera, se adelantaron **inspecciones preliminares de reconocimiento en las zonas de intervención**, con el propósito de identificar condiciones iniciales del entorno, posibles factores de riesgo y aspectos relacionados con la futura implementación de señalización preventiva y medidas de control necesarias para el desarrollo de las actividades de mantenimiento vial.

Las acciones adelantadas durante este periodo permiten **establecer las condiciones técnicas y administrativas necesarias para el inicio progresivo de las actividades en obra**, garantizando el cumplimiento de los lineamientos en materia de seguridad y salud en el trabajo y la prevención de riesgos laborales.

8.2. COMPROMISOS PARA EL SIGUIENTE PERIODO

Para el siguiente periodo de reporte, desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo se proyecta dar continuidad a las actividades orientadas a la **implementación y fortalecimiento de las medidas preventivas en el proyecto**, contemplando las siguientes acciones:

- Continuar con la **gestión documental y validación del personal operativo** previo a su ingreso a los frentes de trabajo.
- Realizar la **inducción y socialización de los lineamientos del SG-SST** al personal vinculado al proyecto.
- Implementar la **señalización preventiva y dispositivos de seguridad vial** requeridos en los frentes de intervención.
- Ejecutar **entrega de Elementos de Protección Personal (EPP)** al personal autorizado para el desarrollo de actividades en campo.
- Realizar **capacitaciones en temas de seguridad y salud en el trabajo**, enfocadas en la prevención de accidentes y control de riesgos asociados a las actividades de obra vial.
- Desarrollar **inspecciones periódicas de seguridad** con el fin de verificar las condiciones de trabajo y la correcta aplicación de las medidas de control establecidas.
- Garantizar la **disponibilidad de equipos de atención de emergencias**, tales como botiquín, extintor y elementos de primeros auxilios en los frentes de trabajo.

Estas acciones permitirán fortalecer la **gestión preventiva del proyecto**, asegurando condiciones seguras tanto para los trabajadores como para la comunidad circundante durante la ejecución de las actividades de obra.

8.3. ANEXOS

Anexo 1.seguridad social

ANEXO 1. DOCUMENTACION DEL PERSONAL

ANEXO 1. SEGURIDAD SOCIAL

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1053584122	0	ANDERSON LOPEZ BLANCO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	4111	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-491	CALLE 5A N 4A 25		3118054003			EMP.ALDIA@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
2026-02	2026-02	36456234	I	2026-03-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	502.400	3.300	BANCOOMEVA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36456234	2026-03-06	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 1053584122	LOPEZ BLANCO ANDERSON	1.750.905																	0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	499.100	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1053584122	0	ANDERSON LOPEZ BLANCO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	4111	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-491	CALLE 5A N 4A 25		3118054003			EMP.ALDIA@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
2026-02	2026-02	36456234	I	2026-03-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	502.400	3.300	BANCOOMEVA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36456234	2026-03-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	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	280.200	0	1.800	0	282.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	1.800	0	282.000
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	1.500	0	220.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	1.500	0	220.400
Gran Total					499.100	0	3.300	0	502.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901989387	8	CONSORCIO TRABAJOSVIALES	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 21 10 32 OF 401		3108023979			EMP.ALDIA@GMAIL.COM		S

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
2026-02	2026-03	36713044	E	2026-03-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.857.600	0	BANCOOMEVA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	36713044	2026-03-19	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 80219232	GONZALEZ RUEDA JOSE EDGARDO	3.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.500.000	560.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	3.500.000	140.000	COLSUBSIDIO-CCF22	3.500.000	140.000	3.500.000	243.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.083.600	S	5429001
2	CC 1097391763	RODRIGUEZ PARDO LINA MARCELA	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COLSUBSIDIO-CCF22	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901989387	8	CONSORCIO TRABAJOSVIALES	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 21 10 32 OF 401		3108023979			EMP.ALDIA@GMAIL.COM		S

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
2026-02	2026-03	36713044	E	2026-03-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.857.600	0	BANCOOMEVA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	36713044	2026-03-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
6.000.000	6.000.000	6.000.000	6.000.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				2	960.000	0	0	0	960.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	960.000	0	0	0	960.000
EPS(Administradoras: 2)				2	240.000	0	0	0	240.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	100.000	0	0	0	100.000
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	140.000	0	0	0	140.000
ARP(Administradoras: 1)				2	417.600	0	0	0	417.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	2	417.600	0	0	0	417.600
CCF(Administradoras: 1)				2	240.000	0	0	0	240.000
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	2	240.000	0	0	0	240.000
Gran Total					1.857.600	0	0	0	1.857.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901989387	8	CONSORCIO TRABAJOSVIALES	B	02	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 21 10 32 OF 401	3108023979	EMP.ALDIA@GMAIL.COM	S

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
2026-02	2026-02	36713102	Y	2026-03-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.097.100	0	BANCOOMEVA S.A.

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
9	36713102	2026-03-19	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 5468803	ALSINA VELASQUEZ JORGE MARIO	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	121.900	N	5429001
2	CC 79952724	RODRIGUEZ SERRANO WILLIAM GIOVANNI	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	121.900	N	5429001
3	CC 88284154	REYES VILLARREAL JOSE LUIS	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	121.900	N	5429001
4	CC 1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	121.900	N	5429001
5	CC 1018478828	TIUZO GARCIA JULLY ALEJANDRA	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	121.900	N	5429001
6	CC 1019043398	ACERO LUPPI LUIS OCTAVIO	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	121.900	N	5429001
7	CC 1049630484	SANABRIA VERGARA JHONNATAN SANTIAGO	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	121.900	N	5429001
8	CC 1053584122	LOPEZ BLANCO ANDERSON	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	121.900	N	5429001
9	CC 1057595437	PATIÑO SANCHEZ LAURA MELISSA	1.750.905																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	121.900	N	5429001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901989387	8	CONSORCIO TRABAJOSVIALES	B	02	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 21 10 32 OF 401		3108023979			EMP.ALDIA@GMAIL.COM		S

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
2026-02	2026-02	36713102	Y	2026-03-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.097.100	0	BANCOOMEVA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	36713102	2026-03-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	15.758.145	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				9	1.097.100	0	0	0	1.097.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	9	1.097.100	0	0	0	1.097.100
Gran Total					1.097.100	0	0	0	1.097.100

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

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	1016027868	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	KR 59B BIS #128B-87 APTO 302	4070862	danicruz1124@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		60912070	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$4,000,000	$1.240.900	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.900				20.900	0	0	20.900			209	20.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	80.000	0	0	80.000	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	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	20.900	20.900
CCF	1	80.000	80.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.240.900	1.240.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016027868	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	KR 59B BIS #128B-87 APTO 302	4070862	danicruz1124@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		60912070	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$4,000,000	$1.240.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N																	231001	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	30	500.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF22	4.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 1057595437		PATIÑO SANCHEZ LAURA MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 28 2 41	SOGAMOSO-BOYACA	3103436374	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**			
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**	
2026-02	2026-02	93014343	9500176228	I	2026/03/10	2026/02/26	BANCOLOMBIA	0	$499,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									**NOVEDADES**																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1057595437	PATIÑO SANCHEZ LAURA MELISSA	Independiente	0	No	No																											

Total **Afiliados(1)**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.750.905	No		PROTECCION	30	$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200		SANITAS	30	$ 1.750.905	12,5%	$ 218.900	$
																					$ 280.200						$ 218.900	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 218.900			0	$ 0	0%	$ 0		0	$ 0	0%	1	$ 0	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 218.900						$ 0						$ 0				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057595437		PATIÑO SANCHEZ LAURA MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 28 2 41	SOGAMOSO-BOYACA	3103436374	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93014343	9500176228	I	2026/03/10	2026/02/26	BANCOLOMBIA	0	$499,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$499,100**	**$0**	**$0**	**$499,100**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1049630484	0	JHONNATAN SANTIAGO SANABRIA VERGARA	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	0112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CALLE 45 N 4 79		3148522360			ING.SANTIAGOSANABRIAV@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
2026-02	2026-02	36457534	I	2026-03-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	499.100	0	BANCOOMEVA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36457534	2026-03-19	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 1049630484	SANABRIA VERGARA JHONNATAN SANTIAGO	1.750.905																	0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	499.100	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1049630484	0	JHONNATAN SANTIAGO SANABRIA VERGARA	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	0112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CALLE 45 N 4 79		3148522360			ING.SANTIAGOSANABRIAV@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
2026-02	2026-02	36457534	I	2026-03-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	499.100	0	BANCOOMEVA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36457534	2026-03-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	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	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	0	218.900
Gran Total					499.100	0	0	0	499.100

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	79952724	WILLIAM GIOVANNI RODRIGUEZ SERRANO	tv 30 n 14 14	7777777	emp.aldia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67236191	17/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$512.000	

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	218.900	0		0		0	11	1.600	0	220.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	11	2.000	0	282.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	11	100	9.300			92	9.300	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	11	0	0	0
ICBF				
0	11	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	220.500
Pensión	1	280.200	282.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	512.000

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79952724	WILLIAM GIOVANNI RODRIGUEZ SERRANO	tv 30 n 14 14	7777777	emp.aldia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67236191	17/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$512.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79952724	RODRIGUEZ SERRANO WILLIAM GIOVANNI	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		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
CC	1018478828	JULLY ALEJANDRA TIUZO GARCIA	CARRERA 11 17A 39 APTO 201	3118927	jualtiuga@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67243662	17/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$502.700	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	11	1.600	0	220.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	11	2.000	0	282.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

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	11	0	0	0
ICBF				
0	11	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	220.500
Pensión	1	280.200	282.200
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	499.100	502.700

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	1018478828	JULLY ALEJANDRA TIUZO GARCIA	CARRERA 11 17A 39 APTO 201	3118927	jualtiuga@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67243662	17/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$502.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1018478828	TIUZO GARCIA JULLY ALEJANDRA	3	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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