INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No 5 V1

12 JUNIO AL 11 DE JULIO DE 2025

FONDO DESARROLLO LOCAL ENGATIVA

CONTRATO 1017 DE 2024
OBJETO “REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS EL MANTENIMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ”

CONTRATISTA:
CONSORCIO E&E ENGATIVÁ 2025

BOGOTÁ D.C., JULIO DE 2025

CONTROL DE CAMBIOS		
Versión	**Fecha**	**Descripción del Cambio**
0	Julio de 2025	Emisión del documento.
1	Julio de 2025	Atención observaciones SST

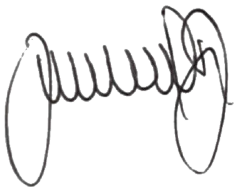
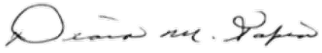
Elaboró:	**Revisó**	**Aprobó**
		
SONIA MILENA BENAVIDES ROA **Cargo: Residente SST Contratista**	**JAVIER LEONARDO RODRIGUEZ ANGULO** **Cargo: Director de Obra**	**DIANA TAPIA** **Cargo: Residente SST Interventoría**

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN....5
2. OBJETIVOS....6
2.1 Objetivo General.....6
2.2 Objetivos Específicos.....6
3. INFORMACIÓN DEL contrato....7
3.1 Generalidades del Contrato.....7
3.2 PERSONAL SST- AMBIENTAL.....8
4. actividades del contrato....9
4.1 Actividades generalidades del Contrato.....9
4.1 Actividades realizadas durante el periodo.....10
5. gestión seguridad y salud en el trabajo....12
5.1 GESTIÓN BÁSICA.....12
5.1.1 Relación de personal en obra.....12
5.1.2 Control y verificación aportes de seguridad social - Afiliación y pagos al SGSS.....12
5.1.3 Inducción.....13
5.1.4 Políticas de la empresa.....13
5.1.5 Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial.....14
5.1.6 Notificación de riesgos.....14
5.1.7 Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.....14
5.1.8 Comité de Convivencia laboral.....14
5.2 SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO.....14
5.2.1 Exámenes Médicos.....14
5.2.2 Ausentismo.....14
5.2.3 Campañas.....15
5.3 SUBPROGRAMA DE HIGIENE INDUSTRIAL.....15
5.3.1 Saneamiento Básico.....15
5.3.2 Mediciones de higiene.....15
5.4 SUBPROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL.....15
5.4.1 Matriz de Identificación de peligros y valoración de riesgos.....15
5.4.2 Capacitaciones en Seguridad y salud en el trabajo - SST.....15
5.4.3 Inspecciones Planeadas de seguridad.....16
5.4.4 Registro entrega de elementos de protección personal.....16
5.4.5 Accidentalidad.....17
5.4.6 Gestión de los peligros y riesgos.....17
5.4.7 Plan de emergencias.....17
5.5 MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS.....17
5.6 Otros requerimientos SST.....18

5.6.1 Retiro de personal.....18
5.6.2 Plan de trabajo SST 18
5.6.3 Registro fotográfico.....18
6. CONCLUSIONES.....19

LISTADO DE ANEXOS

Anexo 1. Listado de personal, soportes de afiliaciones y/o pagos de seguridad social y certificaciones pago parafiscales.

Anexo 2. Soportes de Inducciones.

Anexo 3. Soportes Copasst

Anexo 4. Exámenes Médicos Ocupacionales.

Anexo 5..Soportes de capacitación

Anexo 6. Soportes entrega EPP

Anexo 7. Indicadores Accidentalidad.

Anexo 8. Soportes permisos de trabajo

Anexo 9. Plan de Trabajo

Anexo 10. Registro fotográfico

Anexo 11. Inspecciones

Anexo 12. Paz y salvo

1. INTRODUCCIÓN

En el presente informe se recopila las diferentes actividades y programas del SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) ejecutados en el contrato de obra 1017 de 2024 con objeto de "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS EL MANTENIMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ.", para el periodo comprendido entre EL 12 DE JUNIO Y EL 11 DE JULIO DE 2025.

Cabe resaltar, la aplicación e implementación del SG-SST del CONSORCIO E&E ENGATIVA 2025, se acoge el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la organización ESTUDIOS E INGENIERIA S.A.S, siendo esta una de las organizaciones miembro del mencionado consorcio.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General.

Garantizar el cumplimiento de las actividades de seguridad y salud en el trabajo realizadas para la ejecución del contrato de obra 1017 de 2024 con objeto de “REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS EL MANTENIMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ.”, dando cumplimiento a los lineamientos legales contractuales

2.2 Objetivos Específicos.

- Presentar la relación de las actividades ejecutadas en materia de gestión de seguridad y salud en el trabajo en el periodo comprendido del 12 de junio al 11 de julio de 2025.

- Evidenciar las actividades realizadas con respecto a cada uno de los componentes de seguridad y salud en el trabajo.

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

3.1 Generalidades del Contrato

A continuación, se relaciona la información general del contrato que aplica para el presente informe.

Tabla 1. Información general de la entidad contratante

FDLE	
Entidad contratante	Fonde de Desarrollo Local de Engativá
Dirección	Calle 71 No. 73A - 44 - Boyacá Real
Teléfono	(601) 382 06 60, (601) 338 70 00
Supervisor del contrato	Ing. Daniel Camelo.

Tabla 2. Información general de la interventoría

INTERVENTORIA	
Razón social	CONSORCIO ANCA 2025
Contrato	1016 DE 2024
Dirección	Carrera 71 N° 52ª-17
Teléfono	PBX 601 2109456 – Móvil: 3187344211

Tabla 3. Información del contratista

CONTRATISTA	
Razón Social	Consorcio E&E Engativá 2025
NIT	901 900 665 - 8
Representante legal	IVAN ALONSO PARDO AVILA
Contrato	1017 de 2025
Objeto del Contrato	REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS EL MANTENIMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ."
Duración	7 meses (1 mes diagnostico – 6 meses obra)
Valor de contrato	$ 4.967.590.688
Fecha Inicio	12 de febrero de 2025
Fecha terminación	11 de septiembre de 2025
Dirección	Calle 127 Bis No. 88-07; Interior 1; Casa 11

CONTRATISTA	
Teléfono	601519 6740

3.2 PERSONAL SST- AMBIENTAL

El personal que laboró en el contrato durante este periodo para el área SST y ambiental se presenta en la Tabla 2.

Tabla 4. Personal SSTMA del Contrato

PERSONAL SSTMA CONTRATISTA	
NOMBRE	CARGO
SONIA MILENA BENAVIDES ROA	RESIDENTE SST
JULIAN DARIO ACUÑA BERMUDEZ	RESIDENTE AMBIENTAL
PERSONAL SSTMA INTERVENTORIA	
DIANA TAPIA	RESIDENTE SST AMBIENTAL

4. ACTIVIDADES DEL CONTRATO

4.1 Actividades generalidades del Contrato

De acuerdo con la priorización realizada por la entidad contratante el FDLE – Fondo de Desarrollo Local Engativá- y el alcance del contrato, durante su ejecución se deben realizar actividades de obra en 15 salones comunales, ubicados en la Localidad de Engativá, los cuales se relacionan a continuación.

Tabla 5. Salones Comunales priorizados

No.	CÓDIGO JAC	NOMBRE DEL BARRIO	DIRECCIÓN	CHIP	RUPI
1	10008	BACHUE II SECTOR	CL 80 C No. 95 B - 15	AAA0157RYJH	3900-24
2	10009	BACHUE III SECTOR	CL 87 No. 95 D - 60	AAA0067EJZM	2467-59
3	10032	FLORENCIA	CL 75 No. 87 - 78	AAA0064OCJH	95010-6
4	10033	LA FLORIDA	CL 68 A No. 88 - 88	AAA0065FRRJ	2173
5	10039	LA ALMERIA	CR 84 A No. 73 - 44	AAA0063XLMR	1655-34
6	10043	LA ESPAÑOLA	CL 83 No. 85 A - 17	AAA0063LPSY	1803
7	10047	LA GRANJA	CL 76 A No. 83 B - 17	AAA0063AYDE	2304
8	10064	LOS LAURELES	CL 63 F No. 113 - 24	AAA0068ZUBS	95010-5
9	10067	EL LUJAN	CL 64 F No. 72 A - 36	AAA0061SFLW AAA0061SFKL	608-26
10	10072	NORMANDÍA	AK 72 No. 52 - 75	AAA0061YYMR AAA0211DWUH	2803-79
11	10074	PALO BLANCO	CR 70 C BIS No. 71 - 30	AAA0059PWTD	1216

No.	CÓDIGO JAC	NOMBRE DEL BARRIO	DIRECCIÓN	CHIP	RUPI
12	10075	PARIS FRANCIA	CL 77 No. 89 A - 39	AAA0064SEWF	2341
13	10095	SANTA ROSITA	CR 92 No. 75 C – 31	AAA0064PULF AAA0154LOTD AAA0173RJKC	1252-46
14	10116	VILLAS DEL MADRIGAL	CL 75 C No. 97 - 10	AAA0068SSBR	1540-5
15	10129	LA FAENA	CR 120 A No. 69 B - 68	AAA0140WHTO	1075
OBSERVACIÓN: Los Salones Comunales pueden ser modificados, incluidos y/o excluidos una vez se realice la viabilidad técnica y el diagnóstico por parte del Contratista identificando las actividades a ejecutar y siempre y cuando el diagnóstico sea revisado y aprobado por la firma interventora.					

Las actividades de mantenimiento y/o adecuaciones y/o reparaciones locativas de los salones comunales a ejecutar son las siguientes:

- Mantenimiento y/o mejoramiento general de cubiertas.
- Mantenimiento y/o cambio general de cielo raso e iluminación.
- Mantenimiento y/o cambio general de enchapes en pisos y paredes.
- Mantenimiento de carpintería metálica.
- Mantenimiento y/o cambio de aparatos sanitarios.
- Mantenimiento de paredes y/o pintura de interiores y/o exteriores

Los Salones Comunales priorizados en el presente proceso de selección cumplen con los requisitos del IDPAC de acuerdo con los criterios de viabilidad para su intervención tales como: los predios son de bienes de uso público según Sistema de Información de la Defensoría del Espacio Público - SIDEP, no se encuentra en zona de Alto Riesgo No Mitigable (según Sistema de Información Geográfica del IDIGER), los beneficiarios directos son la Junta de Acción Comunal y la comunidad en general de la Localidad de Engativá, las actividades que se ejecutan están dirigidas para el beneficio de la comunidad.

4.1 Actividades realizadas durante el periodo

Durante el periodo se realizaron actividades de mantenimiento y/o mejoramiento general de cubiertas, mantenimiento y/o cambio general de cielo raso e iluminación, mantenimiento y/o cambio general de enchapes en pisos y paredes, mantenimiento de carpintería metálica y mantenimiento de paredes y/o pintura de interiores y/o exteriores en los siguientes salones comunales:

Tabla 6. Salones Comunales con actividades en este periodo

No.	CÓDIGO JAC	NOMBRE DEL BARRIO	DIRECCIÓN	CHIP	RUPI
1	10033	LA FLORIDA	CL 68 A No. 88 - 88	AAA0065FRRJ	2173
2	10095	SANTA ROSITA	CR 92 No. 75 C – 31	AAA0064PULF AAA0154LOTD AAA0173RJKC	1252-46
3	10043	LA ESPAÑOLA	CL 83 No. 85 A - 17	AAA0063LPSY	1803
4	10074	PALO BLANCO	CR 70 C BIS No. 71 - 30	AAA0059PWTD	1216
5	10039	LA ALMERIA	CR 84 A No. 73 - 44	AAA0063XLMR	1655-34
6	10009	BACHUE III SECTOR	CL 87 No. 95 D - 60	AAA0067EJZM	2467-59
7	10116	VILLAS DEL MADRIGAL	CL 75 C No. 97 - 10	AAA0068SSBR	1540-5
8	10064	LOS LAURELES	CL 63 F No. 113 - 24	AAA0068ZUBS	95010-5
9	10067	EL LUJAN	CL 64 F No. 72 A - 36	AAA0061SFLW AAA0061SFKL	608-26

5. GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

5.1 GESTIÓN BÁSICA

5.1.1 Relación de personal en obra

Durante el periodo se contó con el personal para la ejecución del contrato, y se cumplió con el 100% de la personal mínimo contractual relacionada a continuación:

Tabla 7. Personal mínimo contractual

PERSONAL MINIMO CONTRACTUAL			
No	**NOMBRE**	**CEDULA**	**CARGO**
1	JAVIER LEONARDO RODRIGUEZ ANGULO	80.049.738	DIRECTOR DE OBRA
2	CARLOS ALBERTO JIMENEZ ROMERO	79.663.749	RESIDENTE TÉCNICO
3	MARIANA LONDOÑO LONDOÑO	1.022.393.479	RESIDENTE ADMINISTRATIVA
4	JULIAN DARIO ACUÑA BERMUDEZ	79.948.460	RESIDENTE AMBIENTAL
5	MAGDA CAROLINA MENDOZA SIERRA	52.110.210	RESIDENTE SOCIAL
6	FELIPE STAND VILLAREAL	79.533.915	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS
7	LISANDRO NUÑEZ GALEANO	5.471.618	ESPECIALISTA HIDRAULICO
8	DIEGO ANDRES GUTIERREZ OCHOA	1026559359	ESPECIALISTA EN REDES ELECTRICAS
9	SONIA MILENA BENAVIDES ROA	26.424.520	RESIDENTE SST

La relación de personal, en donde se evidencia el cumplimiento de la plantilla mínima se presenta en el **Anexo 1.**

5.1.2 Control y verificación aportes de seguridad social - Afiliación y pagos al SGSS

El contratista para dar cumplimiento a la legislación vigente realizó las respectivas afiliaciones y/o pagos al Sistema General de Seguridad Social EPS, AFP y ARL para el personal en obra en riesgo V. Se adjunta el listado de personal y los respectivos soportes de afiliaciones y/o pagos de seguridad social en el **Anexo 1.**

Además, se presentan las certificaciones de pago de parafiscales correspondientes a los contratistas que trabajaron durante el periodo, Ver **Anexo 1.**

5.1.3 Inducción

De acuerdo con lo establecido en el SG-SST se realizó inducción a todos los trabajadores ingresados al contrato y se socializaron los siguientes temas:

- Lineamientos corporativos de la organización
- Manual de funciones del cargo.
- Elementos y conceptos básicos en Seguridad y Salud en el trabajo.
- Sistema general de seguridad social y parafiscales (EPS, ARL, AFP)
- Divulgación de Políticas de seguridad y Salud en el trabajo (SST).
- Divulgación de Reglamento de Higiene y Seguridad
- Notificación al derecho de examen de ingreso y egreso.
- Notificación de Riesgos de acuerdo con el cargo.
- Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo – COPASST
- Comité de convivencia laboral.
- Reglamento interno de trabajo
- Plan de emergencias (incluye rutas de evacuación y punto de encuentro).
- Reporte e investigación de accidentes e incidentes (pasos a seguir en caso de accidente).
- Uso de los elementos de protección personal.
- Papel del trabajador en prevención y conservación de su propia salud.
- Elementos fundamentales del SG-SST y MA.

Durante este periodo se realizó el ingreso de 4 trabajadores que hacen parte del personal operativo, de los cuales uno (1) fue ingreso-retiro. Los soportes de las inducciones realizadas durante el periodo se presentan en adjunto, ver **Anexo 2**.

5.1.4 Políticas de la empresa

En el contrato se cuenta con las Políticas de seguridad y salud en el trabajo relacionadas a continuación:

- Política SST
- Política en prevención de consumo de tabaco, alcohol y drogas
- Política en prevención de consumo sustancias psicoactivas.
- Política de seguridad vial.

Estas políticas fueron divulgadas durante los procesos de inducción al personal ingresado al contrato durante el periodo. Los soportes se presentan en el **Anexo 2.**

5.1.5 Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial

En el contrato se cuenta con un Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, el cual se encuentra publicado en la cartelera SST y se divulga a todos los trabajadores durante la inducción de ingreso.

5.1.6 Notificación de riesgos

Durante la inducción en Seguridad y Salud en el trabajo se realizó la notificación de riesgos a los trabajadores ingresados en el periodo en el formato del Sistema de Gestión aprobado para el contrato. Ver **Anexo 2**.

5.1.7 Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo

De acuerdo con el Plan de trabajo del SG-SST y en cumplimiento con lo dispuesto en Resolución 2013 de 1986, Resolución 1401 de 2007, y Decreto 1072 DE 2015, el día 08 de abril se realizó la conformación del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo para el contrato. Durante este periodo se realizó la reunión mensual del Copasst, en el **Anexo 3** se presenta la respectiva acta de reunión del 26 de junio del 2025 Además, se realizó capacitación en investigación de accidentes de trabajo.

5.1.8 Comité de Convivencia laboral

De acuerdo con el Plan de trabajo del SG-SST y en cumplimiento con lo dispuesto en Resolución 652 de 2012 Resolución 2646 de 2008 y la Ley 1010 de 2006, el día 08 de abril se realizó la conformación del comité de convivencial laboral para el contrato. Durante el periodo no se tiene programada la realización de reunión trimestral.

5.2 SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

5.2.1 Exámenes Médicos

El contratista realizó los exámenes médicos ocupacionales de ingreso al personal ingresado al contrato durante el periodo, de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales se encuentran expuestos en el trabajo, audiometría, visiometría, espirometría y medico general. Los soportes de los exámenes se adjuntan al presente informe en el **Anexo 4.**

5.2.2 Ausentismo

Durante el período para el personal del contratista no se reporta ausentismo laboral.

5.2.3 Campañas

Durante este periodo de acuerdo con el Plan de trabajo SST, No se tenían programadas campañas de prevención en salud en el trabajo:

5.3 SUBPROGRAMA DE HIGIENE INDUSTRIAL

5.3.1 Saneamiento Básico

Durante este periodo se contó con:

- Unidades Sanitarias: En las oficinas se contó con 2 baños. Además, se contó con 9 baños en los salones comunales intervenidos durante el periodo en la Santa Rosita, La Florida, La Española, La Almería, Palo Blanco, Bachué sector III, Villas de madrigal. Los Laureles y Lujan.
- Suministro de Hidratación: Se contó con 1 punto de hidratación ubicado en la zona cocina de la oficina y en los frentes de obra,

5.3.2 Mediciones de higiene

Durante este periodo No realizó mediciones ocupacionales dentro de las actividades que desarrolla en el contrato. Se aclara que, por la duración del contrato, no se tiene programada la realización de mediciones ambientales o higiénicas.

5.4 SUBPROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

5.4.1 Matriz de Identificación de peligros y valoración de riesgos

El contratista cuenta con la Matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos vigente para el contrato y se presentó en el Informe mensual SST del periodo No 1 de la etapa de construcción**.**

5.4.2 Capacitaciones en Seguridad y salud en el trabajo - SST

Durante este periodo de acuerdo con el Plan de trabajo SST se realizaron las siguientes capacitaciones en Seguridad y salud en el trabajo:

Tabla 8. Capacitaciones realizadas en el periodo

T EMA	FECHA
Capacitación en primeros auxilios básicos	17-jun-25 24-jun-25 04-jul-25 07-jul-25
Prevención de accidentes en manos y manejo de herramientas en obra	17-jun-25 24-jun-25 04-jul-25 07-jul-25
Trabajo seguro en alturas	04-jul-25 07-jul-25
Uso EPP	04-jul-25 07-jul-25

Los soportes de las capacitaciones se presentan en el **Anexo 5.**

5.4.3 Inspecciones Planeadas de seguridad

De acuerdo con el Plan de trabajo del SG-SST del contrato para este periodo se realizaron las siguientes inspecciones:

Tabla 9. Inspecciones realizadas en el periodo

TIPO INSPECCIÓN	FECHA
Inspección botiquín	24-jun-25

Los soportes de las inspecciones se presentan en el **Anexo 11.**

5.4.4 Registro entrega de elementos de protección personal

A Todo el personal del contratista, se le suministrará la dotación y los elementos básicos y adicionales de protección personal de acuerdo con las especificaciones y normas vigentes, contempladas y las actividades que desarrollen en obra. Para esto se cuenta con una Matriz de EPP aprobada para el contrato.

Durante este periodo se presentan soportes de entrega de elementos de protección personal a los trabajadores del contrato. Se aclara que parte del personal antiguo de la organización cuenta con los elementos requeridos de acuerdo con las actividades que se van a realizar en los frentes

de obra. Los soportes de entrega de elementos de protección de personal se presentan en el **Anexo 6.**

5.4.5 Accidentalidad

En cumplimiento de la Resolución 1401 de 2007, se debe registrar y notificar los accidentes de trabajo que se presenten en el contrato. Los trabajadores afectados deben reportar inmediatamente el accidente o incidente de cualquier tipo a su jefe inmediato, o Profesional SST-Ambiental. Para el periodo del informe No se presentaron accidentes laborales en el Proyecto. Además, se presenta en **el Anexo 7** indicadores de accidentalidad.

5.4.6 Gestión de los peligros y riesgos

De acuerdo con la etapa del proyecto y los procedimientos para tareas específicas consideradas de alto potencial de daño o críticas, para este periodo hubo como trabajo de alto Riesgo el trabajo en alturas para el cambio de cubierta del salón de Los laureles , para esto se realizaron inspecciones de sistemas de acceso, inspecciones arneses y eslingas, análisis de trabajo seguro -ATS- y lo respectivos permisos de trabajo. Estos soportes de presentan en el **Anexo 8.**

5.4.7 Plan de emergencias

Con el fin de proporcionar a los trabajadores los conocimientos necesarios tendientes a mitigar las consecuencias de un evento súbito que pueda poner en peligro su integridad, la estabilidad del proyecto y de la comunidad, dentro de la inducción se socializa el plan de emergencias lo cual se puede evidenciar en las notificaciones de ingreso, se les notifica a los riesgos que están expuestos dentro de esos cualquier tipo de evento no deseado y la forma adecuada de evacuación.

5.5 MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS

Durante el periodo el contratista no utilizó maquinaria, ni equipo para el desarrollo del contrato, pero si contó con un vehículo tipo camioneta para el transporte de materiales entre los diferentes frentes de obra y con dos volquetas para el retiro de escombros:

Tabla 10. Relación vehículos del periodo

VEHICULO	PLACA	LICENCIA DE TRANSITO No	SOAT VIGENCIA	RTM VIGENCIA
CAMIONETA	SSZ046	10021433116	17/12/2025	17/12/2025
VOLQUETA	OBA245	1427273	28/01/2026	21/08/2025

5.6 Otros requerimientos SST

5.6.1 Retiro de personal

Durante este periodo se realizó el retiro de un trabajador, y un ingreso-retiro, se presentan los soporte de Paz y salvo de los trabajadores en el **Anexo 12.**

5.6.2 Plan de trabajo SST

Se dio cumplimiento al Plan de trabajo del SG-SST para el Contrato y los soportes se anexan en el presente informe.

En el **Anexo 9** se adjunta el Plan de trabajo y el cumplimiento del 100% de las actividades programadas en el periodo.

5.6.3 Registro fotográfico

Se adjunta registro fotográfico de la gestión SST en el contrato. Ver **anexo 10.**

6. CONCLUSIONES

Durante este periodo se ingresaron (4) cuatro trabajadores al contrato del área operativa, a quienes se les realizó el proceso de inducción. De estos, uno fue ingreso-retiro.

- Durante el periodo No se presentaron accidentes laborales en el contrato al personal del contratista.
- Se cumplió con el 100% de las actividades programadas en el Plan de trabajo del contrato.
- Se cumplió con el 100% de la plantilla mínima requerida para el contrato.

ANEXOS

ANEXO 1.
LISTADO DE PERSONAL, SOPORTES DE AFILIACIONES Y/O PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL.

REPORTE PERSONAL

FECHA		
11	7	2025

PERIODO INFORME			
DESDE	12/06/2025	HASTA	11/07/2025

	CONTRATISTA
CONTRATO No	1017 de 2024
CONTRATISTA	CONSORCIO E&E ENGATIVÁ 2025
OBJETO	CONTRATO 1017 DE 2024 REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS EL MANTENIMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ

NO	EMPRESA (CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA)	DATOS DEL TRABAJADOR								ARL			EPS	AFP	FECHA CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA			VALORACION INGRESO
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO		CARGO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE	CLASE	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIÓDICO	EGRESO	
					F	M												
NUEVO																		
1	ILLUMINARC SAS - ENERGIA S.A.S	WILLIAM LEZEMA	14.325.045	47		X	TECNICO ELÉCTRICO	12/06/2025	NA	POSITIVA	V	7/05/2025	SANIDAD MILITAR	PENSIONADO	6/05/2025	NA	NA	APTO
2	JHC INGENIEROS S.A.S	EDGAR HUERSO	3.256.331	54		X	AYUDANTE	18//06/2025	NA	SURA	V	31/03/2025	SURA	COLPENSIONES	31/03/2025	NA	NA	APTO
3	JHC INGENIEROS S.A.S	JUAN CARLOS CUBILLOS	94.281.883	53		X	AYUDANTE	18//06/2025	NA	SURA	V	07/01/2025	FAMISANAR	PROTECCION	19/03/2025	NA	NA	APTO
ANTIGUO																		
1	JHC INGENIEROS S.A.S	JAVIER LEONARDO RODRIGUEZ ANGULO	80.049.738	44		X	DIRECTOR DE OBRA	12/02/2025	NA	SURA	V	5/12/2023	FAMISANAR	PORVENIR	27/03/2025	NA	NA	APTO
2	JHC INGENIEROS S.A.S	CARLOS ALBERTO JIMENEZ ROMERO	79.663.749	48		X	RESIDENTE TÉCNICO	12/02/2025	NA	SURA	V	7/02/2024	SALUD TOTAL	PORVENIR	3/10/2024	NA	NA	APTO
3	JHC INGENIEROS S.A.S	MARIANA LONDOÑO LONDOÑO	1.022.393.479	29	X		RESIDENTE ADMINISTRATIVA	12/02/2025	NA	SURA	V	6/05/2024	SANITAS	COLPENSIONES	24/04/2024	30/04/2025	NA	APTO
4	JHC INGENIEROS S.A.S	JULIAN DARIO ACUÑA BERMUDE	79.948.460	46		X	RESIDENTE AMBIENTAL	12/02/2025	NA	SURA	V	7/02/2024	ALIANSALUD	OLD MUTUAL	31/03/2025	NA	NA	APTO
5	JHC INGENIEROS S.A.S	MAGDA CAROLINA MENDOZASIERRA	52.110.210	49	X		RESIDENTE SOCIAL	12/02/2025	NA	SURA	V	16/04/2024	SURA	COLPENSIONES	19/12/2024	NA	NA	APTO
6	STANDVI SAS	FELIPE STAND VILLAREAL	79.533.915	43		X	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	12/02/2025	NA	POSITIVA	V	12/02/2025	COMPENSAR	COLPENSIONES	16/02/2025	NA	NA	APTO
7	LISANDRO NUÑEZ GALEANO	LISANDRO NUÑEZ GALEANO	5.471.618	39		X	ESPECIALISTA HIDRAULICO	12/02/2025	NA	SURA	V	12/02/2025	COMPENSAR	COLPENSIONES	8/02/2025	NA	NA	APTO
8	DIEGO ANDRES GUTIERREZ OCHOA	DIEGO ANDRES GUTIERREZ OCHOA	1026559359	46		X	ESPECIALISTA EN REDES ELECTRICAS	12/02/2025	NA	SURA	V	12/02/20225	COMPENSAR	COLPENSIONES	16/02/2025	NA	NA	APTO
9	JHC INGENIEROS S.A,S	HELLEN MORENO SAZA	52.880.443	43	X		INGENIERA APOYO	12/03/2025	NA	SURA	V	2/10/2018	FAMISANAR	PORVENIR	4/10/2024	NA	NA	APTO
10	JHC INGENIEROS S.A,S	MARIA ANGELICA PADILLA RAMIREZ	1.071.163.319	37	X		TOPOGRAFO	12/03/2025	NA	SURA	V	24/01/2024	FAMISANAR	PORVENIR	31/03/2025	NA	NA	APTO
11	JHC INGENIEROS S.A,S	EULOGIO ROMERO RIVERA	17.386.689	59		X	AYUDANTE	12/03/2025	NA	SURA	V	7/01/2025	SALUD TOTAL	PROTECCION	3/10/2024	NA	NA	APTO
12	JHC INGENIEROS S.A,S	JHON FREDY ORTIZ	75.070.553	51		X	MAESTRO	25/03/2025	NA	SURA	V	25/03/2025	SALUD TOTAL	PROTECCION	12/10/2024	NA	NA	APTO
13	JHC INGENIEROS S.A,S	MARCELINO GUIZA PEREZ	1.032.367.282	38		X	AYUDANTE	25/03/2025	NA	SURA	V	25/03/2025	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	14/04/2025	NA	NA	APTO
14	JHC INGENIEROS S.A,S	ANGELO DE JESUS LOAIZA	10.275.500	58		X	MAESTRO	31/03/2025	NA	SURA	V	31/03/2025	SALUD TOTAL	PORVENIR	31/03/2025	NA	NA	APTO
15	JHC INGENIEROS S.A,S	SONIA MILENA BENAVIDES ROA	26.424.520	46	X		RESIDENTE SST	1/04/2025	NA	SURA	V	1/04/2025	SURA	COLPENSIONES	9/04/2025	NA	NA	APTO
16	JHC INGENIEROS S.A,S	OSCAR ALEXANDER GUTIERREZ RAMOS	1.023.028.370	27		X	AYUDANTE	9/04/2025	NA	SURA	V	9/04/2025	COOPSALUD	PROTECCION	8/04/2025	NA	NA	APTO
17	JHC INGENIEROS S.A,S	DIEGO VERGARA	17.705.245	46		X	MAESTRO	9/04/2025	NA	SURA	V	9/04/2025	SANITAS	PROTECCION	8/04/2025	NA	NA	APTO
18	INSTALACION Y MANTENIMIENTO TORO SAS	HEBER RODRIGUEZ	80.246.035	42		X	INSTALADOR	1/04/2025	NA	SURA	V	29/03/2025	SALUD TOTAL	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO
19	INSTALACION Y MANTENIMIENTO TORO	JORGE PEÑUELA	79.799.867	48		X	INSTALADOR	31/03/2025	NA	SURA	V	26/03/2025	FAMISANAR	COLPENSIONES	20/03/2025	NA	NA	APTO
20	INSTALACION Y MANTENIMIENTO TORO	CARLOS DAVID SUAREZ PIÑA	1.002.275.956	26		X	INSTALADOR	31/03/2025	NA	SURA	V	26/03/2025	FAMISANAR	PROTECCION	20/03/2025	NA	NA	APTO
21	INSTALACION Y MANTENIMIENTO TORO	JOSE MIGUEL PINTO FRANCO	80.145.571	39		X	INSTALADOR	2/04/2025	NA	SURA	V	1/04/2025	FAMISANAR	PORVENIR	28/09/2024	NA	NA	APTO
22	INSTALACION Y MANTENIMIENTO TORO	DIEGO SALAZAR PAJOY	79.770.875	49		X	INSTALADOR	9/04/2025	NA	SURA	V	9/04/2025	SALUD TOTAL	PORVENIR	31/03/2025	NA	NA	APTO
23	ILLUMINARC SAS - ENERGIA S.A.S	JHONY MAURICIO ROJAS MEDINA	80.209.784	41		X	TECNICO ELÉCTRICO	31/03/2025	NA	POSITIVA	V	25/03/2025	NUEVA EPS	PORVENIR	18/03/2025	NA	NA	APTO
24	ILLUMINARC SAS - ENERGIA S.A.S	NUMAEL MEDINA	79.382.708	58		X	TECNICO ELÉCTRICO	31/03/2025	NA	POSITIVA	V	25/03/2025	SANITAS	PROTECCION	18/03/2025	NA	NA	APTO
25	ILLUMINARC SAS - ENERGIA S.A.S	EMILIO MEDINA	79.352.450	59		X	TECNICO ELÉCTRICO	31/03/2025	NA	POSITIVA	V	25/03/2025	COMPENSAR	COLPENSIONES	18/03/2025	NA	NA	APTO

26	ILLUMINARC SAS - ENERGIA S.A.S	HECTOR REINEL ROJAS	79.764.999	47		X	TECNICO ELÉCTRICO	31/03/2025	NA	POSITIVA	V	25/03/2025	NUEVA EPS	COLPENSIONES	18/03/2025	NA	NA	APTO
27	ILLUMINARC SAS	ANDRES FELIPE JIMENEZ	1.014.239.649	32		X	INGENIERO ELECTRICO	31/03/2025	NA	SURA	V	21/03/2025	FAMISANAR	PORVENIR	22/05/2024	NA	NA	APTO
28	ILLUMINARC SAS	PAULA A. ROMERO	1.020.785.662	31	X		COORDINADORA PROYECTOS	31/03/2025	NA	SURA	V	20/01/2025	SANITAS	PORVENIR	2/11/2024	NA	NA	APTO
29	ILLUMINARC SAS - ENERGIA S.A.S	VICTOR FLORIAN	79.950.551	46		X	TECNICO ELÉCTRICO	21/04/2025	NA	POSITIVA	V	09/04/2025	SANIDAD MILITAR	PENSIONADO	8/04/2025	NA	NA	APTO
30	ILLUMINARC SAS - ENERGIA S.A.S	GUSTAVO BARRIOS NUEVOS	1.216.964.182	32		X	OFICIAL ELECTRICO	21/04/2025	NA	POSITIVA	V	01/04/2025	SALUD TOTAL	PORVENIR	28/03/2025	NA	NA	APTO
31	ILLUMINARC SAS - ENERGIA S.A.S	KEVIN AVELLANA	1.014.478.861	19		X	AYUDANTE ELECTRICO	21/04/2025	NA	POSITIVA	V	01/04/2025	FAMISANAR	PROTECCION	28/03/2025	NA	NA	APTO
32	JHC INGENIEROS S.A.S	JUAN CAMILO TORRES	79.869.105	50		X	OFICIAL	29/04/2025	NA	SURA	V	14/04/2025	SANITAS	PROTECCION		NA	NA	APTO
33	JHC INGENIEROS S.A.S	JOVANY GUTIERREZ	1.004.911.801	28		X	AYUDANTE	29/04/2025	NA	SURA	V	14/04/2025	NUEVA EPS	PORVENIR	14/04/2025	NA	NA	APTO
34	JHC INGENIEROS S.A.S	ORLANDO PAZ	6.802.435	41		X	OFICIAL	6/05/2025	NA	SURA	V	25/01/2025	EPSIC1	PORVENIR	19/03/2025	NA	NA	APTO
35	JHC INGENIEROS S.A.S	LUIS ORLANDO MARTINEZ	80.365.510	58		X	SOLDADOR	6/05/2025	NA	SURA	V	28/04/2025	FAMISANAR	PROTECCION	28/04/2025	NA	NA	APTO
36	JHC INGENIEROS S.A.S	ANDRES MAURICIO PAEZ	1.010.222.631	29		X	OFICIAL	9/05/2025	NA	SURA	V	28/04/2025	SALUD TOTAL	PROTECCION	28/04/2025	NA	NA	APTO
37	JHC INGENIEROS S.A.S	JOSE SANTOS ROA	79.410.287	62		X	OFICIAL	9/05/2025	NA	SURA	V	28/04/2025	SALUD TOTAL	DEVOLUCIÓN DE SALDOS	28/04/2025	NA	NA	APTO
38	JHC INGENIEROS S.A.S	EDISSON STEVEN PAEZ	1.026.270.973	34		X	OFICIAL	9/05/2025	NA	SURA	V	28/04/2025	SALUD TOTAL	COLFONDOS	28/04/2025	NA	NA	APTO
39	JHC INGENIEROS S.A.S	JOSE VILLARROEL	6.555.626	51		X	SOLDADOR	9/05/2025	NA	SURA	V	23/04/2025	FAMISANAR	PORVENIR	29/04/2025	NA	NA	APTO
40	JHC INGENIEROS S.A.S	AURA MUÑOZ	52.761.561	41	x		AYUDANTE	30/05/2025	NA	SURA	V	2/05/2024	LA NEVA EPS	PROTECCION	10/06/2025	NA	NA	APTO
41	JHC INGENIEROS S.A.S	JUAN MORA	75.074.370	50		x	AYUDANTE	30/05/2025	NA	SURA	V	22/05/2025	SALUD TOTAL	COLFONDOS	2/05/2024	3/06/2025	NA	APTO
RETIRO																		
1	JHC INGENIEROS S.A.S	HAROLD RICARDO ROJAS	1.031.162.184	29		X	AYUDANTE	9/05/2025	21/06/2025	SURA	V	14/04/2025	COMPENSAR	PORVENIR	14/04/2025	NA	NA	APTO
INGRESO - RETIRO																		
1	JHC INGENIEROS S.A.S	RAFAEL GUTIERREZ VASQUEZ	1.085.049.392	35		X	MAESTRO	18//06/2025	5/07/2025	SURA	V	29/03/2025	SALUD TOTAL	PORVENIR	19/03/2025	NA	NA	APTO
46	**TOTAL**																	

Firma

Nombre SONIA MILENA BENAVIDES ROA

LIC. SST No 21686 de 03/02/2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900552174	6	JHC INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 127 BIS 88 07 INT 1 CASA 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5196740	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1630916440	9488944946	E	2025/07/16	2025/07/16	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$24,577,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79948460	ACUÑA BERMUDEZ JULIAN DARIO																		230901	30	$5,360,000	$857,600	EPS001	30	$5,360,000	$214,400	CCF24	30	$5,360,000	$214,400	14-11	30	$5,360,000	$373,100	30	$0	$0	Si	$1,659,500
2	CC	5360261	ANGULO RIASCO CALIXTO		X																230301	14	$664,300	$106,300	EPS002	14	$664,300	$26,600	CCF24	14	$664,300	$26,600	14-11	14	$664,300	$46,300	14	$0	$0	Si	$205,800
3	CC	79506458	BARACALDO GONZALEZ JAIME																		230301	30	$2,230,200	$356,900	EPS017	30	$2,230,200	$89,300	CCF24	30	$2,230,200	$89,300	14-11	30	$2,230,200	$155,300	30	$0	$0	Si	$690,800
4	CC	26423520	BENAVIDES ROA SONIA MILENA																		25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS010	30	$2,600,000	$104,000	CCF24	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	$181,000	30	$0	$0	Si	$805,000
5	CC	1013688082	CARDENAS BARON LAURA DANIELA		X																230201	21	$1,820,000	$291,200	EPS005	21	$1,820,000	$72,800	CCF24	21	$1,820,000	$72,800	14-11	21	$1,820,000	$126,700	21	$0	$0	Si	$563,500
6	CC	1013688082	CARDENAS BARON LAURA DANIELA											X							230201	1	$86,667	$13,900	EPS005	1	$86,667	$3,500	CCF24	1	$86,667	$3,500	14-11	1	$86,667	$0	1	$0	$0	Si	$20,900
7	CC	1013688082	CARDENAS BARON LAURA DANIELA											X							230201	5	$433,334	$69,400	EPS005	5	$433,334	$17,400	CCF24	5	$433,334	$17,400	14-11	5	$433,334	$0	5	$0	$0	Si	$104,200
8	CC	80895876	CARMONA RESTREPO CARLOS AUGUSTO																		231001	30	$2,000,800	$320,200	EPS017	30	$2,000,800	$80,100	CCF24	30	$2,000,800	$80,100	14-11	30	$2,000,800	$139,300	30	$0	$0	Si	$619,700
9	CC	28930325	CORTES HERNANDEZ MARIBEL																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
10	CC	94281883	CUBILLOS PATIÑO JUAN CARLOS																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
11	CC	98362534	DEL CASTILLO CARLOS ALFONSO		X																230301	14	$664,300	$106,300	EPS017	14	$664,300	$26,600	CCF24	14	$664,300	$26,600	14-11	14	$664,300	$46,300	14	$0	$0	Si	$205,800
12	CC	1110548029	GUERRERO MATOMA JONATHAN MAURICIO																		230301	30	$3,929,400	$628,800	EPS002	30	$3,929,400	$157,200	CCF24	30	$3,929,400	$157,200	14-11	30	$3,929,400	$273,500	30	$0	$0	Si	$1,216,700
13	CC	1032367252	GUIZA PEREZ MARCELINO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
14	CC	1023028370	GUTIERREZ RAMOS OSCAR ALEXANDER																		230201	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
15	CC	1085049392	GUTIERREZ VASQUEZ RAFAEL																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
16	CC	1004911801	GUTIERREZ SANCHEZ YOVANI																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
17	CC	3159427	HERRERA AZUERO RUDY ANDRES																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
18	CC	3256331	HUESO EDGAR																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
19	CC	79663749	JIMENEZ ROMERO CARLOS ALBERTO																		230301	30	$5,360,000	$857,600	EPS002	30	$5,360,000	$214,400	CCF24	30	$5,360,000	$214,400	14-11	30	$5,360,000	$373,100	30	$0	$0	Si	$1,659,500
20	CC	1024564338	LEON BENAVIDES YEFERSON ANDRES																		230301	30	$1,964,140	$314,300	EPS017	30	$1,964,140	$78,600	CCF24	30	$1,964,140	$78,600	14-11	30	$1,964,140	$136,800	30	$0	$0	Si	$608,300
21	CC	10275500	LOAIZA MEJIA ANGELO DE JESUS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
22	CC	1022393479	LONDOÑO LONDOÑO MARIANA																		25-14	30	$3,398,400	$543,800	EPS005	30	$3,398,400	$136,000	CCF24	30	$3,398,400	$136,000	14-11	30	$3,398,400	$236,600	30	$0	$0	Si	$1,052,400
23	CC	1233490592	MARQUEZ HERNANDEZ JORGE ENRIQUE		X																230301	14	$664,300	$106,300	EPS002	14	$664,300	$26,600	CCF24	14	$664,300	$26,600	14-11	14	$664,300	$46,300	14	$0	$0	Si	$205,800
24	CC	80365510	MARTINEZ GOMEZ LUIS ORLANDO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
25	CC	75074370	MORA RESTREPO JUAN ENRIQUE																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
26	CC	52880443	MORENO SAZA HELEN																		230301	17	$3,214,700	$514,400	EPS017	17	$3,214,700	$128,600	CCF24	17	$3,214,700	$128,600	14-11	17	$3,214,700	$223,800	17	$0	$0	Si	$995,400
27	CC	52880443	MORENO SAZA HELEN													X					230301	13	$2,458,300	$393,400	EPS017	13	$2,458,300	$98,400	CCF24	13	$2,458,300	$98,400	14-11	13	$2,458,300	$0	13	$0	$0	Si	$590,200
28	CC	3241869	MORENO CASTELBLANCO LUIS HERNANDO		X																230301	14	$664,300	$106,300	EPS002	14	$664,300	$26,600	CCF24	14	$664,300	$26,600	14-11	14	$664,300	$46,300	14	$0	$0	Si	$205,800

Planilla Resumen

29	CC	52761561	MUÑOZ RODRIGUEZ AURA VIRGINIA																		230201	30	$1,578,000	$252,500	EPS037	30	$1,578,000	$63,200	CCF24	30	$1,578,000	$63,200	14-11	30	$1,578,000	$109,900	30	$0	$0	Si	$488,800
30	CC	75070553	ORTIZ NIETO JOHN FREDY																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
31	CC	12624515	PADILLA DIAZ EDILBERTO		X																230301	14	$664,300	$106,300	EPS002	14	$664,300	$26,600	CCF24	14	$664,300	$26,600	14-11	14	$664,300	$46,300	14	$0	$0	Si	$205,800
32	CC	1071163319	PADILLA MARTINEZ MARIA ANGELICA																		230301	30	$3,859,200	$617,500	EPS017	30	$3,859,200	$154,400	CCF24	30	$3,859,200	$154,400	14-11	30	$3,859,200	$268,700	30	$0	$0	Si	$1,195,000
33	CC	1010222631	PAEZ RODRIGUEZ ANDRES MAURICIO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
34	CC	1026270973	PAEZ RODRIGUEZ EDISSON STEVEN																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
35	PT	6802435	PAZ PAZ ORLANDO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC1	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
36	CC	79410287	ROA GOMEZ JOSE SANTOS																			0	$0	$0	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$213,100
37	CC	80049738	RODRIGUEZ ANGULO JAVIER LEONARDO																		230301	17	$3,037,334	$486,000	EPS017	17	$3,037,334	$121,500	CCF24	17	$3,037,334	$121,500	14-11	17	$3,037,334	$211,400	17	$0	$0	Si	$940,400
38	CC	80049738	RODRIGUEZ ANGULO JAVIER LEONARDO													X					230301	13	$2,322,667	$371,700	EPS017	13	$2,322,667	$93,000	CCF24	13	$2,322,667	$93,000	14-11	13	$2,322,667	$0	13	$0	$0	Si	$557,700
39	CC	79546227	ROJAS SALAMANCA GUILLERMO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
40	CC	1031162184	ROJAS VARGAS HAROL RICARDO		X																230301	21	$996,450	$159,500	EPS008	21	$996,450	$39,900	CCF24	21	$996,450	$39,900	14-11	21	$996,450	$69,400	21	$0	$0	Si	$308,700
41	CC	17386689	ROMERO RIVERA EULOGIO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
42	CC	91234920	ROSO MOLINA GERMAN RAUL																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
43	CC	79869105	TORRES ALVAREZ JUAN CAMILO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
44	CC	17705245	VERGARA DIEGO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
45	PT	6555626	VILLARROEL MIRANDA JOSE EDUARDO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(41)**																						$79,864,592	$12,780,000			$81,288,092	$3,253,700			$81,288,092	$3,253,700			$81,288,092	$5,290,300		$0	$0		$24,577,700

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900552174	6	JHC INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 127 BIS 88 07 INT 1 CASA 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5196740	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1630916440	9488944946	E	2025/07/16	2025/07/16	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$24,577,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				40	$12,780,000	$0	$0	$12,780,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$775,800	$0	$0	$775,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,643,200	$0	$0	$1,643,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,598,400	$0	$0	$6,598,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$2,905,000	$0	$0	$2,905,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$857,600	$0	$0	$857,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$5,290,300	$0	$0	$5,290,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	41	$5,290,300	$0	$0	$5,290,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$3,253,700	$0	$0	$3,253,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	41	$3,253,700	$0	$0	$3,253,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				41	$3,253,700	$0	$0	$3,253,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$214,400	$0	$0	$214,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$39,900	$0	$0	$39,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$57,000	$0	$0	$57,000
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$161,000	$0	$0	$161,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	13	$1,212,500	$0	$0	$1,212,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$63,200	$0	$0	$63,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	16	$1,048,000	$0	$0	$1,048,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$343,700	$0	$0	$343,700
TOTAL				**41**	**$24,577,700**	**$0**	**$0**	**$24,577,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900552174	6	JHC INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 127 BIS 88 07 INT 1 CASA 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5196740	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1630929074	9488944676	Y	2025/07/16	2025/07/16	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$99,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52110210	MENDOZA SIERRA MAGDA CAROLINA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0		$99,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900552174	6	JHC INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 127 BIS 88 07 INT 1 CASA 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5196740	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1630929074	9488944676	Y	2025/07/16	2025/07/16	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$99,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
TOTAL				**1**	**$99,100**	**$0**	**$0**	**$99,100**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52110210		MENDOZA SIERRA MAGDA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 41A 39A 09 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114612100	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1600705834	9487886214	I	2025/07/03	2025/07/03	BANCOLOMBIA	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	52110210	MENDOZA MAGDA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52110210		MENDOZA SIERRA MAGDA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 41A 39A 09 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114612100	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1600705834	9487886214	I	2025/07/03	2025/07/03	BANCOLOMBIA	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

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	1026559359	DIEGO ANDRES GUTIERREZ OCHOA	KR 86 17 96	4672735	rhumanos@eeisas.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	
2025-06	2025-06	I	10/07/2025	84684619	$1.187.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	418.700	0		0		0	0	0	0	418.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	536.000	0	0	0	0	0	0		536.000	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	233.200				233.200	0	0	233.200			2.332	233.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	418.700	418.700
Pensión	1	536.000	536.000
Riesgos Laborales	1	233.200	233.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.187.900	1.187.900

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	1026559359	DIEGO ANDRES GUTIERREZ OCHOA		KR 86 17 96	4672735	rhumanos@eeisas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	10/07/2025	84684619	$1.187.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026559359	DIEGO ANDRES GUTIERREZ OCHOA	57	0			N																	25-14	3.349.600	536.000	0	0	0	0	EPS008	3.349.600	418.700	14-11	3.349.600	5	233.200		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	5471618	LISANDRO NUÑEZ GALEANO	KR 86 17 96	4672735	rhumanos@eeisas.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	
2025-06	2025-06	I	10/07/2025	84685961	$1.187.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	418.700	0		0		0	0	0	0	418.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	536.000	0	0	0	0	0	0		536.000	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	233.200				233.200	0	0	233.200			2.332	233.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	418.700	418.700
Pensión	1	536.000	536.000
Riesgos Laborales	1	233.200	233.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.187.900	1.187.900

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	5471618	LISANDRO NUÑEZ GALEANO		KR 86 17 96	4672735	rhumanos@eeisas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	10/07/2025	84685961	$1.187.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	5471618	LISANDRO NUÑEZ GALEANO	57	0			N																	25-14	3.349.600	536.000	0	0	0	0	EPS008	3.349.600	418.700	14-11	3.349.600	5	233.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900259848-6	STANDVI SAS	kr 15 # 104-76	2141003	standvi@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	14/07/2025	84685961	$1.880.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	240.000	0		0		0	0	0	0	240.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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	1.187.800	0	0	30.000	30.000	0	0		1.247.800	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	38.900				38.900	0	0	38.900			389	38.900	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	297.000	0	0	297.000	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	297.000	297.000
Pensión	1	1.247.800	1.247.800
Riesgos Laborales	1	38.900	38.900
CCF	1	297.000	297.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.880.700	1.880.700

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
NI	900259848-6	STANDVI SAS		kr 15 # 104-76	2141003	standvi@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	14/07/2025	84685961	$1.880.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014268742	SANCHEZ LAGOS GUSTAVO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	79533915	STAND VILLARREAL FELIPE	1	0			S																	25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS008	6.000.000	240.000	14-23	6.000.000	1	31.400	CCF24	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	15/07/2025	88211271	$999.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	235.000	0		0		0	0	0	0	235.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	124.000				124.000	0	0	124.000			1.240	124.000	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	114.000	0	0	114.000	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	235.000	235.000
Pensión	1	455.600	455.600
Riesgos Laborales	1	124.000	124.000
CCF	1	114.000	114.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	42.800	42.800
MEN	0	0	0
SENA	1	28.500	28.500
TOTALES	6	999.900	999.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	15/07/2025	88211271	$999.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014239649	JIMENEZ VILLAMIL ANDRES FELIPE	1	0			N			X														230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF22	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1020785662	ROMERO VASQUEZ PAULA ANDREA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901221609-1	ROJAS MEDINA TRABAJANDO CON ENERGIA SAS	CL 3 SUR 68 A 21	3124015135	RM.TRABAJANDOCONENERGIA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	03/07/2025	87922868	$2.936.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	49.400	0		0		0	0	0	0	49.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	110.200	0		0		0	0	0	0	110.200	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	434.900				496.900		1.371	496.900			4.969	496.900	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	456.900	0	1.257	456.900	8

PAGADO 1801856357

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901221609-1	ROJAS MEDINA TRABAJANDO CON ENERGIA SAS	CL 3 SUR 68 A 21	3124015135	RM.TRABAJANDOCONENERGIA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E		87922868	$2.936.000	

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	6	387.600	387.600
Pensión	3	1.594.600	1.594.600
Riesgos Laborales	1	496.900	496.900
CCF	1	456.900	456.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.936.000	2.936.000

PAGADO 160185657

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901221609-1	ROJAS MEDINA TRABAJANDO CON ENERGIA SAS		CL 3 SUR 68 A 21	3124015135	RM.TRABAJANDOCONENERGIA@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E		87922868	$2.936.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014478861	AVELLANEDA QUIROGA KEVIN MATEO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	4	62.000	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1216964182	BARRIOSNUEVOS OSPINO GUSTAVO ALBERTO	1	0			S																	230301	1.233.700	197.400	0	0	0	0	EPS002	1.233.700	49.400	14-23	1.233.700	4	53.700	CCF24	1.233.700	49.400	0	0	0	0	0
3	CC	1216964182	BARRIOSNUEVOS OSPINO GUSTAVO ALBERTO	1	0			S									X								230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	0	14-23	94.900	4	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0
4	CC	1216964182	BARRIOSNUEVOS OSPINO GUSTAVO ALBERTO	1	0			S									X								230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	0	14-23	94.900	4	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0
5	CC	14325045	LEZAMA WILLIAM	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	MIN001	1.328.600	53.200	14-23	1.328.600	4	57.800	CCF24	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
6	CC	14325045	LEZAMA WILLIAM	1	3			S									X									0	0	0	0	0	0	MIN001	94.900	0	14-23	94.900	4	0	CCF24	94.900	0	0	0	0	0	0
7	CC	79352450	MEDINA MEDINA EMILIO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	4	62.000	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	79382708	MEDINA MEDINA NUMAEL	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	4	62.000	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	79950551	FLORIAN CESPEDES VICTOR FABIO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	MIN001	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	4	62.000	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	80209784	ROJAS MEDINA JHONY MAURICIO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	4	62.000	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	79764999	ROJAS MEDINA HECTOR REINEL	1	0			S								X									25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.562.761	4	62.000	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901468724	1	INSTALACION Y MANTENIMIENTO TORO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 48 #9-45E	SOACHA-CUNDINAMARCA	5798418	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1611262535	9488603964	E	2025/07/07	2025/07/08	BANCO CAJA SOCIAL	1	$2,206,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79799867	PEÑUELA PENAGOS JORGE ARMANDO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
2	CC	80145571	PINTO FRANCO JOSE MIGUEL																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	80246035	RODRIGUEZ SANCHEZ HEBER																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	79770875	SALAZAR PAJOY DIEGO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
5	CC	1002275956	SUAREZ PIÑA CARLOS DAVID																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(5)**																						$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$495,500		$0	$0		$2,204,500

2025/07/07 07:17 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901468724	1	INSTALACION Y MANTENIMIENTO TORO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 48 #9-45E	SOACHA-CUNDINAMARCA	5798418	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1611262535	9488603964	E	2025/07/07	2025/07/08	BANCO CAJA SOCIAL	1	$2,206,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,139,000	$900	$0	$1,139,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$200	$0	$228,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$500	$0	$683,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$200	$0	$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$495,500	$400	$0	$495,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$495,500	$400	$0	$495,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$285,000	$200	$0	$285,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	5	$285,000	$200	$0	$285,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$285,000	$300	$0	$285,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$171,000	$200	$0	$171,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$114,000	$100	$0	$114,100
TOTAL				**5**	**$2,204,500**	**$1,800**	**$0**	**$2,206,300**

JHC INGENIEROS S.A.S
NIT: 900.552.174-6

Bogotá D.C., 16 de Julio de 2025

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

El suscrito JAVIER LEONARDO RODRIGUEZ ANGULO identificado con C.C. No. 80.049.738 de Bogotá en mi calidad de Representante Legal y DORIS MARIA ROBLES SORIANO identificado con C.C. No. 39.619.468 de Fusagasugá, y con Tarjeta Profesional No. T.P. 60.147-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisora Fiscal de JHC INGENIEROS S.A.S. identificada con NIT 900.552.174-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

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

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los Dieciséis (16) días del mes de Julio de 2025

JAVIER RODRIGUEZ ANGULO
C.C. 80.049.738 de Bogotá
Representante Legal

DORIS MARIA ROBLES SORIANO
C.C.39.619.468 de Fusagasugá
T.P 60.147 T
Revisora Fiscal

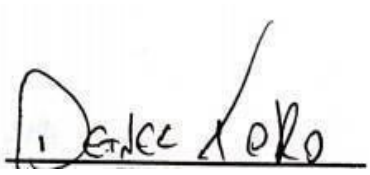
Instalación y mantenimiento TORO S.A.S
NIT:901468724-1

CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURIDICAS)

El suscrito jhon deiner toro Guarnizo identificado con c.c. no. 1024519463 de bogota en mi calidad de representante legal en condición de revisor fiscal de INSTALACION Y MANTENIMIENTO TORO S.A.S identificada con NIT 901.468.724-1 debidamente inscrito en la cámara de comercio de bogota, me permitió certificar q de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia , los estados financieros de la compañía se a efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistema de salud, pensiones, riesgos profesionales, caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la ley 789 de 2002.

Conforme con el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 bajo la gravedad de juramente manifestamos que la compañía se encuentra exonerado de el pago de los aportes de parafiscales a favor de el servicio nacional del aprendizaje (SENA), del instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y las cotizaciones de régimen contributivo de salud , las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes de impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores q devenguen, individualmente considerados , menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia se firma en bogota D.C a los doce (11) días del mes de julio del 2025.



Cordialmente

Jhon Deiner Toro

C.C. 1.024.519.463

F-PARAFIS-2025

NIT.901.577.068-5

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

CONTRATO DEL IDRD 2932 DE 2022

En mi condición de Representante Legal o Revisor Fiscal (si lo requiere), de ILLUMINARC. SAS, identificado con Nit 901.577.068-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá me permito certificar o auditar (En caso del Revisor Fiscal) que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA.

Dada en Bogotá D.C. D.C. a los (11 días del mes de julio de 2025, en cumplimiento al período del 12 de junio al 11 de julio del 2025)

ANDRES FELIPE JIMENEZ VILLAMIL
C.C. 1.014.239.649 de Bogotá

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, el empleador **ROJAS MEDINA TRABAJANDO CON ENERGÍA SAS** identificado con Nit No.**901221609**, registra afiliación desde 10/05/2019, su actividad económica principal es INSTALACIONES DE FONTANERIA, CALEFACCION Y AIRE ACONDICIONADO, INCLUYE LA INSTALACION EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE SISTEMAS DE CALEFACCION (ELECTRICOS, DE GAS Y DE GASOLEO), CALDERAS, TORRES DE REFRIGERACION, TUBERIAS DE VAPOR, SISTEMAS DE ASPERSORES CONTRA INCENDIOS con código de actividad No 5432201 y clase de riesgo 5, estado ACTIVO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501013719441

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 09 días del mes de julio de 2025.

APO_13_2_2_FR01 v_09

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

MIS_4_1_3_FR15 v_010

ANEXO 2.
SOPORTES DE INDUCCIONES

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST- F-01	
		FECHA	VERSION
	FORMATO DE ASISTENCIA	1/07/2017	3

SEDE O PROYECTO: 1017 de 2024

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION: Santa Inés Bermúdez Rec. CARGO: Resp. SST.

TEMA: INDUCCION SST • Lineamientos corporativos de la organización, Manual de funciones del cargo, Elementos y conceptos básicos en Seguridad y Salud en trabajo. Sistema general de seguridad social y parafiscales (EPS, ARL, AFP), Divulgación de Políticas de seguridad y Salud en el trabajo (SST). Divulgación de Reglamento de Higiene y Seguridad. Notificación al derecho de examen de ingreso y egreso, Notificación de Riesgos de acuerdo con el cargo, Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo – COPASST, Comité de convivencia laboral, Reglamento interno de trabajo, Plan de emergencias (incluye rutas de evacuación y punto de encuentro). Reporte e investigación de accidentes e incidentes (pasos a seguir en caso de accidente), Uso de los elementos de protección personal.Papel del trabajador en prevención y conservación de su propia salud, Elementos fundamentales del SG-SST y Plan de manejo ambiental

FECHA: 12/06/2024

HORA DE INICIO: 9:00am HORA DE TERMINACIÓN: 10:00am

TIPO

INDUCCION: X CAPACITACION:

CHARLA INFORMATIVA: ENTRENAMIENTO:

OTRO:

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
YWILLIAM LEZAMA	1113250145	TECNICO	

(Firma)

INGENIERIA S.A.S.	Seguridad y Salud en el trabajo	SST-F-33	
		Fecha:	Version:
	EVALUACION INDUCCION SST	1/08/2017	0

FECHA: 12/06/2025

NOMBRE: WILLIAM LEZAMA | CEDULA: 1143250045

CONTRATO: | CARGO: TECNICO

Reflexione lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

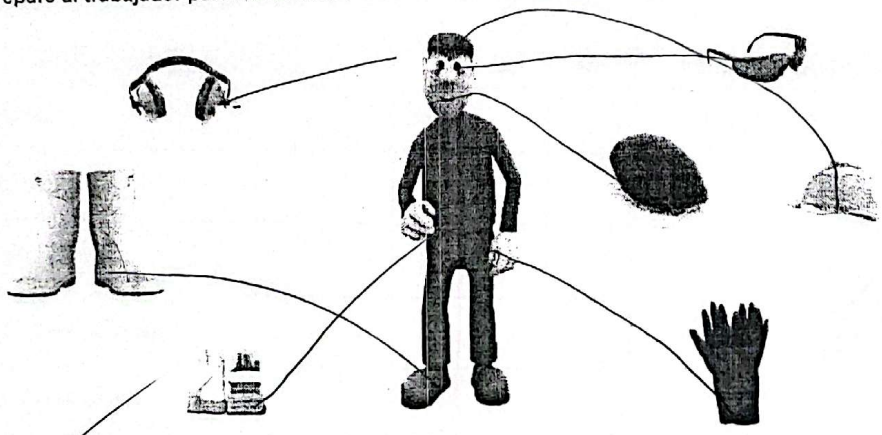
Marque con una x la respuesta que a su criterio sea la correcta.

S/5

1. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X d.	Todas las anteriores

2. Prepare al trabajador para ir a laborar uniendo los elementos de proteccion personal a su cuerpo.



3. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores

a.	Quemadura	X b.	Lesiones osteomusculares	f.	Mareos
X c.	Fractura - Esguinse	X e.	Golpes - contunsiones	X g.	Caidas del mismo nivel
X d.	Cuerpo extraño en ojos				

4. ¿Por que es importante el uso de los elementos de proteccion personal?

Para prevenir accidentes y enfermedades

5. Indique que hacer en caso de presentarse un Accidente de Trabajo y cual es la entidad que lo atiende:

- INFORMAR AL JEFE
- ARL

Recuerde, todos somos responsables de la seguridad al interior de la empresa.

X _____ _____

FIRMA DEL TRABAJADOR **FIRMA RESIDENTE SST**

Powered by CamScanner

ESTUDIO DSF INGENIERÍA S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	FORMATO: SST-F-03
	FECHA: 01/06/17
	Versión: 1

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS SEGÚN EL CARGO

NOTIFICACIÓN RIESGOS	SI	NO	NA	FIRMA DE QUIEN NOTIFICA
Riesgo físico	X			
Riesgo químico	X			
Riesgo biológico	X			
Riesgo de ~~in~~seguridad	X			
Riesgo biomecánico	X			
Riesgo psicosocial	X			

Yo, xWILLIAM LEZAMA, identificado con la cédula de ciudadanía número x1143250445, declaro y doy testimonio de que fui notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y actividad a desarrollar, xTECNICOSMETICO, para constancia y prueba firmo a los 12 días del mes de JUNIO de 2025.

Así mismo realizo mi auto reporte de condiciones de salud:

Firma del trabajador: x

Powered by CamScanner

	NOTIFICACIÓN DERECHO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO	Versión 1

Bogotá D.C. 12/06/2025

Señor:
*WILLIAM LEZAMA
*TECNICO ELECTRICO
Ciudad

Asunto: Notificación de derecho a examen de egreso

Mediante la presente le notificamos que según la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 usted tiene derecho al examen médico ocupacional de egreso, por tal razón al momento de su retiro de la organización cuenta con 5 días calendario para realizarse el examen médico ocupacional de egreso, para esto debe acercarse a la IPS Cundinamarca, con su documento de identidad en original.

Así mismo le informamos que la realización del examen es de carácter voluntario, sino se lo realiza la empresa quedará exonerada de toda futura reclamación con relación al mismo.

Atentamente,

Firma
Nombre Carolina Bernal
Cargo Rs. HS

Recibe

Firma *
Nombre *WILLIAM LEZAMA
C.C. *14325045

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST- F-01	
		FECHA	VERSION
	FORMATO DE ASISTENCIA	1/07/2017	3

SEDE O PROYECTO: 1017 de 2024.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION: Sonia Milena Bermudez R **CARGO:** Res.SST

TEMA: INDUCCION SST: • Lineamientos corporativos de la organización, Manual de funciones del cargo, Elementos y conceptos básicos en Seguridad y Salud en trabajo. Sistema general de seguridad social y parafiscales (EPS, ARL, AFP), Divulgación de Politicas de seguridad y Salud en el trabajo (SST), Divulgación de Reglamento de Higiene y Seguridad, Notificación al derecho de examen de ingreso y egreso, Notificación de Riesgos de acuerdo con el cargo, Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo – COPASST, Comité de convivencia laboral, Reglamento interno de trabajo, Plan de emergencias (incluye rutas de evacuación y punto de encuentro), Reporte e investigación de accidentes e incidentes (pasos a seguir en caso de accidente), Uso de los elementos de protección personal.Papel del trabajador en prevención y conservación de su propia salud, Elementos fundamentales del SG-SST y Plan de manejo ambiental

FECHA 10/06/2025.

HORA DE INICIO 9:00 am HORA DE TERMINACION: 10:00 am

TIPO

INDUCCIÓN [X] CAPACITACION [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Rafael Gutierrez V.	1085.049.392	Maestro	Rafael Gutierrez
Edgar Hueso	3'.256.331	Ayudante	Edgar Hueso
Juan Carlos Cubillos	94281.883	Ayudante	Juan

(Firma)

	Seguridad y Salud en el trabajo	SST-F-33	
		Fecha	Version
	EVALUACION INDUCCION SST	1/08/2017	0

FECHA: 18/06/2015

NOMBRE: Rafael Gutierrez Vasquez CEDULA: 1085049392.

CONTRATO: 1017 de 2014 CARGO: Maestro

Reflexione lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

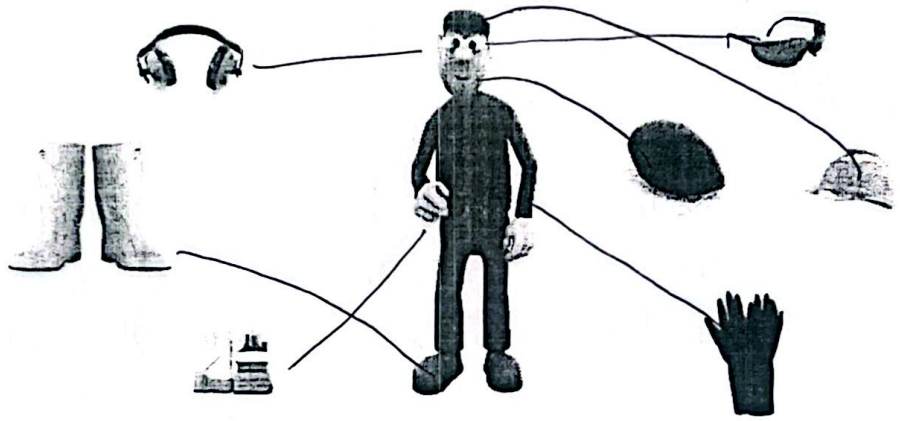
Marque con una x la respuesta que a su criterio sea la correcta

5/5

1. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:

a	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b	Proteger y promover la salud
c	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

2. Prepare al trabajador para ir a laborar uniendo los elementos de proteccion personal a su cuerpo.



3. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores

a.	Quemadura	X	Lesiones osteomusculares	X	Mareos
X	Fractura - Esguinse	X	Golpes - contunsiones	X	Caidas del mismo nivel
X	Cuerpo extraño en ojos				

4. ¿Por que es importante el uso de los elementos de proteccion personal?

(Informar al jefe inmediato para no accidentarme y no enfermarme por el trabajo.

5. Indique que hacer en caso de presentarse un Accidente de Trabajo y cual es la entidad que lo atiende:

Informar al jefe inmediato o al ingeniero SST.

Recuerde, todos somos responsables de la seguridad al interior de la empresa.

Rafael Gutierrez
FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA RESIDENTE SST

Scanned with CamScanner

	Seguridad y Salud en el trabajo	SST-F-33	
		Fecha	Version
	EVALUACION INDUCCION SST	1/08/2017	0

FECHA: 18/06/2024.

NOMBRE: Edgar Hueso. CEDULA: 3'256 331

CONTRATO: 10 JT du 2024 CARGO: Ayudante

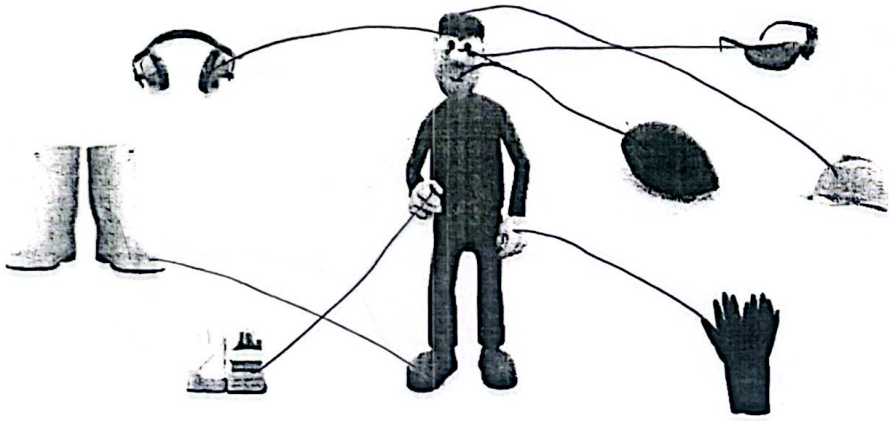
Reflexione lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

Marque con una x la respuesta que a su criterio sea la correcta.

1. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:

a	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b	Proteger y promover la salud
c	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

2. Prepare al trabajador para ir a laborar uniendo los elementos de proteccion personal a su cuerpo.



3. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores

a.	Quemadura	X	Lesiones osteomusculares	f.	Mareos
X	Fractura - Esguinse	X	Golpes - contunsiones	X	Caídas del mismo nivel
X	Cuerpo extraño en ojos				

4. ¿Por que es importante el uso de los elementos de proteccion personal?

Para No tener accidentes, ni enfermedades en el trabajo

5. Indique que hacer en caso de presentarse un Accidente de Trabajo y cual es la entidad que lo atiende:

Informar al encargado o SST.

Recuerde, todos somos responsables de la seguridad al interior de la empresa.

Edgar Hueso
FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA RESIDENTE SST

Scanned with CamScanner

	Seguridad y Salud en el trabajo	SST-F-33	
		Fecha	Version
	EVALUACION INDUCCION SST	1/08/2017	0

FECHA: 18/06/2025

NOMBRE: Juan Carlos Cubillos CEDULA: 94.281.883

CONTRATO: 1017 de 2024. CARGO: Ayudante

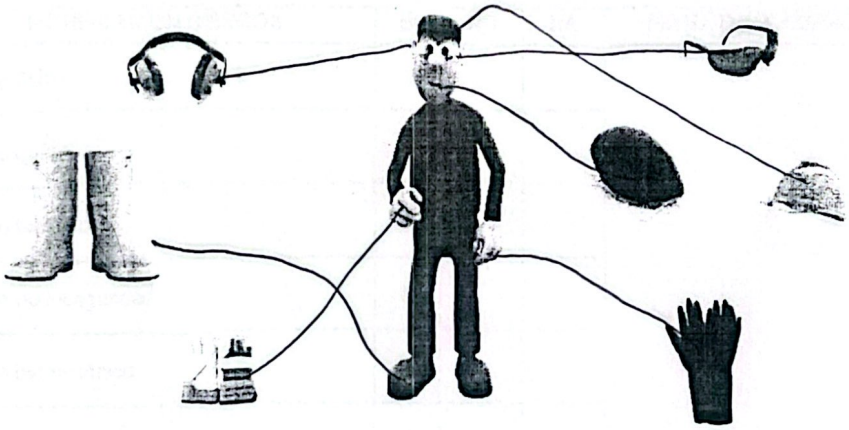
Reflexione lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

Marque con una x la respuesta que a su criterio sea la correcta

1. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:

a	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b	Proteger y promover la salud
c	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X d	Todas las anteriores

2. Prepare al trabajador para ir a laborar uniendo los elementos de proteccion personal a su cuerpo.



3. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores

a.	Quemadura	X d	Lesiones osteomusculares	X f	Mareos
X b	Fractura - Esguinse	X e	Golpes - contunsiones	X g	Caídas del mismo nivel
X c	Cuerpo extraño en ojos				

4. ¿Por que es importante el uso de los elementos de proteccion personal?

para no accidentarme o enfermarme

5. Indique que hacer en caso de presentarse un Accidente de Trabajo y cual es la entidad que lo atiende:

Informar al jefe. o al SST.

Recuerde, todos somos responsables de la seguridad al interior de la empresa.

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA RESIDENTE SST

Scanned with CamScanner

INGENIERIA S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	FORMATO: SST-F-03
	FECHA: 01/06/17
	Versión: 1

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS SEGÚN EL CARGO

NOTIFICACIÓN RIESGOS	SI	NO	NA	FIRMA DE QUIEN NOTIFICA
Riesgo físico	X			
Riesgo químico	X			
Riesgo biológico	X			
Riesgo de inseguridad	X			
Riesgo biomecánico	X			
Riesgo psicosocial	X			

Yo, Rafael Gutierrez, identificado con la cédula de ciudadanía número 1085049 392, declaro y doy testimonio de que fui notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y actividad a desarrollar, Maestro, para constancia y prueba firmo a los 18 días del mes de Junio de 2025.

Así mismo realizo mi auto reporte de condiciones de salud:

Firma del trabajador: Rafael Gutierrez

Scanned with CamScanner

ESTUDIOS E INGENIERÍA S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	FORMATO: SST-F-03
	FECHA: 01/06/17
	Versión: 1

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS SEGÚN EL CARGO

NOTIFICACIÓN RIESGOS	SI	NO	NA	FIRMA DE QUIEN NOTIFICA
Riesgo físico	X			
Riesgo químico	X			
Riesgo biológico	X			
Riesgo de inseguridad	X			
Riesgo biomecánico	X			
Riesgo psicosocial	X			

Yo, Edgar Hueso, identificado con la cédula de ciudadanía número 3256331, declaro y doy testimonio de que fui notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y actividad a desarrollar, Ayudante, para constancia y prueba firmo a los 18 días del mes de junio de 2025.

Así mismo realizo mi auto reporte de condiciones de salud:

Firma del trabajador: Edgar Hueso

Scanned with CamScanner

ESTUDIOS T
INGENIERÍA S.A.S

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	FORMATO: SST-F-03
	FECHA: 01/06/17
	Versión: 1

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS SEGÚN EL CARGO

NOTIFICACIÓN RIESGOS	SI	NO	NA	FIRMA DE QUIEN NOTIFICA
Riesgo físico	X			
Riesgo químico	X			
Riesgo biológico	X			
Riesgo de inseguridad	X			
Riesgo biomecánico	X			
Riesgo psicosocial	X			

Yo, Juan Carlos Cubillos, identificado con la cédula de ciudadanía número 94291803, declaro y doy testimonio de que fui notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y actividad a desarrollar, Ayudante, para constancia y prueba firmo a los 18 días del mes de junio de 2025.

Así mismo realizo mi auto reporte de condiciones de salud:

Firma del trabajador:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SAT ENGATIVA 2021	NOTIFICACIÓN DERECHO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO	Versión 1

Bogotá D.C. 18/06/2025

Señor:
Rafael Gutierrez
Maestro
Ciudad

Asunto: Notificación de derecho a examen de egreso

Mediante la presente le notificamos que según la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 usted tiene derecho al examen médico ocupacional de egreso, por tal razón al momento de su retiro de la organización cuenta con 5 días calendario para realizarse el examen médico ocupacional de egreso, para esto debe acercarse a la IPS Ceudiatra, con su documento de identidad en original.

Así mismo le informamos que la realización del examen es de carácter voluntario, sino se lo realiza la empresa quedará exonerada de toda futura reclamación con relación al mismo.

Atentamente,

Firma
Nombre Sara Yuliana Bruch
Cargo Res. SST

Recibe

Firma Rafael Gutierrez
Nombre Rafael Gutierrez
C.C. 1085049392

Scanned with CamScanner

	NOTIFICACIÓN DERECHO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO	Versión 1

Bogotá D.C. 18/06/2025

Señor:
Edgar Hueso
aydante
Ciudad

Asunto: Notificación de derecho a examen de egreso

Mediante la presente le notificamos que según la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 usted tiene derecho al examen médico ocupacional de egreso, por tal razón al momento de su retiro de la organización cuenta con 5 días calendario para realizarse el examen médico ocupacional de egreso, para esto debe acercarse a la IPS Cendiatra, con su documento de identidad en original.

Así mismo le informamos que la realización del examen es de carácter voluntario, sino se lo realiza la empresa quedará exonerada de toda futura reclamación con relación al mismo.

Atentamente,

Firma
Nombre Sonia Milena Bernal V.
Cargo Resp. SST.

Recibe

Firma Edgar Hueso
Nombre Edgar Hueso
C.C. 3256331

Scanned with CamScanner

	NOTIFICACIÓN DERECHO EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO	Versión 1

Bogotá D.C. 18/06/2018

Señor:
Juan Carlos Cubillos
Ayudante
Ciudad

Asunto: Notificación de derecho a examen de egreso

Mediante la presente le notificamos que según la Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 usted tiene derecho al examen médico ocupacional de egreso, por tal razón al momento de su retiro de la organización cuenta con 5 días calendario para realizarse el examen médico ocupacional de egreso, para esto debe acercarse a la IPS Cendiatra, con su documento de identidad en original.

Así mismo le informamos que la realización del examen es de carácter voluntario, sino se lo realiza la empresa quedará exonerada de toda futura reclamación con relación al mismo.

Atentamente,

Firma
Nombre Julio Bernal
Cargo SST

Recibe

Firma
Nombre Juan Carlos C.
C.C. 94 281 893

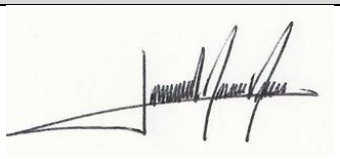
Scanned with CamScanner

ANEXO 3.
SOPORTES COPASST

ACTA No: 3	**FECHA**: 26-Junio-2025	**HORA**: 9:00 a.m.

TIPO DE REUNIÓN					
COPASST	X	Comité de Convivencia		Otra	
Reunión ordinaria	X	Reunión extraordinaria		Otra	

1. ASISTENTES A REUNIÓN

ASISTENTES	CARGOS	FIRMAS
Julián Darío Acuña Bermúdez	Secretario – Representante empleado	
Sonia Milena Benavides Roa	Representante empleador principal	

2. ORDEN DEL DÍA

- Revisión compromisos anteriores.
- Temas a tratar.
- Compromisos.

3. DESARROLLO ORDEN DEL DÍA

3.1 Revisión de compromisos

Seguimiento compromisos acta No 2 del 29-May-25

- Cumplir con actividades programadas en el Plan de trabajo SST: Para el periodo de Mayo -junio, se cumplieron las actividades programadas en el Plan de trabajo.
- Cumplir con la programación de Investigaciones AT para el periodo: Durante el periodo no se realizaron investigaciones porque no ocurrieron accidentes de trabajo.

- Seguimiento Cronograma COPASST 2025: Se realizó seguimiento al cronograma del Copasst y se cumplieron las actividades programadas para el periodo.

3.2 Temas a tratar

3.2.1 Accidentalidad

La ing. Sonia Milena Benavides informa al COPASST la estadística de accidentalidad y ausentismo por AT para el periodo de Mayo del 2025, la cual se relaciona continuación:

No.	PERIODO	No. DE TRABAJADORES	HHT	No. DE ACCIDENTES	DIAS PERDIDOS O CARGADOS	I.F.	I.S.	I.L.I.	I.D.P.	TASA
4	12-May-25 A 11-Junio-25	44	7392	0	0	0	0	0	0	0

- Se aclara que esta estadística solo corresponde al contrato 1017 de 2024.

- Se informa al COPASST, que para el mes de junio del 2025 a la fecha no se ha presentado ningún accidente de trabajo del personal directo del contrato.

3.2.2 Actividades del SG-SST:

La representante Sonia Milena Benavides Roa informa que en cumplimiento del SG-SST se desarrollaron las siguientes actividades del periodo mayo- junio del 2025, entre otras:

- Inducción al personal que ingresó al contrato a la fecha.
- Notificación de peligros al personal que ingresa al contrato.
- Realización de exámenes ocupacionales del personal del contrato.
- Notificación de recomendaciones médicas ocupacionales, resultantes de los exámenes médicos ocupacionales.
- Inspecciones de seguridad según el plan de trabajo.
- Socialización plan de emergencia durante las inducciones de los proyectos vigentes a la fecha.
- Suministro y reposición de EPP en el proyectos.
- Capacitación al personal de acuerdo al Plan de trabajo.
- Además, se han ejecutado actividades específicas, de acuerdo con el Plane de Seguridad

y Salud en el Trabajo,
- Se dio cumplimiento a las actividades ofertadas para el periodo en el Plane SST.

3.2.3 Cronograma COPASST

3.2.3.1 Cronograma Copasst 2025

El Cronograma se encuentra aprobado por los integrantes del copasst y esta en proceso de implementación.

3.2.3.2 Seguimiento Cronograma COPASST 2021

Se realiza el seguimiento del Cronograma del COPASST hasta el mes de junio por parte de los miembros de este comité y representante del área SST, y las actividades programadas en el mismo, y se informa que a la fecha se ha cumplido con todas las actividades del cronograma, .se realizó la respectiva retroalimentación.

3.2.4 Programación representante COPASST para investigaciones de trabajo

Se revisa y ajusta la programación por parte de los representantes del Copasst en caso de que se requiera su participación en la investigación de accidentes de trabajo de la organización:

MES	INTEGRANTE COPASST
Julio-25	Julián Acuña
Ago-25	Milena Benavides

3.2.5 Divulgación lección Aprendida

No se realizaron divulgaciones de lecciones aprendidas debido a que no se presentaron accidentes de trabajo en el mes de diciembre.

3.2.6 Capacitación

Durante la reunión se realiza capacitación en Inspecciones de seguridad a los miembros del COPASST.

3.3 Compromisos

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA PROPUESTA
Cumplir con actividades programadas en el Plan de trabajo SST.	Área SST-COPASST	Junio- Julio
Cumplir con la programación de Investigaciones AT para el periodo.	Área SST-COPASST	Junio- Julio
Seguimiento Cronograma COPASST 2021	COPASST	Junio- Julio

4 PROGRAMACIÓN PRÓXIMA REUNIÓN

APLICA PRÒXIMA REUNIÓN	**SI** x	**No**

FECHA Y HORA PRÓXIMA REUNIÓN	31-Jul-25

5 EVIDENCIAS, PRUEBAS O ANEXOS

SE ADJUNTAN	**SI**	**No** x

ANEXO 4.
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES.

LECMAC MEDIC SAS

NIT: 901.330.589-1
Dir: Cra 41 B # 9 -11
Cel: 316 752 9642
Valide su certificado en www.lecmacips.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	05 MES	2025 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTA D.C. COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO - ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

ROJAS MEDINA TRABAJANDO CON ENERGIA SAS NIT 901221609-1

Nombre de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
LEZAMA WILLIAM	Masculino	46 Años	CC (Tipo)	14325045 (Número)

Cargo **OFICIAL**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACION

Observaciones: No Aplica

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES DE APTITUD
NINGUNA	PERMANENTE	USO DE CORRECCION VISUAL , HABITOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL	✔	AUDIOMETRIA	✔
VISIOMETRIA	✔	PERFIL LIPIDICO	✔
GLICEMIA	✔	OSTEOMUSCULAR	✔

RECOMENDACIONES MEDÍCAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
CONTROL NUTRICION Y OPTOMETRIA	USO DE EPP	EVITAR FUMAR CONTROL DE PESO HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA
" USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS EN FORMA CORRECTA SEGÚN ÁREA DE TRABAJO.
" PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.
" CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y ALTURAS
" INCLUIR EN LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO DE ACUERDO CON LOS RIESGOS EVIDENCIADOS EN LA MATRIZ DE PELIGROS DE LA EMPRESA OCUPACIONALES EN ALTURAS
RECOMENDACIONES PARA EL (LA) USUARIO (A)
" HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE.
" DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y prop ósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci ón vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO

Gabriel A. Carrillo F.
MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M. 08882 - L.C. S.O. 3252-2022

Firma:
Nombre: CARRILLO FONTALVO GABRIEL ANTONIO
R.M.: 08882 L.S.O.: 3252 2022

Aspirante o Trabajador

Firma: William Lezama
Nombre: LEZAMA WILLIAM
CC 14325045

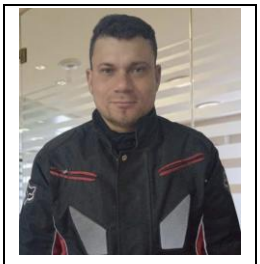
SU SALUD IPS
Nit: 900266781-0
Dirección: Cra 56 # 9-90 bogotá D: C Tel: 3244110432

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
INGRESO - TRABAJO EN ALTURAS

TIPO DE CERTIFICACION:								
Ingreso [X]	Periódico [ ]	Retiro [ ]	Espacios confinados [X]	Caso ocupacional [X]
Control [ ]	Reubicación [ ]	Ingreso al SVE [ ]	Trabajo en alturas [X]	

DATOS DEL PACIENTE

Fecha: **19/03/2025**	Empresa: **JHC INGENIEROS SAS NIT: 900552174-6**			
Nombre: **GUTIERREZ VASQUEZ RAFAEL**		Doc. **1085049392**		
Cargo: **MAESTRO DE OBRA**	Rh: **O+**	Peso: **93**	Edad: **36**	Usa Gafas **NO**



SE PRACTICAN LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

Nº	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	NORMAL	ALTERADO	Nº	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	NORMAL	ALTERADO
01	EVALUANCION FLEXIBILIDAD DORSO LUMBAR	X		02	EVALUANCION FLEXIBILIDAD LUMBO SACRO	X	
03	EVALUACION ROTACION COLUMNA	X		04	EVALUACION FLEXION LATERAL DE LA COLUMNA	X	
05	EVALUACION ELECTROCARDIOGRAMA			06	ALTERACIONES MENTALES	X	
07	LIMITACION FUNCIONAL	X		08	EPILEPSIA	X	
09	DROGADICCION	X		10	ALCOHOLISMO	X	
11	DEFICIT MOTOR O SESITIVO	X		12	FOBIAS	X	
13	PRESION ARTERIAL	X		14	TRASTORNO DEL EQUILIBRIO (VERTIGO)	X	
15	PERFIL LIPI0ICO	X		16	ALTERACIONES DEL RITMO CARDIACO	X	
17	GLICEMIA	X		18	PESO	X	
19	OPTOMETRIA	X		20	AUDIOMETRIA	X	

RECOMENDACIONES, RESTRICCIONES Y OBSERVACIONES

Puede Laborar En Alturas
Control Médico De Rutina En La EPS…
Realizar Pausas Activas **/** Uso De Los EPP **/** En Función Del Peligro Del Trabajador
OBSERVACIONES: Dar Cumplimiento a La Resolución 692 Del 29 De Abril De 2022

El trabajador es APTO **(X)** NO APTO **( )** con los requisitos establecidos por el gobierno nacional según RESOLUCIÓN 4272 del 27 de diciembre de 2021 para Trabajo Seguro en Alturas.

DECLARACION DEL EXAMINADO: Doy fe que todos los datos que he suministrado son ciertos y que no he emitido información relevante con respecto a mi Condición de salud, diagnóstico, anteriores actuales, síntomas, limitaciones físicas a mentales, ni antecedentes patológicos laborales. Acepto que los hallazgos en esta valoración médica serán dados a conocer a mi empleador en caso de interferir con mi desempeño de mi labor. La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial.

Dr. Javier Eduardo Moreno
Médico Especialista SO
Res. 204176 del 20/12/2017

Rafael Gutierrez
Trabajador: C.C: 1085049392

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-03-31

Nombres y apellidos: EDGAR HUESO
Fecha de nacimiento: 07/01/1971
Empresa: JHC INGENIEROS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: AYUDANTE DE OBRA

CC: 3256331
Edad: 54 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-03-31 / 07:58:30
Fecha salida: 2025-03-31 / 08:58:36



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- ESPIROMETRIA
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

CARDIOVASCULAR:

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR::	CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES POR MEDICO GENERAL EN EPS
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:	DIETA Y EJERCICIO
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:	CONTROL OPTOMETRICO ANUAL POR EPS

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Johenys Mercado M.
Johenys Katherine Mercado M.
Médico Especialista en SST
Lic. SST 11750 2024
RM. 1065650567 / 2016

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico

Edgar Hueso

EDGAR HUESO
CC: 3256331
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-03-31

Nombres y apellidos: EDGAR HUESO
Fecha de nacimiento: 07/01/1971
Empresa: JHC INGENIEROS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: AYUDANTE DE OBRA

CC: 3256331
Edad: 54 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-03-31 / 07:58:30
Fecha salida: 2025-03-31 / 08:58:36



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES POR MEDICO GENERAL EN EPS
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: DIETA Y EJERCICIO
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL OPTOMETRICO ANUAL POR EPS

Johenys Mercado M.
Johenys Katherine Mercado M.
Médico Especialista en SST
Lic. SST 11752 2014
RM. 1065650567 / 2016

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico

Edgar Hueso

EDGAR HUESO
CC: 3256331
Firma del paciente

Sonia Juliana Benavides R

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

SU SALUD IPS
Nit: 900266781-0
Dirección: Cra 56 # 9-90 bogotá D: C Tel: 3244110432

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
INGRESO - TRABAJO EN ALTURAS

TIPO DE CERTIFICACION:								
Ingreso [X]	Periódico [ ]	Retiro [ ]	Espacios confinados [X]	Caso ocupacional [X]
Control [ ]	Reubicación [ ]	Ingreso al SVE [ ]	Trabajo en alturas [X]	

DATOS DEL PACIENTE



Fecha: **19/03/2025**	Empresa: **JHC INGENIEROS SAS NIT: 900552174-6**			
Nombre: **CUBILLOS PATIÑO JUAN CARLOS**		Doc. **94281883**		
Cargo: **AYUDANTE DE OBRA**	Rh: **A+**	Peso: **72**	Edad: **53**	Usa Gafas **NO**

SE PRACTICAN LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

Nº	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	NORMAL	ALTERADO	Nº	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	NORMAL	ALTERADO
01	EVALUANCION FLEXIBILIDAD DORSO LUMBAR	X		02	EVALUANCION FLEXIBILIDAD LUMBO SACRO	X	
03	EVALUACION ROTACION COLUMNA	X		04	EVALUACION FLEXION LATERAL DE LA COLUMNA	X	
05	EVALUACION ELECTROCARDIOGRAMA	X		06	ALTERACIONES MENTALES	X	
07	LIMITACION FUNCIONAL	X		08	EPILEPSIA	X	
09	DROGADICCION	X		10	ALCOHOLISMO	X	
11	DEFICIT MOTOR O SESITIVO	X		12	FOBIAS	X	
13	PRESION ARTERIAL	X		14	TRASTORNO DEL EQUILIBRIO (VERTIGO)	X	
15	PERFIL LIPI0ICO	X		16	ALTERACIONES DEL RITMO CARDIACO	X	
17	GLICEMIA	X		18	PESO	X	
19	OPTOMETRIA	X		20	AUDIOMETRIA	X	

RECOMENDACIONES, RESTRICCIONES Y OBSERVACIONES

Puede Laborar En Alturas
Control Médico De Rutina En La EPS…
Realizar Pausas Activas **/** Uso De Los EPP **/** En Función Del Peligro Del Trabajador
OBSERVACIONES: Dar Cumplimiento a La Resolución 692 Del 29 De Abril De 2022

El trabajador es APTO **(X)** NO APTO **( )** con los requisitos establecidos por el gobierno nacional según RESOLUCIÓN 4272 del 27 de diciembre de 2021 para Trabajo Seguro en Alturas.

DECLARACION DEL EXAMINADO: Doy fe que todos los datos que he suministrado son ciertos y que no he emitido información relevante con respecto a mi Condición de salud, diagnóstico, anteriores actuales, síntomas, limitaciones físicas a mentales, ni antecedentes patológicos laborales. Acepto que los hallazgos en esta valoración médica serán dados a conocer a mi empleador en caso de interferir con mi desempeño de mi labor. La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial.

Dr. Javier Eduardo Moreno
Médico Especialista SO
Res. 204176 del 20/12/2017

Trabajador: C.C: 94281883

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

ANEXO 5.
SOPORTES DE CAPACITACIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST- F-01	
		FECHA	VERSION
	FORMATO DE ASISTENCIA	1/07/2017	3

SEDE O PROYECTO: 1017 DE 2024

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION: Sonia Lulyna Benavides R **CARGO:** Res SST

TEMA:
- Capacitación primeros auxilios básicos
- Capacitación prevención de accidentes en manos y manejo de herramientas
- Trabajo seguro en alturas
- Uso EPP.

FECHA: 17-JUN-25, 24-JUN-25, 04-JUL-25, 09-JUL-25

HORA DE INICIO: 8:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 12:00 am

TIPO

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☒

CHARLA INFORMATIVA ☐ ENTRENAMIENTO ☐

OTRO ☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Andres Mauricio Paez	1010277621	Oficial Pintura	Andres Paez
Edison Steven paez	1026270973	Oficial pintura	
Jose Santos Rois	79.6/10 2837	Oficial	Jose Rois.
Yuniz	52761561	Ayudante	
Collazos Martinez	80365510	Oficial	Collazos M.
Brayan Avellaneda	1019478861	Ayudante	
Gustavo Barranquilla	1.216.464.182	ELECTRICO	Gustavo B
Angelica Padilla	7077763379	Topografa	
Angelo Ibañez	1077 8300	oficial	
Harold Rojas	1031162184.	Ayudante	Harold Rojas.
Juan Enrique Mon	75074370		Juan Enrique Mon
Carlos Ramirez	79663741		
Julian Acuña	79948460	Res Amb	

(Firma)

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST- F-01	
		FECHA	VERSION
	FORMATO DE ASISTENCIA	1/07/2017	3

SEDE O PROYECTO: 1017 DE 2024

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION: Sonia Li **CARGO:**

TEMA:
- Capacitación primeros auxilios básicos
- Capacitación trabajo seguro en alturas
- Uso EPP
- Prevención de accidentes un manor y manejo herramientas.

FECHA: 04-Jul-25 07-Jul-25.

HORA DE INICIO: 8:00 am **HORA DE TERMINACIÓN:** 10:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☒
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
* Oscar Gutierrez	1023028370	Ayudante	Oscar Ramos
Germar Rozo	91.234.920	oficial	Germar R. R M
Diego Vargas	17705245	Oficial	
* Juan Camilo Tor	79886905	Oficial	
Fabian Gutierrez	1004911801	ayudante	
Marcelino Gomez	1031361752	Ayudante	
Emilio Hern	79352450	Tec elec	
Orlando Paz	6802435	Oficial	
WILLIAM LEZAMA	1H325045	TECNICO	
Fabio florian	79950551	tecnico	
NUMAEL MEDINA	79382708	TECNICO	
Gustavo Borrero	1.216.964.187	Oficial	
Kevin Avellaneda	1047478861	Ayudante	
Orlando Paz	6802435	Oficial	

(Firma)

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST- F-01	
		FECHA	VERSION
	FORMATO DE ASISTENCIA	1/07/2017	3

SEDE O PROYECTO: 1017 DE 2024

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION: Sonia Julieta Benavides Rol. CARGO: Resp. SST

TEMA:
- Capacitación trabajo seguro en alturas
- Uso EPP
- Capacitación primeros auxilios básicos
- Prevención de accidentes en manor y manejo de herramientas

FECHA: 04-JUL-25 07-JUL-25

HORA DE INICIO: 8:00 HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 am

TIPO

INDUCCION [ ] CAPACITACIÓN [X]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Heber	80246035	Soldador	
	1007275956	Instalador	
Miguel Pinto	80145571	instalador	
Diego Salazar	79770875	Auxiliar	
Jorge Fonseca	79799867	Encargado	

Firma:

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST- F-01	
		FECHA	VERSION
	FORMATO DE ASISTENCIA	1/07/2017	3

SEDE O PROYECTO: 1017 DE 2024

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION: Paula Milena Benavides R. CARGO: Rej - SST

TEMA:
- Capacitación trabajo seguro a alturas
- Capacitación uso EPP.
- Capacitación primeros auxilios básicos
- Capacitación prevención accidentes en manos y manejo herramientas.

FECHA: 17JUN-24, 24-JUN-25, 04-JUL-25, 07JUL-25

HORA DE INICIO: 8:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 12:00 am

TIPO

INDUCCION	☐	CAPACITACIÓN	☒
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
NUMNEL MEDINA	79382708	TECNICO	
fabio fabian	79950551	tecnico	
William LEZAMA'	1H325045	TECNICO	
Emilio Medina	7735245D	Tec elec	
Orlando Rey	6802435	OFICIAL	
Kevin Ardoneda	1014478861	Ayudante	
Gustavo Barrios	1.216.464.182	OFICIAL	
AURA MUÑOZ	52761561	Ayudante	AURA MUÑOZ
Yobany Gutierrez	1004911201	ayudante	
Juan camilo torres	7956405	7956405	

(Firma)

Powered by CamScanner

ANEXO 6.
SOPORTES ENTREGA EPP

ESTUDIOS E INGENIERIA S.A.S	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		
	CODIGO	FECHA	VERSION
	SST- F-04	1/08/2017	0

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Rafael Gutierrez C.C. No. 1085049392

CARGO: Maestro FECHA DE INGRESO 18/06/2025

Fecha	DETALLE DEL ARTICULO ENTREGADO															Firma del trabajador
	Camisa	Pantalon	Overol	Tapa Oidos Insercion	Tapa Oidos copa	Gafas	Casco	Barbuquejos	Guantes	Tapabocas	Abrigo Impermeable	Botas Caucho	Botas material	Chaleco Tipo periodista	Otros	
18/06/25			X			X	X		X	X			X			Rafael Gutierrez

Scanned with CamScanner

ESTUDIOS E INGENIERIA S.A.S	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		
	CODIGO	FECHA	VERSION
	SST- F-04	1/08/2017	0

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Edgar Hueso. C.C. No. 3.256.331

CARGO: Ayudante FECHA DE INGRESO 18/06/2025

Fecha	DETALLE DEL ARTICULO ENTREGADO															Firma del trabajador
	Camisa	Pantalon	Overol	Tapa Oidos Insercion	Tapa Oidos copa	Gafas	Casco	Barbuquejos	Guantes	Tapabocas	Abrigo Impermeable	Botas Caucho	Botas material	Chaleco Tipo periodista	Otros	
18/06/25			X			X	X		X	X			X			Edgar Hueso

Scanned with CamScanner

ESTUDIOS E INGENIERIA S.A.S.	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		
	CODIGO	FECHA	VERSION
	SST- F-04	01/08/2017	0

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jhon Fredy Ortiz C.C. No. 75070553

CARGO: Oficial FECHA DE INGRESO 25-03-25

Fecha	DETALLE DEL ARTICULO ENTREGADO															Firma del trabajador
	Camisa	Pantalon	Overol	Tapa Oidos Insercion	Tapa Oidos copa	Gafas	Casco	Barbuquejos	Guantes	Tapabocas	Abrigo Impermeable	Botas Caucho	Botas material	Chaleco Tipo periodista	Otros	
25-03-25			X			X			X	X						
11/07/25			X							X						

Scanned with CamScanner

	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		
	CODIGO	FECHA	VERSION
	SST- F-04	01/08/2017	0

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Marcelino Guian Perez C.C. No. 1032367252

CARGO: Ayudante FECHA DE INGRESO 25-03-2025

Fecha	DETALLE DEL ARTICULO ENTREGADO															Firma del trabajador
	Camisa	Pantalon	Overol	Tapa Oidos Insercion	Tapa Oidos copa	Gafas	Casco	Barbuquejos	Guantes	Tapabocas	Abrigo Impermeable	Botas Caucho	Botas material	Chaleco Tipo periodista	Otros	
25-3-25			X			X			X				X			Marcelino
11/07/25			X						X	X						X [illegible]

Scanned with CamScanner

ESTUDIOS E INGENIERÍA S.A.S.

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO	FECHA	VERSION
SST- F-04	01/08/2017	0

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Aura Muñoz. C.C. No. 52761.561.

CARGO: Ayudante. FECHA DE INGRESO 30/05/2025

Fecha	DETALLE DEL ARTICULO ENTREGADO															Firma del trabajador
	Camisa	Pantalon	Overol	Tapa Oidos Insercion	Tapa Oidos copa	Gafas	Casco	Barbuquejos	Guantes	Tapabocas	Abrigo Impermeable	Botas Caucho	Botas material	Chaleco Tipo periodista	Otros	
30/05/2025			X			X	X		X	X						AURA MUÑOZ
04/07/2025									X	X						AURA MUÑOZ

Scanned with CamScanner

	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		
	CODIGO	FECHA	VERSION
	SST- F-04	1/08/2017	0

NOMBRE DEL TRABAJADOR: x Gobany Cutame sanchez C.C. No. x 1049181801

CARGO: x ayudante FECHA DE INGRESO 24/04/2025

Fecha	DETALLE DEL ARTICULO ENTREGADO															Firma del trabajador
	Camisa	Pantalon	Overol	Tapa Oidos Insercion	Tapa Oidos copa	Gafas	Casco	Barbuquejos	Guantes	Tapabocas	Abrigo Impermeable	Botas Caucho	Botas material	Chaleco Tipo periodista	Otros	
24/04/2025			X				X		X	X			X			x Gobanda Cutame
11/07/25									X	X						- Gobany Cutame

Powered by CamScanner

	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		
	CODIGO	FECHA	VERSION
	SST- F-04	1/08/2017	0

NOMBRE DEL TRABAJADOR: x Juan Camilo Flores C.C. No. x 7066105

CARGO: x Oficial FECHA DE INGRESO 29/04/2025

Fecha	DETALLE DEL ARTICULO ENTREGADO															Firma del trabajador
	Camisa	Pantalon	Overol	Tapa Oidos Insercion	Tapa Oidos copa	Gafas	Casco	Barbuquejos	Guantes	Tapabocas	Abrigo Impermeable	Botas Caucho	Bota material	Chaleco Tipo periodista	Otros	
29/04/25			✓				✓			✓						x
09/07/25									X	X						

Powered by CamScanner

ESTUDIOS E INGENIERIA S.A.S.	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		
	CODIGO	FECHA	VERSION
	SST- F-04	1/08/2017	0

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Juan Carlos Cubillos C.C. No. 94.281.883

CARGO: Ayudante FECHA DE INGRESO 18/06/2025

Fecha	DETALLE DEL ARTICULO ENTREGADO															Firma del trabajador
	Camisa	Pantalon	Overol	Tapa Oidos Insercion	Tapa Oidos copa	Gafas	Casco	Barbuquejos	Guantes	Tapabocas	Abrigo Impermeable	Botas Caucho	Botas material	Chaleco Tipo periodista	Otros	
18/06/2025			X			X	X		X	X			X			

Powered by CamScanner

ANEXO 7.
INDICADORES ACCIDENTALIDAD.

Fecha		
14	7	2025
DD	MM	AA

FORMATO INFORME MENSUAL DE ACCIDENTES DE TRABAJO

CONSORCIO E&E ENGATIVA 2025

CONTRATO No. 1017 de 2024

OBJETO DEL CONTRATO

REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS EL MANTENIMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ

No.	PERIODO	No. DE TRABAJADORES	HHT	No. DE ACCIDENTES	DIAS PERDIDOS O CARGADOS	I.F.	I.S.	I.L.I.	I.D.P.	TASA
1	12-Feb-25 A 11-Mar-25	9	1728	0	0	0	0	0	0	0
2	12-Mar-25 A 11-Abr-25	32	6656	0	0	0	0	0	0	0
3	12-Abr-25 A 11-May-25	43	7224	0	0	0	0	0	0	0
4	12-May-25 A 11-Junio-25	44	7392	0	0	0	0	0	0	0
5	12-Jun-25 A 11-Julio-25	47	7896	0	0	0	0	0	0	0

HHT: Horas hombre trabajadas (No.trabajadores*días trabajados*horas trabajadas-incapacidades-permisos)

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

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

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

K : 240000

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

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

(Firma)

(Nombre) SONIA MILENA BENAVIDES ROA - RESIDENTE SST

Contratista

Original:Of. Asesora de Gestión Ambiental
1era copia : interventor
2da copia: contratista
3ra copia: dependencia responsable del contrato

ANEXO 8.
SOPORTES PERMISOS DE TRABAJO

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO -ATS	VERSIÓN 1 7-mar-25

CONTRATO: 1017 de 2024. UBICACIÓN: los Laureles.
EMISOR: Jorge Peñuela. FECHA: 02/07/25.
TRABAJO A REALIZAR: . Fabricación estructura
. Desmonte y montaje cubierta.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO

TRABAJO EN ALTURA	X	TRABAJO EN CALIENTE	
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		OTRO :	

ANALISIS DEL TRABAJO

DESCRIPCION (PASO A PASO)	HERRAMIENTAS Y EQUIPO	IDENTIFICACION DE PELIGROS	CONSECUENCIAS (Personas - Propiedad - Medio Ambiente)	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL	RESPONSABLE
Desintalar cubierta.	Polidora. Martillo	Caída personas. Caida objetos	Fracturas golpes contusiones Heridas	Uso EPCC. Asegurar las htas.	Equipo / Contratista que realizala tarea.
Fabricación estructura:	. equipo soldadura. Taladro. Polidora.	Caídas a nivel. Descargas - (Rayos) eléctricos.	Golpes contusiones. Quemaduras.	. Uso EPP. . Extensiones en buen estado	contratista que realiza la tarea.
Instalación tejas con sus elementos	. Taladro . Esoldadura.	Equipos . Caídas de personas a diferente nivel . Caida htas . Descarga electrica	. Fracturar . golpes. . Contusiones . Heridas Quemaduras	. Uso EPCC . Asegurar hts . Extensiones eléctricas en buen estado	contratista que realiza la tarea

OBSERVACIONES/ CONCLUSIONES

EQUIPO QUE ELABORA EN ATS

Nombre	Firma	Nombre	Firma
Sonia Lucia Benavides N		Jorge Peñuela	

El personal a continuación relacionado comprende e identifica los peligros, riesgos asociados y las consecuencias y de igual manera acepta los controles requeridos para minizar los riesgos laborales e impactos ambientales derivados de las actividades a efectuar

Item	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Hebar Rodriguez	80246035	
2	Carlos Suarez	1002[illegible]956	
3	Miguel Anto Franco	8614557[illegible]	
4	Diego Salazar	79770875	
5	Pedro Peñuela	7979986[illegible]	
6			
7			
8			
9			
10			

EMISOR: Jorge Peñuela
CEDULA: 7979986[illegible] FIRMA:

Scanned with CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	VERSION 1 7-mar-25

EMPRESA:	Consorcio E&E Ingeniería.	CIUDAD:	Bogotá		
CONTRATO:	1017 de 2024	UBICACIÓN:	Los Laureles		
SEMANA DEL:	02/07/25 AL: 4/07/25 · DE: 2025	HORA INICIO:	7:00 am	HORA FINALIZACIÓN:	5:00 pm

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CEDULA	CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN	FIRMA						
			LUNES Fecha:	MARTES Fecha:	MIERCOLES Fecha:	JUEVES Fecha:	VIERNES Fecha:	SABADO Fecha:	DOMINGO Fecha:
Heber Rodriguez	80245855	SI							
Cristian Suarez	1002559536	SI							
Miguel Pinto	80145591	SI							
Diego Salazar	79770875	Si							
Jose Pereira	79779867	SI							
AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS									

El presente permiso tiene vigencia por un día. Diariamente se deben verificar las condiciones de trabajo y realizar la respectiva autorización.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR:

TIPO DE TRABAJO EL ALTURA A EJECUTAR: Fabricación estructura.
Desmonte y montaje cubierta.

PROCEDIMIENTO:
- Desistalar cubierta.
- fabricación elementos estructura cubierta
- Instalación cubierta.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:
Soldadora, taladro, equipo soldadura.

ALTURA APROXIMADA A LA QUE SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 5 metros.

MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

SISTEMA DE ACCESO A UTILIZAR:

Andamio	X	Escalera		Elevador de Personal o Grúa con canasta		Otros (cuales):	

SE INVOLUCRAN OTRAS TAR: SI NO

Espacio confinado		Trabajo en caliente		Energías peligrosas		Otros (cuales):	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS:

Línea de vida vertical	X	Eslinga de posicionamiento	X	Sistemas de anclaje	X	Arnés de cuerpo entero	X	Guantes	X
Línea de vida horizontal		Eslinga		Casco con barboquejo		Señalización del área		Gafas	X

OTROS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS (CUALES?)

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EMISIÓN DEL PERMISO

	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
1	El personal que realiza la actividad cuenta con afiliaciones vigentes al sistema de seguridad social?							X			X			X			X					
2	El personal que realiza la actividad cuenta con capacitacion especifica para trabajos en alturas?							X			X			X			X					
3	Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?							X			X			X			X					
4	Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)?							X			X			X			X					
5	El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?							X			X			X			X					
6	El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio?							X			X			X			X					
7	El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados?							X			X			X			X					
8	Se encuentra señalizada y/o demarcada la zona de trabajo?							X			X			X			X					
9	La línea de vida se encuentra libre de nudos, empates o añadiduras?							X			X			X			X					
10	La linea de vida se encuentra fijada a un punto de anclaje estructural?							X			X			X			X					
11	Los trabajadores que van a realizar la actividad verificaron los puntos de anclaje?							X			X			X			X					
12	El sistema de prevención de caídas se encuentra protegido de aristas u otros factores que puedan comprometer su resistencia?							X			X			X			X					
13	Cuentan con eslinga de seguridad apropiada para la actividad?							X			X			X			X					
14	Los conectores o mosquetones son de doble seguro?							X			X			X			X					
15	Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?							X			X			X			X					
16	Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?									X						X			X			
17	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la tarea ha(n) recibido instrucciones de seguridad especificas para la labor a realizar?							X			X			X			X					
18	El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?							X			X			X			X					
19	Se cuenta con brigada, botiquín de primeros auxilios, inmovilizadores y camillas?							X			X			X			X					
20	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos?							X			X			X			X					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL EMISOR DEL TRABAJO	CEDULA	FIRMA
Jorge Posada	79799867	
NOMBRE DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS	**CEDULA**	**FIRMA**
Sonia Nubia Benavides R	26423570	
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS	**CEDULA**	**FIRMA**
Sonia Nubia Benavides R	26423570	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN A ARNES Y ESLINGAS

Versión 1
13 jul 22

CONTRATO:	1017 de 2024	LUGAR:	los laureles
CONTRATISTA:	Consorcio ESE Bogotá.	FECHA:	01/07/2024
RESPONSABLE INSPECCIÓN:	Jorge Penuela.		
TRABAJO A EFECTUAR:	Desmonte y montaje cobertor.	ALTURA DE TRABAJO:	

INSPECCIÓN ARNES

PARTES	ASPECTOS A REVISAR	SI	No	NA	OBSERVACIONES
Cintas y correas	Hoyos o agujeros		X		
	Cintas deshilachadas		X		
	Desgastadas		X		
	Talladuras		X		
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		X		
	Contaminación excesiva por suciedad		X		
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		X		
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta		X		
	Degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).		X		
	Ataque por sustancias químicas		X		
	Cortes de 1 mm en orillos o bordes de la reata		X		
	Otros		X		
Costuras	Abiertas		X		
	Hebras sueltas		X		
	Reventadas		X		
	Otros		X		
Partes Metálicas Herrajes, hebillas y argollas en "D"	Desgaste en los extremos		X		
	Corrosión		X		
	Deformación		X		
	Fisuras, golpes, hundimientos		X		
	Aristas, bordes filosos o arrugados		X		
	Otros		X		

INSPECCIÓN ESLINGA

PARTES	ASPECTOS A REVISAR	SI	No	NA	OBSERVACIONES
Mosquetones	Desgaste en los extremos		X		
	Corrosión		X		
	Deformación		X		
	Fisuras, golpes, hundimientos		X		
	Aristas, bordes filosos o arrugados		X		
	Funciona el doble seguro	X			
	Hay fisuras		X		
	Corrosión y óxido		X		
	Golpes, hundimientos		X		
	Abren y cierran correctamente	X			
	Ojetes deformados y rotos		X		
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		X		
	Cintas deshilachadas		X		
	Desgastadas		X		
	Talladuras		X		
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		X		
	Contaminación excesiva por suciedad		X		
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		X		
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta		X		
	Degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).		X		
	Ataque por sustancias químicas		X		
	Cortes de 1 mm en orillos o bordes de la reata		X		
	Otros		X		

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE EMISOR:	NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE INSPECCIÓN

Scanned with CamScanner

	INSPECCION A SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN 1
		7-mar-25

CONTRATO:	1017 de 2024	LUGAR:	WS Level 65
CONTRATISTA:	Consorcio ESE Engativá	FECHA:	02/07/25
RESPONSABLE INSPECCIÓN:	Jorge Peñuela.		
TRABAJO A EFECTUAR:	Desmonte y montaje Cubierta	ALTURA DE TRABAJO:	

INSPECCIÓN ANDAMIOS

TIPO DE ANDAMIO:

ASPECTO A REVISAR	ESTADO			
	CUMPLE	NO CUMPLE	NA	OBSERVACIONES
El andamio es el adecuado para la actividad a realizar ?	X			
Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan afectar su resistencia?	X			
Las bases se encuentran niveladas, duras y rigidas?	X			
El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente?	X			
La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)?	X			
El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)?		X	X	
Los componentes son compatibles?	X			
Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (no lisas, ni rotas)?	X			
Las plataformas están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)?	X			
El andamio es armado lejos de líneas eléctricas?	X			
Cuenta con baranda superior (a altura de 1 m)?	X			
Cuenta con baranda intermedia (a altura de 0,5cm)?			X	
Cuenta con rodapiés (tabla de 10 cms)?			X	
La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada?	X			No requiere señalización.
El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo?	X			
La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arrumes, ni acumulación de matenales y desperdicios?	X			

INSPECCION ESCALERAS

TIPO DE ESCALERA:

ASPECTO A REVISAR	ESTADO			
	CUMPLE	NO CUMPLE	NA	OBSERVACIONES
Los largueros se mantienen libres de obstáculos como sogas, cables, mangueras, alambres, aceite, grasa y basura o desechos?				
La escalera portátil, se está colocando en posición indicada? La distancia del pie de la escalera a la superficie de apoyo no debe ser mayor a un ¼ con respecto a la longitud del punto de apoyo.				
La longitud que sobre sale por encima del punto de apoyo es la indicada? 1.0 metros.				
La escalera está limpia de aceite, grasa, y otras sustancias peligrosas que pueden causar resbalones?				
El apoyo de la escalera portátil es firme y segura en el suelo. Está instalada sobre una base sólida y nivelados sus soportes?				
El punto de apoyo superior tiene la capacidad portante para soportar el peso de la escalera más la carga que se aplica?				
La parte superior esta atada a una estructura?				
Los travesaños y los largueros se encuentran en buenas condiciones, sin fisuras, rotos, sueltos, etc.?				
Las escaleras poseen en su base un sistema antideslizante (cuñas, caucho...)?				
El escalón superior de la escalera no es usado para pararse?				
La escalera esta a una distancia de seguridad de las redes eléctricas?				
Las escaleras que podrían estar en contacto con equipo eléctrico energizado, tienen largueros que no son conductores de electricidad?				
El área alrededor de la escalera se encuentra señalizada de manera que los transeúntes o vehículos no la puedan golpear?				
Las zapatas se encuentran en buen estado, fijas, en cada pata?				
Los rieles o bordes se evidencian en buen estado, sin bordes afilados, rajados, ni doblados?				
Los escalones o peldaños, se encuentran en buen estado, no se observan sueltos, rotos, gastados o faltantes. Son seguros?				
El tope superior de la escalera se encuentra en buen estado, no se observa rajado, suelto o faltante?				
En general la escalera se encuentra en buen estado no se observan partes oxidadas, corroídas, rajadas, sueltas o faltantes?				
Se observa la etiqueta de la escalera, esta es legible.				

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE EMISOR:

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE INSPECCIÓN

Scanned with CamScanner

ANEXO 9.
PLAN DE TRABAJO

	ESTUDIOS E INGENIERIA SAS	SST-F-05	
ESTUDIOS E INGENIERIA S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	VERSION
	PLAN ANUAL DE TRABAJO (2025)	2/20/2025	1

CONSORCIO E&E ENGATIVA 2025 - CONTRATO FDLE 1017 DE 2024 " REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS EL MANTENIMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ"

PROGRAMA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	POBLACION OBJETO	MES 1		MES 2		MES 3		MES 4		MES 5		MES 6		MES 7	
				P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
OBJETIVO ESTRATÉGICO No 1: BLINDAJE JURIDICO																	
PLAN BÁSICO LEGAL	Conformación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST y reuniones mensuales	RESIDENTE SST	Miembros principales COPASST			1	1										
	Actualización de la matriz de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, divulgación al personal	RESIDENTE SST	Toda la población	1	1												
	Capacitaciones del plan de emergencias y plan de evacuación en los sitios de trabajo, divulgación al personal	RESIDENTE SST	Toda la población			1	1										
	Diligenciamiento documentacion de ingreso	Recursos Humanos	Toda la población	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	
	Inspeccion de herramientas y equipos en obras	RESIDENTE SST	Todas las areas de trabajo			1	1			1	1			1			
	Inspeccion de Botoquines en Salones Comunales Intervenidos	RESIDENTE SST	Todas las areas de trabajo			1	1					1	1				
	Inspección de extintores en Salones Comunales Intervenidos	RESIDENTE SST	Todas las areas de trabajo			1	1			1	1			1			
	Prevención del Acoso Laboral- Conformación Comité de Convivencia Laboral CCL y reuniones trimestrales	RESIDENTE SST	Miembros principales CCL			1	1			1	1			1			
	Entrega de elementos de protección personal en obras	RESIDENTE SST	Toda la población	1	NA	1	1	1	1	1	I	1	1	1		1	
	Examenes laborales de ingreso	Recursos Humanos	Toda la población	1	1	1	1	1	I	1	I	1	1	1		1	
	Examenes Laborales de retiro	Recursos Humanos	Toda la población			1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1		1	
	Induccion SST	RESIDENTE SST	Toda la población	1	1	1	1	1	I	1	I	1	1	1		1	
OBJETIVO ESTRATÉGICO No 2: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL ACCIDENTE DE TRABAJO																	
PREVENCION Y CONTROL DEL ACCIDENTE	Elaboracion de la matriz de elementos de protección personal.	RESIDENTE SST	Toda la población	1	NA												
	Investigación de accidentes de trabajo	Según evento	Según evento	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1		1	
	Capacitacion riesgo biomecánico	RESIDENTE SST	Toda la población					1	I								
	Notificacion de riesgos según el cargo	RESIDENTE SST	Toda la población	1	1	1	1	1	I	1	I	1	I	1		1	
	Capacitacion en primeroa auxlios basicos	RESIDENTE SST	Toda la población									1	I				

	ESTUDIOS E INGENIERIA SAS	SST-F-05	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	VERSION
	PLAN ANUAL DE TRABAJO (2025)	2/20/2025	1

CONSORCIO E&E ENGATIVA 2025 - CONTRATO FDLE 1017 DE 2024 " REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS EL MANTENIMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ"

PROGRAMA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	POBLACION OBJETO	MES 1		MES 2		MES 3		MES 4		MES 5		MES 6		MES 7	
				P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
OBJETIVO ESTRATÉGICO No 3: PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA ENFERMEDAD LABORAL																	
PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD	Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de los riesgos laborales (campañas en salud visual, higiene bucal, índice de masa muscular, nutrición, pausas activas etc según necesidad)	RESIDENTE SST	Toda la población			1	1			1	1			1			
PROGRAMA DE FORMACION BASICO SEGÚN MINISTERIO DE TRABAJO	Inducción - reinducción en Seguridad y Salud en el Trabajo	RESIDENTE SST	Toda la población	1	1	1	1	1	I	1	I	1	I	1		1	
	Plan de formación del COPASST	RESIDENTE SST	Toda la población					1	I								
	Plan de formación del CCL	RESIDENTE SST	Toda la población					1	NA								
	Higiene postural, Estilos de vida y trabajo saludables	RESIDENTE SST	Toda la población													1	
	Capacitación y entrenamiento en riesgos según labor (notificacion de riesgos por cargo)	RESIDENTE SST	Toda la población	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	
	Deberes y derechos de los trabajadores en Seguridad y Salud en el Trabajo	RESIDENTE SST	Toda la población			1	1			1	1			1			
	Reporte e investigación de accidentes de trabajo, incidentes y enfermedad laboral	RESIDENTE SST	Toda la población	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	
	Uso, cuidado, mantenimiento, almacenamiento y reposición de EPP en obra	RESIDENTE SST	Toda la población			1	1		1								
	Socialización política de prevención y atención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas en el ámbito laboral	RESIDENTE SST	Toda la población	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	
	Gestión de la cultura de seguridad basada en el comportamiento	RESIDENTE SST	Toda la población					1									
	Prevención de accidentes en manos y manejo de herramientas en obra	RESIDENTE SST	Toda la población									1	1				

IVAN ALONSO PARDO AVILA
Representante Legal
Firma Representante Legal

NA
MALORY ALEJANDRA RAMIREZ
RESIDENTE SST
Firma Responsable SST

	ESTUDIOS E INGENIERIA SAS	SST-F-05	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	VERSION
	PLAN ANUAL DE TRABAJO (2025)	2/20/2025	1

CONSORCIO E&E ENGATIVA 2025 - CONTRATO FDLE 1017 DE 2024 " REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS EL MANTENIMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ"

CUMPLIMIENTO	FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO	
	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
Actividades Ejecutadas (E) / Actividades Programadas (P) = % cumplimiento mensual	100%		100%		100%		100%		100%		0%		0%	

ANEXO 10.
REGISTRO FOTOGRÁFICO

ANEXO 10.
REGISTRO FOTOGRÁFICO

REGISTRO FOTOGRAFICO

EVIDENCIA USO EPP Y DOTACIÓN

FOTO No. 1 Uso EPP y dotación



FOTO No. 2 Uso EPP de acuerdo con actividad

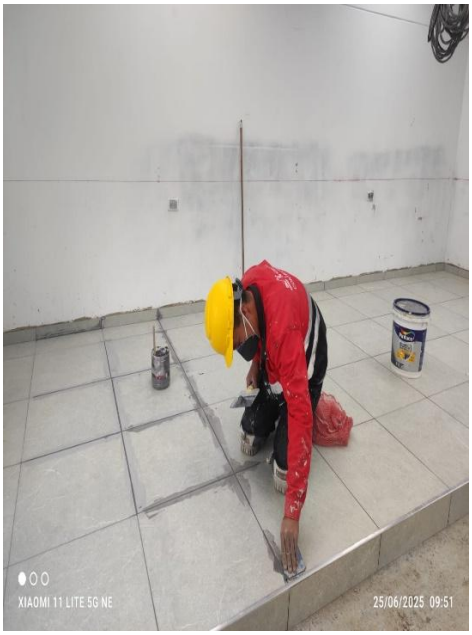


FOTO No. 3 Uso EPP y dotación



FOTO No. 4 Uso EPP de acuerdo con actividad



EVIDENCIA DE ELEMENTOS DE EMERGENCIAS

FOTO No. 1 Extintor ABC



FOTO No. 2 Extintor ABC



FOTO No. 3 Botiquín



FOTO No. 4 Botiquín



EVIDENCIA INDUCCIONES Y CAPACITACIONES

FOTO No. 1 Realización de inducciones y capacitaciones al personal en obra



FOTO No. 2 Realización de inducciones y capacitaciones al personal en obra



FOTO No 3. Realización de inducciones y capacitaciones al personal en obra



FOTO No 4. Realización de inducciones y capacitaciones al personal en obra



CONSORCIO E&E ENGATIVA 2025

REGISTRO FOTOGRÁFICO INFORME SST No 5

FOTO No 5. Realización de inducciones y capacitaciones al personal en obra



FOTO No 6. Realización de inducciones y capacitaciones al personal en obra



EVIDENCIA BAÑOS

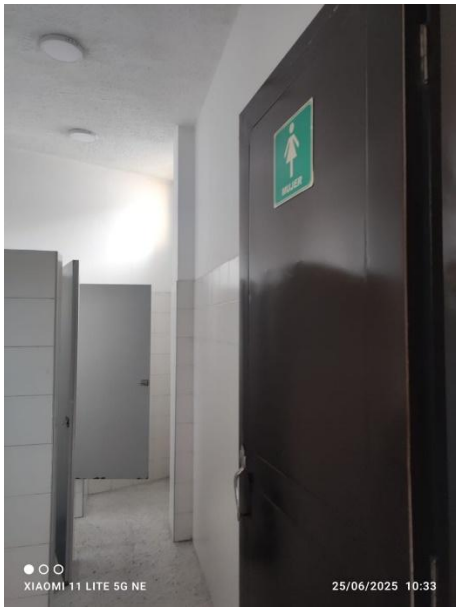
FOTO No 1. Suministro de baños



FOTO No. 2 Suministro de baños



FOTO No. 3 Suministro de baños



Suministro de baños



FOTO No. 5 Suministro de baños



FOTO No. 6 Suministro de baños



EVIDENCIA ´PUNTO DE HIDRATACIÓN EN OFICINA

FOTO 1. Punto de hidratación en oficina



CONSORCIO E&E ENGATIVA 2025	REGISTRO FOTOGRÁFICO INFORME SST No 5

EVIDENCIA SEÑALIZACIÓN Y AISLAMIENTO DE OBRA

FOTO No 1.
Aislamiento obra



FOTO No. 2
Instalación pendón contrato



FOTO No 3
Instalación pendón contrato



ANEXO 11.
INSPECCIONES

CONSORCIO EAE ENGATIVA 2025	INSPECCIÓN BOTIQUIN Y ELEMENTOS DE EMERGENCIA	VERSIÓN 0

PROYECTO: 1019 2024.	FECHA REALIZACIÓN	DIA	MES	AÑO
UBICACIÓN: Salones Comunales		24	06	2024

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

BOTIQUIN PORTÁTIL	UBICACIÓN:	
ELEMENTOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES:**
Gasas limpias paquete	1 paquete	
Esparadrapo de tela	1 rollo	
Bajalenguas	paquete	
Guantes de látex para examen	1 par	
Venda elástica	4 rollos	
Yodopovidona (jabón quirúrgico) o Isodine solución	1 frasco	
Solución salina	1 sobre	
Alcohol antiséptico frasco	1 paquete	
Botella de agua	-	
Tijeras	1 und	
Camilla	1 und.	
Otro elemento : Curas Liskera, alcohol	1 paquete 1 und. 1 frasco	También se cuenta con termometro
Otro elemento : Parches oculares y Micropore.	1 paquete - 1 und	y Pag. inmovilizadores

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO/ ESTADO

Responsable de la Inspección

Firma:

Nombre: Sonia Milena Benavides Ro.

Cargo: RJ. SST.

CONSORCIO E&E ENGATIVA 2025	INSPECCIÓN BOTIQUIN Y ELEMENTOS DE EMERGENCIA	VERSIÓN 0

PROYECTO: 1017 de 2024	FECHA REALIZACIÓN	DIA	MES	AÑO
UBICACIÓN: Oficina principal salones comunales		24	06	2025

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

BOTIQUIN PORTÁTIL | **UBICACIÓN:**

ELEMENTOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES:
Gasas limpias paquete	1 paquete	
Esparadrapo de tela	1 rollo	
Bajalenguas	1 Paquete	
Guantes de látex para examen	2 pares	
Venda elástica	3 unid.	
Yodopovidona (jabón quirúrgico) o Isodine solución	1 frasco.	
Solución salina	1 unid	
Alcohol antiséptico frasco	1 frasco	
Botella de agua	—	
Tijeras	1 Unid.	
Camilla	1 unid	
Otro elemento : Inmovilizadores	1 pag.	
Otro elemento : cuello	1 unid.	

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO/ ESTADO

Responsable de la Inspección

Firma:

Nombre: Sena Julie Bravo M

Cargo: SST.

ANEXO 12.
PAZ Y SALVO

Bogotá D.C., 03 de junio del 2025

PAZ Y SALVO

Por medio de la presente Yo HAROLD RICARDO ROJAS identificado con cédula de ciudadanía No. 1.031.162.184, certifico que estuve vinculado al contrato 1017 de 2024, cuyo objeto es "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS EL MANTENIMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ", en el cargo Ayudante y me permito certificar que la empresa JHC INGENIEROS S.A.S., está a paz y salvo por todo concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), de conformidad con la legislación vigente.

Así mismo, declaró que he sido notificado acerca del derecho a practicarme el examen médico ocupacional de egreso en los términos establecidos en la legislación vigente.

Cordialmente,

Harold Rojas.

Nombre: HAROLD RICARDO ROJAS
C.C. . 1.031.162.184

Bogotá D.C., 7 de julio del 2025

PAZ Y SALVO

Por medio de la presente Yo RAFAEL GUTIERREZ VASQUEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 1.085.049.392 , certifico que estuve vinculado al contrato 1017 de 2024, cuyo objeto es "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS EL MANTENIMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ", en el cargo Maestro y me permito certificar que la empresa JHC INGENIEROS S.A.S., está a paz y salvo por todo concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), de conformidad con la legislación vigente.

Así mismo, declaró que he sido notificado acerca del derecho a practicarme el examen médico ocupacional de egreso en los términos establecidos en la legislación vigente.

Cordialmente,

Rafael Gutierrez

Nombre: RAFAEL GUTIERREZ VASQUEZ
C.C. 1.085.049.392