ANEXO 4
INFORME SST Y ANEXOS

INFORME S.S.T. Y AMBIENTAL
07 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 13 DEMARZO DEL 2026

PROYECTO:

CONTRATO DE INTERVENTORIA NO.

OBJETO DE CONTRATO

*Realizar la interventoría técnica, administrativa, financiera, jurídica y ambiental al contrato de obra cuyo objeto es: CONTRATAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL DEL CONTRATO DERIVADO DEL PROCESO CUYO OBJETO ES: REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.”***.**

Elaborado por: **GERALDINE MANRIQUE GONZALEZ**	**Revisado por:** **JORGE ELIECER ALVAREZ**

Contenido

1 INTRODUCCION 4
2 OBJETIVO 4
2.1 OBJETIVO GENERAL 4
2.2 OBJETIVO ESPECÍFICO 4
3 Información del contrato 5
4 Localización 6
5 Gestión de recurso humano. 7
6 INDUCCIONES 11
7 Incapacidades 13
8 Incidentes o accidentes de trabajo 13
9 Afiliaciones planillas de seguridad social 14
10 Capacitaciones y charlas 14
11 SEÑALIZACIÓN, DEMARCACIÓN Y AISLAMIENTO DE LA OBRA 16
12 Elementos de protección personal 17
13 COPASST Y COCOLA 21
14 Indicadores 21
14.1 Indicador de eficiencia 22
15 Jornada de orden y aseo 27
15.1 Orden y Aseo 27
16 Plan de manejo ambiental 29
16.1 Manejo integral de residuos sólidos. 29
16.2 Licencia y registro ante la autoridad ambiental competente de los sitios de disposición final de RCD. 30
16.3 Volumen de escombros generados en obra 30
16.4 Volumen de residuos aprovechables generados en obra y residuos sólidos convencionales 31
16.4.1 CERTIFICADOS DE CIUDAD LIMPIA DICIEMBRE 2025 32
16.4.2 Gestión de Residuos Convencionales no aprovechables 32
16.5 Actas de reunión con las autoridades o entidades competentes 32
16.6 Seguimiento al mantenimiento de las Unidades Sanitarias Portátiles - USP o fijas, según aplique .. 32
16.7 Certificado de proveedor de agua o copia de recibo de servicios públicos, cuando aplique. 33
17 Protección de cárcamos, pozos y sumideros (Cuando aplique). 33
18 Seguimiento y control a la limpieza de los vehículos de carga, para evitar el arrastre de materiales granulares en las vías públicas 33
18.1 Inspección herramientas y equipos 33
19 Gestión del Riesgo 33

20 MANEJO DE MATERIALES 33
20.1 Certificados periódicos de proveedores de materiales granulares y prefabricados. 34
20.2 Rotulo de productos químicos con el sistema globalmente armonizado 34
21 Inspección de camilla, extintor botiquín y puntos ecológicos 34
22 INDICADORES 35
22.1 Programa integral de residuos sólidos 35
22.2 Programa de uso y almacenamiento adecuado de materiales y elementos de construcción. 39
22.3 Programa del manejo de la maquinaria y equipos 41
22.4 Programa de señalización interna y externa de la obra 42
22.5 Programa de campamento en obra 43
22.6 Programa de control de emisiones atmosféricas 45
23 Conclusión 45
24 Anexos 45

1 INTRODUCCION

El presente informe, tiene por objeto presentar una relación detallada y discriminada de la gestión que adelanta la interventoría cuyo objeto es Realizar la interventoría técnica, administrativa, financiera, jurídica y ambiental al contrato de obra cuyo objeto es: **CONTRATAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL DEL CONTRATO DERIVADO DEL PROCESO CUYO OBJETO ES: REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.”.**
Evidenciando el seguimiento de todas las actividades y gestiones que se efectuaron por parte del área de seguridad y salud en el trabajo, y actividades del plan de manejo ambiental durante la ejecución de todas las tareas programadas por el contratista cuyo objeto de contrato es **REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.**

En relación a lo anterior mencionado se señala que todas las actividades aquí descritas se hacen con el fin de minimizar riesgos que afecten la integridad y la salud de los colaboradores y aun así llevando a cabo una mejora continua.

2 OBJETIVO

2.1 OBJETIVO GENERAL

El objetivo de este informe es presentar de manera general cada una de las actividades desarrolladas por el contratista; así como mostrar acciones o mecanismos implementados como medio del seguimiento y control a la gestión de Seguridad y Salud en el trabajo y medioambiente de la Interventoría.

2.2 OBJETIVO ESPECÍFICO

- Garantizar condiciones de trabajo seguras y saludables en el desarrollo de las diferentes actividades, a través de las acciones de promoción y protección de la salud y de la identificación de los peligros, evaluación y control de los riesgos ocupacionales, que contribuyan al bienestar físico, mental y social de los colaboradores, con el fin de evitar accidentes de trabajo y enfermedades

laborales

- Establecer el programa de orden y aseo para un buen manejo ambiental que puede resultar de la ejecución del proyecto **REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.**

3 Información del contrato

Tabla de interventoría

CONTRATO:	CONTRATO
OBJETO:	CONTRATAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL DEL CONTRATO DERIVADO DEL PROCESO CUYO OBJETO ES: REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS
CONTRATANTE:	ICBF
CONTRATISTA:	UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL
NIT:	901.998.739-5.
DIRECCIÓN:	Calle 14 No. 32ª – 24 Barrio San Alonso Bucaramanga
TELÉFONO:	3142590451 – 3134546039
ARL	SURA
REPRESENTANTE LEGAL	JORGE ELIECER ALVAREZ CARREÑO
CORREO:	utingenieroscdl@gmail.com

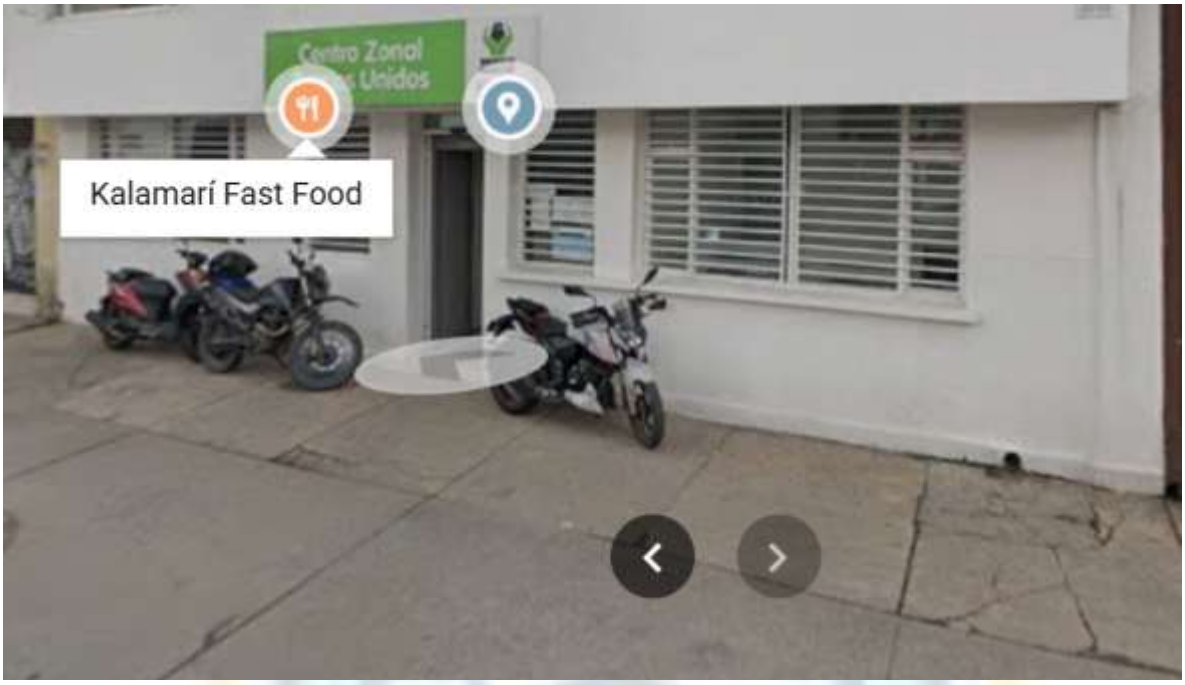
Tabla del contratista

CONTRATO:	CONTRATO 11022172025.
OBJETO:	OBJETO DEL CONTRATO: REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.
CONTRATANTE:	ICBF
CONTRATISTA:	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
NIT:	901.992.727-1
DIRECCIÓN:	CRA 14 B SUR # 93-160 FORTALEZA II IBAGUE
TELÉFONO:	3132647595-3103331696
ARL	SURA
REPRESENTANTE LEGAL	MARIA ALEJANDRA GALINDO REYES
CORREO:	Coinfraestructura25@gmail.com

4 Localización

Ítems	Regional establecimiento	Depto.	Establecimiento
1	Bogotá	Cundinamarca	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)





5 Gestión de recurso humano.

Personal de interventoría

PERSONAL PLANTILLA MINIMA - CONTRACTUAL					
Item	Nombres y Apellidos	Cargo	CC	% Permanencia	Fecha de Ingreso
1	JORGE ELIECER ALVAREZ C	DIRECTOR	91.275.391	50%	22 DE OCTUBRE DEL 2025
2	ANGELICA MARIA MORA CRUZ	RESIDENTE	1.015.397.013	100%	22 DE OCTUBRE DEL 2025
3	NICOLAS COBOS PORRAS	ASESOR ELECTRICO	91.540.910	30%	22 DE OCTUBRE DEL 2025
4	GERALDINE MANRIQUE GONZALEZ	ASESOR SISOMA	1.043.933.902	100%	22 DE OCTUBRE DEL 2025
5	LUIS CARLOS ANDRES GALVIS	ASESOR HIDROSANITARIO	1.095.830.442	30%	22 DE OCTUBRE DEL 2025

6	JOHONATHAN RICARDO CASAS M	ASESOR DE COSTOS	1.053.333.876	50%	22 DE OCTUBRE DEL 2025
7	FREDY SEBASTIAN TOLOZA PIMIENTO	ASESOR ESTRUCTURAL	1098739051	30%	22 DE OCTUBRE DEL 2025
8	ROBERTO ARDILA CAÑAS	ABOGADO	91269210	10%	22 DE OCTUBRE DEL 2025

PERONAL CONTRATISTA

PERSONAL PLANTILLA MINIMA - CONTRACTUAL					
Item	Nombres y Apellidos	Cargo	CC	% Permanencia	Fecha de Ingreso
1	MANUEL ALBERTO TRILLERAS MOLANO	DIRECTOR DE OBRA	93406925	50%	22 DE OCTUBRE DEL 2025
2	LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA	RECIDENTE DE OBRA	1010210827	100%	22 DE OCTUBRE DEL 2025
3	GUILLERMO RIAÑO GUZMAN	ING ELECTRICO	93365057	30%	22 DE OCTUBRE DEL 2025
4	LUIS GABRIEL HURTADO PEREZ	ING HIDRAULICO	1094892350	30%	22 DE OCTUBRE DEL 2025
5	DEYBER ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	ING-SST	1033760206	50%	22 DE OCTUBRE DEL 2025
6	SHIRLEY JOHANA PEÑA MENA	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	1110486632	30%	22 DE OCTUBRE DEL 2025
7	JUAN CARLOS AGUILAR GIL	INGENIERO DE COSTOS PRESUPUESTOS Y PROGRAMACION	1110547546	50%	22 DE OCTUBRE DEL 2025

UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL

PERONAL OPERATIVO CONTRATISTA

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGOS	CEDULAS	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO
PERSONAL OPERATIVO					
MES MARZO					
1	EDILBERTO ROJAS MESA	ELECTRICOS	93384724	8/01/2026	31/03/2026
2	ROBINSON JHOAN ARAUJO PARRA	ELECTRICOS	1121900975	12/02/2026	31/03/2026
3	JHON FREDY RUIZ VARGAS	ELECTRICOS	1022996671	12/02/2026	31/03/2026
4	OSCAR ANDRES QUINTERO	ELECTRICOS	1010183354	13/02/2026	31/03/2026
5	EDWIN JAVIER TORREZ ANSOLA	ELECTRICOS	80050080	16/02/2026	31/03/2026
6	LEOWAR ALEXANDER CHINCHILLA RODRIGUEZ	PINTORES	PT 58025907	17/02/2026	31/03/2026
7	LUIS JIMENEZ RAMIREZ	PINTORES	1082904966	17/02/2026	31/03/2026
8	CANO VERA LUIS CARLOS	PINTORES	9297920	13/01/2026	31/03/2026
9	CHEILA PATRICIA MENDEZ SALGUERO	PINTORES	1002449363	12/02/2026	31/03/2026
10	PEDRO LUIS MORALES REBOLLEDO	PINTORES	1048600264	17/02/2026	31/03/2026
11	RONNY DAVID RINCONES ARIAR	PINTORES	77091926	17/02/2026	31/03/2026
12	MEDINA FRANCO MANUEL IVAN	VOS Y DATOS	80136726	9/01/2026	31/03/2026
13	MIGUEL EDUARDO PUERTO AVILA	VOS Y DATOS	1020724441	17/02/2026	31/03/2026
14	MARTINEZ CAMELO JORGE ARMANDO	OFICIAL DE OBRA	80226139	22/01/2026	31/03/2026
15	CRISTIAN ARLEY MANRRIQUE GONZALEZ	ELECTRICOS	1023939057	27/01/2026	14/02/2026
RETIROS					
MES FEBRERO					
16	ULLOA BENITES ANDRES FELIPE	PINTOR	1000 467185	13/01/2026	1/02/2026
17	FREDY RODRIGUEZ OSMA	ELECTRICOS	93389207	27/01/2026	23/01/2026
18	BRIÑEZ SOACHE REINALDO	OFICIAL DE OBRA	80188749	12/12/2025	7/02/2026

19	MALAMBO AGUJA JOSE MIGUEL	OFICIAL DE OBRA	93445450	12/12/2025	7/02/2026
20	BRAYAN STEVEEN MARTINEZ AGUDELO	EMCHAPADOR	1006776358	27/01/2026	7/02/2026
21	ANTOLINEZ CASANOVA EDILBERTO	EMCHAPADOR	776756	7/01/2026	7/02/2026
22	EWUAR JULIAN BRIÑEZ PEÑA	AYUDANTE DE OBRA	1072649575	12/12/2025	5/02/2026
23	JOSE RICARDO URIBE	VOS Y DATOS	6775337	10/01/2026	7/02/2026
MES ENERO 2026					
24	JORGE ELIECER CASTAÑEDA AGILAR	OFICIAL DE OBRA	79218064	14/12/2025	17/01/2026
25	JHONATAN DAVID BOORQUEZ PEÑA	AYUDANTE DE OBRA	1072649575	14/12/2025	31/01/2026
26	DOMINGUEZ SOACHA PABLO ALBERTO	EMCHAPADOR	1005728176	7/01/2026	8/01/2026
27	ORTIZ ROJAS FREDY ANDRES	EMCHAPADOR	1026553754	19/12/2025	7/01/2026
MES DICIEMBRE 2025					
28	ORTIZ ROJAS CARLOS EDUARDO	EMCHAPADOR	80119428	19/12/2025	3/12/2025
29	ACOSTA GOMEZ EDWAR YESNID	AYUDANTE DE OBRA	1012453969	18/11/2025	2/12/2025
30	VALDERAMA PINZON DAVID RICARDO	AYUDANTE DE OBRA	1016067673	15/11/2025	2/12/2025
31	GARNICA PINEDA LUIS ALEJANDRO	AYUDANTE DE OBRA	1024520491	11/11/2025	29/11/2025
32	ZARATE DURAN OSCAR FELIPE	AYUDANTE DE OBRA	1061021353	11/11/2025	4/11/2025
33	HIDRIOGO ESCOBAR DAVID ENRIQUE	AYUDANTE DE OBRA	5731741	15/11/2025	24/11/2025
PERSONAL CUBIERTA					
34	JOHANA JUNEIDY ROA RUIZ	INSPECTORA SST	1118573887	20/11/2025	20/12/2025
35	LANDAZURI JOSE MANUEL	INSTALADORES CUBIERTA	1087117251	20/11/2025	20/12/2025
36	JAROL ENRIQUE PEÑALOZA GONZALEZ	INSTALADORES CUBIERTA	1043847442	20/11/2025	20/12/2025
37	RODRIGO VELASQUEZ GANBOA	INSTALADORES CUBIERTA	11807829	20/11/2025	20/12/2025

38	RODRIGO ANDRES VELASQUEZ ROCERO	INSTALADORES CUBIERTA	1001199012	20/11/2025	20/12/2025
39	PEÑALOZA GONZALEZ JAROL ENRIQUE	INSTALADORES CUBIERTA	1043847442	20/11/2025	20/12/2025

6 INDUCCIONES

Dentro del plan de inducción establecido para el Contrato interventoría, se involucran los diferentes temas a tratar que son:

- Generalidades del Consorcio.
- Misión y Visión.
- Políticas corporativas.
- Reglamento interno de trabajo.
- Reglamento de higiene y seguridad industrial.
- Responsabilidades del empleador y trabajador.
- Definiciones de Peligro y Riesgo
- Definiciones de Accidente y enfermedad laboral.
- Factores de riesgo.
- Notificación de Riesgos.
- Uso adecuado y cuáles son los EPP.
- Que es el COPASST.
- Que es el Comité de convivencia laboral.
- Plan de Emergencias.
- Permisos de trabajo para actividades críticas.
- Notificación de derecho a realizarse el examen de egreso.
- Normas de seguridad.

Durante el periodo del 7 de noviembre del 2025 al 13 de marzo de 2026, se realizaron inducciones correspondientes al personal de interventoría que ha ingresado al proyecto, el cual se evidencian en los anexos y/ documentos del personal que ingresa como nuevo al proyecto dentro de cada correspondiente informe.

De la misma forma se autorizó el ingreso de personal operativas y administrativas por parte del contratista.

MARZO 2026

FECHA	TEMA	SESIONES	TIEMPO	NO ASISTENTES	
			HORA	PROG.	ASIST.
	Políticas. Reglamento de higiene y seguridad industrial. Copasst. Comité de convivencia laboral. Factores de riesgo. Notificación de Riesgos. Uso de EPP. Plan de Emergencias. Socialización Políticas del Sistema de gestión SST, funciones responsabilidad notificaciones examen de egreso responsabilidades frente al COVID 19.	0	0	0	0
TOTAL		0	0	0	0

ENERO 2026

FECHA	TEMA	SESIONES	TIEMPO	NO ASISTENTES	
			HORA	PROG.	ASIST.
	Políticas. Reglamento de higiene y seguridad industrial. Copasst. Comité de convivencia laboral. Factores de riesgo. Notificación de Riesgos. Uso de EPP. Plan de Emergencias. Socialización Políticas del Sistema de gestión SST, funciones responsabilidad notificaciones examen de egreso responsabilidades frente al COVID 19.	0	0	0	0
TOTAL		0	0	0	0

DICIEMBRE 2025

FECHA	TEMA	SESIONES	TIEMPO	NO ASISTENTES	
			HORA	PROG.	ASIST.
	Políticas. Reglamento de higiene y seguridad industrial. Copasst. Comité de convivencia laboral. Factores de riesgo. Notificación de Riesgos. Uso de EPP. Plan de Emergencias. Socialización Políticas del Sistema de gestión SST, funciones responsabilidad notificaciones examen de egreso responsabilidades frente al COVID 19.	0	0	0	0
TOTAL		0	0	0	0

NOVIEMBRE 2025

FECHA	TEMA	SESIONES	TIEMPO	NO ASISTENTES	
			HORA	PROG.	ASIST.
7 DE NOVIEMBRE 2025	Políticas. Reglamento de higiene y seguridad industrial. Copasst. Comité de convivencia laboral. Factores de riesgo. Notificación de Riesgos. Uso de EPP. Plan de Emergencias. Socialización Políticas del Sistema de gestión SST, funciones responsabilidad notificaciones examen de egreso responsabilidades frente al COVID 19.	1	2	8	8
TOTAL		1	2	8	8

7 Incapacidades

Durante el periodo del 7 de noviembre al 13 de marzo se reporta mensualmente las incapacidades en los siguientes cuadros:

INTERVENTORIA

1	✓ NOVIEMBRE	2025	0
2	✓ DICIEMBRE	2025	0
3	✓ ENERO	2026	0
4	✓ FEBRERO	2026	0
5	✓ MARZO	2026	10

CONTRATISTA

1	✓ NOVIEMBRE	2025	0
2	✓ DICIEMBRE	2025	0
3	✓ ENERO	2026	0
4	✓ FEBRERO	2026	0
5	✓ MARZO	2026	0

8 Incidentes o accidentes de trabajo

Durante el periodo del 7 de noviembre del 2025 al 13 de marzo del 2026, no se presentaron accidentes de trabajo por parde de la interventoría ni del contratista.

INTERVENTORIA

1	✓ NOVIEMBRE	2025	0
2	✓ DICIEMBRE	2025	0
3	✓ ENERO	2026	0
4	✓ FEBRERO	2026	0
5	✓ MARZO	2026	0

CONTRATISTA

1	✓ NOVIEMBRE	2025	0
2	✓ DICIEMBRE	2025	0
3	✓ ENERO	2026	0
4	✓ FEBRERO	2026	0
5	✓ MARZO	2026	0

9 Afiliaciones planillas de seguridad social

El personal administrativo y operativo de la empresa **UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL,** se encuentra afiliada al sistema de seguridad social integral **ARL** (Administradora de riesgos laborales), **AFP** (Administradora fondo de pensión), **EPS** (Empresa prestadora de servicios de salud).

Así mismo se cuenta con los certificados de afiliación al personal que va ingresando al proyecto. De la misma forma se hace revisión de afiliaciones y planillas al contratista antes de ingreso de su personal. Y seguimiento mensual de las planillas de seguridad social.

10 Capacitaciones y charlas

Durante el periodo del 7 de noviembre del 2025 al 13 de marzo del 2026 el contratista realizo capacitaciones y charlas a su personal en obra con el acompañamiento del personal de interventoría.

CAPACITACIONES ,CHARLAS Y PAUSAS AC		
Fecha	CAPACITACIONES CHARLAS Socialización	Nombre Capacitador
6/01/2026	MATERIALES PELIGROSOS -ALMACENAMIENTO	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
9/01/2026	PROTECCIÓN AUDITIVA	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
14/01/2026	TRABAJO CON CALOR -GENERAL	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
16/01/2026	PAUSAS ACTIVAS	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
20/01/2026	RIESGOS DE LEVANTAMIENTO - OBJETOS	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
22/01/2026	LEVANTAMIENTO – LESIONES DE ESPALDA	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
26/01/2026	SEGURIDAD EN LA ILUMINACION - SOL Y LUS ARTIFICIAL	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
29/01/2026	RIESGOS DE RUIDO	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST

Fecha	CAPACITACIONES CHARLAS Socialización	Nombre Capacitador
1/12/2025	ORDEN Y ASEO EN OBRA	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
2/12/2025	TRABAJO CON CALOR – PROTECCIÓN DEL SITIO DE TRABAJO	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
8/12/2025	TRABAJO CON CALOR	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
9/12/2025	CALIDAD DEL AIRE INTERIOR	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
15/12/2025	MANIPULACION DE EQUIPOS ELECTRICOS	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
16/12/2025	LA IMPORTANCIA DEL TAPABOCAS EN EL DESMONTE DE TEJA DE TERNIL	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
22/12/2025	USO DE LA PULIDORA Y LA IMPORTANCIA DE LA GUARDA	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST

23/12/2025	LA INPORTANCIA DEL USO DE LOS EPP	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
29/12/2025	AMARRE E IZAJE DE CARGA DE MATERIAL Y TEJAS PARA CUBIERTA	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
30/12/2025	ANCLAJE EN TRABAJOS DE ALTURA Y COMUNICACION CON EL PERSONAL	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST

Fecha	CAPACITACIONES CHARLAS	Nombre Capacitador
	Socialización	
14/11/2025	LÍQUIDOS INFLAMABLES – MANEJO Y ALMACENAMIENTO	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
17/11/2025	USO DE LA PULIDORA Y LA IMPORTANCIA DE LA GUARDA	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
19/11/2025	LA INPORTANCIA DEL USO DE LOS EPP	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
22/11/2025	TRABAJO CON CALOR – PROTECCIÓN DEL SITIO DE TRABAJO	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
25/11/2025	USO DEL TAPABOCAS EN EL DESMONTE DE TEJAS	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
27/11/2025	ZAPATOS DE SEGURIDAD	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST
28/11/2025	LA IMPORTANCIO DE LA GUARDA – PULIDORA	ALEXANDER GONZALEZ ING-SST

Ver soportes de asistencia en el informe del contratista

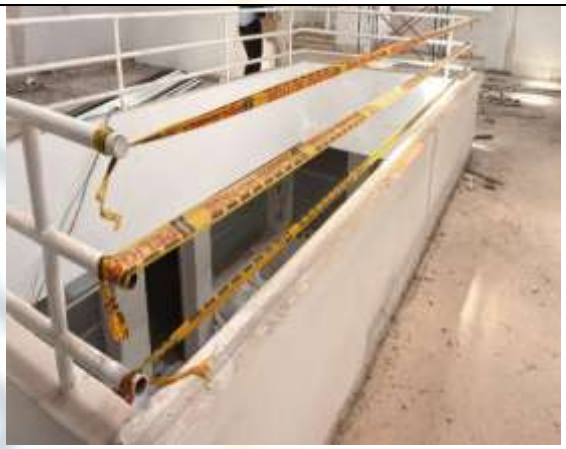
11 SEÑALIZACIÓN, DEMARCACIÓN Y AISLAMIENTO DE LA OBRA

El contratista durante la ejecución del proyecto en la fase de demolición de pisos y muros, instalación de cubierta, enchape de pisos, excavación para tubería, realiza la adecuada señalización y demarcación de las áreas que se encuentran con peligro de caída al vacío y señalización de equipos de emergencia y acopio.
(cada vez que lo requiera)









12 Elementos de protección personal

Se hace entrega de elementos de protección personal (EPP), y chaquetas para el grupo de interventoría. Por parte del contratista se realiza la entrega antes de iniciar actividades ver soportes en anexo del informe del contratista.

























13 COPASST Y COCOLA

Se realizó la conformación del COPASST y CCL el día 27 de noviembre del 2025, los temas tratados en la reunión se relacionan a continuación:

- Presentación del equipo de conformación de comités.
- Explicación detallada de las funciones de cada comité.
- Estado actual del Proyecto a nivel SST y de Convivencia laboral.
- Accidentalidad.
- Verificación del cronograma de capacitaciones
- Se programan reuniones mensuales y trimestrales para la cocola

COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST)	
PERÍODO	**TEMA**
14- MAR-2026	Cierre del COPASST Por terminacion de Obra
12-ENE-2026	Cumplimiento cronograma SST
27-Nov-2025	Constitución de COPASST
22-Dic-2025	Cumplimiento cronograma SST

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL (CCL)	
PERÍODO	**TEMA**
14-Marzo-2026	Cierre del COCOLA Por terminación de obra
23-Noviembre-2025	Conformación de CCL / Verificación de aspectos de ambiente laboral.
22-Dic-2025	Verificación si se presentan quejas de acoso laboral

14 Indicadores

A partir del año 2019 y tras completar las fases de evaluación, diseño e implementación del SG-SST, las empresas deben llevar un registro de los indicadores de Seguridad y Salud en el Trabajo de forma anual, dentro de los cuales se contemplan: frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, proporción de accidentes de trabajo mortales, prevalencia de la enfermedad laboral, incidencia de la enfermedad laboral y ausentismo por causa médica. **UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL** presenta sus indicadores de gestión de acuerdo a la resolución 0312 de 2019; Indicadores mínimos de Seguridad y

Salud en el Trabajo. De la misma forma se realiza revisión de cumplimiento de indicadores al contratista.

En el período comprendido del 7 de noviembre del 2025 al 13 de marzo de 2026, no se presentaron accidentes de trabajo por parte de **UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL**

14.1 Indicador de eficiencia

MARZO 2026

Nombre	Fórmula	Resultado
IGA (Índice general de ausentismos)	Se calcula dividiendo el número de ausentistas en el periodo dividido por el total de trabajadores en el mismo periodo multiplicando este resultado por cien (100) IGA=No. de ausentistas en el periodo/No trabajadores en el mes *100	0%
$\boldsymbol{IGA\ INDICE\ GENERAL\ DE\ AUSENTISMOS\ = \frac{0}{8} * 100\% = 0\ \%}$		
Frecuencia de accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	0%
$\boldsymbol{FRECUENCIA\ DE\ ACCIDENTABILIDAD\ = \frac{0}{8} * 100\% = 0\%}$		
Ausentismo por causa médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores) * 100	0%
$\boldsymbol{AUSENTISMO\ POR\ CAUSA\ MEDICA\ = \frac{0}{30 * 8} * 100\% = 0\%}$		
%Capacitaciones	Capacitaciones realizadas en un periodo/Capacitaciones programadas en el mismo periodo*100	100%
$\boldsymbol{\%\ CAPACITACIONES\ = \frac{10}{10} * 100\% = 100\%}$		
%Inducciones	# de personas con Inducciones realizada en el periodo/Personal que ingreso en el periodo *100	100%
$\boldsymbol{\%\ INDUCCIONES\ = \frac{0}{0} * 100\% = 100\%}$		
%Inspecciones	No de Inspecciones realizadas en un periodo x el contratista, interventor o supervisor/No de inspecciones programadas en el mismo periodo x el contratista, interventor o supervisor.	100%
$\boldsymbol{\%\ INSPECCIONES\ = \frac{5}{5} * 100\% = 100\%}$		

Nombre	Fórmula	Resultado
% Cumplimiento del Plan HSE o SST	No, actividades ejecutadas en el periodo / No, actividades programadas en el mismo periodo x 100%.	100%
$\% \boldsymbol{CUMPLIMIENTO\ SGSST} = \frac{2}{2} * 100\% = 100\ \%$		
%Cobertura afiliación al SGSSI	No de trabajadores afiliados al SGSSI/No de trabajadores contratados en el periodo*100.	100%
$\% \boldsymbol{COBERTUTA\ SGSSI} = \frac{8}{8} * 100\% = 100\%$		
%Cobertura capacitaciones	No de personas participantes actividad/No de personas que requieren la actividad*100.	0%
$\% \boldsymbol{COBERTUTA\ CAPACITACIONES} = \frac{0}{0} * 100\% = \mathbf{0\%}$		
% Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas	No. Acciones correctivas cerradas / No. hallazgos *100	0%
$\% \boldsymbol{CUMPLIMIENTO\ ACCIONES\ CORRECTIVAS} = \frac{2}{2} * 100\% = 100\%$		

ENERO 2026

Nombre	Fórmula	Resultado
IGA (Índice general de ausentismos)	Se calcula dividiendo el número de ausentistas en el periodo dividido por el total de trabajadores en el mismo periodo multiplicando este resultado por cien (100) IGA=No. de ausentistas en el periodo/No trabajadores en el mes *100	0%
$\boldsymbol{IGA\ INDICE\ GENERAL\ DE\ AUSENTISMOS} = \frac{0}{8} * 100\% = 0\ \%$		
Frecuencia de accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	0%
$\boldsymbol{FRECUENCIA\ DE\ ACCIDENTABILIDAD} = \frac{0}{8} * 100\% = 0\%$		
Ausentismo por causa médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores) * 100	0%
$\boldsymbol{AUSENTISMO\ POR\ CAUSA\ MEDICA} = \frac{0}{30 * 8} * 100\% = 0\%$		
%Capacitaciones	Capacitaciones realizadas en un periodo/Capacitaciones programadas en el	100%

Nombre	Fórmula	Resultado
	mismo periodo*100	
$\% \boldsymbol{CAPACITACIONES} = \frac{\mathbf{10}}{\mathbf{10}} * \mathbf{100}\% = \mathbf{100}\%$		
%Inducciones	# de personas con Inducciones realizada en el periodo/Personal que ingreso en el periodo *100	100%
$\% \boldsymbol{INDUCCIONES} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{0}} * \mathbf{100}\% = \mathbf{100}\%$		
%Inspecciones	No de Inspecciones realizadas en un periodo x el contratista, interventor o supervisor/No de inspecciones programadas en el mismo periodo x el contratista, interventor o supervisor.	100%
$\% \boldsymbol{INSPECCIONES} = \frac{\mathbf{5}}{\mathbf{5}} * \mathbf{100}\% = \mathbf{100}\%$		
% Cumplimiento del Plan HSE o SST	No, actividades ejecutadas en el periodo / No, actividades programadas en el mismo periodo x 100%.	100%
$\% \boldsymbol{CUMPLIMIENTO\ SGSST} = \frac{\mathbf{2}}{\mathbf{2}} * \mathbf{100}\% = \mathbf{100}\ \%$		
%Cobertura afiliación al SGSSI	No de trabajadores afiliados al SGSSI/No de trabajadores contratados en el periodo*100.	100%
$\% \boldsymbol{COBERTUTA\ SGSSI} = \frac{\mathbf{8}}{\mathbf{8}} * \mathbf{100}\% = \mathbf{100}\%$		
%Cobertura capacitaciones	No de personas participantes actividad/No de personas que requieren la actividad*100.	0%
$\% \boldsymbol{COBERTUTA\ CAPACITACIONES} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{0}} * \mathbf{100}\% = \mathbf{0\%}$		
% Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas	No. Acciones correctivas cerradas / No. hallazgos *100	0%
$\% \boldsymbol{CUMPLIMIENTO\ ACCIONES\ CORRECTIVAS} = \frac{\mathbf{2}}{\mathbf{2}} * \mathbf{100}\% = \mathbf{100}\%$		

DICIEMBRE 2025

Nombre	Fórmula	Resultado
IGA (Índice general de ausentismos)	Se calcula dividiendo el número de ausentistas en el periodo dividido por el total de trabajadores en el mismo periodo multiplicando este resultado por cien (100) IGA=No. de ausentistas en el periodo/No trabajadores en el mes *100	0%
$\boldsymbol{IGA\ INDICE\ GENERAL\ DE\ AUSENTISMOS} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{8}} * \mathbf{100}\% = \mathbf{0}\ \%$		

Nombre	Fórmula	Resultado
Frecuencia de accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	0%
$\boldsymbol{FRECUENCIA\ DE\ ACCIDENTABILIDAD} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{8}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{0\%}$		
Ausentismo por causa médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores) * 100	0%
$\boldsymbol{AUSENTISMO\ POR\ CAUSA\ MEDICA} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{30} * \mathbf{8}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{0\%}$		
%Capacitaciones	Capacitaciones realizadas en un periodo/Capacitaciones programadas en el mismo periodo*100	100%
$\%\ \boldsymbol{CAPACITACIONES} = \frac{\mathbf{10}}{\mathbf{10}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$		
%Inducciones	# de personas con Inducciones realizada en el periodo/Personal que ingreso en el periodo *100	100%
$\%\ \boldsymbol{INDUCCIONES} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{0}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$		
%Inspecciones	No de Inspecciones realizadas en un periodo x el contratista, interventor o supervisor/No de inspecciones programadas en el mismo periodo x el contratista, interventor o supervisor.	100%
$\%\ \boldsymbol{INSPECCIONES} = \frac{\mathbf{5}}{\mathbf{5}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$		
% Cumplimiento del Plan HSE o SST	No, actividades ejecutadas en el periodo / No, actividades programadas en el mismo periodo x 100%.	100%
$\%\ \boldsymbol{CUMPLIMIENTO\ SGSST} = \frac{\mathbf{2}}{\mathbf{2}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100}\ \%$		
%Cobertura afiliación al SGSSI	No de trabajadores afiliados al SGSSI/No de trabajadores contratados en el periodo*100.	100%
$\%\ \boldsymbol{COBERTUTA\ SGSSI} = \frac{\mathbf{8}}{\mathbf{8}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$		
%Cobertura capacitaciones	No de personas participantes actividad/No de personas que requieren la actividad*100.	0%
$\%\ \boldsymbol{COBERTUTA\ CAPACITACIONES} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{0}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{0\%}$		
% Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas	No. Acciones correctivas cerradas / No. hallazgos *100	0%
$\%\ \boldsymbol{CUMPLIMIENTO\ ACCIONES\ CORRECTIVAS} = \frac{\mathbf{2}}{\mathbf{2}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$		

UNIÓN TEMPORAL INGENIEROS CDL	**INFORME S.S.T. Y AMBIENTAL de interventoría**

NOVIEMBRE 2025

Nombre	Fórmula	Resultado
IGA (Índice general de ausentismos)	Se calcula dividiendo el número de ausentistas en el periodo dividido por el total de trabajadores en el mismo periodo multiplicando este resultado por cien (100) IGA=No. de ausentistas en el periodo/No trabajadores en el mes *100	0%
$\boldsymbol{IGA\ INDICE\ GENERAL\ DE\ AUSENTISMOS} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{8}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{0}\ \%$		
Frecuencia de accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	0%
$\boldsymbol{FRECUENCIA\ DE\ ACCIDENTABILIDAD} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{8}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{0\%}$		
Ausentismo por causa médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores) * 100	0%
$\boldsymbol{AUSENTISMO\ POR\ CAUSA\ MEDICA} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{30} * \mathbf{8}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{0\%}$		
%Capacitaciones	Capacitaciones realizadas en un periodo/Capacitaciones programadas en el mismo periodo*100	100%
$\%\ \boldsymbol{CAPACITACIONES} = \frac{\mathbf{10}}{\mathbf{10}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$		
%Inducciones	# de personas con Inducciones realizada en el periodo/Personal que ingreso en el periodo *100	100%
$\%\ \boldsymbol{INDUCCIONES} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{0}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$		
%Inspecciones	No de Inspecciones realizadas en un periodo x el contratista, interventor o supervisor/No de inspecciones programadas en el mismo periodo x el contratista, interventor o supervisor.	100%
$\%\ \boldsymbol{INSPECCIONES} = \frac{\mathbf{5}}{\mathbf{5}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$		
% Cumplimiento del Plan HSE o SST	No, actividades ejecutadas en el periodo / No, actividades programadas en el mismo periodo x 100%.	100%
$\%\ \boldsymbol{CUMPLIMIENTO\ SGSST} = \frac{\mathbf{2}}{\mathbf{2}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100}\ \%$		

Nombre	Fórmula	Resultado
%Cobertura afiliación al SGSSI	No de trabajadores afiliados al SGSSI/No de trabajadores contratados en el periodo*100.	100%
$\% \boldsymbol{COBERTUTA\ SGSSI} = \frac{8}{8} * 100\% = 100\%$		
%Cobertura capacitaciones	No de personas participantes actividad/No de personas que requieren la actividad*100.	0%
$\% \boldsymbol{COBERTUTA\ CAPACITACIONES} = \frac{0}{0} * 100\% = 0\%$		
% Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas	No. Acciones correctivas cerradas / No. hallazgos *100	0%
$\% \boldsymbol{CUMPLIMIENTO\ ACCIONES\ CORRECTIVAS} = \frac{2}{2} * 100\% = 100\%$		

15 Jornada de orden y aseo

El programa de orden y aseo se ejecuta tres veces por semana en el proyecto cuyo objeto es REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.

15.1 Orden y Aseo

El contratista realiza preinspecciones en cada área de trabajo, así como el alistamiento previo de actividades; se realizan inspecciones de orden y aseo cuyo objetivo es identificar las condiciones de orden y aseo en las que se encuentran las áreas de trabajo con el fin de descubrir las situaciones de riesgo que se derivan de ellas y así poder adoptar las medidas adecuadas para su control, evitando incidentes o accidentes y reduciendo el daño al medio ambiente.

Dentro de las actividades realizadas en el periodo se tienen las Inspecciones de obra para:

Tipo de Inspección	Fecha	Cantidad
PULIDORA	19-01-2026	1
PULIDORA	19-01-2026	1
PULIDORA	23-01-2026	1
TALADRO	05-01-2026	1
TALADRO	20-01-2026	1
TALADRO	12-01-2026	1









UNIÓN TEMPORAL
INGENIEROS CDL





16 Plan de manejo ambiental

El 27 de octubre mediante oficio CL-008-2025 el contratista hizo entrega del documento inicial para el plan de maneo ambiental, 31 de octubre la entidad remitió directrices para la aprobación del plan de manejo ambiental, estas fueron remitidas al contratista mediante oficio CDL-009-2025, el contratista dio respuesta el 10 de noviembre mediante oficio CL-019-2025, se realizan observaciones el 11 de noviembre mediante oficio CDL-019-2025, el 19 de noviembre en comité de seguimiento se le reitera al contratista el envió de las documentación completa para poder remitirla a la entidad para su correspondiente revisión y aprobación, a lo cual este se comprometió enviarla ese día, el día 20 de noviembre mediante oficio CDL-027-2025 se le reitera al contratista los compromisos adquiridos, por lo cual este responde el mismo día mediante correo electrónico enviando la documentación completa del plan de manejo ambiental. Esta se remite el mismo día, mediante correo electrónico enviando la documentación completa del plan de manejo ambiental. Esta se remite el mismo día a la entidad para su revisión, la cual da respuesta el 28 de noviembre emitiendo unas nuevas observaciones, para lo cual se da respuesta de forma inmediata, el 3 de diciembre se recibe nuevas observaciones las cuales son atendidas y remitidas el día 5 de diciembre, el 10 de diciembre la entidad nos envía respuesta notificando que la ingeniera Yenni Hernández ha validado la información y nos emite comunicado de aprobación

16.1 Manejo integral de residuos sólidos.

La clasificación de residuos se está realizando en base a la resolución 2184 del 2019 el código de colores: clasificando en un BOLSA NEGRA los RESIDUOS NO

APROVECHABLES y en una BOLSA BLANCA los RESIDUOS APROVECHABLES y los RESIDUOS ORGANICOS APROVECHABLES, su disposición final es en los centros de acopio de Promoambiental distrito S.A.S los martes, jueves y sábados. empresa encargada de prestar el servicio de recolección de residuos y aseo urbano en la ciudad.

16.2 Licencia y registro ante la autoridad ambiental competente de los sitios de disposición final de RCD.

La documentación de interés ambiental para cada uno de los gestores de RCD con quienes el contratista gestionara los RCD que se generen a lo largo del proyecto, fue presentada en el Plan de Manejo Ambiental formulado para el proyecto, se aclara que, a la fecha de reporte del presente informe se encuentra en validación por parte de la Entidad. Los gestores son los siguientes:

Gestores externos autorizados

Nombre- Razón social	Permiso ambiental
CENTRO DE GESTIÓN SOSENIBLE S.A.S. E.S.P	20217000362
RECICLAJES LYV S.A.S	20217000362

16.3 Volumen de escombros generados en obra

Para el periodo objeto de reporte se realiza la disposición final en CENTRO DE GESTIÓN SOSENIBLE S.A.S. E.S.P que se lleva todo lo de demolición en el anexo. Gestión de RCD del informe se encuentran los vales adjuntos. (para el presente periodo se realizó retiro de escombros).

Generación de RCD

MES	GENERACION	GESTOR	TIPO DE RCD
ENERO	1450 KG	CENTRO DE GESTIÓN SOSENIBLE S.A.S	ESCOMBRO
ENERO	3.350	CENTRO DE GESTIÓN SOSENIBLE S.A.S	ORDINARIOS
NOVIEMBRE	3790 KG	CENTRO DE GESTIÓN SOSENIBLE S.A.S	DRYWALL
NOVIEMBRE	606,5 KG	CENTRO DE GESTIÓN SOSENIBLE S.A.S	VIDRIO
NOVIEMBRE	21 M3	CENTRO DE GESTIÓN SOSENIBLE S.A.S	ESCOMBRO
DICIEMBRE	6860 KG	CENTRO DE GESTIÓN SOSENIBLE S.A.S	TEJA ASBESTO
DICIEMBRE	469,4 KG	CENTRO DE GESTIÓN SOSENIBLE S.A.S	DRYWALL
DICIEMBRE	195,3	CENTRO DE GESTIÓN	VIDRIO

		SOSENIBLE S.A.S	
DICIEMBRE	21 M3	CENTRO DE GESTIÓN SOSENIBLE S.A.S	ESCOMBRO

APROVECHAMIENTO DE RCD

MES	GENERACION	GESTOR	MATERIAL
NOVIEMBRE	680 KG	RECICLAJES LYV SAS	chatarra
NOVIEMBRE	75 KG	RECICLAJES LYV SAS	aluminio
NOVIEMBRE	59 KG	RECICLAJES LYV SAS	Cable UTP
NOVIEMBRE	15 KG	RECICLAJES LYV SAS	PVC
DICIEMBRE	7,3	RECICLAJES LYV SAS	PVC

Para el periodo objeto de reporte se realizó la entrega a centro de aprovechamiento

16.4 Volumen de residuos aprovechables generados en obra y residuos sólidos convencionales

Se continua la adecuación de puntos ecológicos en el frente de trabajo, para lo cual se cuenta con un punto ecológico con bolsas de colores blanca, negra y verde para que operen como puntos ecológicos, estas bolsas se entregan a Promoambiental Distrito S.A.S. E.S.P. que es el gestor de la zona de influencia.

Generación de residuos aprovechables

Fecha de recolección	Residuo	remisión	Peso (kg)	gestor
15-11-25	CHATARRA	3145	570	RECICLAJES LYV SAS
	ALUMINIO		76	RECICLAJES LYV SAS
	CABLE UTP		44	RECICLAJES LYV SAS
	PVC		15	RECICLAJES LYV SAS

21-11-25	CHATARRA	3161	110	RECICLAJES LYV SAS
	CABLE UTP		15	RECICLAJES LYV SAS
19-12-25	PVC	3230	7,3	RECICLAJES LYV SAS

La generación de residuos sólidos peligrosos del período proviene principalmente del desmantelamiento de las instalaciones, estructuras y cubiertas del centro zonal del ICBF.
Cableado

- Drywall
- Puertas y ventanas de aluminio
- Vidrio templado

Generación de respel

Fecha	Tipo de respel	Remisión	Peso (kg)	Gestor
11-12-25	TEJA DE ASBESTO	3210	3320	CENTRO DE GESTIÓN SOSENIBLE S.A.S
12-12-25	TEJA DE ASBESTO	3214	3540	CENTRO DE GESTIÓN SOSENIBLE S.A.S

16.4.1 CERTIFICADOS DE CIUDAD LIMPIA DICIEMBRE 2025

Para el presente informe se cuenta con dos certificados237 emitidos por ciudad limpia números **113065237** y **113064466**

16.4.2 Gestión de Residuos Convencionales no aprovechables

Durante el periodo objeto de reporte el contratista realizó la instalación de un punto ecológico en el frente de obra. En el (ANEXO) del informe del contratista se adjunta el registro fotográfico dónde se evidencia el punto ecológico instalado.

16.5 Actas de reunión con las autoridades o entidades competentes

No aplica para el periodo objeto de reporte.

16.6 Seguimiento al mantenimiento de las Unidades Sanitarias Portátiles - USP o fijas, según aplique

Durante el periodo objeto de reporte, consorcio infraestructura 25 realizó un acuerdo para

utilizar las unidades sanitarias del icbf que se está interviniendo y se comprometen a realizar el aseo y mantener y mantener las instalaciones como fueron entregadas.

16.7 Certificado de proveedor de agua o copia de recibo de servicios públicos, cuando aplique.

No aplica para el periodo

17 Protección de cárcamos, pozos y sumideros (Cuando aplique).

No se evidencian cárcamos, pozos ni sumideros en el área de influencia directa del proyecto

18 Seguimiento y control a la limpieza de los vehículos de carga, para evitar el arrastre de materiales granulares en las vías públicas

A la fecha de corte del presente informe, el contratista presenta el listado de las volquetas que van a desarrollar de esta actividad. Lo anterior, conforme al avance constructivo del proyecto, las documentaciones de las volquetas se encuentran en el anexo del informe del informe del contratista.

Placa	Pin	Soat	tecno mecánica
SKA639	27162	90394702-611241261	179054777
LLJ090	7009	1009012881503	184721094
JKF025	N/A	91840294-612772549	182792089

18.1 Inspección herramientas y equipos

Se realiza inspección pre operacional de herramientas manuales y equipos, antes de iniciar actividad laboral.

19 Gestión del Riesgo

A la fecha de corte del presente informe, no se ha realizado disposición final de las tejas asbesto y de escombros.

20 MANEJO DE MATERIALES

Licencias, registro minero, RUCOM de comercializador o explotador de los materiales granulares provenientes de canteras o de arrastre. La documentación de interés ambiental para cada uno de los proveedores de materiales granulares con quienes el contratista

contrato la adquisición fue

Tabla de adquisición de materiales

mes	Tipo de material	Generación (m3)	Generación (ton)	Proveedor
ENERO	GRAVILLA	3	7	FERRECONSTRUIR LM
ENERO	ARENA DE RIO	3	6	FERRECONSTRUIR LM
ENERO	ARENA DE PEÑA	3	5	FERRECONSTRUIR LM
DICIEMBRE	GRAVILLA	14	21	FERRECONSTRUIR LM
DICIEMBRE	ARENA DE RIO	28	42	FERRECONSTRUIR LM
DICIEMBRE	ARENA DE PEÑA	7	12	FERRECONSTRUIR LM

20.1 Certificados periódicos de proveedores de materiales granulares y prefabricados.

No aplica para este periodo

20.2 Rotulo de productos químicos con el sistema globalmente armonizado

Es un marco internacional desarrollado por las Naciones Unidas para estandarizar y armonizar la clasificación, etiquetado y comunicación de riesgos relacionados con productos químicos. Su objetivo principal es garantizar que la información sobre los peligros de los productos químicos sea clara y uniforme en todo el mundo, mejorando así la protección de la salud humana y el medio ambiente. Para el presente periodo no aplica ya que el contratista no cuenta con productos químicos.

21 Inspección de camilla, extintor botiquín y puntos ecológicos

Se realiza inspección de camilla, extintor y punto ecológico ubicada en Instituto Colombiano del ICBF

UNIÓN TEMPORAL INGENIEROS CDL









22 INDICADORES

22.1Programa integral de residuos sólidos

ENERO 2026

Descapote	
$\frac{\text{Volumen de capa orgánica retirada}}{\text{Volumen de capa orgánica total generada}} x100$	$\frac{0}{0} x100$

DICIEMBRE 2025

Descapote	
$\frac{\text{Volumen de capa orgánica retirada}}{\text{Volumen de capa orgánica total generada}} x100$	$\frac{0}{0} x100$

ENERO 2026

Disposición final	
$\frac{\text{Volumen de RCD dispuesto en sitio autorizado}}{\text{Volumen total de RCD generado al mes}} x100$	$\frac{1{,}12\ m3}{1{,}12\ m3} x100 = 100\%$

DICIEMBRE 2025

Disposición final	
$\frac{\text{Volumen de RCD dispuesto en sitio autorizado}}{\text{Volumen total de RCD generado al mes}} x100$	$\frac{959\ m3}{959\ m3} x100 = 100\%$

ENERO 2026

Reutilización	
$\frac{\text{Volumen de RCD reutilizado en obra al mes}}{\text{Volumen total de materiales a usar en obra}} x100$	

DICIEMBRE 2026

Reutilización	
$\frac{\text{Volumen de RCD reutilizado en obra al mes}}{\text{Volumen total de materiales a usar en obra}} x100$	

ENERO 2026

Manejo de residuos	
$\frac{\text{Gastos Mensuales de la implementación del PGRCD}}{\text{Presupuesto planeado para el PG RCDs}} x100$	$\frac{}{0} x100=$

DICIEMBRE 2025

Manejo de residuos	
$\frac{\text{Gastos Mensuales de la implementación del PGRCD}}{\text{Presupuesto planeado para el PG RCDs}} x100$	$\frac{}{0} x100=$

ENERO 2026

Reciclaje	
$\frac{\text{Cantidad de residuos reciclables en obra en el mes}}{\text{Cantidad total de residuos generados en obra al mes}} x100$	$\frac{kg}{kg} x100 = 100\%$

DICIEMBRE 2025

Reciclaje

$\frac{\text{Cantidad de residuos reciclables en obra en el mes}}{\text{Cantidad total de residuos generados en obra al mes}} x100$	$\frac{837{,}3\ kg}{837{,}3\ kg} x100 = 100\%$

ENERO 2026

Gestión de sitios de disposición final	
$\frac{\text{Volumen de RCD certificado mes}}{\text{Volumen total de RCD generado en el mes}} x100$	$— x100$

DICIEMBRE 2025

Gestión de sitios de disposición final	
$\frac{\text{Volumen de RCD certificado mes}}{\text{Volumen total de RCD generado en el mes}} x100$	$— x100$

ENERO 2026

Manejo de residuos	
$\frac{\text{Volumen de residuos sólidos totales generados mensualmente}}{\text{Volumen de lodo secado en obra mensualmente}} x100$	$\frac{3{,}69\ m3}{3{,}69\ m3} x100 = 100\%$

DICIEMBRE 2025

Manejo de residuos	
$\frac{\text{Volumen de residuos sólidos totales generados mensualmente}}{\text{Volumen de lodo secado en obra mensualmente}} x10$	$\frac{962{,}35\ m3}{962{,}35\ m3} x100 = 100\%$

ENERO 2026

Manejo de Respel	
$\frac{\textbf{Volumen de RESPEL entregados a entes autorizados mensualmente}}{\textbf{Volumen total de RESPEL generados en obra mensualmente}} \textbf{x100}$	$\frac{3{,}81\ m3}{3{,}81\ m3} x100$

DICIEMBRE 2025

Manejo de Respel	
$\frac{\textbf{Volumen de RESPEL entregados a entes autorizados mensualmente}}{\textbf{Volumen total de RESPEL generados en obra mensualmente}} \textbf{x100}$	$\frac{3{,}81\ m3}{3{,}81\ m3} x100$

22.2 Programa de uso y almacenamiento adecuado de materiales y elementos de construcción.

ENERO 2026

Control de materiales	
$\frac{\text{Volumen de material dispuesto en obra}}{\text{Volumen de material comprado}} x100$	$\frac{9\ m3}{9\ m3} x100$

DICIEMBRE 2025

Control de materiales	
$\frac{\text{Volumen de material dispuesto en obra}}{\text{Volumen de material comprado}} x100$	$— x100$

ENERO 2026

Control de proveedores	
$\frac{\text{Certificación de proveedores autorizados}}{\text{Volumen de material almacenado cubierto y señalizado}} x100$	$— x100$

DICIEMBRE 2025

Control de proveedores	
$\frac{\text{Certificación de proveedores autorizados}}{\text{Volumen de material almacenado cubierto y señalizado}} x100$	$— x100$

ENERO 2026

Control de pétreos	
Volumen de concreto o asfaltos ingresados a la obra y debidamente certificado	$\frac{0}{0} x100$

DICIEMBRE 2025

Control de pétreos	
Volumen de concreto o asfaltos ingresados a la obra y debidamente certificado	$\frac{0}{0} x100$

ENERO 2026

Control de vehículos	
$\frac{\text{Número de vehículos que transportan en óptimas condiciones}}{\text{Número total de vehículos}} x100$	$\frac{3}{3} x100$

DICIEMBRE 2025

Control de vehículos	
$\frac{\text{Número de vehículos que transportan en óptimas condiciones}}{\text{Número total de vehículos}} x100$	$— x100$

ENERO 2026

Inspecciones Planeadas	
$\frac{\textbf{Inspecciones locativas ejecutadas}}{\textbf{Total de inspecciones programadas en el proyecto}} \boldsymbol{x100}$	$\frac{3}{3} x100$

DICIEMBRE 2025

Inspecciones Planeadas	
$\frac{\textbf{Inspecciones locativas ejecutadas}}{\textbf{Total de inspecciones programadas en el proyecto}} \boldsymbol{x100}$	$\frac{0}{0}$

22.3Programa del manejo de la maquinaria y equipos

ENERO 2026

Accidentalidad

$\frac{\text{Número de accidentes a terceros derivados del uso de maquinaria, vehículos o}}{\text{Total de accidentes a terceros}}$	$\frac{0}{0}x100$

DICIEMBRE 2025

Accidentalidad	
$\frac{\text{Número de accidentes a terceros derivados del uso de maquinaria, vehículos o}}{\text{Total de accidentes a terceros}}$	$\frac{0}{0}x100$

22.4Programa de señalización interna y externa de la obra

ENERO 2026

Aislamiento	
$\frac{\text{Área de la obra aislada}}{\text{Área total de la obra}}x100$	$\frac{1}{6}x100 = 16\%$

DICIEMBRE 2025

Aislamiento	
$\frac{\text{Área de la obra aislada}}{\text{Área total de la obra}}x100$	$\frac{1}{6}x100 = 16\%$

ENERO 2026

Señalización	
(Número de Sitios de trabajo en la obra (excavaciones, demoliciones, etc.) señalizado y aislado /(Número total de sitios de trabajo en la obra)$x100$ $\frac{\text{Número de centros de acopio en obra señalizados y demarcados}}{\text{Número total de centros de acopio en obra}}x100$	$\frac{2}{2}x100 = 100\%$

DICIEMBRE 2025

Señalización	
(Número de Sitios de trabajo en la obra (excavaciones, demoliciones, etc.) señalizado y aislado /(Número total de sitios de trabajo en la obra)$x100$ $\frac{\text{Número de centros de acopio en obra señalizados y demarcados}}{\text{Número total de centros de acopio en obra}} x100$	$\frac{2}{2} x100 = 100\%$

22.5 Programa de campamento en obra

ENERO Y MARZO 2026

Gestión campamentos	
$\frac{\text{Cantidad de campamentos en óptimo funcionamiento}}{\text{Cantidad total de campamentos funcionando}} x100$	$\frac{1}{1} x100$

DICIEMBRE 2025

Gestión campamentos	
$\frac{\text{Cantidad de campamentos en óptimo funcionamiento}}{\text{Cantidad total de campamentos funcionando}} x100$	$\frac{1}{1} x100$

Diciembre 2025

Unidades sanitarias	
$\frac{\text{Número de baños portátiles funcionando en óptimas condiciones en obra}}{\text{Número de total de baños proyectados en obra}} x100$	$\frac{2}{2} x100$

ENERO Y MARZO 2026

Unidades sanitarias	
$\frac{\text{Número de baños portátiles funcionando en óptimas condiciones en obra}}{\text{Número de total de baños proyectados en obra}} x100$	$\frac{2}{2} x100$

ENERO Y MARZO 2026

Señalización	
$\frac{\text{Número de frentes de obra señalizados}}{\text{total de frentes o tramos de obra}} x100$	$\frac{1}{1} x100$

DICIEMBRE 2025

Señalización	
$\frac{\text{Número de frentes de obra señalizados}}{\text{total de frentes o tramos de obra}} x100$	$\frac{1}{1} x100$

ENERO Y MARZO 2026

Adecuación de centros de acopios	
$\frac{\text{Cantidad de acopios temporales autorizados}}{\text{Cantidad de acopios en el frente de obra}} x100$	$\frac{2}{2} x100$=100%

DICIEMBRE 2026

Adecuación de centros de acopios	
$\frac{\text{Cantidad de acopios temporales autorizados}}{\text{Cantidad de acopios en el frente de obra}} x100$	$\frac{2}{2} x100$=100%

Desmantelamiento	
$\frac{\text{Número total de campamentos desmantelados de forma adecuada}}{\text{Número total de campamentos desmantelados}}$x100	$\frac{0}{0} x100 = 100\%$

22.6 Programa de control de emisiones atmosféricas

Humectación vías y frentes de trabajo	
$\frac{\text{Número de humectaciones realizadas al mes}}{\text{Número total de humectaciones requeridas al mes}} x100$	$\frac{0}{0} x100$

Control de vehículos	
$\frac{\text{Número de vehículos con certificado de gases y revisión tecnicomecánica vigente}}{\text{Número total de vehículos utilizados en la obra}} x100$	$— x100$

Control de maquinaria	
$\frac{\text{Número de maquinaria con adecuado mantenimiento}}{\text{Número total de maquinaria utilizada en la obra}} x100$	$\frac{1}{1} x100=100\%$

23 Conclusión

- Se capacito al personal al ingreso sobre las normas y políticas del SG-SST
- Se concluye que la ejecución del Proyecto, no genero impactos ambientales severos sobre el medio ambiente.
- Durante los informes se presentó como anexo los soportes de certificados de disposición final

24 Anexos

- Anexo 1 Planillas de seguridad social
- Anexo 2 paz y salvos

UNIÓN TEMPORAL INGENIEROS CDL

UNIÓN TEMPORAL
INGENIEROS CDL

ANEXO 1

UNIÓN TEMPORAL
INGENIEROS CDL

EMAIL: utingenieroscdl@gmail.com / celular: 3142590451 – 3134546039 /
Calle 14 No. 32ª – 24 Barrio San Alonso / Bucaramanga / Santander - Colombia

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 901998739	5	UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL	CRA 69D #24A -81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142590451	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	208582879	9502884964	E	2026/04/13	2026/04/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$3,662,100

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	91275391	ALVAREZ CARREÑO JORGE ELIECER		X																25-14	16	$2,140,000	$342,400	EPS010	16	$2,140,000	$85,600	CCF24	16	$2,140,000	$85,600	14-11	16	$2,140,000	$149,000	16	$0	$0	Si	$662,600
2	CC	1053333876	CASAS MORALES JOHONATHAN RICARDO		X																231001	16	$1,504,400	$240,800	EPS017	16	$1,504,400	$60,200	CCF24	16	$1,504,400	$60,200	14-11	16	$1,504,400	$104,800	16	$0	$0	Si	$466,000
3	CC	1095830442	GALVIS SALAMANCA LUIS CARLOS ANDRES		X																25-14	16	$933,816	$149,500	EPS010	16	$933,816	$37,400	CCF24	16	$933,816	$37,400	14-11	16	$933,816	$65,000	16	$0	$0	Si	$289,300
4	CC	1043933902	MANRIQUE GONZALEZ GERALDINE		X																230201	30	$3,635,628	$581,800	EPS010	30	$3,635,628	$145,500	CCF24	30	$3,635,628	$145,500	14-11	30	$3,635,628	$253,100	30	$0	$0	Si	$1,125,900
5	CC	1015397013	MORA CRUZ ANGELICA MARIA		X																231001	20	$3,611,334	$577,900	EPS008	20	$3,611,334	$144,500	CCF24	20	$3,611,334	$144,500	14-11	20	$3,611,334	$251,400	20	$0	$0	Si	$1,118,300
Total	**Afiliados(5)**																					$11,825,178	$1,892,400			$11,825,178	$473,200			$11,825,178	$473,200			$11,825,178	$823,300		$0	$0		$3,662,100

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 901998739	5	UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL	CRA 69D #24A -81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142590451	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	208582879	9502884964	E	2026/04/13	2026/04/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$3,662,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,892,400	$0	$0	$1,892,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$818,700	$0	$0	$818,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$491,900	$0	$0	$491,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$581,800	$0	$0	$581,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$823,300	$0	$0	$823,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$823,300	$0	$0	$823,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$473,200	$0	$0	$473,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$473,200	$0	$0	$473,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$473,200	$0	$0	$473,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$144,500	$0	$0	$144,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$268,500	$0	$0	$268,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$60,200	$0	$0	$60,200
TOTAL				**5**	**$3,662,100**	**$0**	**$0**	**$3,662,100**

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 901998739	5	UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL	CRA 69D #24A -81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142590451	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	208585174	9502884976	Y	2026/04/13	2026/04/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$195,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	91269210	ARDILA CAÑAS ROBERTO		T																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	16	$933,816	$65,000	0	$0	$0	No	$65,000
2	CC	91540910	COBOS PORRAS NICOLAS		T																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	16	$933,816	$65,000	0	$0	$0	No	$65,000
3	CC	1098739051	TOLOZA PIMIENTO FREDY SEBASTIAN		T																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	16	$933,816	$65,000	0	$0	$0	No	$65,000
Total	**Afiliados(3)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,801,448	$195,000		$0	$0		$195,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901998739	5	UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL	CRA 69D #24A -81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142590451	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	208585174	9502884976	Y	2026/04/13	2026/04/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$195,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$195,000	$0	$0	$195,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$195,000	$0	$0	$195,000
TOTAL				**3**	**$195,000**	**$0**	**$0**	**$195,000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098739051
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FREDY SEBASTIAN TOLOZA PIMIENTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 103 NO. 14-14	TELÉFONO:	6881856
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6007870469**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		12					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		163817824	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 280.200	$ 2.200	$ 282.400
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 2.200**	**$ 282.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 218.900	$ 1.700	$ 0	$ 220.600
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 220.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 400	$ 0	$ 43.100
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 43.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1098739051	TOLOZA PIMIENTO FREDY SEBASTIAN	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	109873905	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 546.100

Planilla Pagada

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 91540910		COBOS PORRAS NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 93 # 33a-120 casa 20	BUCARAMANGA-SANTANDER	5311062	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	439247556	9562481243	I	2026/03/04	2026/03/04	BANCOLOMBIA	0	$656,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$2,080,000	$12,500			$2,080,000	$50,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$2,080,000	$12,500			$2,080,000	$50,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$2,080,000	$12,500			$2,080,000	$50,700		$0	$0
1	CC	91540910	COBOS NICOLAS	25-14	30	$2,080,000	$332,800	EPS005	30	$2,080,000	$260,000	CCF40	30	$2,080,000	$12,500	14-23	30	$2,080,000	$50,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$2,080,000	$12,500			$2,080,000	$50,700		$0	$0

2026/03/04 03:18 PM

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 91540910		COBOS PORRAS NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 93 # 33a-120 casa 20	BUCARAMANGA-SANTANDER	5311062	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	439247556	9562481243	I	2026/03/04	2026/03/04	BANCOLOMBIA	0	$656,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$0	$0	$332,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$332,800	$0	$0	$332,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,700	$0	$0	$50,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,700	$0	$0	$50,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,500	$0	$0	$12,500
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$12,500	$0	$0	$12,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,000	$0	$0	$260,000
TOTAL				**1**	**$656,000**	**$0**	**$0**	**$656,000**

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 36838197
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-03-26

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ROBERTO ARDILA CANAS	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91269210	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 203 N 41 D 30 CASA 13 LIMONCITO	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	FLORIDABLANCA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	ROBERTO1670@GMAIL.COM	TELÉFONO	6906841
FAX	6323226	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	contrato
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 03	Año: 2026	Mes: 03	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		36838197

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-91269210	59	No	No	No	68	276	1691001	Salario	ARDILA CAÑAS ROBERTO	$5.000.000

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 91269210																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 91269210	COLPENSIONES	30	$5.000.000	0.1600000	$800.000	$0	$0	$800.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 91269210	SANITAS	30	$5.000.000	0.1250000	$625.000	$0	0	$0	0	$0	30	$5.000.000	11	0.0052200	$26.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-91269210	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 03											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$800.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$800.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$625.000	$0	0	$0	0	$0	$625.000	0	$0	$0	$625.000	$0	0	$0	$0	$625.000	$0	$0	$625.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$26.100	0	$0	$0	$26.100	0	$0	$26.100	0	$0	$0	$26.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	1	$0	0	$0	$0
ICBF	1	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$625.000
PENSIONES	1	$800.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$26.100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.451.100

UNIÓN TEMPORAL
INGENIEROS CDL

ANEXO 2

UNIÓN TEMPORAL
INGENIEROS CDL

EMAIL: utingenieroscdl@gmail.com / celular: 3142590451 – 3134546039 /
Calle 14 No. 32ª – 24 Barrio San Alonso / Bucaramanga / Santander - Colombia

UNION TEMPORAL
INGENIEROS CDL

PAZ Y SALVO

Yo, **JORGE ELIECER ALVAREZ CARREÑO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 91.275.391 expedida en Bucaramanga, quien laboró como DIRECTOR DE INTERVENTORÍA dentro del contrato de interventoría N° 11022362025, cuyo objeto corresponde a: "*CONTRATAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL DEL CONTRATO DERIVADO DEL PROCESO CUYO OBJETO ES: "REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACION Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS*". declaro que UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL identificado con NIT. 901.998.739 - 5, se encuentra a PAZ Y SALVO conmigo por todo concepto: sueldos, horas extras, dominicales, festivos, y todo lo relacionado con las prestaciones sociales (cesantías, vacaciones, intereses a las cesantías, primas de servicio, conforme lo concede la Ley.

El presente PAZ Y SALVO se firma conjuntamente en dos ejemplares para las partes, en la ciudad de Bucaramanga, a 06 de abril de 2026.

JORGE ELIECER ALVAREZ CARREÑO
Representante Legal
UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL

JORGE ELIECER ALVAREZ CARREÑO
C.C 91.275.391 de Bucaramanga

EMAIL: uningenieroscdl@gmail.com / celular: 3142590451 - 3134546039 /
Calle 14 No. 32ª – 24 Barrio San Alonso / Bucaramanga / Santander - Colombia

UNIÓN TEMPORAL
INGENIEROS CDL

PAZ Y SALVO

Yo, **GERALDINE MANRIQUE GONZALEZ**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.043.933.902 expedida en Bogotá, quien laboró como **PROFESIONAL SST** dentro del contrato de interventoría **N° 1102362025**, cuyo objeto corresponde a: ***"CONTRATAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL DEL CONTRATO DERIVADO DEL PROCESO CUYO OBJETO ES: "REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS"***, declaro que **UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL** identificado con NIT. 901.998.739 - 5, se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto: sueldos, horas extras, dominicales, festivos, y todo lo relacionado con las prestaciones sociales (cesantías, vacaciones, intereses a las cesantías, primas de servicio, conforme lo concede la Ley.

El presente **PAZ Y SALVO** se firma conjuntamente en dos ejemplares para las partes, en la ciudad de Bucaramanga, el 06 de abril de 2026.

JORGE ELIECER ALVAREZ CARREÑO
Representante Legal
UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL

GERALDINE MANRIQUE GONZALEZ
CC. 1.043.933.902 de Bogotá

Calle 14 No. 35A – 24 Piso 2 – Barrio San Alonso – Bucaramanga, Santander
Tel: 607 – 6454585 Cel: 3134546039 – 3114741012
Email: progeniemoscol@gmail.com

UNION TEMPORAL
INGENIEROS CDL

PAZ Y SALVO

Yo, **NICOLAS COBOS PORRAS**, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadania N° 91.540.910 expedida en Bucaramanga, quien laboró como **PROFESIONAL DE REDES ELECTRICAS** dentro del contrato de interventoria **N° 11022962025**, cuyo objeto corresponde a: ***"CONTRATAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL DEL CONTRATO DERIVADO DEL PROCESO CUYO OBJETO ES: "REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS"***, declaro que **UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL** identificado con N°T. 901.998 739 - 5, se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto: sueldos, horas extras, dominicales, festivos, y todo lo relacionado con las prestaciones sociales (cesantías, vacaciones, intereses a las cesantías, primas de servicio, conforme lo concede la Ley.

El presente **PAZ Y SALVO** se firma conjuntamente en dos ejemplares para las partes, en la ciudad de Bucaramanga, el 06 de abril de 2026.

JORGE ELIECER ALVAREZ CARREÑO
Representante Legal
UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL

NICOLAS COBOS PORRAS
CC. 91.540.910 de: Bucaramanga

Calle 34 No. 32A – 24 Piso 2 – Barrio San Alonso - Bucaramanga, Santander
Tel 607 – 6454586 Cel 3134546039 – 3142560451
Email: ingenieroscol@gmail.com

UNIÓN TEMPORAL
INGENIEROS CDL

PAZ Y SALVO

Yo, **ROBERTO ARDILA CAÑAS,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 91.269.210 expedida en Bucaramanga, quien laboró como **ABOGADO** dentro del contrato de interventoría **N° 11022362025**, cuyo objeto corresponde a: ***"CONTRATAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL DEL CONTRATO DERIVADO DEL PROCESO CUYO OBJETO ES: "REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS"***, declara que **UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL** identificado con N.T. 901 998.739 - 5, se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto: sueldos, horas extras, dominicales, festivos, y todo lo relacionado con las prestaciones sociales, conforme lo concede la Ley.

El presente **PAZ Y SALVO** se firma conjuntamente en dos ejemplares para las partes, en la ciudad de Bucaramanga, el 06 de abril de 2026

JORGE ELIECER ALVAREZ CARREÑO
Representante Legal
UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL

ROBERTO ARDILA CAÑAS
CC. 91.269.210 de Bucaramanga

UNION TEMPORAL
INGENIEROS CDL

PAZ Y SALVO

Yo, **FREDY SEBASTIAN TOLOZA PIMIENTO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.098.739.051 expedida en Bucaramanga, quien laboró como **ESPECIALISTA ESTRUCTURAL** dentro del contrato de interventoría **N° 11022362025**, cuyo objeto corresponde a: ***"CONTRATAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL DEL CONTRATO DERIVADO DEL PROCESO CUYO OBJETO ES: "REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS"***, declaro que **UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL** identificado con NIT. 901.998.739 - 5, se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto: sueldos, horas extras, dominicales, festivos, y todo lo relacionado con las prestaciones sociales, conforme lo concede la ley.

El presente **PAZ Y SALVO** se firma conjuntamente en dos ejemplares para las partes, en la ciudad de Bucaramanga, el 06 de abril de 2026.

JORGE ELIECER ALVAREZ CARREÑO
Representante Legal
UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL

FREDY SEBASTIAN TOLOZA PIMIENTO
CC. 1.098.739.051 de Bucaramanga

Calle 14 No. 32A – 74 Piso 2 – Barrio San Alonso – Bucaramanga, Santander
Tel: 607 – 6434982 Cel: 3134545039 – 3142550463
Email: ingenieroscdl@gmail.com

UNION TEMPORAL
INGENIEROS CDL

PAZ Y SALVO

Yo, **LUIS CARLOS ANDRES GALVIS SALAMANCA,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.095.830.442 expedida en Floridablanca, quien laboró como **PROFESIONAL DE REDES HIDROSANITARIAS** dentro del contrato de interventoria **N° 11022362025**, cuyo objeto corresponde a: ***"CONTRATAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL DEL CONTRATO DERIVADO DEL PROCESO CUYO OBJETO ES: "REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS"***, declaro que **UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL** identificado con NIT. 901.698.739 - 5, se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto: sueldos, horas extras, dominicales, festivos, y todo lo relacionado con las prestaciones sociales (cesantías, vacaciones, intereses a las cesantías, primas de servicio, conforme lo ordenado la Ley.

El presente **PAZ Y SALVO** se firma conjuntamente en dos ejemplares para las partes, en la ciudad de Bucaramanga, el 06 de abril de 2026.

JORGE ELIECER ALVAREZ CARREÑO
Representante Legal
UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL

LUIS CARLOS ANDRES GALVIS
CC. 1.095.830.442 de Floridablanca

UNION TEMPORAL
INGENIEROS CDL

PAZ Y SALVO

Yo, **JOHONATHAN RICARDO CASAS MORALES**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.053.333.876 expedida en Chiquinquirá, quien laboró como **PROFESIONAL DE COSTOS, PRESUPUESTOS Y PROGRAMACIÓN** dentro del contrato de interventoría **N° 11022362025**, cuyo objeto corresponde a: ***"CONTRATAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL DEL CONTRATO DERIVADO DEL PROCESO CUYO OBJETO ES: "REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS"***, declaro que **UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL** identificado con NIT. 901 998 739 - 5, se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto: sueldos, horas extras, dominicales, festivos, y todo lo relacionado con las prestaciones sociales (cesantías, vacaciones, intereses a las cesantías, primas de servicio, conforme lo consagra la Ley.

El presente **PAZ Y SALVO** se firma conjuntamente en dos ejemplares para las partes, en la ciudad de Bucaramanga, el 06 de abril de 2026.

JORGE ELIECER ALVAREZ CARREÑO
Representante Legal
UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL

JOHONATHAN R. CASAS MORALES
CC. 1.053.333.876 de Chiquinquirá

UNIÓN TEMPORAL
INGENIEROS CDL

ANEXOS SST Y MEDIO AMBIENTAL CONTRATISTA

UNIÓN TEMPORAL
INGENIEROS CDL

EMAIL: utingenieroscdl@gmail.com / celular: 3142590451 – 3134546039 /
Calle 14 No. 32ª – 24 Barrio San Alonso / Bucaramanga / Santander - Colombia

ANEXO 1. PLANILLA DE PAGO PARAFISCALES ADMINISTRATIVOS.

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1033760206 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-03	230201	800229739	PROTECCION	1	15	280,200	2,900	283,100
Período salud:	2026-03	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	15	218,900	2,300	221,200
Planilla Nro.:	37112156 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	15	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	15	0	0	0
Fecha transacción:	2026-04-20	PASENA	899999034	SENA	0	15	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	15	0	0	0
Transacción:	241351161	PAESAP	899999054	ESAP	0	15	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	15	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 504,300

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DEYBER ALEXANDER GONZALEZ MURILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1033760206
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-21
FECHA DE PAGO:	2026-04-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	37112156
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37112156
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 218.900	$ 221.200
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 280.200	$ 283.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 5.200	$ 499.100	$ 504.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/05/2026

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1033760206 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-02	230201	800229739	PROTECCION	1	43	280.200	7.900	288.100
Período salud:	2026-02	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	43	218.900	6.200	225.100
Planilla Nro.:	36524572 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	43	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	43	0	0	0
Fecha transacción:	2026-04-15	PASENA	899999034	SENA	0	43	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	43	0	0	0
Transacción:	225641581	PAESAP	899999054	ESAP	0	43	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	43	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 513.200

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DEYBER ALEXANDER GONZALEZ MURILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1033760206
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-15
FECHA DE PAGO:	2026-04-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36524572
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36524572
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 218.900	$ 225.100
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 7.900	$ 280.200	$ 288.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 14.100	$ 499.100	$ 513.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/04/2026

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS GABRIEL HURTADO PEREZ identificado(a) con CC 1094892350 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: C & H OBRAS Y ACABADOS S. A. S. NI 900562499

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9501533422	148935877	E	2026-03-17	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9501533422	148935877	E	2026-03-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9501533422	148935877	E	2026-03-17	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9501533422	148935877	E	2026-03-17	CCF	CCF43	COMFENALCO QUINDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	

Este certificado se expide el día 2026-04-09 a las 19:04.

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS GABRIEL HURTADO PEREZ identificado(a) con CC 1094892350 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: C & H OBRAS Y ACABADOS S. A. S. NI 900562499

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9501533422	148935877	E	2026-03-17	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9501533422	148935877	E	2026-03-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9501533422	148935877	E	2026-03-17	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9501533422	148935877	E	2026-03-17	CCF	CCF43	COMFENALCO QUINDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9499711478	67290017	E	2026-02-16	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30	X																
9499711478	67290017	E	2026-02-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30	X																
9499711478	67290017	E	2026-02-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30	X																
9499711478	67290017	E	2026-02-16	CCF	CCF43	COMFENALCO QUINDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30	X																

Este certificado se expide el día 2026-04-09 a las 19:04.

Certificado de Aportes

Se certifica que SHIRLEY JOHANA PEÑA MENA identificado(a) con CC 1110486632 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: INGENIAMOS INGENIERIA & MANTENIMIENTO S.A.S. NI 900427562																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9501558187	9501558187	E	2026-03-18	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9501558187	9501558187	E	2026-03-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9501558187	9501558187	E	2026-03-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9501558187	9501558187	E	2026-03-18	CCF	CCF50	COMFENALCO TOLIMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	

Este certificado se expide el día 2026-04-09 a las 19:04.

Certificado de Aportes

Se certifica que SHIRLEY JOHANA PEÑA MENA identificado(a) con CC 1110486632 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: INGENIAMOS INGENIERIA & MANTENIMIENTO S.A.S. NI 900427562

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9501558187	9501558187	E	2026-03-18	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9501558187	9501558187	E	2026-03-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9501558187	9501558187	E	2026-03-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9501558187	9501558187	E	2026-03-18	CCF	CCF50	COMFENALCO TOLIMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9500466484	00466484	E	2026-02-26	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30							X										
9500466484	00466484	E	2026-02-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X										
9500466484	00466484	E	2026-02-26	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X										
9500466484	00466484	E	2026-02-26	CCF	CCF50	COMFENALCO TOLIMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X										

Este certificado se expide el día 2026-04-09 a las 19:04.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110547546		AGUILAR GIL JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el paujil	IBAGUE-TOLIMA	3105611793	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	210763013	9502927716	I	2026/03/11	2026/04/10	BANCOLOMBIA	30	$508,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**			**$0**	**$0**		**$499,100**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**			**$0**	**$0**		**$499,100**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**			**$0**	**$0**		**$499,100**
1	CC	1110547546 AGUILAR JUAN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0			$0	$0		$499,100

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
CC 1110547546		AGUILAR GIL JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el paujil	IBAGUE-TOLIMA	3105611793	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	210777754	9502928399	I	2026/04/14	2026/04/10	BANCOLOMBIA	0	$499,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
1	CC	1110547546	AGUILAR JUAN																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA
No. Identificación: CC1010210827
Dirección: CRA 71 A N 61-10
Telefono: 5678715
Correo: fernandavella20@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 73465146

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1010210827	**Periodo de Cotización Salud**	marzo de 2026
Número de planilla	73465146	**Periodo de Cotización Pensión**	marzo de 2026
Fecha pago	2026-04-13	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	2198480	**Total Pagado**	500500
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	1400

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	281000	1
EPS005	Sanitas EPS	219500	1

73465146

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1010210827
APELLIDOS Y NOMBRES: LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1750905	1750905	0	0	218900	0	280200	0	0	0

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

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1033760206 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-02	230201	800229739	PROTECCION	1	43	280.200	7.900	288.100
Período salud:	2026-02	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	43	218.900	6.200	225.100
Planilla Nro.:	36524572 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	43	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	43	0	0	0
Fecha transacción:	2026-04-15	PASENA	899999034	SENA	0	43	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	43	0	0	0
Transacción:	225641581	PAESAP	899999054	ESAP	0	43	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	43	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 513.200

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DEYBER ALEXANDER GONZALEZ MURILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1033760206
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-15
FECHA DE PAGO:	2026-04-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36524572
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36524572
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 218.900	$ 225.100
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 7.900	$ 280.200	$ 288.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 14.100	$ 499.100	$ 513.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/04/2026

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901992727	1	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPLEADOS	CRA 14 B SUR # 93 160	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123273623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	222213297	9503062252	Y	2026/01/08	2026/04/14	BANCOLOMBIA	96	$73,400

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: EMPLEADOS (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$992,180	$69,100		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$992,180	$69,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$992,180	$69,100		$0	$0
1	CC	1103860888	BOHORQUEZ RIVERA JHONATAN DAVID	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	17	$992,180	$69,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$992,180	$69,100		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901992727	1	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPLEADOS	CRA 14 B SUR # 93 160	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123273623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	222221589	9503062289	Y	2026/02/06	2026/04/14	BANCOLOMBIA	67	$12,800

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: EMPLEADOS (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$175,091	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$175,091	$12,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$175,091	$12,200		$0	$0
1	CC	1103860888	BOHORQUEZ RIVERA JHONATAN DAVID	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	3	$175,091	$12,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$175,091	$12,200		$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
NIT 901992727	1	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPLEADOS	CRA 14 B SUR # 93 160	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123273623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	222228540	9503064236	Y	2026/03/06	2026/04/14	BANCOLOMBIA	39	$754,400

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: EMPLEADOS (8 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,563,795	$735,600		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (8 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,563,795	$735,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,563,795	$735,600		$0	$0
1	CC	1110547546	AGUILAR GIL JUAN CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
2	CC	1010210827	FLOREZ AVELLA LUISA FERNANDA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
3	CC	1110551679	GALVIS GUZMAN MARIA ALEJANDRA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	1	$58,364	$4,100	0	$0	$0
4	CC	1033760206	GONZALEZ MURILLO DEYBER ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
5	CC	1094892350	HURTADO PEREZ LUIS GABRIEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	15	$875,453	$61,000	0	$0	$0
6	CC	1110486632	PEÑA MENA SHIRLEY JOHANA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	15	$875,453	$61,000	0	$0	$0
7	CC	93365087	RIAÑO GUZMAN GUILLERMO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
8	CC	93406925	TRILLERAS MOLANO MANUEL ALBERTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$10,563,795	$735,600		$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
NIT 901992727	1	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPLEADOS	CRA 14 B SUR # 93 160	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123273623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	222234309	9503064198	E	2026/03/06	2026/04/14	BANCOLOMBIA	39	$2,480,700

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: EMPLEADOS (8 Afiliados)						$8,170,892	$1,307,600			$8,170,892	$327,200			$8,170,892	$327,200			$8,170,892	$456,500		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1015430058	MEJIA HURTADO DANIELA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (7 Afiliados)						$6,419,987	$1,027,400			$6,419,987	$257,100			$6,419,987	$257,100			$6,419,987	$447,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)						$6,419,987	$1,027,400			$6,419,987	$257,100			$6,419,987	$257,100			$6,419,987	$447,300		$0	$0
2	CC	9297920	CANO VARELA LUIS CARLOS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
3	PT	5802597	CHINCHILLA RODRIGUEZ LEOWAR ALEXANDER	25-14	13	$758,726	$121,400	EPS041	13	$758,726	$30,400	CCF22	13	$758,726	$30,400	14-11	13	$758,726	$52,900	13	$0	$0
4	CC	1005728176	DOMINGUEZ SOACHA PABLO ALBERTO	230301	5	$291,818	$46,700	EPS017	5	$291,818	$11,700	CCF22	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	$20,400	5	$0	$0
5	CC	80226139	MARTINEZ CAMELO JORGE ARMANDO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPSC34	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
6	CC	1002499363	MENDEZ SALGUERO CHEILA PATRICIA	230201	13	$758,726	$121,400	EPS002	13	$758,726	$30,400	CCF22	13	$758,726	$30,400	14-11	13	$758,726	$52,900	13	$0	$0
7	CC	1101441275	MORALES BLANCO JOSE DAVID	25-14	14	$817,089	$130,800	ESSC07	14	$817,089	$32,700	CCF22	14	$817,089	$32,700	14-11	14	$817,089	$56,900	14	$0	$0
8	CC	1053000416	PAYARES BARROSO MARISOL	25-14	5	$291,818	$46,700	ESSC07	5	$291,818	$11,700	CCF22	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	$20,400	5	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			$8,170,892	$1,307,600			$8,170,892	$327,200			$8,170,892	$327,200			$8,170,892	$456,500		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901992727	1	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPLEADOS	CRA 14 B SUR # 93 160	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123273623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	222243214	9503064459	Y	2026/04/09	2026/04/14	BANCOLOMBIA	5	$375,700

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: EMPLEADOS (14 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,369,446	$374,400		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (14 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,369,446	$374,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,369,446	$374,400		$0	$0
1	CC	1110547546	AGUILAR GIL JUAN CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	12	$700,362	$48,800	0	$0	$0
2	CC	1006130193	CAPERA DELGADILLO EDGAR DUBAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	1	$58,364	$4,100	0	$0	$0
3	CC	1104934065	DUARTE DIAZ BRAYAN CAMILO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	1	$58,364	$4,100	0	$0	$0
4	CC	1106780381	FERNANDEZ GAITAN MEDARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	1	$58,364	$4,100	0	$0	$0
5	CC	1010210827	FLOREZ AVELLA LUISA FERNANDA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	12	$700,362	$48,800	0	$0	$0
6	CC	1033760206	GONZALEZ MURILLO DEYBER ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	12	$700,362	$48,800	0	$0	$0
7	CC	80384890	GUZMAN OSORIO FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	1	$58,364	$4,100	0	$0	$0
8	CC	1094892350	HURTADO PEREZ LUIS GABRIEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	12	$700,362	$48,800	0	$0	$0
9	CC	1005776745	OLAYA ALCALA DANIEL FELIPE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	1	$58,364	$4,100	0	$0	$0
10	CC	1110499260	PAREJA SALCEDO JORGE EDUARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	1	$58,364	$4,100	0	$0	$0
11	CC	1110486632	PEÑA MENA SHIRLEY JOHANA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	12	$700,362	$48,800	0	$0	$0
12	CC	93365087	RIAÑO GUZMAN GUILLERMO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	12	$700,362	$48,800	0	$0	$0
13	CC	93406925	TRILLERAS MOLANO MANUEL ALBERTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	13	$758,726	$52,900	0	$0	$0
14	PT	5249300	VARGAS BARRIOS WILMER JAVIER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	1	$58,364	$4,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(14)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,369,446	$374,400		$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
NIT 901992727	1	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPLEADOS	CRA 14 B SUR # 93 160	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123273623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	222238938	9503064387	E	2026/04/09	2026/04/14	BANCOLOMBIA	5	$755,800

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: EMPLEADOS (13 Afiliados)						$2,568,000	$411,400			$2,568,000	$103,400			$2,568,000	$103,400			$2,568,000	$134,400		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)						$700,362	$112,100			$700,362	$28,100			$700,362	$28,100			$700,362	$3,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$700,362	$112,100			$700,362	$28,100			$700,362	$28,100			$700,362	$3,700		$0	$0
1	CC	1015430058	MEJIA HURTADO DANIELA	230301	12	$700,362	$112,100	EPS005	12	$700,362	$28,100	CCF22	12	$700,362	$28,100	14-11	12	$700,362	$3,700	12	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (12 Afiliados)						$1,867,638	$299,300			$1,867,638	$75,300			$1,867,638	$75,300			$1,867,638	$130,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (12 Afiliados)						$1,867,638	$299,300			$1,867,638	$75,300			$1,867,638	$75,300			$1,867,638	$130,700		$0	$0
2	CC	1013634086	BARRERA CRUZ JOSE REINEL	230301	1	$58,364	$9,400	EPS002	1	$58,364	$2,400	CCF22	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$4,100	1	$0	$0
3	CC	9297920	CANO VARELA LUIS CARLOS	230301	5	$291,818	$46,700	EPS002	5	$291,818	$11,700	CCF22	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	$20,400	5	$0	$0
4	PT	5802597	CHINCHILLA RODRIGUEZ LEOWAR ALEXANDER	25-14	5	$291,818	$46,700	EPS041	5	$291,818	$11,700	CCF22	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	$20,400	5	$0	$0
5	CC	1005728176	DOMINGUEZ SOACHA PABLO ALBERTO	230301	1	$58,364	$9,400	EPS017	1	$58,364	$2,400	CCF22	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$4,100	1	$0	$0
6	CC	1042457099	JIMENEZ HOYOS CRISTIAN CAMILO	230201	1	$58,364	$9,400	EPS017	1	$58,364	$2,400	CCF22	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$4,100	1	$0	$0
7	CC	1007167595	LAGARES ACEVEDO JUAN JOSE	230301	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$2,400	CCF22	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$4,100	1	$0	$0
8	CC	80226139	MARTINEZ CAMELO JORGE ARMANDO	25-14	1	$58,364	$9,400	EPSC34	1	$58,364	$2,400	CCF22	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$4,100	1	$0	$0
9	CC	1002499363	MENDEZ SALGUERO CHEILA PATRICIA	230201	5	$291,818	$46,700	EPS002	5	$291,818	$11,700	CCF22	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	$20,400	5	$0	$0
10	CC	1101441275	MORALES BLANCO JOSE DAVID	25-14	5	$291,818	$46,700	ESSC07	5	$291,818	$11,700	CCF22	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	$20,400	5	$0	$0
11	CC	1053000416	PAYARES BARROSO MARISOL	25-14	5	$291,818	$46,700	ESSC07	5	$291,818	$11,700	CCF22	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	$20,400	5	$0	$0
12	CC	1110486577	TELLEZ VASQUEZ ARLEN	230201	1	$58,364	$9,400	EPS017	1	$58,364	$2,400	CCF22	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$4,100	1	$0	$0
13	CC	1128057165	TORRES ESPINOSA MARCO FIDEL	230301	1	$58,364	$9,400	EPS002	1	$58,364	$2,400	CCF22	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$4,100	1	$0	$0
Total			**Afiliados(13)**			$2,568,000	$411,400			$2,568,000	$103,400			$2,568,000	$103,400			$2,568,000	$134,400		$0	$0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901606177
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMMA ELECTRIC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 11A 35 26 BRR GAITAN PARTE ALTA	TELÉFONO:	2658187
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones eléctricas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6004565177**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	9						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	94022079		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 280.200	$ 1.700	$ 281.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 840.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 840.600	$ 4.900	$ 845.500
SUBTOTALES:										**$ 1.120.800**	**$ 6.600**	**$ 1.127.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 210.300	$ 1.300	$ 0	$ 211.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 500	$ 0	$ 70.100	$ 500	$ 0	$ 70.600
SUBTOTALES:													**$ 280.400**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 282.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 329.200	$ 329.200	$ 1.900	$ 0	$ 331.100
SUBTOTALES:									**$ 329.200**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 331.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	4	$ 280.400	$ 1.700	$ 282.100
SUBTOTALES:			**$ 280.400**	**$ 1.700**	**$ 282.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1053815679	RIAÑO LOPEZ DANIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1053838902	RIAÑO LOPEZ ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1053867281	RIAÑO CASABIANCA STEPHANIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 93365087	RIAÑO GUZMAN GUILLERMO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.022.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901606177
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMMA ELECTRIC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 11A 35 26 BRR GAITAN PARTE ALTA	TELÉFONO:	2658187
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones eléctricas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6008899274**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		9					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		171281873	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 840.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 840.600	$ 4.900	$ 845.500
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 280.200	$ 1.700	$ 281.900
SUBTOTALES:										**$ 1.120.800**	**$ 6.600**	**$ 1.127.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 500	$ 0	$ 70.100	$ 500	$ 0	$ 70.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 210.300	$ 1.300	$ 0	$ 211.600
SUBTOTALES:													**$ 280.400**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 282.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 329.200	$ 329.200	$ 2.000	$ 0	$ 331.200
SUBTOTALES:									**$ 329.200**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 331.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	4	$ 280.400	$ 1.700	$ 282.100
SUBTOTALES:			**$ 280.400**	**$ 1.700**	**$ 282.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1053815679	RIAÑO LOPEZ DANIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1053838902	RIAÑO LOPEZ ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1053867281	RIAÑO CASABIANCA STEPHANIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 93365087	RIAÑO GUZMAN GUILLERMO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.022.900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93406925		TRILLERAS MOLANO MANUEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	torre 2 apto 403 parque 93	IBAGUE-TOLIMA	3212009	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	229448044	9501830154	I	2026/04/09	2026/04/16	NEQUI	7	$510,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
1	CC	93406925 TRILLERAS MANUEL																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

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 93406925		TRILLERAS MOLANO MANUEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	torre 2 apto 403 parque 93	IBAGUE-TOLIMA	3212009	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	222032339	9500063110	I	2026/03/06	2026/04/14	BANCOLOMBIA	39	$521,400

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	93406925	TRILLERAS MANUEL	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

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 93406925		TRILLERAS MOLANO MANUEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	torre 2 apto 403 parque 93	IBAGUE-TOLIMA	3212009	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	222032339	9500063110	I	2026/03/06	2026/04/14	BANCOLOMBIA	39	$521,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$7,200	$0	$287,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$7,200	$0	$287,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$300	$0	$9,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$300	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$5,600	$0	$224,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$5,600	$0	$224,500
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$13,100**	**$0**	**$521,400**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DEYBER ALEXANDER GONZALEZ MURILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1033760206
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-21
FECHA DE PAGO:	2026-04-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	37112156
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37112156
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 218.900	$ 221.200
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 280.200	$ 283.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 5.200	$ 499.100	$ 504.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/05/2026

ANEXO 2. PLANILLA DE PAGO PARAFISCALES CONTRATISTA.

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93406925		TRILLERAS MOLANO MANUEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	torre 2 apto 403 parque 93	IBAGUE-TOLIMA	3212009	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	94818569	9498308254	I	2026/02/06	2026/02/27	BANCOLOMBIA	21	$515,300

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
1	CC	93406925	TRILLERAS MANUEL						X										25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,800	$0	$284,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$3,800	$0	$284,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$200	$0	$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$200	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$3,000	$0	$221,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$3,000	$0	$221,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$7,000**	**$0**	**$515,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900562499	7	C & H OBRAS Y ACABADOS S. A. S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFATOLIMA	CR6B 57-35	IBAGUE-TOLIMA	2870166	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	67290017	9499711478	E	2026/02/23	2026/02/16	BANCO AV VILLAS	0	$3,317,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFATOLIMA (13 Afiliados)																								$9,980,161	$1,597,400			$9,980,161	$400,100			$9,980,161	$400,100			$9,980,161		$60,200		$0	$0		$2,457,800
Centro de Trabajo: ADM (11 Afiliados)																								$9,863,433	$1,578,600			$9,863,433	$395,300			$9,863,433	$395,300			$9,863,433		$52,000		$0	$0		$2,421,200
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (11 Afiliados)																								$9,863,433	$1,578,600			$9,863,433	$395,300			$9,863,433	$395,300			$9,863,433		$52,000		$0	$0		$2,421,200
1	CC	1110444342	ANDRADE MENDEZ FABIO ANDRES	X																		231001	18	$1,050,543	$168,100	EPS017	18	$1,050,543	$42,100	CCF48	18	$1,050,543	$42,100	14-23	18	$1,050,543	0.522%	$5,500	18	$0	$0	Si	$257,800
2	CC	1110478766	ANDRADE MENDEZ JAVIER ALEXANDER	X																		230301	24	$1,400,724	$224,200	EPS037	24	$1,400,724	$56,100	CCF48	24	$1,400,724	$56,100	14-23	24	$1,400,724	0.522%	$7,400	24	$0	$0	Si	$343,800
3	CC	1110549856	BARRERO ORDOÑEZ INGRID PAOLA	X	X																	230301	7	$408,545	$65,400	EPS041	7	$408,545	$16,400	CCF48	7	$408,545	$16,400	14-23	7	$408,545	0.522%	$2,200	7	$0	$0	Si	$100,400
4	CC	1005813304	CARDOZO GARZON LEYDI CAROLINA	X	X																	230301	1	$58,364	$9,400	EPS005	1	$58,364	$2,400	CCF48	1	$58,364	$2,400	14-23	1	$58,364	0.522%	$400	1	$0	$0	Si	$14,600
5	CC	1110555297	CORTES AVENDAÑO LUIS ALFREDO	X																		230301	18	$1,050,543	$168,100	EPS005	18	$1,050,543	$42,100	CCF48	18	$1,050,543	$42,100	14-23	18	$1,050,543	0.522%	$5,500	18	$0	$0	Si	$257,800
6	CC	1070329157	LOZANO GUZMAN MONICA BIBIANA	X																		232001	11	$641,999	$102,800	EPS002	11	$641,999	$25,700	CCF48	11	$641,999	$25,700	14-23	11	$641,999	0.522%	$3,400	11	$0	$0	Si	$157,600
7	CC	1110509510	OLARTE BALLESTEROS YERSSON	X																		230301	18	$1,050,543	$168,100	EPS002	18	$1,050,543	$42,100	CCF48	18	$1,050,543	$42,100	14-23	18	$1,050,543	0.522%	$5,500	18	$0	$0	Si	$257,800
8	CC	14136611	ORDOÑEZ GONZALEZ OSCAR IVAN	X																		230301	24	$1,400,724	$224,200	EPS041	24	$1,400,724	$56,100	CCF48	24	$1,400,724	$56,100	14-23	24	$1,400,724	0.522%	$7,400	24	$0	$0	Si	$343,800
9	CC	1110503478	SANCHEZ OSPINA CRISTHIAN MAURICIO	X																		25-14	18	$1,050,543	$168,100	EPS005	18	$1,050,543	$42,100	CCF48	18	$1,050,543	$42,100	14-23	18	$1,050,543	0.522%	$5,500	18	$0	$0	Si	$257,800
10	CC	14137024	SANCHEZ SANCHEZ RUBEN MAURICIO	X																		232001	12	$700,362	$112,100	EPS037	12	$700,362	$28,100	CCF48	12	$700,362	$28,100	14-23	12	$700,362	0.522%	$3,700	12	$0	$0	Si	$172,000
11	CC	93371481	TOVAR ALBEIRO	X																		25-14	18	$1,050,543	$168,100	EPS002	18	$1,050,543	$42,100	CCF48	18	$1,050,543	$42,100	14-23	18	$1,050,543	0.522%	$5,500	18	$0	$0	Si	$257,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																								$116,728	$18,800			$116,728	$4,800			$116,728	$4,800			$116,728		$8,200		$0	$0		$36,600
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (2 Afiliados)																								$116,728	$18,800			$116,728	$4,800			$116,728	$4,800			$116,728		$8,200		$0	$0		$36,600
12	CC	1105614222	BEDOYA ARIAS BRAYAN	X	X																	230301	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$2,400	CCF48	1	$58,364	$2,400	14-23	1	$58,364	6.960%	$4,100	1	$0	$0	Si	$18,300
13	CC	13993929	VELANDIA PINILLA LUIS FELIPE	X	X																	232001	1	$58,364	$9,400	EPS041	1	$58,364	$2,400	CCF48	1	$58,364	$2,400	14-23	1	$58,364	6.960%	$4,100	1	$0	$0	Si	$18,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFENALCO (2 Afiliados)																								$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
Centro de Trabajo: ARL (2 Afiliados)																								$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (2 Afiliados)																								$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
14	CC	1094911777	GALVIS HIGUITA SIOMARA YOHANA	X																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
15	CC	1094892350	HURTADO PEREZ LUIS GABRIEL	X																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
Total			**Afiliados(15)**																					$13,481,971	$2,157,800			$13,481,971	$540,300			$13,481,971	$540,300			$13,481,971		$78,600		$0	$0		$3,317,000

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$2,157,800	$0	$0	$2,157,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$168,100	$0	$0	$168,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$336,200	$0	$0	$336,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$1,429,200	$0	$0	$1,429,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$224,300	$0	$0	$224,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$78,600	$0	$0	$78,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	$78,600	$0	$0	$78,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				15	$540,300	$0	$0	$540,300
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	13	$400,100	$0	$0	$400,100
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	2	$140,200	$0	$0	$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				15	$540,300	$0	$0	$540,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$42,100	$0	$0	$42,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$86,600	$0	$0	$86,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$74,900	$0	$0	$74,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$109,900	$0	$0	$109,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$226,800	$0	$0	$226,800
TOTAL				**15**	**$3,317,000**	**$0**	**$0**	**$3,317,000**

Certificado de Aportes

Se certifica que SHIRLEY JOHANA PEÑA MENA identificado(a) con CC 1110486632 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 NI 901992727

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9500419371	89966530	Y	2026-02-25	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30							X										

APORTANTE: INGENIAMOS INGENIERIA & MANTENIMIENTO S.A.S. NI 900427562

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9499163545	49870253	E	2026-02-09	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30																	
9499163545	49870253	E	2026-02-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9499163545	49870253	E	2026-02-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9499163545	49870253	E	2026-02-09	CCF	CCF50	COMFENALCO TOLIMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9499163545	49870253	E	2026-02-09	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9499163545	49870253	E	2026-02-09	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	

Este certificado se expide el día 2026-02-25 a las 14:02.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA
No. Identificación: CC1010210827
Dirección: CRA 71 A N 71-10
Telefono: 4961218
Correo: fernandavella20@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 41613585

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1010210827	**Periodo de Cotización Salud**	enero de 2026
Número de planilla	41613585	**Periodo de Cotización Pensión**	enero de 2026
Fecha pago	2026-02-11	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	2156113	**Total Pagado**	500700
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	1600

PAGADA
41613585

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	281100	1
EPS005	Sanitas EPS	219600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1010210827
APELLIDOS Y NOMBRES: LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1750905	1750905	0	0	218900	0	280200	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
CC 1110547546		AGUILAR GIL JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el paujil	IBAGUE-TOLIMA	3105611793	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	73789210	9497996118	I	2026/02/11	2026/02/18	NEQUI	7	$501,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1110547546	AGUILAR GIL JUAN CARLOS							X											230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$499,100

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
CC 1110547546		AGUILAR GIL JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el paujil	IBAGUE-TOLIMA	3105611793	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	73789210	9497996118	I	2026/02/11	2026/02/18	NEQUI	7	$501,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,000	$0	$219,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$1,000	$0	$219,900
TOTAL				**1**	**$499,100**	**$2,300**	**$0**	**$501,400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901606177
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMMA ELECTRIC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 11A 35 26 BRR GAITAN PARTE ALTA	TELÉFONO:	2658187
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones eléctricas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6004565177**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	9						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	94022079		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 280.200	$ 1.700	$ 281.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 840.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 840.600	$ 4.900	$ 845.500
SUBTOTALES:										**$ 1.120.800**	**$ 6.600**	**$ 1.127.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 210.300	$ 1.300	$ 0	$ 211.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 500	$ 0	$ 70.100	$ 500	$ 0	$ 70.600
SUBTOTALES:													**$ 280.400**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 282.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 329.200	$ 329.200	$ 1.900	$ 0	$ 331.100
SUBTOTALES:									**$ 329.200**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 331.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	4	$ 280.400	$ 1.700	$ 282.100
SUBTOTALES:			**$ 280.400**	**$ 1.700**	**$ 282.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1053815679	RIAÑO LOPEZ DANIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1053838902	RIAÑO LOPEZ ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1053867281	RIAÑO CASABIANCA STEPHANIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 93365087	RIAÑO GUZMAN GUILLERMO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.022.800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901992727	1	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FORTEZZA II	CRA 14 B SUR # 93 160	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123273623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	89951402	9500418549	E	2026/02/06	2026/02/25	BANCOLOMBIA		$4,223,800

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
1	CC	93471387	AGUJA HENRY	230301	1	$58,364	$9,400	EPS002	1	$58,364	$2,400	CCF22	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$4,100	1	$0	$0
2	PT	776756	ANTOLINEZ EDILBERTO	25-14	24	$1,400,724	$224,200	EPS017	24	$1,400,724	$56,100	CCF22	24	$1,400,724	$56,100	14-11	24	$1,400,724	$97,500	24	$0	$0
3	CC	1072649575	BRIÑEZ EDWARD	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
4	CC	80188749	BRIÑEZ REINALDO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
5	CC	1001902132	CALADO MAICOL	230201	1	$58,364	$9,400	EPS042	1	$58,364	$2,400	CCF22	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$4,100	1	$0	$0
6	CC	9297920	CANO LUIS	230301	18	$1,050,543	$168,100	EPS002	18	$1,050,543	$42,100	CCF22	18	$1,050,543	$42,100	14-11	18	$1,050,543	$73,200	18	$0	$0
7	CC	79218064	CASTAÑEDA JORGE	230301	17	$992,180	$158,800	EPS017	17	$992,180	$39,700	CCF22	17	$992,180	$39,700	14-11	17	$992,180	$69,100	17	$0	$0
8	CC	1005728176	DOMINGUEZ PABLO	230301	2	$116,727	$18,700	EPS017	2	$116,727	$4,700	CCF22	2	$116,727	$4,700	14-11	2	$116,727	$8,200	2	$0	$0
9	CC	93445450	MALAMBO JOSE	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
10	CC	1006776358	MARTINEZ BRAYAN	230201	24	$1,400,724	$224,200	EPS005	24	$1,400,724	$56,100	CCF22	24	$1,400,724	$56,100	14-11	24	$1,400,724	$97,500	24	$0	$0
11	CC	80226139	MARTINEZ JORGE	25-14	9	$525,272	$84,100	EPSC34	9	$525,272	$21,100	CCF22	9	$525,272	$21,100	14-11	9	$525,272	$36,600	9	$0	$0
12	CC	1015430058	MEJIA DANIELA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
13	CC	1026553754	ORTIZ FREDY	25-14	3	$175,091	$28,100	EPS002	3	$175,091	$7,100	CCF22	3	$175,091	$7,100	14-11	3	$175,091	$12,200	3	$0	$0
14	CC	1000467185	ULLOA ANDRES	230201	18	$1,050,543	$168,100	EPS002	18	$1,050,543	$42,100	CCF22	18	$1,050,543	$42,100	14-11	18	$1,050,543	$73,200	18	$0	$0
Total	**Afiliados(14)**					**$13,832,152**	**$2,213,900**			**$13,832,152**	**$554,200**			**$13,832,152**	**$554,200**			**$13,832,152**	**$850,600**		**$0**	**$0**

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$2,213,900	$0	$2,240,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$283,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$336,400	$0	$340,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$915,400	$0	$926,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$681,900	$0	$690,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$850,600	$0	$860,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$850,600	$0	$860,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$554,200	$0	$560,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$554,200	$0	$560,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				14	$554,200	$0	$561,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$21,100	$0	$21,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$2,400	$0	$2,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$310,800	$0	$314,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$93,700	$0	$94,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$126,200	$0	$127,800
TOTAL				**14**	**$4,172,900**	**$0**	**$4,223,800**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901992727	1	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FORTEZZA II	CRA 14 B SUR # 93 160	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123273623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	89966530	9500419371	Y	2026/02/06	2026/02/25	BANCOLOMBIA		$855,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1110547546	AGUILAR JUAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
2	CC	1010151202	CASTELLANOS ARMANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	13	$758,726	$52,900	0	$0	$0
3	CC	1110551679	GALVIS MARIA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	15	$875,453	$61,000	0	$0	$0
4	CC	1033760206	GONZALEZ DEYBER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
5	CC	1094892350	HURTADO LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
6	CC	1110486632	PEÑA SHIRLEY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
7	CC	93365087	RIAÑO GUILLERMO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
8	CC	93406925	TRILLERAS MANUEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$12,139,609**	**$845,300**		**$0**	**$0**

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$845,300	$0	$855,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$845,300	$0	$855,500
TOTAL				**8**	**$845,300**	**$0**	**$855,500**

Certificado de Aportes

Se certifica que ARMANDO DANIEL CASTELLANOS TROYA identificado(a) con CC 1010151202 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: AQSTICA SAS NI 900214218

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9499233357	36872160	E	2026-02-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	17	X																
9499233357	36872160	E	2026-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	17	X																
9499233357	36872160	E	2026-02-04	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	17	X																
9499233357	36872160	E	2026-02-04	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	17	X																

APORTANTE: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 NI 901992727

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9500419371	89966530	Y	2026-02-25	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	13		T															

Este certificado se expide el día 2026-02-27 a las 06:02.

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901992727	1	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FORTEZZA II	CRA 14 B SUR # 93 160	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123273623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	94290431	9500535779	Y	2026/02/06	2026/02/27	BANCOLOMBIA	21	$123,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$1,700	$0	$123,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$1,700	$0	$123,600
TOTAL				1	$121,900	$1,700	$0	$123,600

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1033760206 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-01	230201	800229739	PROTECCION	1	24	280,200	4,300	284,500
Período salud:	2026-01	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	24	218,900	3,400	222,300
Planilla Nro.:	36056330 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	24	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	24	0	0	0
Fecha transacción:	2026-02-26	PASENA	899999034	SENA	0	24	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	24	0	0	0
Transacción:	93970048	PAESAP	899999054	ESAP	0	24	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	24	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 506,800

PAGADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901606177
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMMA ELECTRIC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 11A 35 26 BRR GAITAN PARTE ALTA	TELÉFONO:	2658187
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones eléctricas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6004565177**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	9						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	94022079		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 280.200	$ 1.700	$ 281.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 840.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 840.600	$ 4.900	$ 845.500
SUBTOTALES:										**$ 1.120.800**	**$ 6.600**	**$ 1.127.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 210.300	$ 1.300	$ 0	$ 211.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 500	$ 0	$ 70.100	$ 500	$ 0	$ 70.600
SUBTOTALES:													**$ 280.400**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 282.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 329.200	$ 329.200	$ 1.900	$ 0	$ 331.100
SUBTOTALES:									**$ 329.200**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 331.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	4	$ 280.400	$ 1.700	$ 282.100
SUBTOTALES:			**$ 280.400**	**$ 1.700**	**$ 282.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1053815679	RIAÑO LOPEZ DANIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1053838902	RIAÑO LOPEZ ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1053867281	RIAÑO CASABIANCA STEPHANIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 93365087	RIAÑO GUZMAN GUILLERMO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.022.800

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901868609	9	MERAG CONSTRUCCIONES SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	IBAGUE	Calle 67. #34-51 Ambala	IBAGUE-TOLIMA	3208024330	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	36465398	9499208540	E	2026/02/04	2026/02/04	BANCOLOMBIA	0	$615,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO							PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.		Identificación	Nombres	Codigo	Días		IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: IBAGUE (3 Afiliados)							$1,984,360	$317,700			$1,984,360	$79,500			$1,984,360	$79,500			$1,984,360	$138,300		$0	$0
Centro de Trabajo: IBAGUE (3 Afiliados)							$1,984,360	$317,700			$1,984,360	$79,500			$1,984,360	$79,500			$1,984,360	$138,300		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (3 Afiliados)							$1,984,360	$317,700			$1,984,360	$79,500			$1,984,360	$79,500			$1,984,360	$138,300		$0	$0
1	CC	1023939057	MANRIQUE CRISTIAN	230301	8		$466,908	$74,800	EPS005	8	$466,908	$18,700	CCF48	8	$466,908	$18,700	14-11	8	$466,908	$32,500	8	$0	$0
2	CC	93389207	RODRIGUEZ FREDY	230201	5		$291,818	$46,700	MIN002	5	$291,818	$11,700	CCF48	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	$20,400	5	$0	$0
3	CC	93384724	ROJAS EDILBERTO	230201	21		$1,225,634	$196,200	EPS005	21	$1,225,634	$49,100	CCF48	21	$1,225,634	$49,100	14-11	21	$1,225,634	$85,400	21	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**				$1,984,360	$317,700			$1,984,360	$79,500			$1,984,360	$79,500			$1,984,360	$138,300		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901868609	9	MERAG CONSTRUCCIONES SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	IBAGUE	Calle 67. #34-51 Ambala	IBAGUE-TOLIMA	3208024330	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	36465398	9499208540	E	2026/02/04	2026/02/04	BANCOLOMBIA	0	$615,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$317,700	$0	$0	$317,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$74,800	$0	$0	$74,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$242,900	$0	$0	$242,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$138,300	$0	$0	$138,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$138,300	$0	$0	$138,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$79,500	$0	$0	$79,500
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	3	$79,500	$0	$0	$79,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$79,500	$0	$0	$79,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$11,700	$0	$0	$11,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$67,800	$0	$0	$67,800
TOTAL				**3**	**$615,000**	**$0**	**$0**	**$615,000**

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-05, 05:14:10 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079408759

Periodo Cotización 202601 **Periodo Servicio** 202602

PAGADA 2026-02-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVITAL COMPANY SAS				
Documento	NI 901871992	**Dirección**	CL 83A #116 A - 85		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3224521698		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	MELBA PERILLA RODRIGUEZ	**Identificación**	CC 51705622		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80136726		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MEDINA FRANCO MANUEL IVAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30						V	$ 1.750.905	230201		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.750.905	$ 121.900	CCF26	4 %	$ 1.000	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFACUNDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 121.900	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 472.200

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ANEXO 1. PLANILLA DE PAGO PARAFISCALES OBRA.

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

ARL | sura

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
TRABAJADORES EN COBERTURA

Contrato 097770797 **Documento** N901992727

Empresa CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

Documento	Nombre trabajador	Sexo	Centro trabajo	Sucursal	Tarifa	Ciudad	Inicio Vigencia	Tipo afiliado	Tipo de cotizante
C1010151202	CASTELLANOS TROYA ARMANDO DANIEL	M	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	03-12-2025	IND	59 - INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
C80119428	ORTIZ ROJAS CARLOS EDUARDO	M	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	19-12-2025	DEP	01 - DEPENDIENTE
C1015430058	MEJIA HURTADO DANIELA	F	0000000002 - ADMINISTRATIVO	1 - SEDE PRINCIPAL	0.522	IBAGUE	15-10-2025	DEP	01 - DEPENDIENTE
C1033760206	GONZALEZ MURILLO DEYBER ALEXANDER	M	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	28-10-2025	IND	59 - INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
X776756	ANTOLINEZ CASANOVA EDILBERTO	F	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	07-01-2026	DEP	01 - DEPENDIENTE
C1072649575	BRIÑEZ PEÑA EDWARD JULIAN	M	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	14-12-2025	DEP	01 - DEPENDIENTE
C1026553754	ORTIZ ROJAS FREDY ANDRES	M	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	19-12-2025	DEP	01 - DEPENDIENTE
C93365087	RIAÑO GUZMAN GUILLERMO	M	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	20-11-2025	IND	59 - INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
C1103860888	BOHORQUEZ RIVERA JHONATAN DAVID	M	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	14-12-2025	DEP	01 - DEPENDIENTE
C79218064	CASTAÑEDA AGUILAR JORGE ELIECER	M	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	14-12-2025	DEP	01 - DEPENDIENTE
C93445450	MALAMBO AGUJA JOSE MIGUEL	M	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	12-12-2025	DEP	01 - DEPENDIENTE
C1110547546	AGUILAR GIL JUAN CARLOS	M	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	20-11-2025	IND	59 - INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
T1025143785	VELASQUEZ GARCIA KEVIN DAVID	M	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	08-01-2026	DEP	01 - DEPENDIENTE
C1094892350	HURTADO PEREZ LUIS GABRIEL	M	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	20-11-2025	IND	59 - INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
C1010210827	FLOREZ AVELLA LUISA FERNANDA	F	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	15-10-2025	IND	59 - INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
C93406925	TRILLERAS LASSO MANUEL ALBERTO	M	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	20-11-2025	IND	59 - INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
C1005728176	DOMINGUEZ	M	0000000001 - PRINCIPAL	1 - SEDE	6.96	IBAGUE	07-01-2026	DEP	01 - DEPENDIENTE

ARL | sura

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
TRABAJADORES EN COBERTURA

Contrato 097770797 **Documento** N901992727

Empresa CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

Documento	Nombre trabajador	Sexo	Centro trabajo	Sucursal	Tarifa	Ciudad	Inicio Vigencia	Tipo afiliado	Tipo de cotizante
	SOACHA PABLO ALBERTO		TOLIMA	PRINCIPAL					
C80188749	BRIÑEZ SOACHE REINALDO	M	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	12-12-2025	DEP	01 - DEPENDIENTE
C1110486632	PEÑA MENA SHIRLEY JOHANA	F	0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA	1 - SEDE PRINCIPAL	6.96	IBAGUE	20-11-2025	IND	59 - INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

Total trabajadores 19

Total coberturas 19

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901992727	1	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FORTEZZA II	CRA 14 B SUR # 93 160	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123273623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2084228369	9496925815	E	2026/01/08	2026/01/15	BANCOLOMBIA	7	$351,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: FORTEZZA II (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1015430058	MEJIA HURTADO DANIELA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,000	$0	$228,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,000	$0	$228,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$300	$0	$57,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$57,000	$300	$0	$57,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$300	$0	$57,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$300	$0	$57,300
TOTAL				**1**	**$349,300**	**$1,700**	**$0**	**$351,000**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901992727	1	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FORTEZZA II	CRA 14 B SUR # 93 160	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123273623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2084236672	9497936755	Y	2026/01/08	2026/01/15	BANCOLOMBIA	7	$696,700

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: FORTEZZA II (7 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$9,964,500	$693,700		$0	$0
Centro de Trabajo: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 (5 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$7,117,500	$495,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$7,117,500	$495,500		$0	$0
1	CC	1110547546	AGUILAR GIL JUAN CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
2	CC	1094892350	HURTADO PEREZ LUIS GABRIEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
3	CC	1110486632	PEÑA MENA SHIRLEY JOHANA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
4	CC	93365087	RIAÑO GUZMAN GUILLERMO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
5	CC	93406925	TRILLERAS MOLANO MANUEL ALBERTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Centro de Trabajo: EMPLEADOS (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000	$198,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000	$198,200		$0	$0
6	CC	1010210827	FLOREZ AVELLA LUISA FERNANDA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
7	CC	1033760206	GONZALEZ MURILLO DEYBER ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(7)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$9,964,500	$693,700		$0	$0

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$693,700	$3,000	$0	$696,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$693,700	$3,000	$0	$696,700
TOTAL				**7**	**$693,700**	**$3,000**	**$0**	**$696,700**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901992727	1	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FORTEZZA II	CRA 14 B SUR # 93 160	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123273623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2084205181	9496653032	E	2025/12/05	2026/01/15	BANCOLOMBIA	41	$358,400

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: FORTEZZA II (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1015430058	MEJIA HURTADO DANIELA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$5,900	$0	$233,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$5,900	$0	$233,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$200	$0	$7,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$1,500	$0	$58,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$57,000	$1,500	$0	$58,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$1,500	$0	$58,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$1,500	$0	$58,500
TOTAL				**1**	**$349,300**	**$9,100**	**$0**	**$358,400**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901992727	1	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FORTEZZA II	CRA 14 B SUR # 93 160	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123273623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2084221371	9497936349	E	2026/01/08	2026/01/15	BANCOLOMBIA	7	$1,417,700

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: FORTEZZA II (6 Afiliados)						$4,555,200	$729,200			$4,555,200	$182,400			$4,555,200	$182,400			$4,555,200	$317,400		$0	$0
Centro de Trabajo: EMPLEADOS (6 Afiliados)						$4,555,200	$729,200			$4,555,200	$182,400			$4,555,200	$182,400			$4,555,200	$317,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)						$4,555,200	$729,200			$4,555,200	$182,400			$4,555,200	$182,400			$4,555,200	$317,400		$0	$0
1	CC	1072649575	BRIÑEZ PEÑA EDWARD JULIAN	231001	17	$806,650	$129,100	EPS017	17	$806,650	$32,300	CCF22	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	$56,200	17	$0	$0
2	CC	80188749	BRIÑEZ SOACHE REINALDO	230301	19	$901,550	$144,300	EPS017	19	$901,550	$36,100	CCF22	19	$901,550	$36,100	14-11	19	$901,550	$62,800	19	$0	$0
3	CC	79218064	CASTAÑEDA AGUILAR JORGE ELIECER	230301	17	$806,650	$129,100	EPS017	17	$806,650	$32,300	CCF22	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	$56,200	17	$0	$0
4	CC	93445450	MALAMBO AGUJA JOSE MIGUEL	230201	19	$901,550	$144,300	EPS017	19	$901,550	$36,100	CCF22	19	$901,550	$36,100	14-11	19	$901,550	$62,800	19	$0	$0
5	CC	80119428	ORTIZ ROJAS CARLOS EDUARDO	25-14	12	$569,400	$91,200	EPS002	12	$569,400	$22,800	CCF22	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0
6	CC	1026553754	ORTIZ ROJAS FREDY ANDRES	230301	12	$569,400	$91,200	EPS002	12	$569,400	$22,800	CCF22	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0
Total	**Afiliados(6)**					$4,555,200	$729,200			$4,555,200	$182,400			$4,555,200	$182,400			$4,555,200	$317,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$729,200	$3,300	$0	$732,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$129,100	$600	$0	$129,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$91,200	$400	$0	$91,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$364,600	$1,600	$0	$366,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$144,300	$700	$0	$145,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$317,400	$1,400	$0	$318,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$317,400	$1,400	$0	$318,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$182,400	$800	$0	$183,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	6	$182,400	$800	$0	$183,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$182,400	$800	$0	$183,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$136,800	$600	$0	$137,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$45,600	$200	$0	$45,800
TOTAL				**6**	**$1,411,400**	**$6,300**	**$0**	**$1,417,700**

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1033760206 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-12	230201	800229739	PROTECCION	1	10	227.800	1.400	229.200
Período salud:	2025-12	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	10	178.000	1.100	179.100
Planilla Nro.:	35615852 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	10	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	10	0	0	0
Fecha transacción:	2026-01-15	PASENA	899999034	SENA	0	10	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	10	0	0	0
Transacción:	2084343357	PAESAP	899999054	ESAP	0	10	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	10	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 408.300

PAGADO

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA**, identificada con **CC** número **1010210827**, aportó por **LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA** identificado(a) con **CC** número **1010210827** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
230301	Porvenir	3															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Diciembre - 2025	92583639	13/01/2026	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Diciembre - 2025	92583639	13/01/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **9** días del mes **Enero** de **2026**

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

Certificado de Aportes

Se certifica que SHIRLEY JOHANA PEÑA MENA identificado(a) con CC 1110486632 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: INGENIAMOS INGENIERIA & MANTENIMIENTO S.A.S. NI 900427562

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9497021795	2040213950	E	2025-12-29	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9497021795	2040213950	E	2025-12-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9497021795	2040213950	E	2025-12-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9497021795	2040213950	E	2025-12-29	CCF	CCF50	COMFENALCO TOLIMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9497021795	2040213950	E	2025-12-29	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9497021795	2040213950	E	2025-12-29	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	

Este certificado se expide el día 2026-01-08 a las 19:01.

Certificado de Aportes

Se certifica que MANUEL ALBERTO TRILLERAS MOLANO identificado(a) con CC 93406925 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 NI 901992727

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9497936755	2084236672	Y	2026-01-15	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9495675942	1979228700	Y	2025-12-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	11	X																

APORTANTE: TRILLERAS MOLANO MANUEL ALBERTO CC 93406925

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9495029539	2068764230	I	2026-01-08	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9495029539	2068764230	I	2026-01-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9495029539	2068764230	I	2026-01-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	

Este certificado se expide el día 2026-01-16 a las 14:01.

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que SUMMA ELECTRIC SAS con documento NIT 901606177, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GUILLERMO RIAÑO GUZMAN con documento CC 93365087, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7996569068	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/19	Número de Autorización	2021963625

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	6,960 %
Clase de Riesgo	5		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF50- COMFENALCO TOLIMA	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
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
CC 1110547546		AGUILAR GIL JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el paujil	IBAGUE-TOLIMA	3105611793	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2089734812	9497996093	I	2026/01/14	2026/01/19	BANCOLOMBIA	5	$407,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1110547546	AGUILAR GIL JUAN CARLOS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110547546		AGUILAR GIL JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el paujil	IBAGUE-TOLIMA	3105611793	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2089734812	9497996093	I	2026/01/14	2026/01/19	BANCOLOMBIA	5	$407,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$700	$0	$228,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$700	$0	$228,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$600	$0	$178,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$600	$0	$178,600
TOTAL				**1**	**$405,800**	**$1,300**	**$0**	**$407,100**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que SUMMA ELECTRIC SAS con documento NIT 901606177, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GUILLERMO RIAÑO GUZMAN con documento CC 93365087, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7996569068	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/19	Número de Autorización	2021963625

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	4,000 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	6,960 %
Clase de Riesgo	5		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF50- COMFENALCO TOLIMA	30	4,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

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 1010151202		ARMANDO DANIEL CASTELLANOS TROYA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE94A #64A - 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5769916	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	23610870	9498901743	I	2026/01/05	2026/02/02	BANCOLOMBIA	28	$371,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1010151202	CASTELLANOS ARMANDO	230301	27	$1,281,150	$205,000	EPS002	27	$1,281,150	$160,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0

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 1010151202		ARMANDO DANIEL CASTELLANOS TROYA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE94A #64A - 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5769916	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	23610870	9498901743	I	2026/01/05	2026/02/02	BANCOLOMBIA	28	$371,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$3,600	$0	$208,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$205,000	$3,600	$0	$208,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,200	$2,800	$0	$163,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$160,200	$2,800	$0	$163,000
TOTAL				**1**	**$365,200**	**$6,400**	**$0**	**$371,600**

ANEXO 2. PLANILLA DE PAGO PARAFISCALES CONTRATISTA.

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

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	1033760206	DEYBER ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	CR 18N BIS 79D 12 SUR	3202744	alex990sst@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92392451	$1.157.300	

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	66.500	0		0		0	14	600	0	67.100	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	24.700	0		0		0	14	300	0	25.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	38.000	0		0		0	14	400	0	38.400	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	19.000	0		0		0	14	200	0	19.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	76.000	0	0	0	0	14	700	0	76.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	220.200	0	0	0	0	14	2.000	0	222.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	296.200	0	0	0	0	14	2.700	0	298.900	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	257.900				257.900	14	2.300	260.200			2.579	260.200	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	148.200	14	1.400	149.600	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	148.200	149.700
Pensión	3	592.400	597.800
Riesgos Laborales	1	257.900	260.200
CCF	1	148.200	149.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.146.700	1.157.300

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	1033760206	DEYBER ALEXANDER GONZALEZ MURILLO		CR 18N BIS 79D 12 SUR	3202744	alex990sst@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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**
					5	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-12	2025-11	E		92392451	$1.157.300	

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	1012453969	ACOSTA GOMEZ EDWAR YESNID	1	0			S	X																25-14	949.000	151.900	0	0	0	0	EPS010	949.000	38.000	14-11	949.000	5	66.100	CCF24	949.000	38.000	0	0	0	0	0
2	CC	1016067673	VALDERAMA PINZON DAVID RICARDO	1	0			S	X																230301	616.850	98.700	0	0	0	0	EPS008	616.850	24.700	14-11	616.850	5	43.000	CCF24	616.850	24.700	0	0	0	0	0
3	CC	1024520491	GARNICA PINEDA LUIS ALEJANDRO	1	0			S	X																230301	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS002	759.200	30.400	14-11	759.200	5	52.900	CCF24	759.200	30.400	0	0	0	0	0
4	CC	1061021353	ZARATE DURAN OSCAR FELIPE	1	0			S	X	X															230201	474.500	76.000	0	0	0	0	EPS041	474.500	19.000	14-11	474.500	5	33.100	CCF24	474.500	19.000	0	0	0	0	0
5	PT	5731741	HIDRIOGO ESCOBAR DAVID ENRIQUE	1	0			S	X	X															25-14	901.550	144.300	0	0	0	0	EPS002	901.550	36.100	14-11	901.550	5	62.800	CCF24	901.550	36.100	0	0	0	0	0

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

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35798858
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-12-26

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CUBIERTA HERMANOS GAMBOA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901065688	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 81A 74 31	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4112	CORREO ELECTRÓNICO	RODRIGOVELASQUEZG5@GMAIL.COM	TELÉFONO	3017035772
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	11807829	PRIMER APELLIDO	VELASQUEZ	SEGUNDO APELLIDO	GAMBOA
PRIMER NOMBRE	RODRIGO	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 12	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
42		$29.590.400		35798858

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1033780413	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	ACOSTA GUZMAN CHRISTIAN ALEXANDER	$1.423.500
CC-1080542652	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	ARIZA ARAGON JESUS DAVID	$1.423.500
CC-1079884516	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	BARRIOS CAMACHO HERNAN ENRIQUE	$1.423.500
CC-79974656	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	CAICEDO AYALA ARISTOBULO	$1.423.500
CC-1073808557	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	CALLE ESPITIA JESUS DOMINGO	$1.423.500
CC-26393957	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	CORDOBA MOSQUERA MARIA YOLANDA	$1.423.500
CC-1021395293	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	CRUZ OVALLE CRISTIAN CAMILO	$1.423.500
CC-1007876206	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	DIAZ ALZATE RENZO FERNANDO	$1.423.500
CC-1000781944	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	DIAZ BLANCO JOHN STIVEN	$1.423.500
CC-52913072	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	FERIA GARCIA GINA PAOLA	$1.423.500
CC-80356426	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	GAMEZ RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL	$1.423.500
CC-1000857774	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	GOMEZ AMERICA CAMILO EDUARDO	$1.423.500
CC-73591415	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	GUTIERREZ AYALA WILBERTO	$1.423.500
CC-1087117251	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	LANDAZURI JOSE MANUEL	$1.423.500
CC-1014180279	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	MENA DIAZ YOAN DAVID	$1.423.500
CC-1076170034	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	MENDOZA OVALLE JOHAN	$1.423.500
CC-1075629445	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	MENDOZA OVALLE JUAN DAVID	$1.423.500
CC-1064787058	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	MOJICA DIAZ EDGAR JOSE	$1.423.500
CC-1000783197	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	MUÑOZ CORDOBA CAMILO HUMBERTO	$1.423.500
CC-80897809	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	MUÑOZ CORDOBA GEOVANNY	$1.423.500
CC-1000783195	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	MUÑOZ CORDOBA JORGE MAURICIO	$1.423.500
CC-1024556525	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	MUÑOZ GONZALEZ VICTOR ERNESTO	$1.423.500
CC-1003427805	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	NUÑEZ NUÑEZ ANGEL ALBERTO	$1.423.500
CC-16929250	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	OBANDO GINO SAMIR	$1.423.500
CC-1087107145	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	OBANDO PRECIADO YEDY SAMIR	$1.423.500
CC-1073628407	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	OVALLE BARRIGA NELSON STEVEN	$1.423.500
CC-1193235465	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	PALACIOS CORDOBA ANDERSON	$1.423.500
CC-1043847442	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	PEÑALOZA GONZALEZ JAROL ENRIQUE	$1.423.500
CC-1019151973	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	PITRE NIETO JAVIER ENRIQUE	$1.423.500
CC-1028663610	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	POLO ESCORCIA DAIPOL DAVID	$1.423.500
CC-1032879258	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	RIVAS MURILLO JAVIER FELIPE	$1.423.500
CC-1118573887	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	ROA RUIZ JOHANA JUNEIDY	$1.423.500
CC-1057583536	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	RODRIGUEZ JORGE ARMANDO	$1.423.500
CC-1023909909	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	RODRIGUEZ FLOREZ JHONATHAN RICARDO	$1.423.500

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1007874651	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	ROMAÑA URRUTIA BRAYAN STIVEN	$1.423.500
CC-1120581073	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	TIBOCHA LAVERDE CARLOS ANDRES	$1.423.500
CC-1077431919	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	TORRES ROMAÑA EDWAR CAMILO	$1.423.500
CC-13872975	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	TORRES RUEDA MARIO GONZALO	$1.423.500
CC-19600457	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	VALDEZ MANCILLA RONAL JOSE	$1.423.500
CC-11807829	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	VELASQUEZ GAMBOA RODRIGO	$1.500.000
CC-1001199012	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	VELASQUEZ RACERO RODRIGO ANDRES	$1.423.500
CC-1065612212	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	VILLANUEVA CORREA MAIQUER	$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1033780413	X	2025-11-11	X	2025-11-12																									0		
CC - 1080542652			X	2025-11-30																									0		
CC - 1079884516																													0		
CC - 79974656	X	2025-11-07	X	2025-11-10																									0		
CC - 1073808557	X	2025-11-22	X	2025-11-23																									0		
CC - 26393957																													0		
CC - 1021395293	X	2025-11-05	X	2025-11-19																									0		
CC - 1007876206	X	2025-11-29	X	2025-11-30																									0		
CC - 1000781944	X	2025-11-18	X	2025-11-19																									0		
CC - 52913072																													0		
CC - 80356426																													0		
CC - 1000857774	X	2025-11-25	X	2025-11-26																									0		
CC - 73591415																													0		
CC - 1087117251	X	2025-11-11																											0		
CC - 1014180279	X	2025-11-26	X	2025-11-27																									0		
CC - 1076170034	X	2025-11-05																											0		
CC - 1075629445	X	2025-11-05	X	2025-11-06																									0		
CC - 1064787058	X	2025-11-21	X	2025-11-22																									0		
CC - 1000783197	X	2025-11-18	X	2025-11-19																									0		
CC - 80897809	X	2025-11-18	X	2025-11-19																									0		
CC - 1000783195	X	2025-11-18	X	2025-11-19																									0		

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1024556525	X	2025-11-12																											0		
CC - 1003427805	X	2025-11-11	X	2025-11-12																									0		
CC - 16929250																													0		
CC - 1087107145	X	2025-11-11																											0		
CC - 1073628407	X	2025-11-14																											0		
CC - 1193235465																													0		
CC - 1043847442																													0		
CC - 1019151973	X	2025-11-12	X	2025-11-13																									0		
CC - 1028663610	X	2025-11-25	X	2025-11-26																									0		
CC - 1032879258	X	2025-11-25	X	2025-11-26																									0		
CC - 1118573887																													0		
CC - 1057583536																													0		
CC - 1023909909	X	2025-11-25	X	2025-11-26																									0		
CC - 1007874651																													0		
CC - 1120581073	X	2025-11-25	X	2025-11-26																									0		
CC - 1077431919	X	2025-11-18																											0		
CC - 13872975	X	2025-11-22	X	2025-11-23																									0		
CC - 19600457																													0		
CC - 11807829																													0		
CC - 1001199012																													0		
CC - 1065612212	X	2025-11-21	X	2025-11-22																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1033780413	COLFONDOS	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 1080542652	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1079884516	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 79974656	COLPENSIONES	4	$189.800	0.1600000	$30.400	$0	$0	$30.400	$0	$0	$0
CC - 1073808557	PORVENIR	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 26393957	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1021395293	PORVENIR	15	$711.750	0.1600000	$113.900	$0	$0	$113.900	$0	$0	$0
CC - 1007876206	COLPENSIONES	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 1000781944	PORVENIR	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 52913072	COLPENSIONES	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 80356426	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1000857774	PORVENIR	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 73591415	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1087117251	PROTECCION	20	$949.000	0.1600000	$151.900	$0	$0	$151.900	$0	$0	$0
CC - 1014180279	COLPENSIONES	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 1076170034	PORVENIR	26	$1.233.700	0.1600000	$197.400	$0	$0	$197.400	$0	$0	$0
CC - 1075629445	PORVENIR	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 1064787058	PORVENIR	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 1000783197	PROTECCION	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 80897809	COLPENSIONES	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 1000783195	PORVENIR	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 1024556525	PROTECCION	19	$901.550	0.1600000	$144.300	$0	$0	$144.300	$0	$0	$0
CC - 1003427805	PORVENIR	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 16929250	COLFONDOS	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1087107145	PROTECCION	20	$949.000	0.1600000	$151.900	$0	$0	$151.900	$0	$0	$0
CC - 1073628407	COLPENSIONES	17	$806.650	0.1600000	$129.100	$0	$0	$129.100	$0	$0	$0
CC - 1193235465	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1043847442	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1019151973	PORVENIR	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 1028663610	PROTECCION	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 1032879258	PROTECCION	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 1118573887	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1057583536	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1023909909	PROTECCION	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 1007874651	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1120581073	PORVENIR	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 1077431919	PROTECCION	13	$616.850	0.1600000	$98.700	$0	$0	$98.700	$0	$0	$0
CC - 13872975	PROTECCION	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 19600457	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 11807829	PORVENIR	30	$1.500.000	0.1600000	$240.000	$0	$0	$240.000	$0	$0	$0
CC - 1001199012	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1065612212	PORVENIR	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1033780413	COMPENSAR-EPS	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 1080542652	FAMISANAR	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1079884516	SANITAS	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 79974656	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$189.800	0.0400000	$7.600	$0	0	$0	0	$0	4	$189.800	5	0.0696000	$13.300
CC - 1073808557	FAMISANAR	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 26393957	COMPENSAR-EPS	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1021395293	FAMISANAR	15	$711.750	0.0400000	$28.500	$0	0	$0	0	$0	15	$711.750	5	0.0696000	$49.600
CC - 1007876206	FAMISANAR	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 1000781944	FAMISANAR	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 52913072	FAMISANAR	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 80356426	FAMISANAR	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1000857774	SALUD TOTAL	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 73591415	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1087117251	NUEVA E.P.S. S.A.	20	$949.000	0.0400000	$38.000	$0	0	$0	0	$0	20	$949.000	5	0.0696000	$66.100
CC - 1014180279	FAMISANAR	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 1076170034	SANITAS	26	$1.233.700	0.0400000	$49.400	$0	0	$0	0	$0	26	$1.233.700	5	0.0696000	$85.900
CC - 1075629445	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 1064787058	SALUD TOTAL	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 1000783197	EPS-S CAPITAL	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 80897809	SALUD TOTAL	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 1000783195	FAMISANAR	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 1024556525	FAMISANAR	19	$901.550	0.0400000	$36.100	$0	0	$0	0	$0	19	$901.550	5	0.0696000	$62.800
CC - 1003427805	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 16929250	FAMISANAR	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1087107145	FAMISANAR	20	$949.000	0.0400000	$38.000	$0	0	$0	0	$0	20	$949.000	5	0.0696000	$66.100
CC - 1073628407	NUEVA E.P.S. S.A.	17	$806.650	0.0400000	$32.300	$0	0	$0	0	$0	17	$806.650	5	0.0696000	$56.200
CC - 1193235465	FAMISANAR	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1043847442	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1019151973	COMPENSAR-EPS	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 1028663610	SALUD TOTAL	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 1032879258	EPS SURA	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 1118573887	SANITAS	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1057583536	SALUD TOTAL	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1023909909	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 1007874651	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1120581073	EPS-S CAPITAL	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 1077431919	SALUD TOTAL	13	$616.850	0.0400000	$24.700	$0	0	$0	0	$0	13	$616.850	5	0.0696000	$43.000
CC - 13872975	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 19600457	SALUD TOTAL	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 11807829	COMPENSAR-EPS	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.500.000	5	0.0696000	$104.400
CC - 1001199012	SALUD TOTAL	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1065612212	SANITAS	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1033780413	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1080542652	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1079884516	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-79974656	COMPENSAR-CCF	4	$189.800	0.0400000	$7.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1073808557	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26393957	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1021395293	COMPENSAR-CCF	15	$711.750	0.0400000	$28.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1007876206	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1000781944	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-52913072	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-80356426	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1000857774	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-73591415	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1087117251	COMPENSAR-CCF	20	$949.000	0.0400000	$38.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1014180279	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1076170034	COMPENSAR-CCF	26	$1.233.700	0.0400000	$49.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1075629445	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1064787058	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1000783197	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-80897809	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1000783195	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1024556525	COMPENSAR-CCF	19	$901.550	0.0400000	$36.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1003427805	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-16929250	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1087107145	COMPENSAR-CCF	20	$949.000	0.0400000	$38.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1073628407	COMPENSAR-CCF	17	$806.650	0.0400000	$32.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1193235465	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1043847442	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1019151973	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1028663610	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1032879258	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1118573887	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1057583536	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1023909909	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1007874651	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1120581073	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1077431919	COMPENSAR-CCF	13	$616.850	0.0400000	$24.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-13872975	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-19600457	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-11807829	COMPENSAR-CCF	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1001199012	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1065612212	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	12	$1.306.200	$0	$0	$0	$0	4	$3.300	$0	$0	$1.309.500
PORVENIR	22	$2.753.500	$0	$0	$0	$0	4	$7.000	$0	$0	$2.760.500
COLFONDOS	2	$243.000	$0	$0	$0	$0	4	$700	$0	$0	$243.700
COLPENSIONES	6	$432.900	$0	$0	$0	$0	4	$1.100	$0	$0	$434.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$57.000	$0	0	$0	0	$0	$57.000	4	$200	$0	$57.200	$0	0	$0	$0	$57.200	$0	$0	$57.200
EPS SURA	1	$3.800	$0	0	$0	0	$0	$3.800	4	$100	$0	$3.900	$0	0	$0	$0	$3.900	$0	$0	$3.900
EPS-S CAPITAL	2	$7.600	$0	0	$0	0	$0	$7.600	4	$100	$0	$7.700	$0	0	$0	$0	$7.700	$0	$0	$7.700
NUEVA E.P.S. S.A.	9	$207.100	$0	0	$0	0	$0	$207.100	4	$600	$0	$207.700	$0	0	$0	$0	$207.700	$0	$0	$207.700
SALUD TOTAL	8	$210.900	$0	0	$0	0	$0	$210.900	4	$600	$0	$211.500	$0	0	$0	$0	$211.500	$0	$0	$211.500
FAMISANAR	13	$406.600	$0	0	$0	0	$0	$406.600	4	$1.100	$0	$407.700	$0	0	$0	$0	$407.700	$0	$0	$407.700
COMPENSAR-EPS	4	$124.600	$0	0	$0	0	$0	$124.600	4	$400	$0	$125.000	$0	0	$0	$0	$125.000	$0	$0	$125.000
SANITAS	4	$167.200	$0	0	$0	0	$0	$167.200	4	$500	$0	$167.700	$0	0	$0	$0	$167.700	$0	$0	$167.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	42	$2.062.100	0	$0	$0	$2.062.100	4	$5.200	$2.067.300	0	$0	$20.673	$2.067.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMPENSAR-CCF	42	$1.184.800	4	$3.000	$1.187.800
SENA	0	$0	4	$0	$0
ICBF	0	$0	4	$0	$0
ESAP	0	$0	4	$0	$0
MinEdu	0	$0	4	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	8	$1.188.400
PENSIONES	4	$4.747.700
RIESGOS PROFESIONALES	1	$2.067.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$1.187.800
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$9.191.200

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 900562499	7	C & H OBRAS Y ACABADOS S. A. S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFATOLIMA	CR6B 57-35	IBAGUE-TOLIMA	2870166	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	4464482	9498377500	E	2026/01/26	2026/01/26	BANCO AV VILLAS	0	$728,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFATOLIMA (1 Afiliados)																						$94,900	$15,200			$94,900	$3,800			$94,900	$3,800			$94,900		$6,700		$0	$0		$29,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$94,900	$15,200			$94,900	$3,800			$94,900	$3,800			$94,900		$6,700		$0	$0		$29,500
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$94,900	$15,200			$94,900	$3,800			$94,900	$3,800			$94,900		$6,700		$0	$0		$29,500
1	CC	80384890	GUZMAN OSORIO FERNANDO	X	X															25-14	2	$94,900	$15,200	EPS002	2	$94,900	$3,800	CCF48	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$0	$0	Si	$29,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFENALCO (2 Afiliados)																						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$15,000		$0	$0		$698,600
Centro de Trabajo: ARL (2 Afiliados)																						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$15,000		$0	$0		$698,600
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (2 Afiliados)																						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$15,000		$0	$0		$698,600
2	CC	1094911777	GALVIS HIGUITA SIOMARA YOHANA		X															230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
3	CC	1094892350	HURTADO PEREZ LUIS GABRIEL		X															230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Total			**Afiliados(3)**																			$2,941,900	$470,800			$2,941,900	$117,800			$2,941,900	$117,800			$2,941,900		$21,700		$0	$0		$728,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$470,800	$0	$0	$470,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$15,200	$0	$0	$15,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$21,700	$0	$0	$21,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$21,700	$0	$0	$21,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$117,800	$0	$0	$117,800
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	$3,800	$0	$0	$3,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	2	$114,000	$0	$0	$114,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$117,800	$0	$0	$117,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$3,800	$0	$0	$3,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				**3**	**$728,100**	**$0**	**$0**	**$728,100**

Medellín, 29 de november de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que LUIS GABRIEL HURTADO PEREZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1094892350 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 30/11/2025 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 N901992727

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5429001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 29/11/2025 2.58 PM

Medellín, 29 de november de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que MANUEL ALBERTO TRILLERAS LASSO identificado(a) con cédula de ciudadanía 93406925 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 30/11/2025 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 N901992727

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5429001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 29/11/2025 2.47 PM

Medellín, 29 de november de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que SHIRLEY JOHANA PEÑA MENA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1110486632 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 30/11/2025 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 N901992727

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5429001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 29/11/2025 2.55 PM

Medellín, 29 de november de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que GUILLERMO RIAÑO GUZMAN identificado(a) con cédula de ciudadanía 93365087 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 30/11/2025 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 N901992727

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5429001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 29/11/2025 2.52 PM

ARL | sura

Medellín, 29 de noviembre de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que JUAN CARLOS AGUILAR GIL identificado(a) con cédula de ciudadanía 1110547546 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 30/11/2025 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 N901992727

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5429001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo 5 (6.96 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C11105480992533357954

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 29/11/2025 4.05 PM

Medellín, 27 de october de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que DEYBER ALEXANDER GONZALEZ MURILLO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1033760206 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 28/10/2025 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 N901992727

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5429001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 27/10/2025 8.50 AM

Medellín, 23 de octubre de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1010210827 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 15/10/2025 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 N901992727

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5429001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo 5 (6.96 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C11105480992529646321

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 23/10/2025 12.52 PM

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	1010210827	LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA	CRA 71 A N 71-10	4961218	fernandavella20@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	20/11/2025	90902400	$231.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	100.900	0		0		0	10	700	0	101.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	129.100	0	0	0	0	10	900	0	130.000	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										

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	10	0	0	0
ICBF				
0	10	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	100.900	101.600
Pensión	1	129.100	130.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	230.000	231.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010210827	LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA	CRA 71 A N 71-10	4961218	fernandavella20@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	20/11/2025	90902400	$231.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1010210827	FLOREZ AVELLA LUISA FERNANDA	3	0			N	X																230301	806.650	129.100	0	0	0	0	EPS005	806.650	100.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900562499	7	C & H OBRAS Y ACABADOS S. A. S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFATOLIMA	Mirador de Comfenalco To 5 Apto 202	IBAGUE-TOLIMA	2870166	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1936509795	9494782521	E	2025/11/26	2025/11/18	BANCO AV VILLAS	0	$1,697,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFATOLIMA (5 Afiliados)																							$3,463,850	$554,400			$3,463,850	$138,700			$3,463,850	$138,700			$3,463,850		$143,600		$0	$0		$975,400
Centro de Trabajo: ADM (3 Afiliados)																							$1,518,400	$243,000			$1,518,400	$60,800			$1,518,400	$60,800			$1,518,400		$8,100		$0	$0		$372,700
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (3 Afiliados)																							$1,518,400	$243,000			$1,518,400	$60,800			$1,518,400	$60,800			$1,518,400		$8,100		$0	$0		$372,700
1	CC	1095906075	MOGOLLON MANJARREZ EDWAR JOSE	X	X																25-14	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF48	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	0.522%	$300	1	$0	$0	Si	$11,700
2	CC	1067905958	ROMERO HERNANDEZ JHON JAIRO	X	X																230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF48	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	0.522%	$300	1	$0	$0	Si	$11,700
3	CC	1096220386	VARGAS ACEVEDO CARMEN ALICIA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF48	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							$1,945,450	$311,400			$1,945,450	$77,900			$1,945,450	$77,900			$1,945,450		$135,500		$0	$0		$602,700
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (2 Afiliados)																							$1,945,450	$311,400			$1,945,450	$77,900			$1,945,450	$77,900			$1,945,450		$135,500		$0	$0		$602,700
4	CC	1105614222	BEDOYA ARIAS BRAYAN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF48	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
5	CC	13993929	VELANDIA PINILLA LUIS FELIPE	X																	230201	11	$521,950	$83,600	EPS041	11	$521,950	$20,900	CCF48	11	$521,950	$20,900	14-23	11	$521,950	6.960%	$36,400	11	$0	$0	Si	$161,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFENALCO (3 Afiliados)																							$2,941,900	$470,800			$2,941,900	$117,800			$2,941,900	$117,800			$2,941,900		$15,500		$0	$0		$721,900
Centro de Trabajo: ARL (3 Afiliados)																							$2,941,900	$470,800			$2,941,900	$117,800			$2,941,900	$117,800			$2,941,900		$15,500		$0	$0		$721,900
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (3 Afiliados)																							$2,941,900	$470,800			$2,941,900	$117,800			$2,941,900	$117,800			$2,941,900		$15,500		$0	$0		$721,900
6	CC	1094911777	GALVIS HIGUITA SIOMARA YOHANA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
7	CC	1094892350	HURTADO PEREZ LUIS GABRIEL																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
8	CC	1035227935	VIANA EDWIN ALONSO	X	X																25-14	2	$94,900	$15,200	EPS037	2	$94,900	$3,800	CCF43	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	0.522%	$500	2	$0	$0	Si	$23,300
Total			**Afiliados(8)**																				$6,405,750	$1,025,200			$6,405,750	$256,500			$6,405,750	$256,500			$6,405,750		$159,100		$0	$0		$1,697,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900562499	7	C & H OBRAS Y ACABADOS S. A. S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFATOLIMA	Mirador de Comfenalco To 5 Apto 202	IBAGUE-TOLIMA	2870166	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1936509795	9494782521	E	2025/11/26	2025/11/18	BANCO AV VILLAS	0	$1,697,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,025,200	$0	$0	$1,025,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$22,800	$0	$0	$22,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$691,000	$0	$0	$691,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$311,400	$0	$0	$311,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$159,100	$0	$0	$159,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$159,100	$0	$0	$159,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$256,500	$0	$0	$256,500
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	5	$138,700	$0	$0	$138,700
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	3	$117,800	$0	$0	$117,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$256,500	$0	$0	$256,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$121,600	$0	$0	$121,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$20,900	$0	$0	$20,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				8	$1,697,300	$0	$0	$1,697,300

ANEXO 2. PLANILLA DE PAGO PARAFISCALES CONTRATISTA.

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35455361
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-11-25

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CUBIERTA HERMANOS GAMBOA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901065688	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 81A 74 31	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4112	CORREO ELECTRÓNICO	RODRIGOVELASQUEZG5@GMAIL.COM	TELÉFONO	3017035772
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	11807829	PRIMER APELLIDO	VELASQUEZ	SEGUNDO APELLIDO	GAMBOA
PRIMER NOMBRE	RODRIGO	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 10	Año: 2025	Mes: 11	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$22.710.150		35455361

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1080542652	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	ARIZA ARAGON JESUS DAVID	$1.423.500
CC-1079884516	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	BARRIOS CAMACHO HERNAN ENRIQUE	$1.423.500
CC-26393957	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	CORDOBA MOSQUERA MARIA YOLANDA	$1.423.500
CC-52913072	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	FERIA GARCIA GINA PAOLA	$1.423.500
CC-80356426	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	GAMEZ RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL	$1.423.500
CC-73591415	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	GUTIERREZ AYALA WILBERTO	$1.423.500
CC-79970840	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	MOJICA BARRERA JOSE FRANCISCO	$1.423.500
CC-1193050908	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	MUÑOZ SOLERA ULFRAN MANUEL	$1.423.500
CC-16929250	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	OBANDO GINO SAMIR	$1.423.500
CC-1087107145	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	OBANDO PRECIADO YEDY SAMIR	$1.423.500
CC-1193235465	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	PALACIOS CORDOBA ANDERSON	$1.423.500
CC-1043847442	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	PEÑALOZA GONZALEZ JAROL ENRIQUE	$1.423.500
CC-1118573887	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	ROA RUIZ JOHANA JUNEIDY	$1.423.500
CC-1057583536	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	RODRIGUEZ JORGE ARMANDO	$1.423.500
CC-1007874651	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	ROMAÑA URRUTIA BRAYAN STIVEN	$1.423.500
CC-19600457	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	VALDEZ MANCILLA RONAL JOSE	$1.423.500
CC-11807829	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	VELASQUEZ GAMBOA RODRIGO	$1.500.000
CC-1001199012	01	No	No	No	11	1	5411101	Fijo	VELASQUEZ RACERO RODRIGO ANDRES	$1.423.500

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1080542652																													0		
CC - 1079884516																													0		
CC - 26393957																													0		
CC - 52913072																													0		
CC - 80356426																													0		
CC - 73591415	X	2025-10-01																											0		
CC - 79970840			X	2025-10-10																									0		
CC - 1193050908	X	2025-10-02	X	2025-10-03																									0		
CC - 16929250																													0		
CC - 1087107145	X	2025-10-03	X	2025-10-17																									0		
CC - 1193235465																													0		

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1043847442																													0		
CC - 1118573887																													0		
CC - 1057583536																													0		
CC - 1007874651																													0		
CC - 19600457																													0		
CC - 11807829																													0		
CC - 1001199012																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1080542652	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1079884516	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 26393957	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 52913072	COLPENSIONES	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 80356426	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 73591415	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 79970840	PROTECCION	10	$474.500	0.1600000	$76.000	$0	$0	$76.000	$0	$0	$0
CC - 1193050908	PORVENIR	2	$94.900	0.1600000	$15.200	$0	$0	$15.200	$0	$0	$0
CC - 16929250	COLFONDOS	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1087107145	PROTECCION	15	$711.750	0.1600000	$113.900	$0	$0	$113.900	$0	$0	$0
CC - 1193235465	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1043847442	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1118573887	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1057583536	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1007874651	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 19600457	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 11807829	PORVENIR	30	$1.500.000	0.1600000	$240.000	$0	$0	$240.000	$0	$0	$0
CC - 1001199012	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1080542652	FAMISANAR	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1079884516	SANITAS	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 26393957	COMPENSAR-EPS	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 52913072	FAMISANAR	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 80356426	FAMISANAR	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 73591415	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 79970840	FAMISANAR	10	$474.500	0.0400000	$19.000	$0	0	$0	0	$0	10	$474.500	5	0.0696000	$33.100
CC - 1193050908	SALUD TOTAL	2	$94.900	0.0400000	$3.800	$0	0	$0	0	$0	2	$94.900	5	0.0696000	$6.700
CC - 16929250	FAMISANAR	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1087107145	FAMISANAR	15	$711.750	0.0400000	$28.500	$0	0	$0	0	$0	15	$711.750	5	0.0696000	$49.600
CC - 1193235465	FAMISANAR	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1043847442	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1118573887	SANITAS	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1057583536	SALUD TOTAL	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 1007874651	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 19600457	SALUD TOTAL	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100
CC - 11807829	COMPENSAR-EPS	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.500.000	5	0.0696000	$104.400
CC - 1001199012	SALUD TOTAL	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	5	0.0696000	$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1080542652	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1079884516	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26393957	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-52913072	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-80356426	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-73591415	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-79970840	COMPENSAR-CCF	10	$474.500	0.0400000	$19.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1193050908	COMPENSAR-CCF	2	$94.900	0.0400000	$3.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-16929250	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1087107145	COMPENSAR-CCF	15	$711.750	0.0400000	$28.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1193235465	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1043847442	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1118573887	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1057583536	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1007874651	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-19600457	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-11807829	COMPENSAR-CCF	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1001199012	COMPENSAR-CCF	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 10											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	5	$873.300	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$873.300
COLPENSIONES	1	$227.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$227.800
COLFONDOS	1	$227.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$227.800
PORVENIR	11	$2.305.400	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$2.305.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
FAMISANAR	7	$332.500	$0	0	$0	0	$0	$332.500	0	$0	$0	$332.500	$0	0	$0	$0	$332.500	$0	$0	$332.500
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$114.000	$0	0	$0	0	$0	$114.000	0	$0	$0	$114.000	$0	0	$0	$0	$114.000	$0	$0	$114.000
SANITAS	2	$114.000	$0	0	$0	0	$0	$114.000	0	$0	$0	$114.000	$0	0	$0	$0	$114.000	$0	$0	$114.000
COMPENSAR-EPS	2	$117.000	$0	0	$0	0	$0	$117.000	0	$0	$0	$117.000	$0	0	$0	$0	$117.000	$0	$0	$117.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$57.000	$0	0	$0	0	$0	$57.000	0	$0	$0	$57.000	$0	0	$0	$0	$57.000	$0	$0	$57.000
SALUD TOTAL	4	$174.800	$0	0	$0	0	$0	$174.800	0	$0	$0	$174.800	$0	0	$0	$0	$174.800	$0	$0	$174.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	18	$1.581.200	0	$0	$0	$1.581.200	0	$0	$1.581.200	0	$0	$0	$1.581.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMPENSAR-CCF	18	$909.300	0	$0	$909.300
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	6	$909.300
PENSIONES	4	$3.634.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	$1.581.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$909.300
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$7.034.100

ANEXO 3. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25			
	NIT: 901.992.727-1	PAGINA	1
		CODIGO:	
	Contrato de obra No. 11022172025 Objeto: REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.	VERSIÓN:	1
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	FECHA:	1/09/2024

	DD	MM	AAAA
FECHA:	18	12	2025
	21	12	2025

TRABAJO A REALIZAR	Instalacion de Remates
RESPONSABLE DEL ATS	Alexander Gonzalez M
FRENTE DE OBRA	ICBF Barrios Unidos
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS UTILIZADOS	Herramienta manual.
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS	BOTAS, TAPABOCAS, GUANTES, CASCO, GAFAS

EQUIPO DE TRABAJO
He entendido claramente el alcance y peligro del trabajo

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CEDULA	FIRMA
EVE QUIÑONES	1085918463	Eve
WILBERTO G.	73591457	Rueda

PASOS BASICOS DE LA TAREA	POTENCIALES/ RIESGOS	MEDIDAS DE CONTROL
-Alistamiento del personal. -Armado de andamio. -Senalizacion de citio. -Instalacion de Remates -Terminacion de actividad	-Caidas a mismo y diferente Nivel. -Cambios de Temperatura Extrema. -Golpes, Machucones	-Uso de Equipos contra Caidas. -Uso de EPP.

ANALISIS DE RIESGO POTENCIAL DE LA TAREA:		BAJO		MEDIO		ALTO	
RIESGO POTENCIAL	ALTO:	Actividad que requiera permiso de trabajo, se utilicen equipos mecánicos, eléctricos,hidráulicos, maquinaria pesada y/o trabajo en alturas.					
	MEDIO:	Actividad que requiera permiso de trabajo, se utilicen equipos menores (herramientas manuales), manejo de sustancias químicas.					
	BAJO:	Actividad que no requiere permiso de trabajo y se realice de manera rutinaria.					

OBSERVACIONES (Aspectos a mejorar):

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO.	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre Fernando C	Nombre Fernando C	Nombre	Nombre
	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación 1010	Identificación 1010	Identificación	Identificación
	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS.	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación
	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
COORDINADOR T.A &/O SUPERVISOR SST	ALEXANDER GONZALEZ	ALEXANDER GONZALEZ	ALEXANDER GONZALEZ	ALEXANDER GONZALEZ	ALEXANDER GONZALEZ	ALEXANDER GONZALEZ	ALEXANDER GONZALEZ
	Identificacion 1033760206	Identificacion 1033760206	Identificacion 1033760206	Identificacion 1033760206	Identificacion 1033760206	Identificacion 1033760206	Identificacion 1033760206
	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

SUSPENSIÓN DE LA TAREA			
SUSPENSIÓN DEBIDO A:	PERSONA QUE REALIZA LA SUSPENSIÓN	PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA	PERSONA QUE AUTORIZA REINICIAR LA TAREA NOMBRE

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

Análisis de Trabajo Seguro - Demolicion y desmontes

FORMATO: CDM2022-SST
VERSION: 01
Fecha: 01/01/2022
PAGINA: 1

Area/Centro de trabajo:
Nombre de la tarea: ICBF Demolicion y Desmontes

Fecha: Desde: 01/12/2025 Hasta: 06/12/2025

Número de trabajadores que desarrollaran la actividad:

Altura: Metros

Descripción de la tarea

Descripción de la Tarea a realizar: Demolicion y Desmontes

Lugar donde se desarrollará la Tarea: ICBF

Equipos y/o herramientas a utilizar: Palas, picos, Barras

Tipo de herramientas y equipos

Manuales	☐	
Eléctricas	☐	
Neumáticas	☐	
Hidráulicas	☐	
Mecánicas	☐	

Análisis de Trabajo seguro ATS

No.	Pasos básicos de la tarea	Peligros identificados	Consecuencias	Controles requeridos	Responsable
1	- Realizar reunión de seguridad y revisión del ATS con todo el personal.	Peligro 1: Golpes, atrapamientos y cortes durante el desmonte - Uso obligatorio de guantes anticorte y casco - Sostener puertas/ventanas entre dos personas - Desatornillar desde abajo hacia arriba - No dejar piezas apoyadas sin asegurar	•Consecuencias: Golpes, lesiones en cabeza, manos o pies; fracturas; contusiones.	•Delimitar y señalizar el área. •Uso obligatorio de casco, guantes y botas con punteras. •Retiro de piezas de manera controlada, nunca forzar. •Desmontar elementos grandes entre dos personas.	Operario/Residente SSTA
2	- Aislar y señalizar el área de trabajo.	Peligro 2: Caída de objetos sobre personas - Demarcar el área con cinta y señalización - Prohibir acceso a personal no autorizado - Uso de botas punta acero y casco - Depositar escombros de inmediato en recipientes o costales	•Consecuencias: Lesiones en manos, amputaciones parciales, hematomas.	•Controles: •Uso de guantes anticorte. •Manipulación ergonómica y en pareja. •Revisar anclajes antes de iniciar el retiro.	Operario/Residente SSTA
3	- Verificar estado de herramientas y EPP.	Peligro 3: Polvo en suspensión y partículas - Uso de gafas y tapabocas con filtro - Humectación del área durante la demolición - Ventilación adecuada del espacio	•Consecuencias: Irritación de vías respiratorias, alergias, afectación pulmonar.	•Controles: •Uso de respirador con filtro para partículas. •Humectación del área para bajar el polvo.	Operario/Residente SSTA
4	- Desmonte de puertas: retirar tornillos inferiores, luego superiores, sosteniendo la hoja.	Peligro 4: Ruido por herramientas - Uso de protección auditiva - Limitar el tiempo de exposición continua	•Consecuencias: Dolor de oído, pérdida auditiva temporal o permanente.	•Controles: •Uso de protectores auditivos. Limitar tiempos de exposición	Operario/Residente SSTA
5	- Desmonte de ventanas de aluminio: retirar vidrios primero, luego marcos.	Peligro 5: Caídas al mismo nivel por escombros o placa irregulares - Mantener el área limpia y ordenada - Evitar acumular material en zonas de paso - Iluminación adecuada	•Consecuencias: Fracturas, trauma severo, muerte	•Controles: •Barandas o líneas de vida. •Uso de arnés si aplica. •No trabajar cerca al borde sin protección.	Operario/Residente SSTA
6	- Retirar aparatos sanitarios cerrando suministro.	Peligro 6: Caídas a distinto nivel - Inspección previa de escalera/andamio - Uso de puntos de apoyo estables - Prohibido trabajar desde superficies improvisadas	•Consecuencias: Dolor lumbar, distensiones, hernias.	•Controles: •Técnicas de levantamiento seguro. •Levantar en pareja. •Uso de ayudas mecánicas o correctilas.	Operario/Residente SSTA
7	- Iniciar demolición manual de pisos y muros falsos siguiendo dirección controlada.	Peligro 7: Riesgo eléctrico por herramientas o cables expuestos - Verificación de tomas y extensiones - No trabajar en superficies húmedas - Rotomartillos con doble aislamiento	•Consecuencias: Fracturas, trauma severo, muerte.	•Controles: •Barandas o líneas de vida. •Uso de arnés si aplica. •No trabajar cerca al borde sin protección.	Operario/Residente SSTA
8	- Mantener humectada la superficie para controlar polvo.	Peligro 8: Manipulación de aparatos sanitarios (baños) - Cerrar suministro de agua antes del desmonte - Levantar piezas entre dos personas - Uso de guantes impermeables	•Consecuencias: Irritación de piel, ojos o vías respiratorias.	•Controles: •Uso de guantes y gafas. •Ventilación adecuada.	Operario/Residente SSTA
9	- Recolectar escombros en costales y transportarlos al punto autorizado.	Peligro 9: entre dos personas - Uso de guantes impermeables	•Consecuencias: Caídas al mismo nivel, torceduras, golpes. •Controles:	•Limpieza continua. •Botas despejadas. •Equipos de seguridad.	Operario/Residente SSTA
10	-Limpieza final del área y revisión del supervisor.	Locativo	Caídas y fracturas	Verificación de áreas y trabajo con ayuda de compañeros	Operario/Residente SSTA

Análisis de Trabajo Seguro - ATS

Nombre y apellidos de los que desarrollan la actividad

No.	Nombre y apellidos	Cargo	Firma
1	Edward Julián Bibber Peña	Ayudante	
2	Paulo Ben Soto	Oficial	
3	Jose Manuel Ruiz	Oficial	
4	Jaime Castañeda	OFX	
5			

Los aquí firmantes certificamos que participamos del desarrollo de esta ATS, que conocemos los peligros identificados, y tenemos claro los controles definidos para desarrollar la tarea de manera segura.

Nombre y firma de las personas que autorizan el permiso

Aprueba responsable área técnica	Alexander Gonzalez Murillo	Firma	
Aprueba responsable área SST		Firma	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

Análisis de Trabajo Seguro - Demolicion y desmontes

FORMATO: CDM2023-SST
VERSION: 01
Fecha: 01/01/2023
PAGINA: 1

Area/Centro de trabajo:	ICBF	Fecha: Desde:	08/12/2025
Nombre de la tarea:	Demolic, Desmonte y Demonte	Hasta:	12/12/2025
Número de trabajadores que desarrollaran la actividad:		Altura:	Metros

Descripción de la tarea

Descripción de la Tarea a realizar: Desmontes y Demolicion

Lugar donde se desarrollará la Tarea: ICBF

Equipos y/o herramientas a utilizar: Palas, Picas, Barras.

Tipo de herramientas y equipos

Manuales	☐	
Electricas	☐	
Neumáticas	☐	
Hidráulicas	☐	
Mecánicas	☐	

Análisis de Trabajo seguro ATS

No.	Pasos básicos de la tarea	Peligros identificados	Consecuencias	Controles requeridos	Responsable
1	- Realizar reunión de seguridad y revisión del ATS con todo el personal.	Peligro 1: Golpes, atrapamientos y cortes durante el desmonte - Uso obligatorio de guantes anticorte y casco - Sostener puertas/ventanas entre dos personas - Desatornillar desde abajo hacia arriba - No dejar piezas apoyadas sin asegurar	•Consecuencias: Golpes, lesiones en cabeza, manos o pies; fracturas; contusiones.	•Delimitar y señalizar el área. •Uso obligatorio de casco, guantes y botas con punteras. •Retiro de piezas de manera controlada, nunca forzar. •Desmontar elementos grandes entre dos personas.	Operario/Residente SSTA
2	- Aislar y señalizar el área de trabajo.	Peligro 2: Caída de objetos sobre personas - Demarcar el área con cinta y señalización - Prohibir acceso a personal no autorizado - Uso de botas punta acero y casco - Depositar escombros de inmediato en recipientes o costales	•Consecuencias: Lesiones en manos, amputaciones parciales, hematomas.	•Controles: •Uso de guantes anticorte. •Manipulación ergonómica y en pareja. •Revisar anclajes antes de iniciar el retiro.	Operario/Residente SSTA
3	- Verificar estado de herramientas y EPP.	Peligro 3: Polvo en suspensión y particulas - Uso de gafas y tapabocas con filtro - Humectación del área durante la demolición - Ventilación adecuada del espacio	•Consecuencias: Irritación de vías respiratorias, alergias, afectación pulmonar.	•Controles: •Uso de respirador con filtro para particulas. •Humectación del área para bajar el polvo.	Operario/Residente SSTA
4	- Desmonte de puertas: retirar tornillos inferiores, luego superiores, sosteniendo la hoja.	Peligro 4: Ruido por herramientas - Uso de protección auditiva - Limitar el tiempo de exposición continua	•Consecuencias: Dolor de oído, pérdida auditiva temporal o permanente.	•Controles: •Uso de protectores auditivos. Limitar tiempos de exposición	Operario/Residente SSTA
5	- Desmonte de ventanas de aluminio: retirar vidrios primero, luego marcos.	Peligro 5: Caídas al mismo nivel por escombros o pisos irregulares - Mantener el área limpia y ordenada - Evitar acumular material en zonas de paso - Iluminación adecuada	•Consecuencias: Fracturas, trauma severo, muerte	•Controles: •Barandas o lineas de vida. •Uso de arnés al aplica. •No trabajar cerca al borde sin protección.	Operario/Residente SSTA
6	- Retirar aparatos sanitarios cerrando suministro.	Peligro 6: Caídas a distinto nivel - Inspección previa de escaleras/andamio - Uso de puntos de apoyo estables - Prohibido trabajar desde superficies improvisadas	•Consecuencias: Dolor lumbar, distensiones, hernias.	•Controles: •Técnicas de levantamiento seguro. •Levantar en pareja. •Uso de ayudas mecánicas o carretillas.	Operario/Residente SSTA
7	- Iniciar demolición manual de pisos y muros falsos siguiendo dirección controlada.	Peligro 7: Riesgo eléctrico por herramientas o cables expuestos - Verificación de tomas y extensiones - No trabajar en superficies húmedas - Rotomartillos con doble aislamiento	•Consecuencias: Fracturas, trauma severo, muerte.	•Controles: •Barandas o lineas de vida. •Uso de arnés al aplica. •No trabajar cerca al borde sin protección.	Operario/Residente SSTA
8	- Mantener humectada la superficie para controlar polvo.	Peligro 8: Manipulación de aparatos sanitarios (baños) - Cerrar suministro de agua antes del desmonte - Levantar piezas entre dos personas - Uso de guantes impermeables	•Consecuencias: Irritación de piel, ojos o vías respiratorias.	•Controles: •Uso de guantes y gafas. •Ventilación adecuada.	Operario/Residente SSTA
9	- Recolectar escombros en costales y transportarlos al punto autorizado.	Peligro 9: entre dos personas - Uso de guantes impermeables	•Consecuencias: Caídas al mismo nivel, torceduras, golpes. •Controles:	•Limpieza continua. •Botas despejadas. •Espatos de seguridad.	Operario/Residente SSTA
10	- Limpieza final del área y revisión del supervisor.	Locativo	Caidas y fracturas	Verificación de áreas y trabajo con ayuda de compañeros	Operario/Residente SSTA

Análisis de Trabajo Seguro - ATS

Nombre y apellidos de los que desarrollan la actividad

No.	Nombre y apellidos	Cargo	Firma
1	Edwyard Julian Bustos Reina	Ayudante	
2	Oswaldo Blanco Suarez	Oficial	
3	Jose Miguel Trillos	oficial	
4	Jose castaneda	Ofy	
5			

Los aquí firmantes certificamos que participamos del desarrollo de este ATS, que conocemos los peligros identificados, y tenemos claro los controles definidos para desarrollar la tarea de manera segura.

Nombre y firma de las personas que autorizan el permiso

Aprueba responsable área técnica	Alexander Barrera Murillo	Firma	
Aprueba responsable área SST		Firma	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 2S

Análisis de Trabajo Seguro - Demolicion y desmontes

FORMATO: CONOCO-SST
VERSION: 01
Fecha: 01/01/2022
PAGINA: 1

Area/Centro de trabajo:	ICBF	Fecha:	Desde:	15/12/2025	
Nombre de la tarea:	Demolicion y Desmontes		Hasta:	20/12/2025	
Número de trabajadores que desarrollaran la actividad:	5	Altura:		Metros	

Descripción de la tarea		Tipo de herramientas y equipos	
Descripción de la Tarea a realizar:	Demolicion y Desmontes	Manuales	☐
Lugar donde se desarrollará la Tarea:	ICBF	Eléctricas	☐
Equipos y/o herramientas a utilizar:	Pala, picos, Barras	Neumáticas	☐
		Hidráulicas	☐
		Mecánicas	☐

Análisis de Trabajo seguro ATS

No.	Pasos básicos de la tarea	Peligros identificados	Consecuencias	Controles requeridos	Responsable
1	- Realizar reunión de seguridad y revisión del ATS con todo el personal.	Peligro 1: Golpes, atrapamientos y cortes durante el desmonte - Uso obligatorio de guantes anticorte y casco - Sostener puertas/ventanas entre dos personas - Desatornillar desde abajo hacia arriba - No dejar piezas apoyadas sin asegurar	•Consecuencias: Golpes, lesiones en cabeza, manos o pies; fracturas; contusiones.	•Delimitar y señalizar el área. •Uso obligatorio de casco, guantes y botas con puntera. •Retiro de piezas de manera controlada, nunca forzar. •Desmontar elementos grandes entre dos personas.	Operario/Residente SST.A
2	- Aislar y señalizar el área de trabajo.	Peligro 2: Caída de objetos sobre personas - Demarcar el área con cinta y señalización - Prohibir acceso a personal no autorizado - Uso de botas punta acero y casco - Depositar escombros de inmediato en recipientes o costales	•Consecuencias: Lesiones en manos, amputaciones parciales, hematomas.	•Controles: •Uso de guantes anticorte. •Manipulación ergonómica y en pareja. •Revisar anclajes antes de iniciar el retiro.	Operario/Residente SST.A
3	- Verificar estado de herramientas y EPP.	Peligro 3: Polvo en suspensión y partículas - Uso de gafas y tapabocas con filtro - Humectación del área durante la demolición - Ventilación adecuada del espacio	•Consecuencias: Irritación de vías respiratorias, alergias, afectación pulmonar.	•Controles: •Uso de respirador con filtro para partículas. •Humectación del área para bajar el polvo.	Operario/Residente SST.A
4	- Desmonte de puertas: retirar tornillos inferiores, luego superiores, sosteniendo la hoja.	Peligro 4: Ruido por herramientas - Uso de protección auditiva - Limitar el tiempo de exposición continua	•Consecuencias: Dolor de oído, pérdida auditiva temporal o permanente.	•Controles: •Uso de protectores auditivos. Limitar tiempos de exposición	Operario/Residente SST.A
5	- Desmonte de ventanas de aluminio: retirar vidrios primero, luego marcos.	Peligro 5: Caídas al mismo nivel por escombros o pisos irregulares - Mantener el área limpia y ordenada - Evitar acumular material en zonas de paso - Iluminación adecuada	•Consecuencias: Fracturas, trauma severo, muerte	•Controles: •Barandas o líneas de vida. •Uso de arnés si aplica. •No trabajar cerca al borde sin protección.	Operario/Residente SST.A
6	- Retirar aparatos sanitarios cerrando suministro.	Peligro 6: Caídas a distinto nivel - Inspección previa de escalera/andamio - Uso de puntos de apoyo estables - Prohibido trabajar desde superficies improvisadas	•Consecuencias: Dolor lumbar, distensiones, hernias.	•Controles: •Técnicas de levantamiento seguro. •Levantar en pareja. •Uso de ayudas mecánicas o carretillas.	Operario/Residente SST.A
7	- Iniciar demolición manual de placa y muros falsos siguiendo dirección controlada.	Peligro 7: Riesgo eléctrico por herramientas o cables expuestos - Verificación de tomas y extensiones - No trabajar en superficies húmedas - Rotomartillos con doble aislamiento	•Consecuencias: Fracturas, trauma severo, muerte.	•Controles: •Barandas o líneas de vida. •Uso de arnés si aplica. •No trabajar cerca al borde sin protección.	Operario/Residente SST.A
8	- Mantener humectada la superficie para controlar polvo.	Peligro 8: Manipulación de aparatos sanitarios (baños) - Cerrar suministro de agua antes del desmonte - Levantar piezas entre dos personas - Uso de guantes impermeables	•Consecuencias: Irritación de piel, ojos o vías respiratorias.	•Controles: •Uso de guantes y gafas. •Ventilación adecuada.	Operario/Residente SST.A
9	- Recolectar escombros en costales y transportarlos al punto autorizado.	Peligro 9: entre dos personas - Uso de guantes impermeables	•Consecuencias: Caídas al mismo nivel, torceduras, golpes. •Controles:	•Limpieza continua. •Rutas despejadas. •Equipos de seguridad.	Operario/Residente SST.A
10	- Limpieza final del área y revisión del supervisor.	Locativo	Caídas y fracturas	Verificación de áreas y trabajo con ayuda de compañeros	Operario/Residente SST.A

Análisis de Trabajo Seguro - ATS

Nombre y apellidos de los que desarrollan la actividad

No.	Nombre y apellidos	Cargo	Firma
1	Eduard Julián Bustos Ferro	Ayudante	
2	Camilo Sanchez	Oficial	
3	Jonathan Rubio	Oficial	
4	Jairo Castañeda	Oficial	
5			

Los aquí firmantes certificamos que participamos del desarrollo de este ATS, que conocemos los peligros identificados, y tenemos claro los controles definidos para desarrollar la tarea de manera segura.

Nombre y firma de las personas que autorizan el permiso

Aprueba responsable área técnica	Alexander Gonzalez Murillo	Firma	
Aprueba responsable área SST		Firma	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 2S

Análisis de Trabajo Seguro - Demolicion y desmontes

FORMATO: COM002-SST
VERSION: 01
Fecha: 01/01/2022
PAGINA: 1

Area/Centro de trabajo: Instituto de Bienestar Familiar
Nombre de la tarea: Demolicion

Número de trabajadores que desarrollaran la actividad:

Fecha: Desde: 18/11/2025
Hasta: 21/11/2025.

Altura: Metros

Descripción de la tarea

Descripción de la Tarea a realizar: Desmonte y Demolucion
Lugar donde se desarrollará la Tarea: ICBF
Equipos y/o herramientas a utilizar: Taladro, palas, barras

Tipo de herramientas y equipos

Manuales	☐	
Eléctricas	☐	
Neumáticas	☐	
Hidráulicas	☐	
Mecánicas	☐	

Análisis de Trabajo seguro ATS

No.	Pasos básicos de la tarea	Peligros Identificados	Consecuencias	Controles requeridos	Responsable
1	- Realizar reunión de seguridad y revisión del ATS con todo el personal.	Peligro 1: Golpes, atrapamientos y cortes durante el desmonte - Uso obligatorio de guantes anticorte y casco - Sostener puertas/ventanas entre dos personas - Desatornillar desde abajo hacia arriba - No dejar piezas apoyadas sin asegurar	•Consecuencias: Golpes, lesiones en cabeza, manos o pies; fracturas; contusiones.	•Delimitar y señalizar el área. •Uso obligatorio de casco, guantes y botas con puntera. •Retiro de piezas de manera controlada, nunca forzar. •Desmontar elementos grandes entre dos personas.	Operario/Residente SSTA
2	- Aislar y señalizar el área de trabajo.	Peligro 2: Caída de objetos sobre personas - Demarcar el área con cinta y señalización - Prohibir acceso a personal no autorizado - Uso de botas punta acero y casco - Depositar escombros de inmediato en recipientes o costales	•Consecuencias: Lesiones en manos, amputaciones parciales, hematomas.	•Controles: •Uso de guantes anticorte. •Manipulación ergonómica y en pareja. •Revisar anclajes antes de iniciar el retiro.	Operario/Residente SSTA
3	- Verificar estado de herramientas y EPP.	Peligro 3: Polvo en suspensión y partículas - Uso de gafas y tapabocas con filtro - Humectación del área durante la demolición - Ventilación adecuada del espacio	•Consecuencias: Irritación de vías respiratorias, alergias, afectación pulmonar.	•Controles: •Uso de respirador con filtro para partículas. •Humectación del área para bajar el polvo.	Operario/Residente SSTA
4	- Desmonte de puertas: retirar tornillos inferiores, luego superiores, sosteniendo la hoja.	Peligro 4: Ruido por herramientas - Uso de protección auditiva - Limitar el tiempo de exposición continua	•Consecuencias: Dolor de oído, pérdida auditiva temporal o permanente.	•Controles: •Uso de protectores auditivos. Limitar tiempos de exposición	Operario/Residente SSTA
5	- Desmonte de ventanas de aluminio: retirar vidrios primero, luego marcos.	Peligro 5: Caídas al mismo nivel por escombros o pisos irregulares - Mantener el área limpia y ordenada - Evitar acumular material en zonas de paso - Iluminación adecuada	•Consecuencias: Fracturas, trauma severo, muerte	•Controles: •Barandas o líneas de vida. •Uso de arnés si aplica. •No trabajar cerca al borde sin protección.	Operario/Residente SSTA
6	- Retirar aparatos sanitarios cerrando suministro.	Peligro 6: Caídas a distinto nivel - Inspección previa de escaleras/andamio - Uso de puntos de apoyo estables - Prohibido trabajar desde superficies improvisadas	•Consecuencias: Dolor lumbar, distensiones, hernias.	•Controles: •Técnicas de levantamiento seguro. •Levantar en pareja. •Uso de ayudas mecánicas o carretillas.	Operario/Residente SSTA
7	- Iniciar demolición manual de pisos y muros falsos siguiendo dirección controlada.	Peligro 7: Riesgo eléctrico por herramientas o cables expuestos - Verificación de tomas y extensiones - No trabajar en superficies húmedas - Rotomartillos con doble aislamiento	•Consecuencias: Fracturas, trauma severo, muerte.	•Controles: •Barandas o líneas de vida. •Uso de arnés si aplica. •No trabajar cerca al borde sin protección.	Operario/Residente SSTA
8	- Mantener humectada la superficie para controlar polvo.	Peligro 8: Manipulación de aparatos sanitarios (baños) - Cerrar suministro de agua antes del desmonte - Levantar piezas entre dos personas - Uso de guantes impermeables	•Consecuencias: Irritación de piel, ojos o vías respiratorias.	•Controles: •Uso de guantes y gafas. •Ventilación adecuada.	Operario/Residente SSTA
9	- Recolectar escombros en costales y transportarlos al punto autorizado.	Peligro 9: entre dos personas - Uso de guantes impermeables	•Consecuencias: Caídas al mismo nivel, torceduras, golpes. •Controles:	•Limpieza continua. •Rutas despejadas. •Zapatos de seguridad.	Operario/Residente SSTA
10	- Limpieza final del área y revisión del supervisor.	Locativo	Caídas y fracturas	Verificación de áreas y trabajo con ayuda de compañerca	Operario/Residente SSTA

Análisis de Trabajo Seguro - ATS

Nombre y apellidos de los que desarrollan la actividad

No.	Nombre y apellidos	Cargo	Firma
1	David Enrique Hidalgo Escolar	. Ay	
2	Edwar yesid Acosta	. Ay	
3	Luis Alejandro Pineda	. Ay	
4	Oscar Ricardo Ucrós Herrera	. Ay	
5			

Los aquí firmantes certificamos que participamos del desarrollo de este ATS, que conocemos los peligros identificados, y tenemos claro los controles definidos para desarrollar la tarea de manera segura.

Nombre y firma de las personas que autorizan el permiso

Aprueba responsable área técnica		Firma	
Aprueba responsable área SST	Hernando Gonzalez Olmillo	Firma	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

Análisis de Trabajo Seguro - Demolicion y desmontes

FORMATO: CDM2022-SST
VERSIÓN: 01
Fecha: 01/01/2022
PAGINA: 1

Area/Centro de trabajo:	Instituto de Bienestar familiar	Fecha:	Desde: 24/11/1985	
Nombre de la tarea:	Demolicion		Hasta: 24/11/2021	
Número de trabajadores que desarrollaran la actividad:	5.	Altura:	2m	Metros

Descripción de la Tarea		Tipo de herramientas y equipos	
Descripción de la Tarea a realizar:	Desmonte y Demolición	Manuales	☐
Lugar donde se desarrollará la Tarea:	ICBF	Eléctricas	☐
Equipos y/o herramientas a utilizar:	Taladros, Palas, Picas, Barral.	Neumáticas	☐
		Hidráulicas	☐
		Mecánicas	☐

Análisis de Trabajo seguro ATS

No.	Pasos básicos de la tarea	Peligros identificados	Consecuencias	Controles requeridos	Responsable
1	- Realizar reunión de seguridad y revisión del ATS con todo el personal.	Peligro 1: Golpes, atrapamientos y cortes durante el desmonte - Uso obligatorio de guantes anticorte y casco - Sostener puertas/ventanas entre dos personas - Desatornillar desde abajo hacia arriba - No dejar piezas apoyadas sin asegurar	•Consecuencias: Golpes, lesiones en cabeza, manos o pies; fracturas; contusiones.	•Delimitar y señalizar el área. •Uso obligatorio de casco, guantes y botas con puntera. •Retiro de piezas de manera controlada, nunca forzar. •Desmontar elementos grandes entre dos personas.	Operario/Residente SSTA
2	- Aislar y señalizar el área de trabajo.	Peligro 2: Caída de objetos sobre personas - Demarcar el área con cinta y señalización - Prohibir acceso a personal no autorizado - Uso de botas punta acero y casco - Depositar escombros de inmediato en recipientes o costales	•Consecuencias: Lesiones en manos, amputaciones parciales, hematomas.	•Controles: •Uso de guantes anticorte. •Manipulación ergonómica y en pareja. •Revisar anclajes antes de iniciar el retiro.	Operario/Residente SSTA
3	- Verificar estado de herramientas y EPP.	Peligro 3: Polvo en suspensión y partículas - Uso de gafas y tapabocas con filtro - Humectación del área durante la demolición - Ventilación adecuada del espacio	•Consecuencias: Irritación de vías respiratorias, alergias, afectación pulmonar.	•Controles: •Uso de respirador con filtro para partículas. •Humectación del área para bajar el polvo.	Operario/Residente SSTA
4	- Desmonte de puertas: retirar tornillos inferiores, luego superiores, sosteniendo la hoja.	Peligro 4: Ruido por herramientas - Uso de protección auditiva - Limitar el tiempo de exposición continua	•Consecuencias: Dolor de oído, pérdida auditiva temporal o permanente.	•Controles: •Uso de protectores auditivos. Limitar tiempos de exposición	Operario/Residente SSTA
5	- Desmonte de ventanas de aluminio: retirar vidrios primero, luego marcos.	Peligro 5: Caídas al mismo nivel por escombros o pisos irregulares - Mantener el área limpia y ordenada - Evitar acumular material en zonas de paso - Iluminación adecuada	•Consecuencias: Fracturas, trauma severo, muerte	•Controles: •Barandas o líneas de vida. •Uso de arnés si aplica. •No trabajar cerca al borde sin protección.	Operario/Residente SSTA
6	- Retirar aparatos sanitarios cerrando suministro.	Peligro 6: Caídas a distinto nivel - Inspección previa de escaleras/andamio - Uso de puntos de apoyo estables - Prohibido trabajar desde superficies improvisadas	•Consecuencias: Dolor lumbar, distensiones, hernias.	•Controles: •Técnicas de levantamiento seguro. •Levantar en pareja. •Uso de ayudas mecánicas o carretillas.	Operario/Residente SSTA
7	- Iniciar demolición manual de pisos y muros falsos siguiendo dirección controlada.	Peligro 7: Riesgo eléctrico por herramientas o cables expuestos - Verificación de tomas y extensiones - No trabajar en superficies húmedas - Rotomartillos con doble aislamiento	•Consecuencias: Fracturas, trauma severo, muerte.	•Controles: •Barandas o líneas de vida. •Uso de arnés si aplica. •No trabajar cerca al borde sin protección.	Operario/Residente SSTA
8	- Mantener humectada la superficie para controlar polvo.	Peligro 8: Manipulación de aparatos sanitarios (baños) - Cerrar suministro de agua antes del desmonte - Levantar piezas entre dos personas - Uso de guantes impermeables	•Consecuencias: Irritación de piel, ojos o vías respiratorias.	•Controles: •Uso de guantes y gafas. •Ventilación adecuada.	Operario/Residente SSTA
9	- Recolectar escombros en costales y transportarlos al punto autorizado.	Peligro 9: entre dos personas - Uso de guantes impermeables	•Consecuencias: Caídas al mismo nivel, torceduras, golpes. •Controles:	•Limpieza continua. •Rutas despejadas. •Registro de seguridad.	Operario/Residente SSTA
10	- Limpieza final del área y revisión del supervisor.	Locativo	Caídas y fracturas	Verificación de áreas y trabajo con ayuda de compañeros	Operario/Residente SSTA

Análisis de Trabajo Seguro - ATS

Nombre y apellidos de los que desarrollan la actividad

No.	Nombre y apellidos	Cargo	Firma
1	David Enrique Hidalgo Escobar	AY	
2	Edwar Yesid Acosta	AY	
3	Luis Alejandro Pineda	AY	
4	David Ricardo Valderrama	AY	
5			

Los aquí firmantes certificamos que participamos del desarrollo de este ATS, que conocemos los peligros identificados, y tenemos claro los controles definidos para desarrollar la tarea de manera segura.

Nombre y firma de las personas que autorizan el permiso

Aprueba responsable área técnica		Firma	
Aprueba responsable área SST	Alexander Gonzalez Munoz	Firma	

Scanned with CamScanner

ANEXO 4. CHARLAS Y CAPACITACIONES

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25
NIT 901992727-1

FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/2025
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	29	01	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	Riesgo de Ruido.
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Cristian Moreno	Tecnico electrico	1022393905	
2	Edilberto Reyes Rosa	t. electro	9330	
3	LUIS CANO	OF	9297990	
4	Andres ulloa	OF	1000461187	
5	Edward Julián Buñet Peña	Ayudante	1012449595	
6	Edilberto Antolinez	encha pador	776756	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

FIRMA:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25 NIT 901992727-1
	FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/20225
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	26	01	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	Seguridad en la iluminación. Sol y luz artificial
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Cristian Martinez	Tecnico electric	1023933905	
2	Edilberto Rojas Mesa	T. electricista	9.[illegible]	
3	LUIS CANO	OF	9297990	
4	Andres Ulloa	OF	1000461685	
5	Edward Julián Barrera Peña	Ayudante	1032 [illegible] 595	
6	Edilberto Arteaga	contratista	776756	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	FIRMA:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25
NIT 901992727-1

FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/2025
Versión: 1
Página 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	20	01	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	Riesgo de levantamiento - objetos
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Cristian Manrique	Tecnico electrico	1023939054	
2	Edilberto Reyes Mesa	T. electromecanico	93 [illegible]	
3	LUIS - CANO	OF	92970190	
4	Andres Ulloa	OF	1000467185	
5	Eduard Julián Buitrago Peña	Ayudante	1072[illegible]595	
6	Edilberto Antolinez	enchapador	776756	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

FIRMA:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25 NIT 901992727-1
	FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/2023
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMLIAR ICBF	14	01	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	Trabajo Con Calor – General
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Cristian Mendiola	Tecnico electricista	1073939057	
2	LUIS CANO	OF-	9297920	
3	Andres Ulloa	OF	1000469185	
4	Edward Julian Bueno Peña	Ayudante	1072444595	
5	Edilberto Antonel	Conductor	776756	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	FIRMA:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25
NIT 901992727-1

FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/20225
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	16	01	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	Pausas Activas.
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Cristian Manrique	Tecnico electrico	1024993057	
2	Edilberto Rojas Mesa	CB3847149	90 Jeune	
3	Luis CANO	9297990		
4	Andres Ulloa	1000467185	1000467185	
5	Edward Julián Ruiz Peña	1072649595	Aprendiz	
6	Edilberto Avelinez	77675	encho pedal	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

FIRMA:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25
NIT 901992727-1

FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/20225
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	9	01	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	Protección auditiva.
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Cristian Moreno	Tecnico electrico	1023939052	
2	Gilberto Rojas Mesa	Electricista	93392124	
3	Luis LANO	OF	9297920	
4	Andres Cano	OF	1000467185	
5	Edward Julian Bruñez Pérez	Ayudante.	1072449575	
6	Edilberto Antolinez	encha pador	776756	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

FIRMA:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25
NIT 901992727-1

FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/20225
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	06	01	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	Materiales peligrosos - Almacenamiento
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Christian Mauricio	Tecnico electrico	1072393905	
2	Edilberto Rojas Mesa	T. Electricista	93[illegible]	
3	LUIS CANO	QE	9297920	
4	Andres Ulloa	OF	1000467185	
5	Edward Julián Báez Peña	Ayudante	1072 [illegible] 575	
6	Edilberto Antolinez	encha pedal	776756	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO **FIRMA:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25
NIT 901992727-1

FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/2025
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	08	12	2025

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	Trabajo con Calor
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Luis Alejandro Pineda	AY	1024510491	
2	Edwar yesid Acosta	AY	1012458969	
3	David Calderama	AY	1016067673	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO | **FIRMA:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25
NIT 901992727-1

FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/20225
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	02	12	2025

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	Trabajo con Calor – Protección del sitio de trabajo
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Luis ALEJANDRO Pineda	AY	1024510442	
2	Eduar Yesid Acosta	AY	1012453969	
3	Jair Calderara	AY	1016067693	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

FIRMA:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25
NIT 901992727-1

FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/20225
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	01	12	2025

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	Orden y aseo en obra.
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Luis Alejandro Pineda	AY	1024504497	
2	Edwar Yesid Acosta	Ay	1012403969	
3	David Valderrama	AY	1010069673	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO | **FIRMA:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25
NIT 901992727-1

FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/20225
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	22	12	2025

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	Uso de la pulidora y la importancia de la Guarda.
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	LUIS ALEJANDRO pineda	AY	1024520491	
2	Edwyn yesid Acosta	Ay	1012403969	
3	David Cadavrama	AY	1016063673	
4	Raulo [illegible]	OF	80188749	
5	[illegible]	[illegible]	93415450	
6	Jorge castaneda	OFY	79210611	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO | **FIRMA:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25
NIT 901992727-1

FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/20225
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	16	12	2025

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	La importancia del tapabocas en el Desmonte de Teja de Ternil
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Luis Alejandro pineda	AY	1024510491	
2	Edwar yesid Acosta	Ay	1012453969	
3	David Valderrama	AY	1016067673	
4	Edward Julian Bliñez Peña	Ayudante	1092649535	
5	Paulo [illegible]	oficial	80187747	
6	[illegible]	ofic	93465450	
7	Jorge castañeda	OFI	7921806	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

FIRMA:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25
NIT 901992727-1

FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/20225
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	15	12	2025

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	Manipulacion de Equipos Electricos
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	LUIS ALEJANDRO PINEDA	AY	1024520497	
2	Edwyn Yesid Acosta	Ay	1012453969	
3	David Calderon	Ay	1016061673	
4	Eduard Julian Briñez Peña	Ayudante	1072 449 575	
5	Paula Bibiana Sanchez	Oper	52191749	
6	Luis miguel acebedo	OFC	93445450	
7	Jorge castañeda	OFY	74218061	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

FIRMA:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25
NIT 901992727-1

FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/20225
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	23	12	2025

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	La importancia del Uso de los EPP.
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Edward Julián Brinez Peña	Ayudante	1092 649 595	
2	Pablo Dem Soto	Opo	901 88749.	
3	[illegible]	OFC	93445450	
4	Jorge castañeda	OFY	79259061	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO **FIRMA:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25 NIT 901992727-1
	FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/2022
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMLIAR ICBF	29	12	2025

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	Amarre e izaje de Carga de Material y Tejas para Cubierta.
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Edward Julián Bueno Peña	Ayudante	1092 449 575	
2	[illegible]	OFICIAL	9018549.	
3	[illegible]	[illegible]	93465130.	
4	Jorge castañeda	OFI	79218064	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	FIRMA:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25
NIT 901992727-1

FORMATO: SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01/11/20225
Versión: 1
Pagina 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA D.C	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	30	12	2025

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	☐	Anclajes en trabajos de Altura y Comunicación Con el personal
Charla de seguridad	☑	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	☐	
Seminario / Taller / Curso	☐	
Capacitación y Entrenamiento en SST	☐	
Pausas activas	☐	
Otra		

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Edward Julián	Ayudante	1092449535	
2	[illegible]	Oficial	80184749	
3	[illegible]	Oficial	93445450	
4	Jorge castañeda	OFY	79218064	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

NOMBRE INSP SST: ALEXANDER GONZALEZ MURILLO | **FIRMA:**

Scanned with CamScanner

ANEXO 5.
ENTREGA EPP

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	ENTREGA DE EPP	FORMATO: SST
		VERSION: 01
		Fecha: 01/09/2024
		PAGINA: 1

DEPENDENCIA : Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP MARQUE CON (B) SI ESTÁ EN BUEN ESTADO Y (C) PARA UN CAMBIO

Nº	NOMBRE	CC	CARGO	CASCO	GUANTES	GAFAS	PROTECTORES AUDITIVOS	PROTECCION RESPIRATORIA	BOTAS	OVEROL	OBSERVACIONES	FIRMA	FECHA
1	Cristian Martinez	1077973957	Trabajador	✓	✓	✓	✓						8/01/26
2	Edilberto Rojas Mejia	9335611	T. electr.	✓	✓	✓	✓						10/01/26
3	LUIS CANO	9992960	OF	✓	✓	✓	✓						12/01/26
4	Andres Cilloa	1000	oficial	✓	✓	✓	✓						14/01/26
5	Eduard Julián Bejina	1091	Ayudante	✓	✓	✓	✓						16/01/26
6	Edilberto Antonio	77675	Enchapador										19/01/26
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

NOMBRE DE INSPECTOR SST:	ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	FIRMA:	
NUMERO DE CEDULA :	1.033.760.206		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	ENTREGA DE EPP	FORMATO: SST
		VERSION: 01
		Fecha: 01/09/2024
		PAGINA: 1

DEPENDENCIA : Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP MARQUE CON (B) SI ESTA EN BUEN ESTADO Y (C) PARA UN CAMBIO

Nº	NOMBRE	CC	CARGO	CASCO	GUANTES	GAFAS	PROTECTORES AUDITIVOS	PROTECCION RESPIRATORIA	BOTAS	OVEROL	OBSERVACIONES	FIRMA	FECHA
1	Eduard julián Buñez	Ayudante	1072449935		✓			✓					02/12/25
2	Reynaldo [illegible]		80193249		✓	✓		✓					02/12/25
3	[illegible]	OFC	93445420		✓	✓		✓					02/12/25
4	Eduard julián Buñez	1072449935	Ayudante		✓		✓	✓					06/12/25
5	Reynaldo [illegible]		80186496		✓	✓		✓					06/12/25
6	[illegible]	OF-	93445420		✓		✓	✓					08/12/25
7	Eduard julián Buñez	1072449935	Ayudante		✓	✓		✓					08/12/25
	Reynaldo		80187499		✓		✓	✓					12/12/25
	[illegible]	OFC	93445420		✓			✓					12/12/25
8	Eduard julián Buñez	1072449935	Ayudante		✓	✓		✓					12/12/25
9	Reynaldo [illegible]		80188749		✓		✓	✓					14/12/25
10	[illegible]	OFC	93445420		✓	✓		✓					14/12/25
11	Jorge [illegible]	792180	OFC		✓			✓					14/12/25
12	Jorge cantor	792180	OFC		✓	✓		✓					18/12/25
13	Eduard julián Buñez	1072449935	Ayudante		✓			✓					18/12/25
14	Reynaldo [illegible]		80197497		✓	✓	✓	✓					22/12/25
15	[illegible]	OFC	93445420		✓		✓	✓					22/12/25
16	Jorge cantor	792180	OFC		✓		✓	✓					22/12/25
17	Jorge cantor	792180	OFC		✓	✓		✓					27/12/25
18	Eduard julián Buñez	1072449935	Ayudante		✓	✓		✓					27/12/25
19	Reynaldo [illegible]		80193749		✓		✓	✓					27/12/25
20	[illegible]	OFC	93445420		✓	✓		✓					27/12/25

NOMBRE DE INSPECTOR SST:	ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	FIRMA:	
NUMERO DE CEDULA :	1.033.760.206		

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	ENTREGA DE EPP	FORMATO: SST
		VERSION: 01
		Fecha: 01/09/2024
		PAGINA: 1

DEPENDENCIA : Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP MARQUE CON (B) SI ESTA EN BUEN ESTADO Y (C) PARA UN CAMBIO

Nº	NOMBRE	CC	CARGO	CASCO	GUANTES	GAFAS	PROTECTORES AUDITIVOS	PROTECCION RESPIRATORIA	BOTAS	OVEROL	OBSERVACIONES	FIRMA	FECHA
1	David Hidalgo	5731741	Ayudante										15/11/25
2	Edwar Yesid	1012453964	Ayudante										15/11/25
3	David	5731741	Ayudante										18/11/25
4	Edwar Yesid	1012453964	Ayudante										18/11/25
5	David	5731741	Ayudante										21/11/25
6	Edwar Yesid	1012453964	Ayudante										21/11/25
7	David	5731741	Ayudante										24/11/25
	Edwar Yesid	1012453964	Ayudante										24/11/25
	ALEJANDRO PINEDA	1024520491	AYUDANTE										26/11/25
8	David Valderrama	1016062673	Ayudante										26/11/25
9	ALEJANDRO PINEDA	1024520491	AYUDANTE										28/11/25
10	David Valderrama	1016062673	Ayudante										28/11/25
11	ALEJANDRO PINEDA	1024520491	AYUDANTE										29/11/25
12	David Valderrama	1016062673	Ayudante										29/11/25
13	ALEJANDRO PINEDA	1024520491	AYUDANTE										29/11/25
14	.												
15													
16													
17													
18													
19													
20													

NOMBRE DE INSPECTOR SST:	ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	FIRMA:
NUMERO DE CEDULA :	1.033.760.206	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	ENTREGA DE EPP	FORMATO: SST
		VERSION: 01
		Fecha: 01/09/2024
		PAGINA: 1

DEPENDENCIA : Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP MARQUE CON (B) SI ESTA EN BUEN ESTADO Y (C) PARA UN CAMBIO

Nº	NOMBRE	CC	CARGO	CASCO	GUANTES	GAFAS	PROTECTORES AUDITIVOS	PROTECCION RESPIRATORIA	BOTAS	OVEROL	OBSERVACIONES	FIRMA	FECHA
1	Mario Torres	13872975	Soldador	X	X	X		X	X	X			29-11-2025
2	Wilberto Gutierrez	73514115	instalador	X	X	X		X	X	X			29-11-2025
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

NOMBRE DE INSPECTOR SST:	ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	FIRMA:
NUMERO DE CEDULA :	1.033.760.206	

Powered by CamScanner

ANEXO 6. INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	FORMATO INSPECCIÓN DE TALADRO Y ROTOMARTILLO	FECHA 01/11/2025 Versión 01 F-19-SGSST

Nombre de quien Realiza la Inspección: Alexander Gonzalez Murillo

Fecha de la inspección: 20/01/2026.

Número de Serie Taladro: 2421882054 6.

Marca Taladro: Total

Obra o Proyecto: ICBF



RECOMENDACIONES

1. Asegurarse de que el toma de alimentación sea para los voltios correctos
2. Utilice todo el equipo de protección individual para manipulación del equipo

VERIFICAR	PARÁMETRO	B	M	NA
CARCAZA	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcaza bien ajustados.	✓		
MANDRIL	Sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril.	✓		
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione, accionamiento suave de encendido y apagado, que este completo, sin fisuras	✓		
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR	Verifique obturando el interuptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para verificar su funcionamiento.	✓		
SELECTOR DE VELOCIDADES	De facil accionamiento, que no este roto, sin fisuras, que permita variar las r.p.m.	✓		
TORNILLO DE AJUSTE TOPE DE PROFUNDIDAD	Que no este rodado, que permita un ajuste firme y que no tenga mugre acumulada	✓		
LLAVE DE AJUSTE MANDRIL	Que sus dientes esten completos y encajen en orificio guia mandril y en corona dentada.	✓		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	FORMATO INSPECCIÓN DE TALADRO Y ROTOMARTILLO	FECHA 01/11/2025 Versión 01 F-19-SGSST

Nombre de quien Realiza la inspección: Alexander Gonzalez Murillo

Fecha de la inspección: 05/01/2026

Número de Serie Taladro: 6655

Marca Taladro: SKIL

Obra o Proyecto: ICBF



RECOMENDACIONES

1. Asegurarse de que el toma de alimentación sea para los voltios correctos
2. Utilice todo el equipo de protección individual para manipulación del equipo

VERIFICAR	PARÁMETRO	B	M	NA
CARCAZA	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcaza bien ajustados.	✓		
MANDRIL	Sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril.	✓		
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione, accionamiento suave de encendido y apagado, que este completo, sin fisuras	✓		
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR	Verifique obturando el interuptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para verificar su funcionamiento.	✓		
SELECTOR DE VELOCIDADES	De facil accionamiento, que no este roto, sin fisuras, que permita variar las r.p.m.	✓		
TORNILLO DE AJUSTE TOPE DE PROFUNDIDAD	Que no este rodado, que permita un ajuste firme y que no tenga mugre acumulada	✓		
LLAVE DE AJUSTE MANDRIL	Que sus dientes esten completos y encajen en orificio guia mandril y en corona dentada.	✓		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	FORMATO INSPECCIÓN DE TALADRO Y ROTOMARTILLO	FECHA 01/11/2025 Versión 01 F-19-SGSST

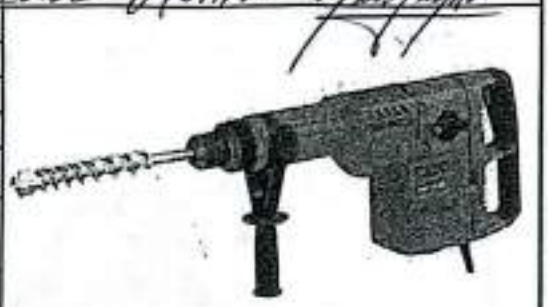
Nombre de quien Realiza la inspección: Alexander Gonzalez Murillo

Fecha de la inspección: 12/01/2026

Número de Serie Taladro: N/A

Marca Taladro: Dewalt

Obra o Proyecto: ICBF



RECOMENDACIONES

1. Asegurarse de que el toma de alimentación sea para los voltios correctos
2. Utilice todo el equipo de protección individual para manipulación del equipo

VERIFICAR	PARÁMETRO	B	M	NA
CARCAZA	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcaza bien ajustados.	✓		
MANDRIL	Sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril.	✓		
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione, accionamiento suave de encendido y apagado, que este completo, sin fisuras	✓		
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR	Verifique obturando el interuptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para verificar su funcionamiento.	✓		
SELECTOR DE VELOCIDADES	De facil accionamiento, que no este roto, sin fisuras, que permita variar las r.p.m.	✓		
TORNILLO DE AJUSTE TOPE DE PROFUNDIDAD	Que no este rodado, que permita un ajuste firme y que no tenga mugre acumulada	✓		
LLAVE DE AJUSTE MANDRIL	Que sus dientes esten completos y encajen en orificio guia mandril y en corona dentada.	✓		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	FORMATO INSPECCIÓN DE PULIDORA	FECHA 15/09/2020 Versión 01 F-017-SGST

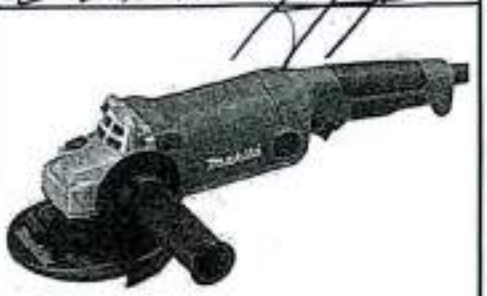
Nombre de quien Realiza la inspección: Alexander Gonzalez Murillo

Fecha de la inspección: 19/01/2022

Número de Serie Pulidora: S2701289I

Marca Pulidora: Bosch

Obra o Proyecto: ICBF



RECOMENDACIONES

1. Asegurarse de que el toma de alimentación sea para los voltios correctos
2. Utilice todo el equipo de protección individual para manipulación del equipo

VERIFICAR	PARÁMETRO	B	M	NA
Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta	✓		
Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado	✓		
Mangos o puntos de apoyo	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados y fijos.	✓		
Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras	✓		
Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	✓		
Extensión eléctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin empalmes.	✓		
Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada)	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).	✓		
Utilice siempre los elementos de protección personal al operarla	Gafas , casco , protección auditiva, guantes (vaqueta o carnaza).	✓		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	FORMATO INSPECCIÓN DE PULIDORA	FECHA 15/09/2020
		Versión 01
		F-017-SGST

Nombre de quien Realiza la inspección: Alexander Gonzalez Gallardo

Fecha de la Inspección: 22/01/2026

Número de Serie Pulidora: DyIU - 941152904A.

Marca Pulidora: DyIU

Obra o Proyecto: ICBF



RECOMENDACIONES

1. Asegurarse de que el toma de alimentación sea para los voltios correctos
2. Utilice todo el equipo de protección individual para manipulación del equipo

VERIFICAR	PARÁMETRO	B	M	NA
Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta	✓		
Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado	✓		
Mangos o puntos de apoyo	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados y fijos.	✓		
Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras	✓		
Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	✓		
Extensión eléctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin empalmes.	✓		
Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada)	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).	✓		
Utilice siempre los elementos de protección personal al operarla	Gafas , casco , protección auditiva, guantes (vaqueta o camaza).	✓		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	FORMATO INSPECCIÓN DE PULIDORA	FECHA 15/09/2020 Versión 01 F-01-SGST

Nombre de quien Realiza la inspección: Alexander Conedor Murillo

Fecha de la inspección: 19/01/2026

Número de Serie Pulidora: 4022220

Marca Pulidora: Bosch

Obra o Proyecto: ICBF



RECOMENDACIONES

1. Asegurarse de que el toma de alimentación sea para los voltios correctos
2. Utilice todo el equipo de protección individual para manipulación del equipo

VERIFICAR	PARÁMETRO	B	M	NA
Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta	✓		
Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado	✓		
Mangos o puntos de apoyo	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados y fijos.	✓		
Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras	✓		
Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	✓		
Extensión eléctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin empalmes.	✓		
Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada)	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).	✓		
Utilice siempre los elementos de protección personal al operarla	Gafas , casco , protección auditiva, guantes (vaqueta o carnaza).	✓		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	FORMATO INSPECCIÓN DE TALADRO Y ROTOMARTILLO	FECHA 01/11/2025
		Versión 01
		F-19-SGSST

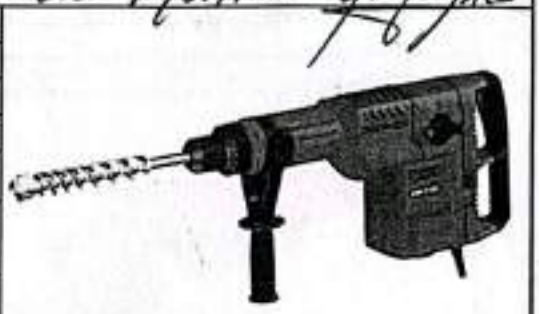
Nombre de quien Realiza la inspección: Alexander Bonilla Murillo

Fecha de la inspección: 08/12/2025

Número de Serie Taladro: N/A

Marca Taladro: Dewalt

Obra o Proyecto: ICBF



RECOMENDACIONES
1. Asegurarse de que el toma de alimentación sea para los voltios correctos
2. Utilice todo el equipo de protección individual para manipulación del equipo

VERIFICAR	PARÁMETRO	B	M	NA
CARCAZA	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcaza bien ajustados.	✓		
MANDRIL	Sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril.	✓		
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione, accionamiento suave de encendido y apagado, que este completo, sin fisuras	✓		
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR	Verifique obturando el interuptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para verificar su funcionamiento.	✓		
SELECTOR DE VELOCIDADES	De facil accionamiento, que no este roto, sin fisuras, que permita variar las r.p.m.	✓		
TORNILLO DE AJUSTE TOPE DE PROFUNDIDAD	Que no este rodado, que permita un ajuste firme y que no tenga mugre acumulada	✓		
LLAVE DE AJUSTE MANDRIL	Que sus dientes esten completos y encajen en orificio guia mandril y en corona dentada.	✓		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	FORMATO INSPECCIÓN DE PULIDORA	FECHA 15/09/2020
		Versión 01
		F-017-SGST

Nombre de quien Realiza la inspección: Alexander Gonzalez Murillo

Fecha de la inspección: 08/12/2025

Número de Serie Pulidora: 527012891

Marca Pulidora: Bosch

Obra o Proyecto: ICBF



RECOMENDACIONES

1. Asegurarse de que el toma de alimentación sea para los voltios correctos
2. Utilice todo el equipo de protección individual para manipulación del equipo

VERIFICAR	PARÁMETRO	B	M	NA
Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta	✓		
Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado	✓		
Mangos o puntos de apoyo	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados y fijos.	✓		
Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras	✓		
Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	✓		
Extensión eléctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin empalmes.	✓		
Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada)	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).	✓		
Utilice siempre los elementos de protección personal al operarla	Gafas , casco , protección auditiva, guantes (vaqueta o carnaza).	✓		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	FORMATO INSPECCIÓN DE PULIDORA	FECHA 15/09/2020 Versión 01 F-017-SGST

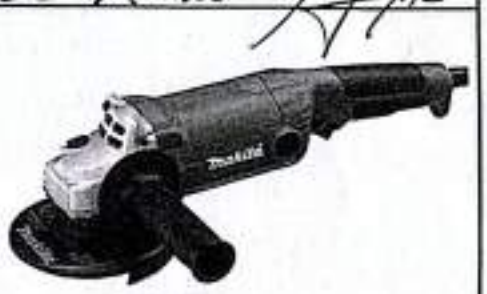
Nombre de quien Realiza la inspección: Alexander Gonzalez Murillo

Fecha de la inspección: 03/12/2085

Número de Serie Pulidora: 24115290429

Marca Pulidora: DYIU

Obra o Proyecto: ICBF



RECOMENDACIONES

1. Asegurarse de que el toma de alimentación sea para los voltios correctos
2. Utilice todo el equipo de protección individual para manipulación del equipo

VERIFICAR	PARÁMETRO	B	M	NA
Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta	✓		
Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado	✓		
Mangos o puntos de apoyo	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados y fijos.	✓		
Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras	✓		
Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	✓		
Extensión eléctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin empalmes.	✓		
Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada)	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).	✓		
Utilice siempre los elementos de protección personal al operarla	Gafas , casco , protección auditiva, guantes (vaqueta o carnaza).	✓		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	FORMATO INSPECCIÓN DE PULIDORA	FECHA 15/00/2020
		Versión 01
		F-017-SGST

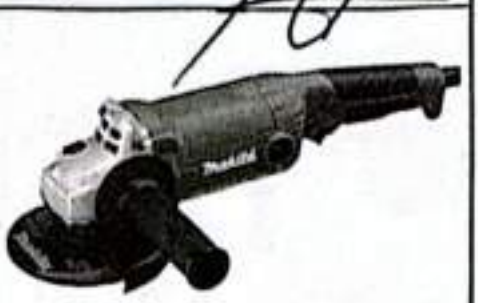
Nombre de quien Realiza la inspección: Alexander Gonzalez Murillo

Fecha de la inspección: 29/11/2025.

Número de Serie Pulidora: S27012891.

Marca Pulidora: Bosch.

Obra o Proyecto: Instituto ICBF.



RECOMENDACIONES

1. Asegurarse de que el toma de alimentación sea para los voltios correctos
2. Utilice todo el equipo de protección individual para manipulación del equipo

VERIFICAR	PARÁMETRO	B	M	NA
Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta	✓		
Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado	✓		
Mangos o puntos de apoyo	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados y fijos.	✓		
Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras	✓		
Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	✓		
Extensión eléctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin empalmes.	✓		
Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada)	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).	✓		
Utilice siempre los elementos de protección personal al operarla	Gafas , casco , protección auditiva, guantes (vaqueta o carnaza).	✓		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	FORMATO INSPECCIÓN DE TALADRO Y ROTOMARTILLO	FECHA 01/11/2025
		Versión 01
		F-19 SGSST

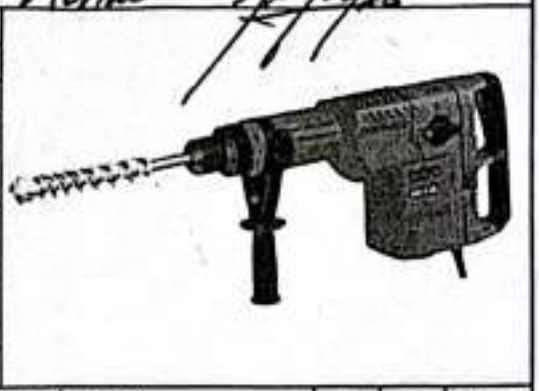
Nombre de quien Realiza la Inspección: Alexander Gonzalez Murillo

Fecha de la Inspección: 28/11/2025

Número de Serie Taladro: N°14

Marca Taladro: DeWalt

Obra o Proyecto: Instituto ICBF



RECOMENDACIONES

1. Asegurarse de que el toma de alimentación sea para los voltios correctos
2. Utilice todo el equipo de protección individual para manipulación del equipo

VERIFICAR	PARÁMETRO	B	M	NA
CARCAZA	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcaza bien ajustados.	✓		
MANDRIL	Sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril.	✓		
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione, accionamiento suave de encendido y apagado, que este completo, sin fisuras	✓		
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR	Verifique obturando el interuptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para verificar su funcionamiento.	✓		
SELECTOR DE VELOCIDADES	De facil accionamiento, que no este roto, sin fisuras, que permita variar las r.p.m.	✓		
TORNILLO DE AJUSTE TOPE DE PROFUNDIDAD	Que no este rodado, que permita un ajuste firme y que no tenga mugre acumulada	✓		
LLAVE DE AJUSTE MANDRIL	Que sus dientes esten completos y encajen en orificio guia mandril y en corona dentada.	✓		

Scanned with CamScanner

ANEXO 7. INDUCCIONES

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	16-01-2026	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Maira Alejandra Galvis Guzman		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	1.110.551.679	RH:	B+
DIRECCION RESIDENCIA:	Calle 73 H 65 23	BARRIO:	Simon Bolivar
TELEFONO DE RESIDENCIA:	3208024330	CIUDAD:	Bugula
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Olga Yineth Guzman	TELEFONO:	3165544514

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Murillo		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	16-01-2026		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcio infraestructura 25		
NOMBRE DEL COLABORADOR	Mario Alejandro Gulyo	FIRMA:	
CARGO:	Residente de obra	C.C. No.	1.110.551.679

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1		3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2		4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3		5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4		1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5		2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

	FIRMA	
	ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	
	INSPECTOR.SG-SST	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	26-01-2026	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Fredy Arley Rodriguez Osma		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	93.389.207	RH:	A+
DIRECCION RESIDENCIA:	Calle 75 # 65-23	BARRIO:	San Bolivar
TELEFONO DE RESIDENCIA:	3237007143	CIUDAD:	Bogotá
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Paola	TELEFONO:	3123212923

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Mogollón		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCIÓN

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	26-01-2026		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Merug Construcciones SAS		
NOMBRE DEL COLABORADOR	Freddy Arley Rodriguez OyMa	FIRMA:	
CARGO:	Tec. electricista	C.C. No.	93.359.207

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1	3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2	4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3	5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4	1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5	2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

	FIRMA	
	ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	
	INSPECTOR.SG-SST	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	23-01-2026		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Mercy Construcciones S.A.S.		
NOMBRE DEL COLABORADOR:	Cristian Arley Marquez Gonzalez	FIRMA:	
CARGO:	Tec Electricista	C.C. No.	1023939057

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1	3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2	4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3	5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4	1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5	2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

FIRMA

ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

INSPECTOR.SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	23-01/2026	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Gustavo Alex Enrique Gonzalez		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	1023939057	RH:	A+
DIRECCION RESIDENCIA:	Cr 129 Cra # 28g 81 Sur.	BARRIO:	Bosa Occidental
TELEFONO DE RESIDENCIA:	-	CIUDAD:	Bogotá
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Geraldin	TELEFONO:	3217179304

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Murillo		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	10-01-2026		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Merug Construcciones SAS		
NOMBRE DEL COLABORADOR:	Edilberto Rojas Mesa	FIRMA:	
CARGO:	Tec. Electricista	C.C. No.	93.344.724

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que lo sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1		3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2		4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3		5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4		1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5		2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

	FIRMA	
	ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	
	INSPECTOR.SG-SST	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	10-01-2026	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Edilberto Rojas Mora		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	93.384.704	RH:	O+
DIRECCION RESIDENCIA:	Calle 65 # 75-23	BARRIO:	Simon Bolivar
TELEFONO DE RESIDENCIA:	3207494044	CIUDAD:	Bogota
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:	Mario Alejandro Gaitan	TELEFONO:	3209024330

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Mugnier		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	13/01/2026	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Andres Felipe Ulloa Benitez		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	1000467185	RH:	O+
DIRECCION RESIDENCIA:	C12bis#163A37	BARRIO:	San Cristobal
TELEFONO DE RESIDENCIA:	3026434807	CIUDAD:	Bogota
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Cecilia Benitez	TELEFONO:	3026434807

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Murillo		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	13/01/2026		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcio Infraestructura 25		
NOMBRE DEL COLABORADOR:	Andres Felipe Ulloa Bonilla	FIRMA:	
CARGO:	Oficial	C.C. No.	1000481185

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?		
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?		
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?		

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1		3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2		4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3		5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4		1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5		2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

	FIRMA	
	ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	
	INSPECTOR.SG-SST	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	13/01/2026	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	LUIS CARLOS CANO VALCLO		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	9297970	RH:	A+
DIRECCION RESIDENCIA:	CALLE 157 40C59	BARRIO:	SUBA
TELEFONO DE RESIDENCIA:	3505632545	CIUDAD:	BOGOTO
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	ANA CASTILLO	TELEFONO:	-

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Murillo		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	13/01/2026		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcio infraestructura 25.		
NOMBRE DEL COLABORADOR	LUIS CARLO CONDO VALC	FIRMA:	
CARGO:	OF	C.C. No.	1097920

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1		3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2		4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3		5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4		1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5		2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

	FIRMA	
	ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	
	INSPECTOR.SG-SST	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	22/01/2026	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Jorge Martinez.		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	80726134	RH:	O+
DIRECCION RESIDENCIA:	Carrera 2 de este B 4	BARRIO:	diana turbai
TELEFONO DE RESIDENCIA:	5212311616	CIUDAD:	Bogota.
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Nicol martinez.	TELEFONO:	3204879006

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Cuy. Mc		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	23/01/2026		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcio infraestructura 25		
NOMBRE DEL COLABORADOR	Jorge Martinez.	FIRMA:	-
CARGO:	oficial	C.C. No.	80226139

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1	3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2	4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3	5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4	1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5	2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

	FIRMA
	ALEXANDER GONZALEZ MURILLO
	INSPECTOR.SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	07/01/2026	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF.

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Edylberto Antonio Casanova		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION. C.C. No.:	7767756	RH:	O+
DIRECCION RESIDENCIA:	— O —	BARRIO:	Florida Blanca
TELEFONO DE RESIDENCIA:	3145882396	CIUDAD:	Bogota.
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Delcire Rondon	TELEFONO:	3015126154

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Murillo		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	07/01/2025		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcio infraestructura 25.		
NOMBRE DEL COLABORADOR:	Edilbato antolinez Caranovi.	FIRMA:	
CARGO:	Enchapador	C.C. No.	7A675G

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1		3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2		4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3		5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4		1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5		2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

FIRMA

ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

INSPECTOR.SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	14/12/2025	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF.

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Edward Julián Buñez Peña		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	1032449595	RH:	O+
DIRECCION RESIDENCIA:	Cra 26 #34 38 f sur	BARRIO:	Quiroga Yes
TELEFONO DE RESIDENCIA:	7186142441	CIUDAD:	Bogota
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Reinaldo Buñez	TELEFONO:	3213201905.

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Murillo		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	14/12/2025		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcio Infraestructura 25.		
NOMBRE DEL COLABORADOR	Edward Julián Brijea Peña	FIRMA:	
CARGO:	Ayudante	C.C. No.	1072649595

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1	3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2	4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3	5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4	1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5	2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

FIRMA

ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

INSPECTOR.SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	14/12/2025	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF.

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Jose Miguel Galamba A		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	93445450	RH:	O P
DIRECCION RESIDENCIA:	KR 56 N:16-72	BARRIO:	la instancia
TELEFONO DE RESIDENCIA:	3104829133	CIUDAD:	Bogota
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:	Luis Galamba Bautista	TELEFONO:	3187487391

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez M.		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	14/12/2025		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcio infraestructura .25.		
NOMBRE DEL COLABORADOR:	José Miguel Melendez A.	FIRMA:	
CARGO:	Oficial	C.C. No.	93445450

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1		3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2		4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3		5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4		1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5		2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

FIRMA

ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

INSPECTOR.SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	14/12/2025	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Reinaldo Beño e Soeche		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	80198749	RH:	O+
DIRECCION RESIDENCIA:	02 5W-39 F34	BARRIO:	Cuccunuba
TELEFONO DE RESIDENCIA:	3232019405	CIUDAD:	Bogotá
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Yefry Beño	TELEFONO:	3232019405

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Delgado		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	14/12/2023		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcio infraestructura 25		
NOMBRE DEL COLABORADOR	Ronaldo Bautista Sicha	FIRMA:	
CARGO:	Oficial	C.C. No.	91189749

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1		3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2		4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3		5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4		1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5		2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

	FIRMA	
	ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	
	INSPECTOR SG-SST	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	7/11/2025	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBT

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	John Esneyder Castillo		
FIRMA DEL COLABORADOR:	John Esneyder		
IDENTIFICACION, C.C. No.:		RH:	O-
DIRECCION RESIDENCIA:	—	BARRIO:	La Cumbre
TELEFONO DE RESIDENCIA:	—	CIUDAD:	Bogota.
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	—	TELEFONO:	—

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Coronado Merino		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	7/11/2025		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcio infraestructura 25		
NOMBRE DEL COLABORADOR:	John Esneyder Castillo	FIRMA:	Jon Esneyder
CARGO:	Ayudante obrero	C.C. No.	1007428886

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1	3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2	4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3	5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4	1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5	2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

FIRMA

ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

INSPECTOR.SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CÓDIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	7/11/2025	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBP

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Alvaro Manuel Dias Rodriguez		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	1028026452	RH:	
DIRECCION RESIDENCIA:	—	BARRIO:	La Cumbre
TELEFONO DE RESIDENCIA:	—	CIUDAD:	Bogota
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	—	TELEFONO:	—

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Murillo		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCIÓN

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	7/11/2025		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcio infraestructura 25		
NOMBRE DEL COLABORADOR:	Alvaro manuel Diaz R	FIRMA:	
CARGO:	Ayudante obra.	C.C. No.	1023026452

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1		3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2		4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3		5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4		1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5		2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

FIRMA

ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

INSPECTOR.SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	25/11/2022	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Oscar Felipe Zarate Duran.		
FIRMA DEL COLABORADOR:	Oscar Z		
IDENTIFICACION, C.C. No.:	1061021353	RH:	
DIRECCION RESIDENCIA:	—	BARRIO:	la Joya.
TELEFONO DE RESIDENCIA:	3134799281	CIUDAD:	Bogota.
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Nancy Duarte	TELEFONO:	—

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Ventto		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	24/11/2025		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcion infraestructura 25		
NOMBRE DEL COLABORADOR	Oscar Felipe Zarate Duran	FIRMA:	Oscar Z.
CARGO:	Ayudante obra	C.C. No.	1061021353

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1	3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2	4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3	5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4	1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5	2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

	FIRMA	
	ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	
	INSPECTOR SG-SST	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de Inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	15/11/2025		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcio infraestructura 25.		
NOMBRE DEL COLABORADOR:	Luis Alejandro Garnica Pineda	FIRMA:	
CARGO:	Auxiliar de obra	C.C. No.	1024504491

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1	3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2	4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3	5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4	1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5	2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

FIRMA

ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

INSPECTOR.SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	13/11/2025	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Luis Alejandro Garnica Pineda		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	1024520691	RH:	A+
DIRECCION RESIDENCIA:	CR 30 07 12	BARRIO:	Ubaté Sogena
TELEFONO DE RESIDENCIA:	3102933060	CIUDAD:	
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Cristina Vasco	TELEFONO:	3107659504

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Murillo		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	18/11/2025		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcio infraestructura 25.		
NOMBRE DEL COLABORADOR:	David Valderrama	FIRMA:	
CARGO:	Ayudante	C.C. No.	1016067673

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1	3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2	4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3	5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4	1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5	2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

FIRMA

ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

INSPECTOR.SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	18/11/2025	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	David Valderrama		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	1016067673	RH:	O+
DIRECCION RESIDENCIA:	Tv 89 c # 57-65 sur	BARRIO:	Bosa Escocia
TELEFONO DE RESIDENCIA:	— — —	CIUDAD:	Bogota
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Madre - Maria Pinzón	TELEFONO:	3026150879

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Murillo		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		David Valderrama
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		David Valderrama
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		David Valderrama

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	18/11/2025	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	David Valderrama		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	1016067673	RH:	O+
DIRECCION RESIDENCIA:	Tv 89 C # 57-65 sur	BARRIO:	Bosa Bogotá
TELEFONO DE RESIDENCIA:	— — —	CIUDAD:	Bogotá
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:	Madre - Nota Linzo	TELEFONO:	3026150879

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Murillo		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		David Valderrama
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		David Valderrama
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		David Valderrama

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	11/11/2025	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	David Hidrlogo		
FIRMA DEL COLABORADOR:	David		
IDENTIFICACION, C.C. No.:	5731741	RH:	A+
DIRECCION RESIDENCIA:	C11 71H Bis 27 D 17	BARRIO:	Paraiso
TELEFONO DE RESIDENCIA:	3174719500	CIUDAD:	
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Andrea Torres	TELEFONO:	3146172047

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Bonilla Lopez		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	11/11/2025		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcio infraestructuras 25		
NOMBRE DEL COLABORADOR:	David Hidalgo	FIRMA:	
CARGO:	Ayudante	C.C. No.	5731741

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1	3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2	4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3	5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4	1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5	2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

	FIRMA	
	ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	
	INSPECTOR.SG-SST	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	11/11/2025		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Consorcio Construcción 25		
NOMBRE DEL COLABORADOR	Edwar yesid Acosta	FIRMA:	
CARGO:	Ayudante de Obra	C.C. No.	1012439694

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1		3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2		4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3		5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4		1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5		2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

FIRMA

ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

INSPECTOR SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:		AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Edwar Yesid Acosta		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	1012453969	RH:	O+
DIRECCION RESIDENCIA:	Ciudad Bolivar	BARRIO:	La Cumbre
TELEFONO DE RESIDENCIA:	—	CIUDAD:	Bogota
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	—	TELEFONO:	3106735863

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Murillo		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		Yesid Acosta
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		Edwar
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	29-11-2025	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	1031 Barrios Unidos

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Mario Gonzalo Torres Pineda.		
FIRMA DEL COLABORADOR:			
IDENTIFICACION, C.C. No.:	1387 2975	RH:	O+
DIRECCION RESIDENCIA:	K18 #119-78	BARRIO:	los Quintos
TELEFONO DE RESIDENCIA:	3503430798	CIUDAD:	Suba - Cundinamarca
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Antonia Rueda	TELEFONO:	3167510637

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Murillo		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		Mario Torres
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		Mario Torres
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		Mario Torres
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		Mario Torres
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		Mario Torres
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		Mario Torres
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		Mario Torres
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		Mario Torres
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		Mario Torres
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		Mario Torres

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	24-11-2025	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF Barrios Unidos.

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Jineth Roa Ruiz		
FIRMA DEL COLABORADOR:	Jineth Roa		
IDENTIFICACION, C.C. No.:	1118573887	RH:	O+
DIRECCION RESIDENCIA:	Calle 15 #119A-07	BARRIO:	El Recodo
TELEFONO DE RESIDENCIA:	3134843218	CIUDAD:	Bogotá.
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Jeison Rincon.	TELEFONO:	3134302427.

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez Murillo		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA			
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		Jineth Roa
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		Jineth Roa
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		Jineth Roa
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		Jineth Roa
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		Jineth Roa
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		Jineth Roa
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		Jineth Roa
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		Jineth Roa
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		Jineth Roa.

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Registro de Induccion y Reinduccion				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero de 2025	

FECHA:	29-11-2025	AREA / CENTRO DE TRABAJO:	ICBF Barrios unidos	

DATOS DEL COLABORADOR QUE RECIBE LA INDUCCION

NOMBRE DEL COLABORADOR:	Wilberto Gutierrez Ayala		
FIRMA DEL COLABORADOR:	Ayala.		
IDENTIFICACION, C.C. No.:	73591475.	RH:	O+
DIRECCION RESIDENCIA:	Calle 99#151-26	BARRIO:	Arar.
TELEFONO DE RESIDENCIA:	3165108275	CIUDAD:	Bogota.
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :	Darvelin Hurtado	TELEFONO:	3053703499

DATOS DEL PROFESIONAL DEL AREA SST QUE REALIZA LA INDUCCION

NOMBRE DE PRROFESIONAL DEL AREA SISOMA:	Alexander Gonzalez		
CARGO:	RESIDENTE SISOMA	FIRMA:	

ASPECTOS TRATADOS EN LA INDUCCION O REINDUCCION

ASPECTO	SI	NO	FIRMA
PRESENTACION GENERAL DE LA EMPRESA	✓		.wilberto Ayala.
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LA MISIÓN, VISIÓN Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD Y PARTICULARMENTE DE DEL ÁREA DE DESEMPEÑO DEL FUNCIONARIO.	✓		.wilberto Gutierrez
SE HIZO UNA PRESENTACIÓN DE LA DEPENDENCIA, PROCESO AL CUAL PERTENECE, OBJETIVO, METAS, PRINCIPALES ACTIVIDADES Y PLAN DE ACCIÓN	✓		.wilberto
SE SUMINISTRÓ INFORMACIÓN ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE MANEJA LA ENTIDAD Y ESPECÍFICAMENTE LA DEPENDENCIA, DONDE VA A DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.	✓		.wilberto
SE EXPLICÓ CLARAMENTE LAS FUNCIONES A DESEMPEÑAR Y LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR.	✓		.wilberto
SE PRESENTÓ LOS COMPAÑEROS QUE INTEGRAN EL GRUPO DE TRABAJO Y LA DEPENDENCIA.	✓		.wilberto
SE VERIFICÓ LA ENTREGA DEL INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.	✓		.wilberto
SE VERIFICÓ LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS Y CONTRASEÑAS, Y DEMÁS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL NUEVO FUNCIONARIO.	✓		.wilberto
SE SUMINISTRA INFORMACIÓN ACERCA DEL SG-SST DE LA EMPRESA	✓		.wilberto
SE SUMINISTRA ACTUALIZACIÓN DE LOS NUEVOS DOCUMENTOS Y MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA	✓		.wilberto.

Confirmo haber recibido toda la información de arriba mencionada y necesaria para desempeñar las funcionanes asignadas a mi empleo

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	29-11-2025		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Cubiertas Hermanos Gamboa SAS.		
NOMBRE DEL COLABORADOR	Wilberto Gutierrez Ayala	FIRMA:	
CARGO:	instalador.	C.C. No.	73541915.

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1	3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2	4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3	5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4	1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5	2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

FIRMA

ALEXANDER GONZALEZ MURILLO

INSPECTOR.SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	24-11-2025		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Cubiertas hermanos Gamboa SAS.		
NOMBRE DEL COLABORADOR	Mario Gonzalo Torres Rueda.	FIRMA:	
CARGO:	Soldador	C.C. No.	13872475.

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1	3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2	4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3	5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4	1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5	2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

Ninguno

FIRMA	
ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	
INSPECTOR.SG-SST	

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	Evaluación de inducción y reinducción				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA: Enero 2022	

FECHA:	29-11-2025		
CONSORCIO/CONTRATISTA:	Cubierta Herreros Gamboa SAS		
NOMBRE DEL COLABORADOR	Junedy Roa Ruiz	FIRMA:	Junedy Roa
CARGO:	SST	C.C. No.	1118537889

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

ITEM	ENUNCIADO	V	F
1	En la empresa hay una Politica de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA) y la conoce?	✓	
2	La ARL es la encargada de prestarle la atención en salud a usted y a su familia?		✓
3	El Accidente de Trabajo (AT) debe informarlo usted en su casa ocho días después de que le sucedió?		✓
4	Usted es el responsable del cuidado integral de su salud?	✓	
5	Usted debe participar obligatoriamente en las actividades que se programen en el área de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SSTA)?	✓	

PREGUNTAS DE SELECCIÓN MULTIPLE

RELACIONE LOS DOS PARRAFOS Y COLOQUE A LA DERECHA EL NUMERO QUE CREA CORRESPONDE A LA DEFINICION DE LA IZQUIERDA

Define las actividades encaminadas hacia el mejoramiento de la SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE, con el fin de prevenir los Accidentes de Trabajo y las Enfermedades Laborales	1		3	POLITICA DE SSTA
Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión o la muerte es:	2		4	ENFERMEDAD LABORAL
El documento que nos dice que el control de los riesgos laborales es un trabajo en equipo donde deben participar proactivamente la Gerencia, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo los colaboradores y los contratistas es:	3		5	TRABAJO EN ALTURA
La enfermedad contraída por estar expuestos a factores de riesgo en el ambiente laboral es:	4		1	SSTA
El riesgo cuando se está expuesto a alturas mayores de 2.0 m es:	5		2	ACCIDENTE DE TRABAJO

Mencione tres riesgos a los que usted cree que está expuesto en su lugar de trabajo.

	FIRMA	
	ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	
	INSPECTOR.SG-SST	

Powered by CamScanner

ANEXO 8. PREOPERACIONALES

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

PRE-OPERACIONAL DE PULIDORA

VERSIÓN 02
PRE-02-SGSST
FECHA 01/11/2025

FECHA: 26 al 31 del 08 de 2025 OBRA: ICBF

MARCA: Dillo

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO DE LA CARCASA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
TUERCA DE SUJECIÓN DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
BOTÓN DE ENCENDIDO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
EL DISCO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, SUJETO Y AJUSTADO CON LA LLAVE? (NO PRESENTA FISURAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
EL PROTECTOR SE ENCUENTRAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
MANGO LATERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
BOTÓN DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
CABLE DE CORRIENTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
QUIEN VA REALIZAR LA TAREA ES COMPETENTE PARA LA OPERACIÓN DE LA HERRAMIENTA?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
USO ADECUADO DE LOS EPP	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL E.P.P

E.P.P ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MONOGAFAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
TAPABOCAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
GUANTES DE CARNAZA O VAQUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
PROTECTORES AUDITIVOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
OVEROL MANGA LARGA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
BOTAS CON PUNTA DE ACERO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓

TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Cristian Mauricio	1023933057	Tecnico Mant	Cap	Cap	Cap	Cap	Cap	Cap	
Edilberto Rojas	93.3xxxx	T. Electr	Ed	Ed	Ed	Ed	Ed	Ed	
LUIS CANO	99797x	OF							
ANDRES ULLOA	1006467xx	OF							
EDWIN BAÑA	1078444515	Ayudante	Edw	Edw	Edw	Edw	Edw	Edw	
Edilberto Antolin	776756	Encho Pala	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OBSERVACIONES

YO COMO OPERADOR DE LA MAQUINA PULIDORA HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE OPERADOR:	CC:	FIRMA:
Alexander Gonzalez	033760286	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

PRE-OPERACIONAL DE PULIDORA

VERSION 02
PRE-02-SGSST
FECHA 01/11/2025

FECHA: 19 al 24 del 01 de 2021 OBRA: ICBF

MARCA: BOSCH

DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
ESTADO DE LA CARCASA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
TUERCA DE SUJECIÓN DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
BOTÓN DE ENCENDIDO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
EL DISCO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, SUJETO Y AJUSTADO CON LA LLAVE? (NO PRESENTA FISURAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
EL PROTECTOR SE ENCUENTRAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
MANGO LATERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
BOTÓN DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
CABLE DE CORRIENTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
QUIEN VA REALIZAR LA TAREA ES COMPETENTE PARA LA OPERACIÓN DE LA HERRAMIENTA?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
USO ADECUADO DE LOS EPP	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL E.P.P

E.P.P ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MONOGAFAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
TAPABOCAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
GUANTES DE CARNAZA O VAQUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
PROTECTORES AUDITIVOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
OVEROL MANGA LARGA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
BOTAS CON PUNTA DE ACERO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓

TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Cristian Mauricio	1023937857	Tecnologo							
Colberto Rojas	7053	T. Electr.							
LUIS CANO	9297920	OF							
ANDRES ORTIZ	1006[illegible]81	OF							
Edwar Bitar	1[illegible]95	Andaste							
Edinson Arteaga	776756	Enchapeda							

OBSERVACIONES

YO COMO OPERADOR DE LA MAQUINA PULIDORA HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE OPERADOR:	CC:	FIRMA:
Alexander Gonzalez	1073760206	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

PRE-OPERACIONAL DE PULIDORA

VERSION 02
PRE-02-SGSST
FECHA 01/11/2025

FECHA: 07 al 13 del 01 de 2026 OBRA: 16BF

MARCA: BOSCH

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO DE LA CARCASA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
TUERCA DE SUJECIÓN DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
BOTÓN DE ENCENDIDO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EL DISCO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, SUJETO Y AJUSTADO CON LA LLAVE? (NO PRESENTA FISURAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EL PROTECTOR SE ENCUENTRAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MANGO LATERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
BOTÓN DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CABLE DE CORRIENTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
QUIEN VA REALIZAR LA TAREA ES COMPETENTE PARA LA OPERACIÓN DE LA HERRAMIENTA?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
USO ADECUADO DE LOS EPP	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL E.P.P

E.P.P ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MONOGAFAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
TAPABOCAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GUANTES DE CARNAZA O VAQUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PROTECTORES AUDITIVOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OVEROL MANGA LARGA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Bbotas con punta de acero	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLE	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Cristian Mauricio	1033760570	Tecnologo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Edilberto Rojas	9530	T. Electr	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
LUIS CANO	9897970	OF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ANDRES URIBE	1000468[illegible]	OF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Eduard Buñea	1078[illegible]575	Ayudante	Eduar	Eduar	Eduar	Eduar	Eduar	Eduar	
edilberto Astolfo	776756	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OBSERVACIONES

YO COMO OPERADOR DE LA MAQUINA PULIDORA HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE OPERADOR:	CC:	FIRMA:
Alexander Gonzalez	1033760206	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

PRE-OPERACIONAL DE PULIDORA

VERSION 02
PRE-02-SGSST
FECHA 01/11/2025

FECHA: 15 al 18 del 12 de 2025 OBRA: ICBF

MARCA: DyNU DyNu

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO DE LA CARCASA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
TUERCA DE SUJECIÓN DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
BOTÓN DE ENCENDIDO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
EL DISCO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, SUJETO Y AJUSTADO CON LA LLAVE? (NO PRESENTA FISURAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
EL PROTECTOR SE ENCUENTRAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
MANGO LATERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
BOTÓN DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
CABLE DE CORRIENTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
QUIEN VA REALIZAR LA TAREA ES COMPETENTE PARA LA OPERACIÓN DE LA HERRAMIENTA?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
USO ADECUADO DE LOS EPP	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL E.P.P

E.P.P ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MONOGAFAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
TAPABOCAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
GUANTES DE CARNAZA O VAQUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
PROTECTORES AUDITIVOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
OVEROL MANGA LARGA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
BOTAS CON PUNTA DE ACERO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓

TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLE	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Edilberto	776756	Encofrador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

OBSERVACIONES

YO COMO OPERADOR DE LA MAQUINA PULIDORA HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE OPERADOR:	CC:	FIRMA:
Edilberto	776756	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	PRE-OPERACIONAL DE TALADRO	VERSION 02 PRE-01-SGSST FECHA 01/11/2025

FECHA: 08 al 12 del 2025 de 2025 OBRA: ICBF

MARCA: Dewalt SERIE: N/A

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
CABLE DE CORRIENTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CLAVIJA DE TRES PATAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MANGO LATERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MANDRIL	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PORTA BROCAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LLAVE PARA PORTA BROCAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PROTECTOR DEL CABLE CON SUJETA LLAVES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SELECTOR DE MODALIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INTERRUPTOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CARCASA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA BROCA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTA UTILIZANDO LOS EPP APROPIADOS PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL E.P.P

PERSONAL	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MONOGAFAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GUANTES DE CARNAZA O VAQUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PROTECTORES AUDITIVOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OVEROL MANGA LARGA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
TAPABOCAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
BOTAS CON PUNTA DE ACERO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	LUN	MAR.	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.
Edwar	Yesnid	AY	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	Edwar	

OBSERVACIONES

YO COMO OPERADOR DE LA MAQUINA TALADRO HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

Alexander Gonzalez	1033760206	
NOMBRE SST:	CC:	FIRMA:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	PRE-OPERACIONAL DE TALADRO	VERSION 02 PRE-01-SGSST FECHA 01/11/2025

FECHA: 24 al 29 del 4 de 2025 OBRA: Inf. ICBF

MARCA: Bosch Drwdy SERIE: No tiene

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
CABLE DE CORRIENTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
CLAVIJA DE TRES PATAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
MANGO LATERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
MANDRIL	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
PORTA BROCAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
LLAVE PARA PORTA BROCAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
PROTECTOR DEL CABLE CON SUJETA LLAVES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
SELECTOR DE MODALIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
INTERRUPTOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
CARCASA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
ESTADO DE LA BROCA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
ESTA UTILIZANDO LOS EPP APROPIADOS PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL E.P.P

PERSONAL	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MONOGAFAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
GUANTES DE CARNAZA O VAQUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
PROTECTORES AUDITIVOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓
OVEROL MANGA LARGA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
TAPABOCAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
BOTAS CON PUNTA DE ACERO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓

TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	LUN	MAR.	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.
David H	5331741	AY	David	David	David	David	David	David	
Edwin T	1012453914	AY	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	✓
Alexandro	1023	AY	Alex	Alex	Alex	Alex	Alex	Alex	✓
David U.	1053	AY	David	David	David	David	David	David	✓
		AY							✓

OBSERVACIONES

YO COMO OPERADOR DE LA MAQUINA TALADRO HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

Alexander Gonzalez Murillo	1033760206	
NOMBRE SST:	CC:	FIRMA:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	PRE-OPERACIONAL DE TALADRO	VERSION 02 PRE-01-SGSST FECHA 01/11/2025

FECHA: 19 al 21 del 11 de 2025 OBRA: Inst. ICBF.

MARCA: Bosch - Dewalt SERIE: No tiene.

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
CABLE DE CORRIENTE			✓		✓		✓		✓					
CLAVIJA DE TRES PATAS			✓		✓		✓		✓					
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD			✓		✓		✓		✓					
MANGO LATERAL			✓		✓		✓		✓					
MANDRIL			✓		✓		✓		✓					
PORTA BROCAS			✓		✓		✓		✓					
LLAVE PARA PORTA BROCAS			✓		✓		✓		✓					
PROTECTOR DEL CABLE CON SUJETA LLAVES			✓		✓		✓		✓					
SELECTOR DE MODALIDAD			✓		✓		✓		✓					
INTERRUPTOR			✓		✓		✓		✓					
CARCASA			✓		✓		✓		✓					
ESTADO DE LA BROCA			✓		✓		✓		✓					
ESTA UTILIZANDO LOS EPP APROPIADOS PARA LA LABOR			✓		✓		✓		✓					

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL E.P.P

PERSONAL	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MONOGAFAS			✓		✓		✓		✓					
CASCO CON BARBUQUEJO			✓		✓		✓		✓					
GUANTES DE CARNAZA O VAQUETA			✓		✓		✓		✓					
PROTECTORES AUDITIVOS			✓		✓		✓		✓					
OVEROL MANGA LARGA			✓		✓		✓		✓					
TAPABOCAS			✓		✓		✓		✓					
BOTAS CON PUNTA DE ACERO			✓		✓		✓		✓					

TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	LUN	MAR.	MIÉ.	JUE.	VIE.	SÁB.	DOM.
David Hurtado	573174	A Y	David	David	David	David	David	David	
Eduar	1012453948	A Y							
Alejandro	1082520491	A Y							
David	1076962673	A Y		David	David	David	David		
		A Y							

OBSERVACIONES

YO COMO OPERADOR DE LA MAQUINA TALADRO HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE SST:	CC:	FIRMA:
Alexander Canales Murillo	1033760806	

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

CONSORCIO 25

PRE-OPERACIONAL DE PULIDORA

VERSION 02
PRE-02-SGSST
FECHA 01/11/2025

FECHA: 24 al 11 del 22 de 2025 OBRA: instituto ICBF.
MARCA: Boosch - Dewalt Serie 527013891

DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
ESTADO DE LA CARCASA		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
TUERCA DE SUJECIÓN DEL DISCO			✓		✓		✓		✓		✓		/	/
BOTÓN DE ENCENDIDO	/		✓		✓		✓		✓		✓		/	/
EL DISCO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, SUJETO Y AJUSTADO CON LA LLAVE? (NO PRESENTA FISURAS)		/	✓		✓		✓		✓		✓		/	/
EL PROTECTOR SE ENCUENTRAN INSTALADOS Y EN BUEN ESTADO?	/		✓		✓		✓		✓		✓		/	/
MANGO LATERAL		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
BOTÓN DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		/	✓		✓		✓		✓		✓		/	/
CABLE DE CORRIENTE	/		✓		✓		✓		✓		✓		/	/
QUIEN VA REALIZAR LA TAREA ES COMPETENTE PARA LA OPERACIÓN DE LA HERRAMIENTA?		/	✓		✓		✓		✓		✓		/	/
USO ADECUADO DE LOS EPP	/		✓		✓		✓		✓		✓		/	/

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL E.P.P

E.P.P ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MONOGAFAS		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
TAPABOCAS		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
CASCO CON BARBUQUEJO	/		✓		✓		✓		✓		✓		/	/
GUANTES DE CARNAZA O VAQUETA	/		✓		✓		✓		✓		✓		/	/
PROTECTORES AUDITIVOS		/	✓		✓		✓		✓		✓		/	/
OVEROL MANGA LARGA		/	✓		✓		✓		✓		✓		/	/
BOTAS CON PUNTA DE ACERO		/	✓		✓		✓		✓		✓		/	/

TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLE	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
David Pulido	5231741	AY	David	David	David	David	David	David	David
Edwin T	1012453948	AY							/
Alejandro	1014516147	AY	/						/
David	1016056767	AY	/	David	David	David	David	David	/
		AY	/						/
		AY	/						/
		AY	/						/

OBSERVACIONES

YO COMO OPERADOR DE LA MAQUINA PULIDORA HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE OPERADOR: SST.	CC:	FIRMA
Alexander Gonzalez M.	1033760206	

ANEXO 09. CERTIFICADOS DE ALTURAS

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

Bogotá D.C., noviembre 27 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que ROA RUIZ JOHANA JUNEIDY, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1118573887, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS COORDINADOR 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO DELTA S.A.S
ENTRENADOR: JHONATHAN OSORIO ZAMORA
SEDE DONDE SE FORMÓ: CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO DELTA SAS
EMPLEADOR: JOHANA JUNEIDY ROA RUIZ
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: SECTOR DE LA CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 03/02/2025 a 10/02/2025
INTENSIDAD HORARIA: 80 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 27 de 2025

Bogotá D.C., noviembre 27 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que ROA RUIZ JOHANA JUNEIDY, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1118573887, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: TRABAJO EN ALTURAS S.S.T. SAN-MIGUEL S.A.S
ENTRENADOR: LEONILDE LEÓN HERNANDEZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: TRABAJO EN ALTURAS S.S.T. SANT-MIGUEL S.A.S
EMPLEADOR: CUBIERTA HERMANOS GAMBOA SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: SECTOR DE LA CONSTRUCCI?N
FECHAS DE FORMACIÓN: 07/09/2025 a 07/09/2025
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 27 de 2025

Bogotá D.C., noviembre 27 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que HERNAN ENRIQUE BARRIOS CAMACHO, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1079884516, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: JRD CONSULTORES SAS
ENTRENADOR: DAYANN STEPHANIE SANCHEZ PEREZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: JRD CONSULTORES SAS
EMPLEADOR: CUBIERTA HERMANOS GAMBOA SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: SECTOR DE LA CONSTRUCCI?N
FECHAS DE FORMACIÓN: 11/07/2024 a 11/07/2024
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 27 de 2025

Bogotá D.C., noviembre 27 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que BRAYAN STIVEN ROMA?A URRUTIA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1007874651, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: TRABAJO EN ALTURAS S.S.T. SAN-MIGUEL S.A.S
ENTRENADOR: LEONILDE LEÓN HERNANDEZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: TRABAJO EN ALTURAS S.S.T. SANT-MIGUEL S.A.S
EMPLEADOR: CUBIERTA HERMANOS GAMBOA SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: SECTOR DE LA CONSTRUCCI?N
FECHAS DE FORMACIÓN: 27/09/2025 a 27/09/2025
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 27 de 2025

Bogotá D.C., noviembre 27 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que JESUS DAVID ARIZA ARAGON, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1080542652, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: TRABAJO EN ALTURAS S.S.T. SAN-MIGUEL S.A.S
ENTRENADOR: LEONILDE LEÓN HERNANDEZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: TRABAJO EN ALTURAS S.S.T. SANT-MIGUEL S.A.S
EMPLEADOR: CUBIERTA HERMANOS GAMBOA SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: SECTOR DE LA CONSTRUCCI?N
FECHAS DE FORMACIÓN: 17/05/2025 a 17/05/2025
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 27 de 2025

Bogotá D.C., noviembre 27 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que GINO SAMIR OBANDO , identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 16929250, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: JRD CONSULTORES SAS
ENTRENADOR: DAYANN STEPHANIE SANCHEZ PEREZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: JRD CONSULTORES SAS
EMPLEADOR: CUBIERTA HERMANOS GAMBOA SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: SECTOR DE LA CONSTRUCCI?N
FECHAS DE FORMACIÓN: 25/05/2024 a 25/05/2024
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 27 de 2025

Bogotá D.C., noviembre 27 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que GINO SAMIR OBANDO , identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 16929250, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS COORDINADOR 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: CCP TRABAJO EN ALTURA SAS
ENTRENADOR: LUIS GABRIEL FERNANDEZ OCHICA
SEDE DONDE SE FORMÓ: CCP TRABAJO EN ALTURA SAS
EMPLEADOR: CUBIERTA HERMANOS GAMBOA S.A.S
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 03/05/2024 a 17/05/2024
INTENSIDAD HORARIA: 80 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 27 de 2025

Bogotá D.C., noviembre 27 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que ANDERSON PALACIOS CORDOBA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1193235465, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: JRD CONSULTORES SAS
ENTRENADOR: DAYANN STEPHANIE SANCHEZ PEREZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: JRD CONSULTORES SAS
EMPLEADOR: CUBIERTA HERMANOS GAMBOA SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: SECTOR DE LA CONSTRUCCI?N
FECHAS DE FORMACIÓN: 02/07/2024 a 02/07/2024
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 27 de 2025

Bogotá D.C., noviembre 27 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que RODRIGO ANDRES VELASQUEZ RACERO, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1001199012, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: CCP TRABAJO EN ALTURA SAS
ENTRENADOR: LUIS GABRIEL FERNANDEZ OCHICA
SEDE DONDE SE FORMÓ: CCP TRABAJO EN ALTURA SAS
EMPLEADOR: CUBIERTA HERMANOS GAMBOA SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: COMERCIO Y SERVICIOS
FECHAS DE FORMACIÓN: 26/09/2024 a 26/09/2024
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 27 de 2025

CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO TUBULAR

Resolución 4272 de 2021 – Trabajo en Alturas

1. Datos de la empresa responsable

- Nombre de la empresa: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25

- NIT: 901.992.727-1

- Dirección: CARRERA 16 # 83 - 61

- Teléfono: 313 2647595

2. Datos del proyecto / lugar de instalación

- Proyecto u obra: REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.

- Dirección: CARRERA 16 # 83 - 61

- Área o actividad donde se instala el andamio: SEGUNDO PISO

3. Datos del andamio tubular inspeccionado

- Tipo de andamio: Andamio tubular / multidireccional / móvil

- Altura total instalada: 3 MT

- Capacidad de carga esperada: 120 kg

- Fecha de instalación: 20/11/2025

- Proveedor / marca del andamio: DISTRIBUIDORA FERRETERIA SANTA HELENA

4. Inspección realizada según Resolución 4272 de 2021

- Artículo 20: Condiciones técnicas de los sistemas de acceso y andamios.

- Artículo 25: Responsabilidad del inspector de andamios.

- Artículo 29: Requisitos de estabilidad, nivelación, amarres y elementos estructurales.

- Lineamientos del fabricante.

Somos una Empresa Régimen Común, legalmente constituida y debidamente registrada ante las entidades respectivas, con más de veinte (20) años de experiencia en el sector de la construcción, permitiéndonos siempre estar a la vanguardia del mercado ofreciendo a sus clientes lo mejor en la estructuración de andamios tubulares.

Por lo anterior, hemos de referenciarlos, que el ANDAMIO TUBULAR, no cuenta con una entidad que certifique la estructura, estabilidad y las medidas precisas para este tipo de andamio, pues se han dado siempre por la trayectoria de más de 80 años estandarizadas por el mercado.

Nuestra empresa, le asegura que cumplimos con todas las medidas y seguridades para este tipo de producto, ya que lo fabricamos directamente de acuerdo a las siguientes características estandarizadas por el mismo mercado así:

1. Tubería de Aguas negras calibre SCH .80

La medida de la tubería utilizada es de 1.1/4", 1" y ¾"

3. Angulo de 25mm"x 1/8" Marca Diaco

La elaboración se realiza con la debida eficiencia, calidad y seguridad que nos garantiza de que el andamio tubular sea estable.

Coordine con nosotros la atención personalizada al teléfono No.6013100006 o al celular No.316

5. Ítems verificados

✓ Elementos estructurales en buen estado (marcos, crucetas, plataformas)

✓ Nivelación adecuada y apoyos estables

✓ Sistema de amarres y anclajes instalados según diseño

✓ Barandas, rodapiés y protección perimetral completa

✓ Acceso seguro (escalera interna o externa certificada)

✓ Sin deformaciones, corrosión severa o elementos faltantes

✓ Ensamble conforme al manual del fabricante

✓ Uso de componentes compatibles y certificados

✓ Condiciones del entorno seguras (piso firme, sin riesgos adicionales)

✓ Señalización instalada

Resultado de la inspección

- ✓ ☐ APTO PARA USO
  ☐ NO APTO PARA USO
  (Explicar en observaciones)

6. Observaciones

7. Fecha de inspección

20/11/2025

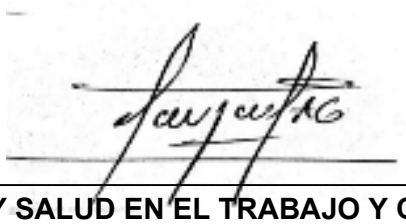
Cordialmente,

MARÍA ALEJANDRA GALINDO REYES



FIRMA REPRESENTANTE LEGAL Y C.C. 1.110.554.356

ALEXANDER GONZALEZ MURILLO



ING-SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y C.C. 1.110.554.356

ANEXO 10.
PERMISOS DE TRABAJO

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN:	1
		FECHA:	13/01/2025

1. TIEMPOS Y FECHA DE EJECUCION

Residente o Persona a cargo		Coord.T.A/Inspector SST a cargo	Alexander Gonzalez Muñoz		
Fecha de Inicio:	18/12/25	Hora de Inicio: 7am	Fecha de terminacion: 21/12/2025	Hora de terminacion:	5pm
Ubicación:	ICBF Barrios Unidos	Proyecto	ICBF		

2. INFORMACION DEL PERSONAL A DESARROLLAR LA LABOR

Nombres	Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
EVER QUIÑONES	QUIÑONES OCHOA	1085918497	OFICIADOR	- EVER
WILBERTO G.	GUTIERREZ AMAYA	73591415	INSTALADOR	

3. INFORMACION PROPIA DE LA LABOR (Descripcion especifica de la actividad a ejecutar)

4. ANALISIS EN SITIO DE LA LABOR Y PREVENCION DE RIESGO	L		M		MI		J		V		S		D	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Las condiciones ambientales son seguras							✓		✓					
Se encuentra delimitada la zona de trabajo y señalizada							✓		✓					
El lugar de trabajo es seguro para ejecutar la labor							✓		✓					
El personal cuenta con seguridad social vigente							✓		✓					
El personal cuenta con los elementos de protección personal y equipos de protección contracaidas acordes a la actividad							✓		✓					
Se inspeccionaron los equipos de protección contra caidas antes de iniciar la actividad							✓		✓					
Se verifico previamente los puntos de anclaje por cada trabajador							✓		✓					
Se realizo charla preoperacional							✓		✓					
Se realiza ATS perfenico General de la actividad y se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo (A.R.O)							✓		✓					
El personal se siente apto tanto fisica como emocionalmente para la realizacion de la tarea							✓		✓					
Las tareas se ejecutan bajo la supervisión de las personas Autorizantes de la actividad							✓		✓					

NOTA: En caso de lluvia se debe suspender la actividad

OBSERVACIONES

ESPECIFICACIONES

Especificar punto de anclaje y ubicación						Se requiere de Tie Off	SI		NO	X
Tipo de Trabajo	Restricion		Suspensión		Otro Cual?					
	Posicionamiento	✓	Izaje							
Tipo de linea de vida a utilizar	Vertical		Portatil		Fija	Descripcion				
	Horizontal	✓	Portatil		Fija	Descripcion	Tinea de Vida			
Requerimiento de claridad	Altura de trabajo Aproximada		Altura Necesaria para activacion del sistema		Altura del trabajador	Longitud de Eslinga	(K)Elongacion de Absorbedor	Factor de seguridad		
	6 mt		2.20		1,80	desde 1.4 a 1.8m	1,07	60 cm		

(K) Requerimiento de claridad.Distancia vertical requerida por un trabajador en caso de una caida, para evitar que este impacte contra el suelo o contra un obstáculo. El requerimiento de claridad dependerá principalmente de la configuración del sistema de detención de caídas utilizado

OBSERVACIONES GENERALES

OBSERVACIONES REQUERIMIENTO DE CLARIDAD

5. CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO	L		M		MI		J		V		S		D	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Las personas que van a realizar la tarea cuentan con certificacion nivel avanzado o certificacion por competencia laboral en la norma para trabajo en alturas							✓							
Las personas encargadas de ejecutar la labor han recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la labor							✓							

NOTA: Se debe verificar la fecha de vigencia de los certificados.

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

6. ANALISIS DE RIESGO POR OFICIO (A.R.O)

RIESGOS

FISICOS	✓ Ruido	✓ Vibraciones	✓ Temperaturas extremas	MECANICOS	✓ Golpes /Atrapamientos	✓ Mecanismos en movimiento	✓ Atrapamientos
	✓ Iluminacion	✓ Radiaciones			✓ Corte por herramientas	✓ Proyeccion de particulas	✓ Izaje/Traslado de cargas
BIOLOGICOS	✓ Bacterias ,Hongos Virus	✓ Presencia ofidios	✓ Contactos animales y vegetales	ELECTRICOS	✓ Conexiones electricas defectuosas	✓ Cables energizados con carga	✓ Demarcacion y señalizacion
	✓ Picaduras de insectos	✓ Mordeduras			✓ Extensiones sin clavija	✓ Señalizacion y bloqueo	Otros
QUIMICO	✓ Aerosoles y Nieblas	✓ Vapores y Gases	✓ Solventes Combustibles	LOCATIVO	✓ Caida a mismo nivel	✓ Desplazamiento en superficies de trabajo	✓ Demarcacion inadecuada
	✓ Material particulado	✓ Combustibles	Otros		✓ Caida a distinto nivel	✓ Espacios reducidos	Orden y aseo
PSICOSOCIAL	✓ Cultura organizacional	✓ Sobre carga Laboral	Otros	NATURALES	✓ Tormentas electricas	✓ Terremotos-Sismo	Otros
	✓ Clima laboral	✓ Estres			✓ Granizadas-Inundaciones	✓ Deslizamientos de tierra	
BIOMECANICOS	✓ Levantamiento de cargas	✓ Diseño sitio de trabajo	✓ Posturas y movimientos	AMBIENTAL	✓ Afectacion al agua	✓ Afectacion al Aire	
	✓ Transporte de cargas	✓ Movimientos Repetitivos	✓ Esfuerzos		✓ Afectacion al suelo	Otros	

MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS Y EJECUTADAS

Uso adecuado de los Equipos y el Cumplimiento de la Normativa 4272. y EPP.

7. EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS Y PROTECCION PERSONAL



8.SISTEMAS DE ACCESO (Nombre el sistema en uso)

Andamio

9.HERRAMIENTAS (Nombre las herramientas en uso)

Taladro Manual
Esmeril.

OBSERVACIONES:

10. NOMBRES, FIRMAS Y CEDULAS DE LOS RESPONSABLES DEL PERMISO

Autorizacion: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

La autorizacion de este trabajo es personal e intransferible y sobre solo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

11. VIGENCIA DEL PERMISO

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RESIDENTE O PERSONA A CARGO	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre Jyen Figueroa	Nombre Jyen Figueroa	Nombre	Nombre
	Identificacion	Identificacion	Identificacion	Identificacion 1103547546	Identificacion 1103547546	Identificacion	Identificacion
	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
COORDINADOR T.A ALO SUPERVISOR SST	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	ALEXANDER GONZALEZ	ALEXANDER GONZALEZ	ALEXANDER GONZALEZ	ALEXANDER GONZALEZ	ALEXANDER GONZALEZ	ALEXANDER GONZALEZ	ALEXANDER GONZALEZ
	Identificacion 1033760206	Identificacion 1033760206	Identificacion 1033760206	Identificacion 1033760206	Identificacion 1033760206	Identificacion 1033760206	Identificacion 1033760206
	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

12. CIERRE DEL PERMISO

CIERRE DEL PERMISO	Fecha cierre del permiso		Hora cierre del permiso
	Nombre y firma Residente C.C		Nombre y firma Ejecutante C.C

Scanned with CamScanner

ANEXO 11.
SOPORTES DE COPASST

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

ACTA DE REUNIÓN DEL COPASST			
ECHA	**LUGAR**	**DURACIÒN**	**CIERRE**
31-03-2026	Oficina	2 horas	31-03-2026

ASISTENTES		
Nombre	**Entidad**	**Firma**
ALEXANDER GONZALEZ	INSP.SST	
LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA	RESIDENTE.OBRA	

1. OBJETIVOS GENERAL DE LA REUNION:Se hace el cierre y finalización del COPASST por terminación de obra.

2. OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA REUNION: Se hace el cierre y finalización del COPASST por terminación de obra.

3. ORDEN DEL DIA: Se hace el cierre y finalización del COPASST por terminación de obra.

1. A la fecha no se han presentado accidentes e incidentes de trabajo a lo que respecta a los meses de novienbre , diciembre del 2025 y enero, febrero y marzo del 2026, y el cual se mantiene con un indicador del 0%

2. Se da cumplimiento a la realización de inspecciones planeadasa los meses de novienbre, diciembre del 2025 y enero, febrero y marzo del 2026

3. Se hace revisión de los indicadores de accidentalidad y ausentismo por parte de los integrantes del COPASSTa los meses de novienbre , diciembre del 2025 y enero, febrero y marzo del 2026, y el cual se mantiene con un indicador del 0%.

4. Se realizan las inspecciones planeadas en el periodo con la Asesora SST y e integrantes del COPASST a los meses de novienbre , diciembre del 2025 y enero, febrero y marzo del 2026, y el cual se mantiene con un indicador del 0%.

5. Se solicita al área SST realizar capacitaciones a los integrantes del COPASST en normatividad e inspecciones planeadas a los meses de novienbre , diciembre del 2025 y enero, febrero y marzo del 2026, y el cual se mantiene con un indicador del 0%.

OBSERVACIONES:

Se agenda próxima reunión para el 31 de marzo del 2026.



Representante legal de la Organización
María Alejandra Galindo Reyes
Firma del representante Empresa del copasst.



AYUDANTE DE OBRA
EDWUAR YESNID ACOSTA GOMEZ
Firma del representante Trabajadores de acta de reunión del copasst

ACTA DE REUNIÓN DEL COPASST			
ECHA	**LUGAR**	**DURACIÒN**	**PRÒXIMA REUNIÓN**
10-12-2025	Oficina	2 horas	12-12-2026

ASISTENTES		
Nombre	**Entidad**	**Firma**
ALEXANDER GONZALEZ	INSP.SST	
LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA	RESIDENTE.OBRA	

1. OBJETIVOS GENERAL DE LA REUNION:

Proponer y participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo. Colaborar en el análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y proponer al empleador las medidas correctivas que haya lugar para evitar su ocurrencia. Y Velar por la **promoción, prevención y mejora continua de la Seguridad y Salud en el Trabajo**, contribuyendo a la protección de la vida, la integridad física y la salud de los trabajadores.

2. OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA REUNION:

- **Revisar y analizar** las condiciones de trabajo y los factores de riesgo presentes en la empresa.
- **Evaluar accidentes de trabajo, incidentes y enfermedades laborales**, identificando causas y medidas de control.
- **Hacer seguimiento** al cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
- **Proponer acciones preventivas y correctivas** para la eliminación o control de riesgos.

- **Verificar el cumplimiento** de la normatividad vigente en SST.
- **Promover la participación de los trabajadores** en temas de seguridad y salud.
- **Revisar avances de planes de acción**, inspecciones y recomendaciones anteriores.
- **Apoyar actividades de capacitación, prevención y promoción** en SST.
- **Dejar constancia en actas** de las decisiones y compromisos adquiridos.

3. ORDEN DEL DIA:

Realizar acta de convivencia
Verificar Fuórum
Desarrollo de la reunión
Firma lista de asistencia.

3.DESARROLLO
1. A la fecha no se han presentado accidentes e incidentes de trabajo a lo que respecta al mes de Diciembre 2025, y el cual se mantiene con un indicador de 0% 2. Se da cumplimiento a la realización de inspecciones planeadas. 3. Se hace revisión de los indicadores de accidentalidad y ausentismo por parte de los integrantes del COPASST. 4. Se realizan las inspecciones planeadas en el periodo con la Asesora SST y e integrantes del COPASST. 5. Se solicita al área SST realizar capacitaciones a los integrantes del COPASST en normatividad e inspecciones planeadas.

4. COMPROMISOS		
COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCION
Revisión de indicadores de accidentabilidad y ausentismo	Integrantes del COPASST y Asesora SST	Diciembre 2025
Realizar capacitación a los integrantes del COPASST.	Asesora SST	Diciembre 2025
Realizar inspecciones planeadas por parte de los integrantes del COPASST	Integrantes del COPASST	Diciembre 2025

OBSERVACIONES:

Se agenda próxima reunión para el 12 de Febrero del 2026.



Representante legal de la Organización
María Alejandra Galindo Reyes
Firma del representante Empresa del copasst.



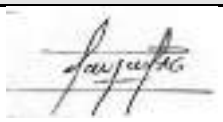
AYUDANTE DE OBRA
EDWUAR YESNID ACOSTA GOMEZ
Firma del representante Trabajadores de acta de reunión del copasst

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	
	FORMATO ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COPASST	

VIGENCIA: 27-11-2026	CODIGO: SST	VERSION: 01	Página 1 de 1

ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – COPASST

El día 27 del mes de noviembre del año 2025, se eligió el **Comité Paritario de Salud en el Trabajo (COPASST)** de **CONSORCIO INFRA ESTRUCTURA 25**, para el periodo 2025 - 2026, dando así cumplimiento a las exigencias de la Resolución 2013 de 1986, el Decreto 1295 de 1994, la Ley 776 de 2002, Decreto 1072 de 2015 y Resolución 0312 de 2019. La modalidad utilizada para su elección fue por Votación, con un número total de votos que asciende a la suma de 10 y los resultados son los siguientes:

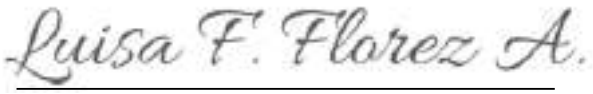
REPRESENTANTES DEL EMPLEADOR				
NOMBRE	**CARGO**	**CATEGORÍA**		**FIRMAS**
		PRINCIPAL	**SUPLENTE**	
DEYBER ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	ING-SST	X		
UISA FERNANDA FLOREZ AVELLA	RECIDENTE DE OBRA		X	
REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES				
NOMBRE	**CARGO**	**CATEGORÍA**		**FIRMAS**
		PRINCIPAL	**SUPLENTE**	
EDWUAR YESNID ACOSTA GOMEZ	AYUDANTE DE OBRA	X		
DAVID RICARDO VALDERAMA PINZON	AYUDANTE DE OBRA		X	

El representante legal de **CONSORCIO INFRA ESTRUCTURA 25**, designa al funcionario(a) DEYBER ALEXANDER GONZALEZ MURILLO, como presidente del comité, y por votación del Comité se nombra al funcionario(a) LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA como secretario(a) del mismo.

Firman,



Presidente Del Comité



Secretario Del Comité

CONTROL DE CAMBIOS		
FECHA	**DESCRIPCION**	**VERSION**
27/11/2025	Elaboración del documento	v1

ANEXO 12. COMITÉ DE COMNVIVENCIA

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

ACTA DE REUNIÓN DEL COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL			
ECHA	**LUGAR**	**DURACIÒN**	**CIERRE**
31-03-2025	Oficina	2 horas	31-03-2025

ASISTENTES		
Nombre	**Entidad**	**Firma**
ALEXANDER GONZALEZ	INSP.SST	
LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA	RESIDENTE.OBRA	

1. OBJETIVOS GENERALES DE LA REUNION:Se hace el cierre y finalización del CCL por terminación de obra

2. OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA REUNION:Se hace el cierre y finalización del CCL por terminación de obra

3. ORDEN DEL DIA: Se hace el cierre y finalización del CCL por terminación de obra.

1. A la fecha no se han presentado accidentes e incidentes de trabajo a lo que respecta meses de novienbre , diciembre del 2025 y enero, febrero y marzo del 2026, y el cual se mantiene con un indicador del 0%

2. Se da cumplimiento a la realización de inspecciones planeadas

3. Se hace revisión de los indicadores de accidentalidad y ausentismo por parte de los integrantes del ACTA DE REUNIÓN DEL COMITE DE CONVIVENCIA LABORA.

4. Se realizan las inspecciones planeadas en el periodo con la Asesora SST y e integrantes del ACTA DE REUNIÓN DEL COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL.

5. Se solicita al área SST realizar capacitaciones a los integrantes del ACTA DE REUNIÓN DEL COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL en normatividad e inspecciones planeadas.

OBSERVACIONES:

Se agenda próxima reunión para el 31 de MARZO del 2026.



Representante legal de la Organización
María Alejandra Galindo Reyes
Firma del representante Empresa del comité de convivencia.



AYUDANTE DE OBRA
EDWUAR YESNID ACOSTA GOMEZ
Firma del representante Trabajadores de acta de reunión del copasst.

ACTA DE REUNIÓN DEL COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL			
ECHA	**LUGAR**	**DURACIÒN**	**PRÒXIMA REUNIÓN**
10-12-2025	Oficina	2 horas	12-03-2026

ASISTENTES		
Nombre	**Entidad**	**Firma**
ALEXANDER GONZALEZ	INSP.SST	
LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA	RESIDENTE.OBRA	

1. OBJETIVOS GENERALES DE LA REUNION:

Promover un **ambiente de trabajo sano, respetuoso y armónico**, previniendo y abordando situaciones que puedan constituir **acoso laboral**, conforme a la normatividad vigente.

2. OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA REUNION:

- **Analizar** las quejas o situaciones presentadas relacionadas con conflictos laborales o posibles conductas de acoso.
- **Escuchar de manera confidencial** a las partes involucradas, garantizando el debido proceso.
- **Propiciar espacios de diálogo y conciliación** para la solución pacífica de los conflictos.
- **Proponer acciones preventivas y correctivas** que mejoren la convivencia laboral.
- **Hacer seguimiento** a los compromisos y acuerdos establecidos en reuniones anteriores.
- **Recomendar medidas** a la alta dirección para fortalecer el clima organizacional.

- **Promover la sensibilización** sobre el respeto, la comunicación asertiva y el buen trato en el trabajo.
- **Dejar constancia** en actas de las decisiones, acuerdos y recomendaciones adoptadas.

Si lo necesitas, puedo **redactarte el objetivo formal para acta**, **adaptarlo a Colombia (Ley 1010 de 2006 y Resolución 1356 de 2012)** o ajustarlo al estilo de tu empresa.

3. ORDEN DEL DIA:

Realizar acta de convivencia
Verificar Fuórum
Desarrollo de la reunión
Firma lista de asistencia.

3.DESARROLLO
1. A la fecha no se han presentado accidentes e incidentes de trabajo a lo que respecta al mes de Diciembre del 2025, y el cual se mantiene con un indicador de 0% 2. Se da cumplimiento a la realización de inspecciones planeadas. 3. Se hace revisión de los indicadores de accidentalidad y ausentismo por parte de los integrantes del ACTA DE REUNIÓN DEL COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL. 4. Se realizan las inspecciones planeadas en el periodo con la Asesora SST y e integrantes del ACTA DE REUNIÓN DEL COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL. 5. Se solicita al área SST realizar capacitaciones a los integrantes del ACTA DE REUNIÓN DEL COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL en normatividad e inspecciones planeadas.

4. COMPROMISOS		
COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCION
Revisión de indicadores de accidentabilidad y ausentismo	Integrantes del ACTA DE REUNIÓN DEL COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL y Asesora SST	Diciembre 2025
Realizar capacitación a los integrantes del ACTA DE REUNIÓN DEL COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL.	Asesora SST	Diciembre 2025

Realizar inspecciones planeadas por parte de los integrantes del ACTA DE REUNIÓN DEL COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL	Integrantes del ACTA DE REUNIÓN DEL COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL	Diciembre 2025

OBSERVACIONES:

Se agenda próxima reunión para el 12 de Enero del 2026.



Representante legal de la Organización
María Alejandra Galindo Reyes
Firma del representante Empresa del comité de convivencia.



AYUDANTE DE OBRA
EDWUAR YESNID ACOSTA GOMEZ
Firma del representante Trabajadores de acta de reunión del copasst.

CONFORMACION COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL
CONSORCIO INFRA ESTRUCTURA 25

ACTA N°: 01

Ciudad: Bogotá D.C, barrios unidos — Fecha de la Reunión: 27/11/2025
Hora de inicio: 08:00 am — Hora de término: 09:00 am

La Empresa **CONSORCIO INFRA ESTRUCTURA 25** con NIT No. **901.992.727-1**, para dar cumplimiento a la ley 1010 de 2008, Resolución 2646 de 2008, Resolución 652 de 2012, Resolución 1356 de 2012 y Decreto 1477 de 2014, así como lo dispuesto en el SG-SST de **CONSORCIO INFRA ESTRUCTURA 25**, se conformó el Comité de Convivencia Laboral, para el periodo de noviembre del 2025. Este comité quedo conformado dando cumplimiento cobertura a los centros de trabajo de la organización, se designó un representante del empleado con su respectivo suplente, el funcionamiento del comité se realizará mediante el cumplimiento de sus funciones en el contrato, y reuniones trimestrales. De esta manera y dando cumplimiento se realiza la reunión de CCL el día. 15 de diciembre del 2025.

Para la organización de este Comité el empleador ha asignado **MANUEL ALBERTO TRILLERAS MOLANO** y ha solicitado a los trabajadores que entre ellos elijan a un trabajador que haga parte del Comité.

Por parte del empleador

Se designó a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	MANUEL ALBERTO TRILLERAS MOLANO	DIRECTOR DE OBRA
2.	LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA	RECIDENTE DE OBRA
3.	GUILLERMO RIAÑO GUZMAN	ING ELECTRICO

Los trabajadores eligen en su representación a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	DAVID RICARDO VALDERAMA PINZON	AYUDANTE DE OBRA
2.	EDWUAR YESNID ACOSTA GOMEZ	AYUDANTE DE OBRA
3.	GARNICA PINEDA LUIS ALEJANDRO	AYUDANTE DE OBRA

Integrado el comité, se procedió de acuerdo con la Resolución 652 del 2012 a nombrar un presidente y un secretario con el objeto de mantener la coordinación, organización y mantenimiento del comité.

Entre los miembros del Comité la empresa designa MANUEL ALBERTO TRILLERAS MOLANO como presidente y GUILLERMO RIAÑO GUZMAN como secretario

Una vez asignadas las personas, que van a ser cabezas visibles del Comité se procedió, a darle la instalación al mismo, para lo cual se hizo conocer lo establecido en la Resolución 652 de 2012 como funciones principales que en ésta se establece para cada uno de los miembros, así como para el presidente y secretario, así como las responsabilidades que estos tienen en dicho organismo.

OBJETIVOS DEL COMITÉ

- Promover un ambiente de convivencia laboral.
- Fomentar relaciones positivas entre los trabajadores de la empresa.
- Respaldar la dignidad e integridad de las personas en el trabajo.

FUNCIONES DEL COMITÉ

1. Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.

2. Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la empresa.

3. Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.

4. Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.

5. Formular un plan de mejora concertado entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.

6. Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.

7. En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral, deberá remitir la queja a la alta dirección de la empresa, cerrará el caso y el trabajador puede presentar la queja ante el inspector de trabajo o demandar ante el juez competente.

8. Llevar el archivo de las quejas presentadas, la documentación soporte y velar por la reserva, custodia y confidencialidad de la información.

9. Elaborar el orden del día y las actas de cada una de las sesiones del Comité.

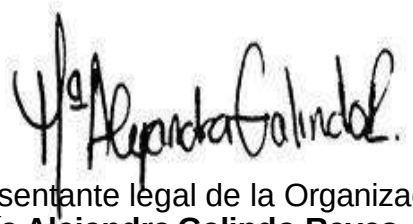
10. Enviar las comunicaciones con las recomendaciones dadas por el Comité a las diferentes dependencias de la empresa.

11. Citar a reuniones y solicitar los soportes requeridos para hacer seguimiento al cumplimiento de los compromisos adquiridos por cada una de las partes involucradas.

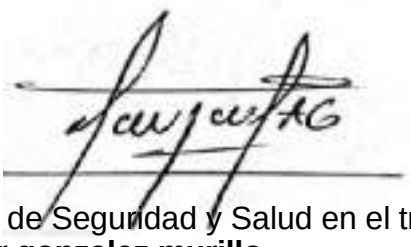
12. Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la empresa.

Por lo anteriormente expuesto, en el Comité de Convivencia Laboral se debe realizar todas las actividades que estén a su alcance para prevenir las conductas de acoso laboral.

En constancia de lo anterior, se firma esta acta el día lunes 14 de febrero del 2024.



Representante legal de la Organización
María Alejandra Galindo Reyes



Representante de Seguridad y Salud en el trabajo
Alexander gonzalez murillo

Luisa F. Florez A.

Presidente del comité de Convivencia Laboral
Luisa Fernanda florez Avella

ANEXO 13.
PAZ Y SALVO

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

PAZ Y SALVO
CONSORCIO INFRAESTRUCTURAS 25

Señor:

En la ciudad de: Bogotá a los 31 días del mes de marzo del año 2026 se ha finalizado el contrato de trabajo entre el contratista **MERAG CONSTRUCCIONES S.A.S** con los trabajadores identificados con la cédulas y nombres relacionados a continuación.

Quedando a paz y salvo con los siguientes conceptos:

Concepto	SI	No	Observaciones
Salario con cargas prestacionales (cuando aplique)	X		
Seguridad social	X		
Notificación a examen médico de egreso		X	
Entrega de Dotación y EPP	X		

1	EDILBERTO ROJAS MESA	TECNICO ELECTRICISTA	93384724	10/01/2026	31/03/2026
2	MANUEL IVAN MEDINA FRANCO	TECNICO EN SISTEMAS	80136726	15/01/2026	25/03/2026
3	DARYANI GILDARDO VILLOTA FRANCO	ING SISTEMAS	1022328449	15/01/202	25/03/2026
4	CRISTIAN ARLEY MANRIQUEGONZALEZ	TECNICO ELECTRICISTA	1023939057	21/01/2026	10/02/2026
5	FREDY ARVEY ROSRIGUEZ OSMA	TECNICO ELECTRICISTA	93389207	25/01/2026	3/02/2026
6	EDWIN JAVIER TORRES ANZOLA	AYUDANTE ELECTRICO	80050080	20/11/2025	20/12/2025

7	ROBINSON JHOAN ARAUJO PARRA	TECNICO ELECTRICISTA	1121900975	18/02/2026	20/03/2026
8	JHON FREDY RUIZ VARGAS	TECNICO ELECTRICISTA	1022996671	10/02/2026	28/02/2026

Se da por aceptada la terminación del contrato, así mismo me permito informar que si desea practicarse el examen médico de retiro, debe solicitar la respectiva orden y puede acudir al centro médico IPS a la que tengan convenio dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha del recibo de la presente comunicación, en caso de No asistir se da por desistimiento del mismo sin derecho a reclamos. Con la firma de la presente paz y salvo, el trabajador afirma haber recibido a satisfacción y declara que el empleador NO le deuda ningún otro valor relacionado con actividades desarrolladas dentro de las obras. CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.

Para constancia se firma hoy a los 31 días del mes de marzo del año 2026.

Firma del representante: _____

Nombre de la empresa o representante: MERAG CONSTRUCCIONES S.A.S
Cédula o Nit: 901.868.609-9
Teléfono de contacto: 3202144044

PAZ Y SALVO
CONSORCIO INFRAESTRUCTURAS 25

Señor:

En la ciudad de: Bogotá a los 31 días del mes de marzo del año 2026 se ha finalizado el contrato de trabajo entre el contratista GRAFI GLASS S.A.S con los trabajadores identificados con la cédulas y nombres relacionados a continuación.

Quedando a paz y salvo con los siguientes conceptos:

Concepto	SI	No	Observaciones
Salario con cargas prestacionales (cuando aplique)	X		
Seguridad social	X		
Notificación a examen médico de egreso		X	
Entrega de Dotación y EPP	X		

1	EDGAR AUGUSTO BEJARANO CASTRO	GERENTE	79456911	23/12/2025	13/03/2026
2	JONATHAN EDUARDO GARCIA R	TECNICO INSTALADOR	1010178339	23/12/2025	13/03/2026
3	MAURICIO HERNANDEZ GUTIERREZ	TECNICO INSTALADOR	79711455	23/12/2025	13/03/2026

Se da por aceptada la terminación del contrato, así mismo me permito informar que si desea practicarse el examen médico de retiro, debe solicitar la respectiva orden y puede acudir al centro médico IPS a la que tengan convenio dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha del recibo de la presente comunicación, en caso de No asistir se da por desistimiento del mismo sin derecho a reclamos. Con la firma de la presente paz y salvo, el trabajador afirma haber recibido a satisfacción y declara que el empleador NO le deuda ningún otro valor relacionado con actividades desarrolladas dentro de las obras. CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.

Para constancia se firma hoy a los 31 días del mes de marzo del año 2026.

Firma del representante: 

Nombre de la empresa o representante: GRAFI GLASS S.A.S
Cédula o Nit: 901.144.653-6
Teléfono de contacto: 320 2142495

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

PAZ Y SALVO
CONSORCIO INFRAESTRUCTURAS 25

Señor:

En la ciudad de: Bogotá a los 13 días del mes de marzo del año 2026 se ha finalizado el contrato de trabajo con los siguientes trabajadores identificados con la cédulas y nombres relacionados a continuación.

Quedando a paz y salvo con los siguientes conceptos:

Concepto	SI	No	Observaciones
Salario con cargas prestacionales (cuando aplique)	X		
Seguridad social	X		
Notificación a examen médico de egreso	X		
Entrega de Dotación y EPP	X		

Trabajadores:

1	CHINCHILLA RODRIGUEZ LEOWAR	ENCHAPADOR	PT 5802597	18/02/2026	05/03/2026
2	JIMENEZ HOYOS CRISTIAN CAMILO	AYUDANTE DE OBRA	1042457099	03/03/2026	03/03/2026

3	ARRERA CRUZ JOSE REINEL	AYUDANTE DE OBRA	1013634086	04/03/2026	05/03/2026
4	BOHORQUEZ RIVERA JHONATAN DAVID	AYUDANTE DE OBRA	1103860888	14/12/2026	03/01/2026
5	CANO VARELA LUIS CARLOS	OFICIAL DE OBRA	9297920	13/01/2026	05/03/2026
6	LAGARES ACEVEDO JUAN JOSE	AYUDANTE DE OBRA	1007167595	06/06/2026	06/06/2026
7	MENDEZ SALGUERO CHEILA PATRICIA	ASEO	1002499363	18/02/2026	05/03/2026
8	MORALES BLANCO JOSE DAVID	AYUDANTE DE OBRA	1101441275	17/02/2026	05/03/2026
9	PAYARES BARROSO MARISOL	ASEO	1053000416	26/02/2026	05/03/2026
10	TELLEZ VASQUEZ ARLEN	OFICIAL DE OBRA	1110486577	11/03/2026	11/03/2026
11	TORRES ESPINOSA MARCO FIDEL	AYUDANTE DE OBRA	1128057165	06/03/2026	06/03/2026
12	CAPERA DELGADILLO EDGAR DUBAN	AYUDANTE DE OBRA	1006130193	26/03/2026	26/03/2026

13	DUARTE DIAZ BRAYAN CAMILO	AYUDANTE DE OBRA	1104934065	21/03/2026	21/03/2026
14	FERNANDEZ GAITAN MEDARDO	AYUDANTE DE OBRA	1106780381	26/03/2026	26/03/2026
15	GUZMAN OSORIO FERNANDO	AYUDANTE DE OBRA	80384890	21/03/2026	21/03/2026
16	OLAYA ALCALA DANIEL FELIPE	AYUDANTE DE OBRA	1005776745	11/03/2026	11/03/2026
17	PAREJA SALCEDO JORGE EDUARDO	OFICIAL DE OBRA	1110499260	26/03/2026	26/03/2026
18	VARGAS BARRIOS WILMER JAVIER	AYUDANTE DE OBRA	5249300	18/03/2026	18/03/2026
19	MORALES REBOLLEDO PEDRO LUIS	AYUDANTE DE OBRA	1048600264	07/02/26	14/02/2026
20	PAEZ VARGAS SAVIER EDUARDO	AYUDANTE DE OBRA	72345485	07/02/26	14/02/2026
21	DEVIA LIZCANO WILLIAMS	AYUDANTE DE OBRA	79770852	07/02/26	14/02/2026
22	DOMINGUEZ SOACHA PABLO ALBERTO	AYUDANTE DE OBRA	1005728176	7/01/2026	08/01/2026
23	MARTINEZ	AYUDANTE DE OBRA	80226139	22/01/2026	7/02/2026

	CAMELO JORGE ARMANDO				
24	ORTIZ ROJAS CARLOS EDUARDO	ENCHAPADOR	80119428	19/12/2025	3/12/2025
25	ORTIZ ROJAS FREDY ANDRES	ENCHAPADOR	1026553754	19/12/2025	7/01/2026
26	CALADO HERRERA MAICOL ANTONIO	AYUDANTE DE OBRA	1001902132	14/02/2026	14/02/2026
27	ANTOLINEZ CASANOVA EDILBERTO	ENCHAPADOR	776756	07/01/2026	07/02/2026
28	RINCONES ARIAS RONNY DAVID	PINTOR	77091926	17/02/2026	17/02/2026
29	MEJIA HURTADO DANIELA	ADMINISTRATIVO	1015430058	15/10/2025	12/03/2026
30	ULLOA BENITEZ ANDRES FELIPE	PINTOR	1000467185	13/01/2026	1/02/2026
31	BRIÑEZ SOACHE REINALDO	OFICIAL DE OBRA	80188749	12/012/2025	7/02/2026
32	MALAMBO AGUJA JOSE MIGUEL	OFICIAL DE OBRA	93445450	12/012/2025	7/02/2026

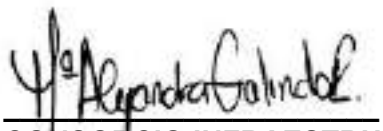
33	MARTINEZ AGUDELO BRAYAN STEVEEN	ENCHAPADOR	1006776358	27/01/2026	7/02/2026
34	BRIÑEZ PEÑA EDWUAR JULIAN	AYUDANTE DE OBRA	1072649575	12/12/2025	5/02/2026
35	CASTAÑEDA AGUILAR JORGE ELIECER	OFICIAL DE OBRA	79218064	14/12/2026	17/01/2026
36	DOMINGUEZ SOACHA PABLO ALBERTO	ENCHAPADOR	1005728176	07/01/2026	8/01/2026
37	ACOSTA GOMEZ EDWAR YESNID	AYUDANTE DE OBRA	1012453969	18/11/2025	02/12/2025
38	VALDERAMA PINZON DAVID RICARDO	AYUDANTE DE OBRA	1016067673	15/11/2025	2/12/2025
39	GARNICA PINEDA LUIS ALEJANDRO	AYUDANTE DE OBRA	1024520491	11/11/2025	29/11/2025
40	ZARATE DURAN OSCAR FELIPE	AYUDANTE DE OBRA	1061021353	11/11/2025	4/11/2025
41	HIDRIOGO ESCOBAR DAVID ENRIQUE	AYUDANTE DE OBRA	5731741	15/11/2025	24/11/2025

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

Se da por aceptada la terminación del contrato, así mismo me permito informar que si desea practicarse el examen médico de retiro, debe solicitar la respectiva orden y puede acudir al centro médico IPS a la que tengan convenio dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha del recibo de la presente comunicación, en caso de No asistir se da por desistimiento del mismo sin derecho a reclamos. Con la firma de la presente paz y salvo, el trabajador afirma haber recibido a satisfacción y declara que el empleador NO le deuda ningún otro valor relacionado con actividades desarrolladas dentro de las obras. CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.

Para constancia se firma hoy a los 13 días del mes de Marzo del año 2026.

Cordialmente;



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
NIT. 901.992.727-1
MARIA ALEJANDRA GALINDO REYES
Representante Legal

PAZ Y SALVO
CONSORCIO INFRAESTRUCTURAS 25

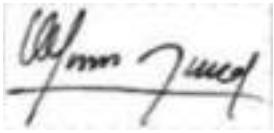
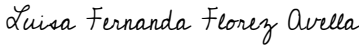
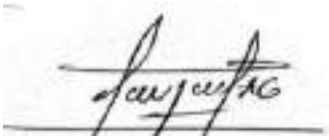
Señor:

En la ciudad de: Bogotá a los 13 días del mes de marzo del año 2026 se ha finalizado el contrato de trabajo con los siguientes profesionales, pertenecientes a la plantilla minilla del CONSORCIO INFRAESTRUCTURAS 25, identificados con la cédulas y nombres relacionados a continuación.

Quedando a paz y salvo con los siguientes conceptos:

Concepto	**SI**	**No**	**Observaciones**
Salario con cargas prestacionales (cuando aplique)	**X**		
Seguridad social	**X**		
Notificación a examen médico de egreso	**X**		
Entrega de Dotación y EPP	**X**		

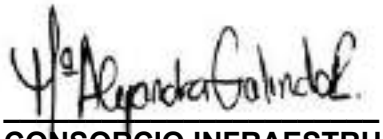
CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

PERSONAL PLANTILLA MINIMA – CONTRACTUAL						FIRMA
Item	Nombres y Apellidos	Cargo	CC	Fecha de Ingreso	Fecha de Ingreso	
1	MANUEL ALBERTO TRILLERAS MOLANO	DIRECTOR DE OBRA	93406925	22/10/2025	12/03/2026	
2	LUISA FERNANDA FLOREZ AVELLA	RESIDENTE DE OBRA	1010210827	22/10/2025	12/03/2026	
3	GUILLERMO RIAÑO GUZMAN	ING ELECTRICO	93365057	22/10/2025	12/03/2026	
4	LUIS GABRIEL HURTADO PEREZ	ING HIDRAULICO	1094892350	22/10/2025	12/03/2026	
5	DEYBER ALEXANDER GONZALEZ MURILLO	ING-SST	1033760206	22/10/2025	12/03/2026	
6	SHIRLEY JOHANA PEÑA MENA	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	1110486632	22/10/2025	12/03/2026	
7	JUAN CARLOS AGUILAR GIL	INGENIERO DE COSTOS PRESUPUESTOS Y PROGRAMACION	1110547546	22/10/2025	12/03/2026	

Se da por aceptada la terminación del contrato, así mismo me permito informar que si desea practicarse el examen médico de retiro, debe solicitar la respectiva orden y puede acudir al centro médico IPS a la que tengan convenio dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha del recibo de la presente comunicación, en caso de No asistir se da por desistimiento del mismo sin derecho a reclamos. Con la firma de la presente paz y salvo, el trabajador afirma haber recibido a satisfacción y declara que el empleador NO le deuda ningún otro valor relacionado con actividades desarrolladas dentro de las obras. CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.

Para constancia se firma hoy a los 13 días del mes de marzo del año 2026.

Cordialmente;



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
NIT. 901.992.727-1
MARIA ALEJANDRA GALINDO REYES
Representante Legal

Bogotá D.C, 14 de abril del 2026.

RECICLAJES L&V SAS

NIT: 901.668.045-7

CERTIFICA QUE:

La empresa CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 identificada con NIT: 901.992.727-1 se encuentra a paz y salvo de todo tipo de obligaciones correspondientes al servicio de transporte y disposición final de residuos RCD del CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.

Se expide a solicitud del interesado el día 14 de abril de 2026.

Cordialmente:

Tania Vrgs

Tania Vargas B
Gerente Comercial

RECICLAJES L&V
CEL: 320-949-2198- 319-276-4400
Carrera 115 # 67ª - 12

PAZ Y SALVO
CONSORCIO INFRAESTRUCTURAS 25

Señor:

En la ciudad de: Bogotá a los 27 días del mes de enero del año 2026 se ha finalizado el contrato de trabajo con los siguiente trabajadores identificados con la cédulas y nombres relacionados a continuación.

Quedando a paz y salvo con los siguientes conceptos:

Concepto	SI	No	Observaciones
Salario con cargas prestacionales (cuando aplique)	X		
Seguridad social	X		
Notificación a examen médico de egreso	X		
Entrega de Dotación y EPP	X		

RETIROS					
1	JORGE ELIECER CASTAÑEDA AGILAR	OFICIAL DE OBRA	79218064	14/12/2025	17/01/2026
2	JHONATAN DAVID BOORQUEZ PEÑA	AYUDANTE DE OBRA	1072649575	14/12/2025	31/01/2026
3	DOMINGUEZ SOACHA PABLO ALBERTO	EMCHAPADOR	1005728176	7/01/2026	8/01/2026
4	ORTIZ ROJAS FREDY ANDRES	EMCHAPADOR	1026553754	19/12/2025	7/01/2026

Se da por aceptada la terminación del contrato, así mismo me permito informar que si desea practicarse el examen médico de retiro, debe solicitar la respectiva orden y puede acudir al centro médico IPS a la que tengan convenio dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha del recibo de la presente comunicación, en caso de No asistir se da por desistimiento del mismo sin derecho a reclamos. Con la firma de la presente paz y salvo, el trabajador afirma haber recibido a satisfacción y declara que el empleador NO le deuda ningún otro valor relacionado con actividades desarrolladas dentro de las obras. CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.

Para constancia se firma hoy a los 15 días del mes de enero del año 2025.

Firma del representante:

María Alejandra Galindo Reyez



FIRMA REPRESENTANTE LEGAL Y NIT 901992727-1

PAZ Y SALVO

CONSORCIO INFRAESTRUCTURAS 25

Señor:

En la ciudad de: Bogotá a los 27 día del mes de 08 del año 2025 se ha finalizado el contrato de trabajo entre el contratista CONSORCIO INFRAESTRUCTUTA 25. con los siguientes trabajadores.

Concepto	SI	No	Observaciones
Salario con cargas prestacionales (cuando aplique)	X		
Seguridad social	X		
Notificación a examen médico de egreso	X		
Entrega de Dotación y EPP	X		

5	ZARATE DURAN OSCAR FELIPE	AYUDANTE DE OBRA	1061021353	15/11/2025	24/11/2025
6	ALVARO MANUEL DIAZ RODRIGUEZ	AYUDANTE DE OBRA	1023026452	6/11/2025	7/11/2025
7	JOHN ESNEYDER CASTILLO MORENO	AYUDANTE DE OBRA	1007428886	6/11/2025	7/11/2025
8	YADIR ARLEY ACOSTA GOMEZ	AYUDANTE DE OBRA	1023013745	11/11/2025	11/11/2025

Se da por aceptada la terminación del contrato, así mismo me permito informar que si desea practicarse el examen médico de retiro, debe solicitar la respectiva orden y puede acudir al centro médico IPS a la que tengan convenio dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha del recibo de la presente comunicación, en caso de No asistir se da por desistimiento del mismo sin derecho a reclamos. Con la firma de la presente paz y salvo, el trabajador afirma haber recibido a satisfacción y declara que el empleador NO le deuda ningún otro valor relacionado con actividades desarrolladas dentro de las obras. CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS.

Para constancia se firma hoy a los 27 días del mes de 11 del año 2025.

María Alejandra Galindo Reyez



FIRMA REPRESENTANTE LEGAL Y NIT 901992727-1

ANEXO 14. CONTROL Y EVALUACIÓN DISPOSICIÓN DE RESIDUOS ORDINARIOS

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
25

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Entre los suscritos a saber, RECICLAJES L & V S.A.S., sociedad comercial legalmente constituida, identificada con NIT 901.668.045-7, con domicilio en Bogotá D.C., quien en adelante se denominará EL PRESTADOR; y el CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25, identificado con NIT 901.992.727-1, representado legalmente por MARÍA ALEJANDRA GALINDO REYES, identificada con cédula de ciudadanía No. 1110548099, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE; se celebra el presente Contrato de Prestación de Servicios, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA – OBJETO

EL PRESTADOR se obliga a prestar a EL CONTRATANTE los servicios de recolección y transporte de residuos de construcción y demolición (RCD), residuos aprovechables, residuos peligrosos, disposición final y certificación ambiental, según condiciones establecidas en el Portafolio de Servicios entregado y aceptado por EL CONTRATANTE. Las operaciones se realizan bajo el aval de la Secretaría Distrital de Ambiente (SDA), radicado No. 2023ER171035 del 17 de julio de 2023.

SEGUNDA – LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La ejecución del servicio se llevará a cabo en la ciudad de Bogotá D.C., en los frentes de obra o puntos de generación indicados por EL CONTRATANTE.

TERCERA – OBLIGACIONES DEL PRESTADOR

- Realizar la recolección y transporte de residuos conforme a la normatividad ambiental vigente.

- Gestionar la disposición final y/o aprovechamiento en plantas autorizadas.

- Entregar certificados de disposición final.

- Utilizar vehículos y personal idóneo y asegurado.

- Mantener comunicación clara y oportuna con EL CONTRATANTE.

CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE

- Informar oportunamente las fechas, horarios y puntos de recolección.

- Garantizar que los residuos estén debidamente acopiados, embalados y sin contaminantes, a máximo dos (2) metros del área de cargue.

- Facilitar el acceso del vehículo a la zona de recolección.

- Cancelar oportunamente los servicios prestados.

QUINTA – VALOR, FACTURACIÓN Y PAGO

Los valores aplicables serán los establecidos en el Portafolio de Servicios vigente. Las facturas se emitirán según los servicios ejecutados. El plazo de pago será de 30 días calendario contados desde la fecha de la factura salvo acuerdo diferente.

SEXTA – VIGENCIA

El presente contrato tendrá vigencia inicial de (6) meses a partir de su firma, renovable automáticamente por periodos iguales salvo aviso previo de cualquiera de las partes con diez (10) días de anticipación.

SÉPTIMA – RESPONSABILIDAD

EL PRESTADOR responde por daños derivados de mala práctica comprobada durante la prestación del servicio. No será responsable por residuos mal embalados, contaminados, fuera de área o retrasos ajenos a su operación.

OCTAVA – CONFIDENCIALIDAD

La información operativa, técnica o comercial intercambiada será de carácter confidencial.

NOVENA – TERMINACIÓN

El contrato podrá darse por terminado mediante comunicación escrita con diez (10) días de anticipación.

DÉCIMA – DOMICILIO

Las partes fijan como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C.

FIRMAS

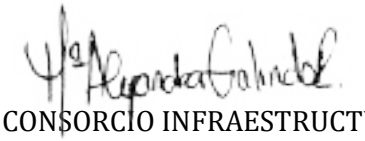
En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los 14 días del mes de noviembre de 2025.

EL PRESTADOR



RECICLAJES L & V S.A.S.
NIT: 901.668.045-7
Representante legal: TANIA VARGAS
CC:1014294759

EL CONTRATANTE



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
NIT: 901.992.727
Representante Legal: MARÍA ALEJANDRA GALINDO REYES
CC: 1110548099

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 14 de noviembre de 2025 Hora: 15:45:32
Recibo No. AB25720443
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B257204439BF34

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: RECICLAJES LYV SAS
Nit: 901668045 7 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 03617880
Fecha de matrícula: 30 de diciembre de 2022
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación: 24 de enero de 2025
Grupo NIIF: Grupo III.

El empresario cumple con los requisitos de pequeña empresa joven para acceder al beneficio que establece el artículo 3 de la Ley 1780 del 2 de mayo de 2016, y que al realizar la renovación de la matrícula mercantil informó bajo gravedad de juramento los siguientes datos:
El empresario RECICLAJES LYV SAS realizó la renovación en la fecha: 24 de enero de 2025.
El número de trabajadores ocupados reportado por el empresario en su última renovación es de: 3.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Carrera 122 A Bis 66 C 04 Engativa
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: reciclajes62531@gmail.com
Teléfono comercial 1: 3192764400
Teléfono comercial 2: 3209492198
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Carrera 122 A Bis 66 C 04 Engativa
Municipio: Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 14 de noviembre de 2025 Hora: 15:45:32
Recibo No. AB25720443
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B257204439BF34

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Correo electrónico de notificación: reciclajes62531@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 3192764400
Teléfono para notificación 2: 3209492198
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 30 de diciembre de 2022 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de diciembre de 2022, con el No. 02918872 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada RECICLAJES LYV SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá por objeto principal las siguientes actividades: la comercialización de productos a nivel nacional y en el exterior, adquiridos en el mercado nacional o internacional, en desarrollo de su objeto social la sociedad realizará las siguientes actividades, la compra y venta de materiales reciclables de cualquier naturaleza tanto metálicos como no metálicos y compra y venta de productos de ferretería en general, toda clase de materiales y excedentes de todo tipo de industria que requiera su utilización, transformación, comercialización, distribución, y consumo en general, venta, distribución, comercialización, importación, exportación, prestación de servicio de transporte de carga y todo lo relacionado con el reciclaje, la ferretería y la construcción. Además, podrá adquirir, transformar, enajenar y exportar mercancías relacionados con la

industria de reciclaje y la ferretería, y todas aquellas actividades que sean necesarias para el normal desarrollo de su actividad económica. En desarrollo de su objeto social y para cumplimiento de lo anterior, la empresa podrá adquirir, enajenar o gravar a cualquier título, bienes muebles e inmuebles y vehículos, y en consecuencia también podrá adquirir, girar, endosar, aceptar, descontar, garantizar, protestar, etc., toda clase documentos, de actos, y de contratos lícitos, además la empresa podrá realizar cualquier acto licito de comercio a nivel nacional y en el exterior.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $10.000.000,00
No. de acciones : 1.000,00
Valor nominal : $10.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $10.000.000,00
No. de acciones : 1.000,00
Valor nominal : $10.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $10.000.000,00
No. de acciones : 1.000,00
Valor nominal : $10.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La totalidad de las funciones de Representación Legal de la sociedad y de administración de la misma estarán a cargo del gerente, y como suplente quien tendrá las mismas facultades del gerente.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El gerente está facultado para ejecutar, a nombre de la sociedad,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 14 de noviembre de 2025 Hora: 15:45:32
Recibo No. AB25720443
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B257204439BF34

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

todos los actos y contratos relacionados directamente con el objeto social sin límite de cuantía. Serán funciones específicas del cargo, las siguientes: a) Constituir, para propósitos concretos, los apoderados especiales que considere necesarios para representar judicial o extrajudicialmente a la sociedad. b) Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos sociales. c) Organizar adecuadamente los sistemas requeridos para la contabilización, pagos y demás operaciones de la sociedad. d) Velar por el cumplimiento oportuno de todas las obligaciones de la sociedad en materia impositiva, e) Certificar juntamente con el contador de la compañía los estados financieros en el caso de ser dicha certificación exigida por las normas legales. f) Designar las personas que van a prestar servicios a la sociedad y para el efecto celebrar los contratos que de acuerdo con las circunstancias sean convenientes; además, fijará las remuneraciones que les correspondan, dentro de los límites establecidos en el presupuesto anual de ingresos y egresos. g) Celebrar los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la compañía y necesarios para que esta desarrolle plenamente los fines, para los cuales ha sido constituida. h) Cumplir las demás funciones que le correspondan según lo previsto en las normas legales, en estos estatutos y que sean compatibles con el cargo.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento Privado del 30 de diciembre de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 30 de diciembre de 2022 con el No. 02918872 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Tania Lisetd Vargas Bernal	C.C. No. 1014294759

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Suplente	Leal Lopez Diego Eduardo	C.C. No. 1015411712

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 14 de noviembre de 2025 Hora: 15:45:32
Recibo No. AB25720443
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B257204439BF34

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4665
Actividad secundaria Código CIIU: 3830
Otras actividades Código CIIU: 4669

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Microempresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 0
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4665

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 14 de noviembre de 2025 Hora: 15:45:32
Recibo No. AB25720443
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B257204439BF34

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 1 de enero de 2023. Fecha de envío de información a Planeación : 21 de abril de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****
****
****
****
****
****
****
****
****
****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 14 de noviembre de 2025 Hora: 15:45:32
Recibo No. AB25720443
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B257204439BF34

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141220910597

(415)7707212489984(8020) **000014122091059 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 6 8 0 4 5	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
RECICLAJES LYV SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 116 A 63 B 37

42. Correo electrónico RECICLAJES62531@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 2 7 6 4 4 0 0	3 2 0 9 4 9 2 1 9 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 6 5	2 0 2 2 1 2 3 0	3 8 3 0	2 0 2 2 1 2 3 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	9	1	4	4	2	4	7	5	2	5	5														

07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS BERNAL TANIA LISETD

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141220910597

(415)7707212489984(8020) **000014122091059 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 6 8 0 4 5	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0	
73. Fecha	2 0 2 2 1 2 3 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 1 2 3 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 6 1 7 8 8 0	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 4 0 1 0 1		-
2	1 1 9	2 0 2 4 0 2 2 6		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141220910597

(415)7707212489984(8020) **000014122091059 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 6 8 0 4 5	7	Impuestos de Bogotá	3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 1 2 3 0		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 1 4 2 9 4 7 5 9		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
VARGAS	BERNAL	TANIA	LISETD
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 1 2 3 0		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 5 4 1 1 7 1 2		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
LEAL	LOPEZ	DIEGO	EDUARDO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REMICIONES

CONSORCIO

INFRAESTRUCTURA

25

RECICLAJES LYV S.A.S
901.668.045-7
Cra 115 # 67ª – 12
3192764400 – 3209492198

REMISION N° **Nº 3378**

FECHA: 04/03/2026

CONTRUCTORA: ICBF
PROYECTO:
DIRECCION:
CONDUCTOR: Mauricio Rivera PLACA: LJS 971 PIN: 26703

REF	CANTIDAD	DESCRIPCION	TIPO
	1.480	- ORDINARIOS R.	

OBSERVACIONES DE OBRA:

Firma de quien entrega

CC o NIT: 901992727

Recibido conforme

APROBADO RECICLAJES LYV S.A.S

Reciclajes LyV SAS.

BASCULA EYM

Calle 63B # 115 - 01
Tel : 3133809704
Báscula Electrónica Sistematizada

Tiquete de Bascula No. 3987

Fecha de Entrada :	2026-03-04 11:06:22 AM	Peso Entrada :	4200 **Kg**
Fecha de Salida :	2026-03-04 3:36:29 PM	Peso Salida :	5680 **Kg**
Placa Vehículo :	**LJS971**	Peso Neto :	1480 **Kg**
Tipo de Vehículo :		Valor Servicio :	$10.000

Proveedor :
Conductor :
Origen :
Destino :
Producto : OTROS

Cédula :
Remisión :
Precinto :

LISETD

Pesado por

Recibido por




JAC
JQR POWER
LJS-971
PUNZA
LJS-971





RECICLAJES LYV S.A.S
901.668.045-7
Cra 115 # 67ª – 12
3192764400 – 3209492198

REMISION N° **Nº 3288**

FECHA: 26/01/2025

CONTRUCTORA: JORF
PROYECTO:
DIRECCION:
CONDUCTOR: MAURICIO RIVERA **PLACA:** TDY592 **PIN:** 22361

REF	CANTIDAD	DESCRIPCION	TIPO
	3.350.	ORDINARIOS R.	

OBSERVACIONES DE OBRA:

Firma de quien entrega

CC o NIT: 1033760205

Recibido conforme

Reciclajes LyV SAS.

BASCULA EYM

Calle 63B # 115 - 01
Tel : 3133809704
Báscula Electrónica Sistematizada

Tiquete de Bascula No. 4768

Fecha de Entrada :	2026-01-26 09:26:09 AM	Peso Entrada :	2460 **Kg**
Fecha de Salida :	2026-01-26 05:12:19 PM	Peso Salida :	5810 **Kg**
Placa Vehiculo :	**TDY592**	Peso Neto :	3350 **Kg**
Tipo de Vehiculo :		Valor Servicio :	$0

Proveedor :
Conductor : Cédula :
Origen : Remisión :
Destino : Precinto :
Producto :

LISETD
Pesado por

Recibido por







AZÚCAR
AZUCAR BLANCA
White sugar
AZUCAR
BLANCO
WHITE SUGAR
50kg


JAC
TDY 592


TDY 592
AZUR

RECICLAJES LYV S.A.S
901.668.045-7
Cra 115 # 67ª – 12
3192764400 – 3209492198

REMISION N° **Nº 3255**

FECHA: 14/01/2025

CONTRUCTORA:
PROYECTO: JOBS
DIRECCION:
CONDUCTOR: HAROL PARRA PLACA: LKL852 PIN: 29456

REF	CANTIDAD	DESCRIPCION	TIPO
	1.450.-		

OBSERVACIONES DE OBRA:

Firma de quien entrega

Alexander Gonzalez

CC: 1033966206

Recibido conforme

Reciclajes LyV SAS.

BASCULA EYM

Calle 63B # 115 - 01
Tel : 3133809704
Báscula Electrónica Sistematizada

Entrada de Producto No. 4691

Fecha de Entrada :	2026-01-14 11:12:11 AM	Peso Entrada :	4400 **Kg**
Fecha de Salida :	2026-01-14 05:06:12 PM	Peso Salida :	5850 **Kg**
Placa Vehículo :	**LKL852**	Peso Neto :	1450 **Kg**
Tipo de Vehículo :		Valor Servicio :	$0

Proveedor :
Conductor : Cédula :
Origen : Remisión :
Destino : Precinto :
Producto :

MARTHA
Pesado por

Recibido por






AUTONIZA
JAC
LKL 852


EKL 852

RECICLAJES LYV S.A.S
901.668.045-7
Cra 115 # 67ª – 12
3192764400 – 3209492198

REMISION N° **Nº 3210**

FECHA: 11/12/2025

CONTRUCTORA: CONSTRUCTORA
PROYECTO: ICBF
DIRECCION:
CONDUCTOR: CARLOS QUINTERO **PLACA:** THL 518 **PIN:** 27548

REF	CANTIDAD	DESCRIPCION	TIPO
	3.320.	-TEJA DE ASBESTO	

OBSERVACIONES DE OBRA:

Firma de quién entrega

CC o NIT: 1033760206

Recibido conforme

Reciclajes LyV SAS.

SERVICIO DE BASCULA

Calle 69B # 115 – 01
Tel: 3125212846
Bascula Electrónica Sistematizada

Tiquete de Bascula No. **6197**

Fecha de Entrada : 2025-12-11 07:09:00 AM
Fecha de Salida : 2025-12-11 12:32:00 PM
Placa Vehículo : **THL518**
Tipo de Vehículo : SENCILLO

Peso Entrada : 4220 Kg
Peso Salida : 7540 Kg
Peso Neto : 3320 Kg
Valor Servicio : $ 10.000

Cliente :
Conductor :
Origen :
Destino :
Producto : OTROS

Cedula :
Remisión :
Precinto :

Pesado por:

Recibido por:

RECICLAJES LYV S.A.S
901.668.045-7
Cra 115 # 67ª – 12
3192764400 – 3209492198

REMISION N° Nº 3213

FECHA: 11/12/2025

CONTRUCTORA: CONFIGURACIONES
PROYECTO: ICBF
DIRECCION:
CONDUCTOR: MAURICIO RIVERA **PLACA:** AOY J92 **PIN:** 22361

REF	CANTIDAD	DESCRIPCION	TIPO
	368.8	- DRYWALL	

OBSERVACIONES DE OBRA:

Firma de quien entrega

CC o NIT: 1033760206

Recibido conforme

Reciclajes LyV SAS.


THL 518
capturada en moto g⁶
Moto G 60


capturada en moto g
Moto G-60




JAC
THL-518


BOTIQUÍN
capturada en moto g⁶⁰
¡Moto G-60!


capturada en moto g60
!Moto G-60!


Acreditación Institucional
en Alta Calidad
capturada en moto g⁵⁰
¡Moto G-60!


capturada en moto g⁶⁰
!Moto G-60!


capturada en moto g⁶⁰
!Moto G-60!


capturada en moto g⁶⁰
¡Moto G-60!


UN LUGAR FRESCO Y SECO
capturada en moto g60
¡Moto G-60!

RECICLAJES LYV S.A.S
901.668.045-7
Cra 115 # 67ª – 12
3192764400 – 3209492198

REMISION N° **Nº 3214**

FECHA: 11/2025

CONTRUCTORA: (DIFERENTES)
PROYECTO: I.C.B.F
DIRECCION:
CONDUCTOR: CARLOS CORTERO **PLACA:** THL 518 **PIN:** 23548

REF	CANTIDAD	DESCRIPCION	TIPO
	3.540	- TEJA DE ASBESTO.	

OBSERVACIONES DE OBRA:

Firma de quien entrega

CC o NIT: 1033960205

Recibido conforme

Reciclajes LyV SAS.

SERVICIO DE BASCULA

Calle 69B # 115 – 01
Tel: 3125212846
Bascula Electrónica Sistematizada

Tiquete de Bascula No. **6210**

Fecha de Entrada : 2025-12-12 06:49:00 AM
Fecha de Salida : 2025-12-12 01:12:00 PM
Placa Vehículo : **THL518**
Tipo de Vehículo : SENCILLO

Peso Entrada : 4230 Kg
Peso Salida : 7770 Kg
Peso Neto : 3540 Kg
Valor Servicio : $ 10.000

Cliente :
Conductor :
Origen :
Destino :
Producto : OTROS

Cedula :
Remisión :
Precinto :

Pesado por:

Recibido por:




JAC
THL-518


Centro Zonal
Barrios Unidos
THL 518









RECICLAJES LYV S.A.S
901.668.045-7
Cra 115 # 67ª – 12
3192764400 – 3209492198

REMISION N° **Nº 3145**

FECHA: 15 / 11 /2025

CONTRUCTORA: CONSTRUCCIONES
PROYECTO: ICBF
DIRECCION:
CONDUCTOR: CARLOS QUINTERO **PLACA:** LJS971 **PIN:** 26703

REF	CANTIDAD	DESCRIPCION	TIPO
	570 -	Chatarra	
	76 -	Aluminio	
	44 -	Cable	
	15 -	PVC	

OBSERVACIONES DE OBRA:

Firma de quien entrega

CC o NIT: 1033760205

Recibido conforme

Reciclajes LyV SAS.

SERVICIO DE BASCULA

Calle 63B # 115 – 01
Tel: 3125212846
Bascula Electrónica Sistematizada

Tiquete de Bascula No. **6018**

Fecha de Entrada	: 2025-11-15	07:11:00 AM	Peso Entrada :	4230 Kg
Fecha de Salida	: 2025-11-15	01:31:00 PM	Peso Salida :	4800 Kg
Placa Vehiculo	: **LJS971**		Peso Neto :	570 Kg
Tipo de Vehiculo	: SENCILLO		Valor Servicio :	$ 10.000

Cliente :
Conductor :
Origen :
Destino :
Producto : OTROS

Cedula :
Remisión
Precinto :

Pesado por:

Recibido por:


LOS LIBE
capturada en moto g⁶⁰
Moto G-60


capturada en moto g⁶⁰
¡Moto G-60!

capturada en moto g
!Moto G-60!


capturada en moto g⁶⁰
¡Moto G-60!


capturada en moto g60
¡Moto G-60!


capturada en moto g⁶⁰
Moto G-60


JAC
LJS 971
capturada en moto g
Moto G 60


capturada en moto g⁶⁰
¡Moto G-60!

RECICLAJES LYV S.A.S
901.668.045-7
Cra 115 # 67ª – 12
3192764400 – 3209492198

REMISION N° **Nº 3150**

FECHA 11/11 /2025

CONTRUCTORA: CONSTRUCTORA
PROYECTO: ICBF
DIRECCION:
CONDUCTOR: DIEGO LEAL PLACA: PIN:

REF	CANTIDAD	DESCRIPCION	TIPO
	3.790	Material Pruval.	

OBSERVACIONES DE OBRA:

Firma de quien entrega

CC o NIT 1033760202 O.G. Alexander Gonzalez M.

Recibido conforme

APROBADO RECICLAJES LYV S.A.S

Reciclajes LyV SAS.

SERVICIO DE BASCULA

Calle 69B # 115 – 01
Tel: 3125212846
Bascula Electrónica Sistematizada

Tiquete de Bascula No. **6075**

Fecha de Entrada : 2025-11-19 07:06:00 AM
Fecha de Salida : 2025-11-19 02:32:00 PM
Placa Vehículo : **LIS971**
Tipo de Vehículo : SENCILLO

Peso Entrada : 4220 Kg
Peso Salida : 8010 Kg
Peso Neto : 3790 Kg
Valor Servicio : $ 10.000

Cliente :
Conductor :
Origen :
Destino :
Producto : OTROS

Cedula :
Remisión :
Precinto :

Pesado por:

Recibido por:


LJS 971
capturada en moto g⁶⁰
¡Moto G 60!


JAC
JQR POWER
LJS 971
capturada en moto g⁶⁰
¡Moto G-60!


capturada en moto g60
¡Moto G-60!


capturada en moto g60
!Moto G-60!


Capturada en moto g⁴⁴
Moto G-60


ntro Zonal
rios Unidos
DE LIBERTADORES
capturada en moto g60
¡Moto G-60!

RECICLAJES LYV S.A.S
901.668.045-7
Cra 115 # 67ª – 12
3192764400 – 3209492198

REMISION N° **Nº 3230**

FECHA: 19/ 12 /2025

CONTRUCTORA:
PROYECTO: JOSE
DIRECCION:
CONDUCTOR: MAURICIO RIVERA **PLACA:** TOY592 **PIN:** 22361

REF	CANTIDAD	DESCRIPCION	TIPO
	7.3	PVC	
	195.3	VIDRIO	
	100.6	DRYWALL.	

OBSERVACIONES DE OBRA:

Firma de quien entrega

CC o NIT:

Recibido conforme

Reciclajes LyV SAS.






AVINUTRI

RECICLAJES LYV S.A.S
901.668.045-7
Cra 115 # 67ª – 12
3192764400 – 3209492198

REMISION N° **Nº 3161**

FECHA: 21 / 11 /2025

CONTRUCTORA: CONSTRUCTORA
PROYECTO: proyecto 1C135
DIRECCION:
CONDUCTOR: _____ PLACA: LOY 92 PIN: 22361

REF	CANTIDAD	DESCRIPCION	TIPO
	770 -	Chatarra	
	606.3 -	Vidrio	
	15 -	Cable	
	-		

OBSERVACIONES DE OBRA:

Firma de quien entrega

CC o NIT: 1033760206. Alexander Gonzalez.

Recibido conforme

APROBADO RECICLAJES LYV S.A.S

Reciclajes LyV SAS.


THI 518






Acreditación Institucional


12.10
capturada en moto g⁶⁰
!Moto G-60!


203.10
capturada en moto g⁶⁰
¡Moto G-60!


32.00
capturada en moto g60
¡Moto G-60!


20050
RUTA DE
EVACUACION
capturada en moto g⁶⁰
¡Moto G-60!


20270
capturada en moto g⁶⁰
¡Moto G-60!

CERTIFICADOS DE DISPOCICION FINAL

CONSORCIO

INFRAESTRUCTURA

25

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
como recuperadores específicos de residuos RCD.

RECICLAJES L&V SAS

CERTIFICADO

N°: 1281

CERTIFICADO
PIN DE GESTOR:
23646

DATOS DEL GENERADOR:

Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	N/A
Nombre o razón social	MANTENIMENTO - ICBF BARRIOS UNIDOS
Documento de identificación o NIT	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
Representante legal	901.992.727-1
Dirección domicilio	CR 14 B SUR 93 160 FORTEZZA II
Teléfono	3 1 3 2 6 4 7 5 9 5
Correo electrónico	coinfraestructura25@gmail.com
Dirección de generación de RCD	CR 16 # 63-81
	CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS

RECOLECCION Y TRANSPORTE DE LOS RCD

Transportador:	Carlos Quintero
razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación:	901668045-7
Vehiculos asociados:	5
Tipo	Camión Carga Seca
Placa:	LJS971
No. PIN TRANS	26703
No. Constancias de Gestión Provisional recibidas al transportador	3303 - 3337 - 3464

GESTIÓN INTEGRAL RCD (TRATAMIENTO, APROVECHAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL)

Gestor: Recuperador especifico de RCD.
PIN de gestor: 23646
NTR: 3303 - 3337 - 3464
Fecha de recepción de RDC: Del 03 al 24 de febrero de 2026

DATOS DEL GESTOR:

Nombre o razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación o NIT:	901.668.045 - 7
Representante legal:	Tania Vargas
Dirección:	Cra 116 a # 63b – 37
Municipio o Distrito:	Bogota D.C
Telefono:	3192764400

01 RCD susceptibles de aprovechamiento		
01 01 Excavación		**Ton**
01 01 01	Coberturas vegetales	0
01 01 02	Tierras limpias de excavación	0
01 01 03	Limos	0
01 01 04	Materiales petreos de excavación	0
01 01 05	Otros residuosde excavación	0

01 02 Productos de cimentacion y pilotaje.		**Ton**
01 02 01	Coberturas vegetales	0
01 02 02	Tierras limpias de excavación	0
01 02 03	Limos	0

01 03 Pétreos		**Ton**
01 03 01	Concretos	0
01 03 02	Gravas	0
01 03 03	Cantos	0
01 03 04	Ladrillos	0
01 03 05	Arenas	0
01 03 06	Morteros	0
01 03 07	Materiales ceramicos	0
01 03 08	Residuos de material asfaltico	0
01 03 09	Bases y Sub bases granulares	0
01 03 10	Otros residuos petreos	0

RECICLAJES L&V SAS

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE como recuperadores específicos de residuos RCD.

01 04 No pétreos		Ton
01 04 01	Madera	0
01 04 02	Plástico - Pvc- Vinipel	0
01 04 03	Vidrio	0
01 04 04	Papel y Cartón	0
01 04 05	Archivo	0
01 04 06	Yeso (Drywall)	0
01 04 07	Acrílico	0
01 04 08	Mezclas bituminosas y alquitrán	0
01 04 09	Materiales a base de fibrocemento	0
01 04 10	Ordinarios Recuperables)	1.72 2.43 1.13

01 05 Metales		Ton
01 05 01	Acero y Hierro Chatarra	0
01 05 02	Zinc	0
01 05 03	Cobre	0
01 05 04	Aluminio	0
01 05 05	Otros metales	0

02 RCD No susceptibles de aprovechamiento.		Ton	Certificado
02 01	Los que por su estado no pueden ser aprovechados	0	**CERTIFICADO CIUDAD LIMPIA.**
02 02	Los que tengan características de peligrosidad y/o sean de manejo diferenciado	0	
02 02	Los que tengan características de peligrosidad	0	
02 02 01	Residuos con contenido de asbesto o amiantos y productos que lo contengan	0	
02 02 02	Otros residuos con características de peligrosidad	0	

Nombre del encargado obra: (Director de obra, representante legal, residente técnicoambiental, o quien haga sus veces)	
CC:	**Firma:**

La presente certificación se expide a los 07 días del mes de Abril del año en curso. Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para su consulta en las instalaciones y líneas telefónicas de RECICLAJES L&V SAS.

Verifique autenticidad del acta:

Cordialmente,

Tania Vargas B.

Tania Vargas
Representante legal.

Tel: 3192764400 - 3209492198

Dirección: Cra 116a # 63b - 37

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
como recuperadores específicos de residuos RCD.

RECICLAJES L&V SAS

CERTIFICADO

N°: 1282

DATOS DEL GENERADOR:

Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	N/A
Nombre o razón social	MANTENIMENTO - ICBF BARRIOS UNIDOS CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
Documento de identificación o NIT	901.992.727-1
Representante legal	CR 14 B SUR 93 160 FORTEZZA II
Dirección domicilio	3 1 3 2 6 4 7 5 9 5
Teléfono	coinfraestructura25@gmail.com
Correo electrónico	CR 16 # 63-81
Dirección de generación de RCD	CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS

RECOLECCION Y TRANSPORTE DE LOS RCD

Transportador:	Mauricio Rivera
razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación:	901668045-7
Vehiculos asociados:	5
Tipo	Camión Carga Seca
Placa:	LJS971
No. PIN TRANS	26703
No. Constancias de Gestión Provisional recibidas al transportador	3378

GESTIÓN INTEGRAL RCD (TRATAMIENTO, APROVECHAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL)

Gestor: Recuperador especifico de RCD.
PIN de gestor: 23646
NTR: 3378
Fecha de recepción de RDC: Del 04 al 24 de marzo de 2026

DATOS DEL GESTOR:

Nombre o razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación o NIT:	901.668.045 - 7
Representante legal:	Tania Vargas
Dirección:	Cra 116 a # 63b – 37
Municipio o Distrito:	Bogota D.C
Telefono:	3192764400

01 RCD susceptibles de aprovechamiento		
01 01 Excavación		**Ton**
01 01 01	Coberturas vegetales	0
01 01 02	Tierras limpias de excavación	0
01 01 03	Limos	0
01 01 04	Materiales petreos de excavación	0
01 01 05	Otros residuosde excavación	0

01 02 Productos de cimentacion y pilotaje.		**Ton**
01 02 01	Coberturas vegetales	0
01 02 02	Tierras limpias de excavación	0
01 02 03	Limos	0

01 03 Pétreos		**Ton**
01 03 01	Concretos	0
01 03 02	Gravas	0
01 03 03	Cantos	0
01 03 04	Ladrillos	0
01 03 05	Arenas	0
01 03 06	Morteros	0
01 03 07	Materiales ceramicos	0
01 03 08	Residuos de material asfaltico	0
01 03 09	Bases y Sub bases granulares	0
01 03 10	Otros residuos petreos	0

RECICLAJES L&V SAS

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE como recuperadores específicos de residuos RCD.

01 04 No pétreos		Ton
01 04 01	Madera	0
01 04 02	Plástico - Pvc- Vinipel	0
01 04 03	Vidrio	0
01 04 04	Papel y Cartón	0
01 04 05	Archivo	0
01 04 06	Yeso (Drywall)	0
01 04 07	Acrílico	0
01 04 08	Mezclas bituminosas y alquitrán	0
01 04 09	Materiales a base de fibrocemento	0
01 04 10	Ordinarios Recuperables)	1.48

01 05 Metales		Ton
01 05 01	Acero y Hierro Chatarra	0
01 05 02	Zinc	0
01 05 03	Cobre	0
01 05 04	Aluminio	0
01 05 05	Otros metales	0

02 RCD No susceptibles de aprovechamiento.		Ton	Certificado
02 01	Los que por su estado no pueden ser aprovechados	0	**CERTIFICADO CIUDAD LIMPIA.**
02 02	Los que tengan características de peligrosidad y/o sean de manejo diferenciado	0	
02 02	Los que tengan características de peligrosidad	0	
02 02 01	Residuos con contenido de asbesto o amiantos y productos que lo contengan	0	
02 02 02	Otros residuos con características de peligrosidad	0	

Nombre del encargado obra: (Director de obra, representante legal, residente técnicoambiental, o quien haga sus veces)	
CC:	**Firma:**

La presente certificación se expide a los 07 días del mes de Abril del año en curso. Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para su consulta en las instalaciones y líneas telefónicas de RECICLAJES L&V SAS.

Verifique autenticidad del acta:

Cordialmente,

Tania Vargas B.

Tania Vargas
Representante legal.

Tel: 3192764400 - 3209492198 Dirección: Cra 116a # 63b - 37

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
como recuperadores específicos de residuos RCD.

RECICLAJES L&V SAS

CERTIFICADO

N°: 1110

CERTIFICADO
PIN DE GESTOR:
23646

DATOS DEL GENERADOR:

Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	N/A
Nombre o razón social	MANTENIMENTO - ICBF BARRIOS UNIDOS CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
Documento de identificación o NIT	901.992.727-1
Representante legal	CR 14 B SUR 93 160 FORTEZZA II
Dirección domicilio	3 1 3 2 6 4 7 5 9 5
Teléfono	coinfraestructura25@gmail.com
Correo electrónico	CR 16 # 63-81
Dirección de generación de RCD	CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS

RECOLECCION Y TRANSPORTE DE LOS RCD

Transportador:	Mauricio Rivera
razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación:	901668045-7
Vehiculos asociados:	5
Tipo	Camión Carga Seca
Placa:	TDY592
No. PIN TRANS	22361
No. Constancias de Gestión Provisional recibidas al transportador	3288

GESTIÓN INTEGRAL RCD (TRATAMIENTO, APROVECHAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL)

Gestor: Recuperador especifico de RCD.
PIN de gestor: 23646
NTR: 3288
Fecha de recepción de RDC: 26 de enero 2026

DATOS DEL GESTOR:

Nombre o razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación o NIT:	901.668.045 - 7
Representante legal:	Tania Vargas
Dirección:	Cra 116 a # 63b – 37
Municipio o Distrito:	Bogota D.C
Telefono:	3192764400

01 RCD susceptibles de aprovechamiento		
01 01 Excavación		**Ton**
01 01 01	Coberturas vegetales	0
01 01 02	Tierras limpias de excavación	0
01 01 03	Limos	0
01 01 04	Materiales petreos de excavación	0
01 01 05	Otros residuosde excavación	0

01 02 Productos de cimentacion y pilotaje.		**Ton**
01 02 01	Coberturas vegetales	0
01 02 02	Tierras limpias de excavación	0
01 02 03	Limos	0

01 03 Pétreos		**TON**
01 03 01	Concretos	0
01 03 02	Gravas	0
01 03 03	Cantos	0
01 03 04	Ladrillos	0
01 03 05	Arenas	0
01 03 06	Morteros	0
01 03 07	Materiales ceramicos	0
01 03 08	Residuos de material asfaltico	0
01 03 09	Bases y Sub bases granulares	0
01 03 10	Otros residuos petreos	0

RECICLAJES L&V SAS

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE como recuperadores específicos de residuos RCD.

01 04 No pétreos		Ton
01 04 01	Madera	0
01 04 02	Plastico - Pvc- Vinipel	0
01 04 03	Vidrio	0
01 04 04	Papel y Carton	0
01 04 05	Archivo	0
01 04 06	Carton yeso (Drywall)	0
01 04 07	Acrilico	0
01 04 08	Mezclas bituminosas y alquitrán	0
01 04 09	Materiales a base de fibrocemento	0
01 04 10	Otros residuos no pétreos (Ordinarios Recuperables).	3.35

01 05 Metales		Ton
01 05 01	Acero y Hierro Chatarra	0
01 05 02	Zinc	0
01 05 03	Cobre	0
01 05 04	Aluminio	0
01 05 05	Otros metales	0

02 RCD No suceptibles de aprovechamiento.		Ton	Certificado
02 01	Los que por su estado no pueden ser aprovechados	0	**CERTIFICADO CIUDAD LIMPIA.**
02 02	Los que tengan características de peligrosidad y/o sean de manejo diferenciado	0	
02 02	Los que tengan características de peligrosidad	0	
02 02 01	Residuos con contenido de asbesto o amiantos y productos que lo contengan	0	
02 02 02	Otros residuos con características de peligrosidad.	0	

Nombre del encargado obra: (Director de obra, representante legal, residente técnicoambiental, o quien haga sus veces)	
CC:	**Firma:**

La presente certificación se expide a los 08 días del mes de enero del año 2026 Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para su consulta en las instalaciones y líneas telefónicas de RECICLAJES L&V SAS.

Verifique autenticidad del acta:

Cordialmente,

Tania Vargas B.

Tania Vargas
Representante legal.

Tel: 3192764400 - 3209492198 Dirección: Cra 116a # 63b - 37

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
como recuperadores específicos de residuos RCD.

RECICLAJES L&V SAS

CERTIFICADO

N°: 1109

CERTIFICADO
PIN DE GESTOR:
23646

DATOS DEL GENERADOR:

Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	N/A
Nombre o razón social	MANTENIMENTO - ICBF BARRIOS UNIDOS
Documento de identificación o NIT	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
Representante legal	901.992.727-1
Dirección domicilio	CR 14 B SUR 93 160 FORTEZZA II
Teléfono	3 1 3 2 6 4 7 5 9 5
Correo electrónico	coinfraestructura25@gmail.com
Dirección de generación de RCD	CR 16 # 63-81
	CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS

RECOLECCION Y TRANSPORTE DE LOS RCD

Transportador:	Harol Parra
razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación:	901668045-7
Vehiculos asociados:	5
Tipo	Camión Carga Seca
Placa:	LKL852
No. PIN TRANS	27956
No. Constancias de Gestión Provisional recibidas al transportador	3255

GESTIÓN INTEGRAL RCD (TRATAMIENTO, APROVECHAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL)

Gestor: Recuperador especifico de RCD.
PIN de gestor: 23646
NTR: 3255
Fecha de recepción de RDC: 14 de enero 2026

DATOS DEL GESTOR:

Nombre o razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación o NIT:	901.668.045 - 7
Representante legal:	Tania Vargas
Dirección:	Cra 116 a # 63b – 37
Municipio o Distrito:	Bogota D.C
Telefono:	3192764400

01 RCD susceptibles de aprovechamiento		
01 01 Excavación		**Ton**
01 01 01	Coberturas vegetales	0
01 01 02	Tierras limpias de excavación	0
01 01 03	Limos	0
01 01 04	Materiales petreos de excavación	0
01 01 05	Otros residuosde excavación	0

01 02 Productos de cimentacion y pilotaje.		**Ton**
01 02 01	Coberturas vegetales	0
01 02 02	Tierras limpias de excavación	0
01 02 03	Limos	0

01 03 Pétreos		**TON**
01 03 01	Concretos	0
01 03 02	Gravas	0
01 03 03	Cantos	0
01 03 04	Ladrillos	0
01 03 05	Arenas	0
01 03 06	Morteros	0
01 03 07	Materiales ceramicos	0
01 03 08	Residuos de material asfaltico	0
01 03 09	Bases y Sub bases granulares	0
01 03 10	Otros residuos petreos	0

RECICLAJES L&V SAS

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE como recuperadores específicos de residuos RCD.

01 04 No pétreos		Ton
01 04 01	Madera	0
01 04 02	Plastico - Pvc- Vinipel	0
01 04 03	Vidrio	0
01 04 04	Papel y Carton	0
01 04 05	Archivo	0
01 04 06	Carton yeso (Drywall)	0
01 04 07	Acrilico	0
01 04 08	Mezclas bituminosas y alquitrán	0
01 04 09	Materiales a base de fibrocemento	0
01 04 10	Otros residuos no pétreos (Ordinarios Recuperables).	1.45

01 05 Metales		Ton
01 05 01	Acero y Hierro Chatarra	0
01 05 02	Zinc	0
01 05 03	Cobre	0
01 05 04	Aluminio	0
01 05 05	Otros metales	0

02 RCD No suceptibles de aprovechamiento.		Ton	Certificado
02 01	Los que por su estado no pueden ser aprovechados	0	**CERTIFICADO CIUDAD LIMPIA.**
02 02	Los que tengan características de peligrosidad y/o sean de manejo diferenciado	0	
02 02	Los que tengan características de peligrosidad	0	
02 02 01	Residuos con contenido de asbesto o amiantos y productos que lo contengan	0	
02 02 02	Otros residuos con características de peligrosidad.	0	

Nombre del encargado obra: (Director de obra, representante legal, residente técnicoambiental, o quien haga sus veces)	
CC:	**Firma:**

La presente certificación se expide a los 08 días del mes de enero del año 2026 Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para su consulta en las instalaciones y líneas telefónicas de RECICLAJES L&V SAS.

Verifique autenticidad del acta:

Cordialmente,

Tania Vargas B.

Tania Vargas
Representante legal.

Tel: 3192764400 - 3209492198

Dirección: Cra 116a # 63b - 37

Granulados Reciclados de Colombia Greco	**CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN RCD GRECO S.A.S**	**Código:** FO-CM-005 **Versión:** 0 **Fecha:** 25/07/2025

Consecutivo para la verificación del certificado: GRE VD A006971-053-2026

Generado el: 2026-02-09

GRANULADOS RECICLADOS DE COLOMBIA GRECO S.A.S
NIT. 900767473-7

PLANTA DE APROVECHAMIENTO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN RCD

MEDIANTE OFICIO EMITIDO POR LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL CAR NRO. 9162109219 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2016 Y LA SECRETARÍA AGROPECUARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO ECONÓMICO (SAMADE) DEL MUNICIPIO DE COTA RI NRO. C015712 DEL 12 DE JUNIO DE 2017
MEDIANTE EL INFORME TECNICO 01939 DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE EXPEDIDO EL 10 DE DICIEMBRE DE 2020 Y CON PIN AMBIENTAL 19309

CERTIFICA QUE:

La firma REICLAJES LYV SAS identificada con NIT 901668045-7 quién actúa como transportador, realizó la disposición de material RCD del tercero CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 identificada con el Nit 901.992.727-1 quien actúa como Generador, en el período de tiempo comprendido entre 2026-01-01 al 2026-01-31 para la obra MANTENIMENTO - ICBF BARRIOS UNIDOS, cuyo objeto es: CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS con pin de obra N/A, en la planta de tratamiento y aprovechamiento de Greco SAS quien aplicando la Resolución 1257 del 23 de noviembre de 2021 del MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE y el Decreto 507 del 31 de octubre de 2023 de la SECRETARÍA DISTRITAL DE AMBIENTE, realiza la reutilización, tratamiento y reciclaje de RCD, para transformarlos en materia prima o insumos fundamentales en la producción de nuevos materiales de construcción y así reincorporarlos al ciclo económico. De acuerdo con la siguiente relación

Cantidades a certificar:

Material/RCD (*)	**Cant. Viajes**	**Volumen (m3)**	**Peso (Tn)**
Heterogéneo	3	21	26.88
Totales	3	21	26.88

Observaciones: CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS

El presente certificado se expide a solicitud del interesado el 2026-02-09, Cota Cundinamarca

En constancia se firma



JAVIER CASTILLO GONZALEZ

Director Comercial

GRANULADOS RECICLADOS DE COLOMBIA GRECO SAS

Cel. 3046383774

E-Mail:dircomercial@recicladosgreco.com

La presente certificación tendrá 30 días calendario a partir de la fecha de expedición para solicitud de cambios

"Este documento hace parte del sistema de gestión de calidad de Granulados Reciclados de Colombia - GRECO S.A.S, la versión impresa de este documento, es considerada una ***COPIA NO CONTROLADA****"*

Granulados Reciclados de Colombia Greco	**CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN RCD GRECO S.A.S**	**Código:** FO-CM-005 **Versión:** 0 **Fecha:** 25/07/2025

"Por la cual se modifica la Resolución 01115 del 26 de septiembre de 2012 sobre la gestión integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD y se adoptan otras disposiciones"

Anexo II FORMATO CONSTANCIA GESTORES – Resolución 1257 de 202

DATOS BÁSICOS DEL GESTOR		
Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	013 y 19309	
Nombre o razón social	GRANULADOS RECICLADOS DE COLOMBIA GRECO SAS	
Documento de identificación o NIT	900767473-7	
Representante Legal	JAVIER ALEXANDER CASTILLO GONZALEZ	
Dirección	KM 1.5 Puente de Guadua Vía Bogotá – Medellín	
Teléfono	3046383774	
Correo electrónico	dircomercial@recicladosgreco.com	
Municipio o Distrito	Cota - Cundinamarca	
Gestor	Punto limpio	
	Planta de aprovechamiento	x
	Disposición final	
DATOS BÁSICOS DEL GENERADOR		
Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental competente por proyecto	N/A	
Nombre o razón social	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	
Documento de identificación o NIT	901.992.727-1	
Representante Legal	MARIA GALINDO	
Dirección domicilio	CR 14 B SUR 93 160 FORTEZZA II	
Teléfono	3 1 3 2 6 4 7 5 9 5	
Correo electrónico	coinfraestructura25@gmail.com	

Granulados Reciclados de Colombia Greco	**CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN RCD GRECO S.A.S**	**Código:** FO-CM-005 **Versión:** 0 **Fecha:** 25/07/2025

Dirección de generación de RCD	CR 16 # 63-81
CANTIDADES DE RCD RECIBIDOS DEL GENERADOR POR TIPO	
Tipo de Residuo	**Cantidad de RCD recibidos del generador (t)**
1. Residuos de construcción y demolición - RCD susceptibles de aprovechamiento:	-
1.1 Productos de excavación y sobrantes de la adecuación del terreno: coberturas vegetales, tierras, limos y materiales pétreos productos de la excavación, entre otros.	0 m3 en Toneladas 0
1.2 Productos de cimentaciones y pilotajes: arcillas, bentonitas y demás.	-
1.3 Pétreos: hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos, pétreos asfalticos, trozos de ladrillos y bloques, cerámicas, sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos, entre otros.	21 m3 en Toneladas 26.88
1.4 No pétreos: vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, con o sin recubrimiento de zinc o estaño, plásticos tales como: PVC, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y de poliuretano, gomas y cauchos, madera y compuestos de madera, cartón-yeso (drywall), entre otros.	-
2. Residuos de construcción y demolición - RCD no susceptibles de aprovechamiento:	-
2.1 Los contaminados con residuos peligrosos.	-
2.2. Los que por su estado no pueden ser aprovechados.	-
2.3 Los que tengan características de peligrosidad, estos se regirán por la normatividad ambiental especial establecida para su gestión.	-
Total RCD recibidos (t)	21 m3 en Toneladas 26.88
Fecha de recepción de los RCD	01 de enero al 31 de enero de 2026

Firma

GRANULADOS RECICLADOS DE COLOMBIA GRECO SAS
NIT - 900767473

CONSTANCIA DE GESTIÓN

MEDIANTE OFICIO EMITIDO POR LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL CAR NO. 20232051011 DEL 22 DE JUNIO DE 2023 REGISTRO DE GESTOR CAR No.54	APROBADO MEDIANTE PIN TRATA-27144 REGISTRO IDU 683 de 2023 Y 687 de 2023

1. DATOS DEL GENERADOR	
Nombre del proyecto (obra)	MANTENIMIENTO - ICBF BARRIOS UNIDOS
Nombre o razón social	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
Documento de identificación o NIT	901992727-1
Representante Legal	MARIA GALINDO REYES
Dirección domicilio	CR 14 B SUR 93 160 FORTEZZA II
Teléfono	3192764400
Correo electrónico	coinfraestructura25@gmail.com
Dirección de generación de RCD	CR 16 # 63-81
PIN-GEN	N/A

3. GESTIÓN INTEGRAL RCD						
GESTOR	Punto Limpio		Disposición Final		Recuperador Específico	
	Receptor		Planta de Tratamiento y Aprovechamiento	X	Otro ¿Cuál?	

Registro CAR No.	54
Fecha de recepción RCD	diciembre-25

Datos del Gestor	
Nombre o Razón Social	VECOAGREINT SAS
Identificación o NIT	901660184-6
Representante Legal	YEIMEN GAONA BAUTISTA
Dirección	AUTOPISTA MEDELLÍN KM 2 VÍA PARCELAS, 500M COSTADO IZQUIERDO
Municipio	COTA
Teléfono de contacto	3143949448
Correo Electronico	vecoagreintsas@gmail.com

VEHÍCULO	TIPO DE MATERIAL	CANTIDAD m3	CANTIDAD (Ton)
Volqueta Sencilla	Otros residuos pétreos	6,62	9,73

Total RCD Dispuesto	6,62	9,73

Nombre del representante legal gestor		YEIMEN GAONA BAUTISTA	REPRESENTANTE LEGAL VECOAGREINT SAS
CC:	79761226	FIRMA	

La presente certificación tendrá 30 días calendario a partir de la fecha de expedición para solicitud de cambios.
Nota: La información suministrada en este certificado referente al generador, lugar de procedencia, obra y demás datos asociados al origen de los RCD´S, es suministrada por el cliente a VECOAGREINT S.AS.; por lo que el generador, con el recibo de este certificado de disposición y/o por haber recibido la prestación del servicio por parte de VECOAGREINT S.A.S, declara y garantiza a VECOAGREINT S.A.S. que la información suministrada es veraz, completa y exonera a VECOAGREINT S.A.S. de toda responsabilidad con respecto a la misma. Esta certificación se emite en el marco del convenio de colaboración suscrito entre VECOAGREINT S.A.S. e INAR – Industria Nacional de Agregados Reciclados, mediante el cual se articula la operación técnica de la planta de aprovechamiento conforme a lo establecido contractualmente, sin que ello implique modificación alguna en los registros y obligaciones ambientales vigentes.

Consecutivo para verificación del certificado	VEAG 591 de 2026

DATOS BÁSICOS DEL GESTOR		
Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	No. 54	
Nombre o razón social	VECOAGREINT S.A.S	
Documento de identificación o NIT	901.660.184-6	
Representante Legal	YEIMEN GAONA BAUTISTA	
Dirección	AUT MEDELLIN KM 2 VIA PARCELAS COTA, COSTADO IZQUIERDO 500M	
Telefono	3143949448	
Correo Electrónico	vecoagreintsas@gmail.com	
Municipio o Distrito	COTA, CUNDINAMARCA	
Gestor	Punto limpio	
	Planta de aprovechamiento	X
	Disposición final	
DATOS BÁSICOS DEL GENERADOR		
Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	N//A	
Nombre o razón social	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	
Documento de identificación o NIT	901992727-1	
Representante Legal	MARIA GALINDO REYES	
Dirección	CR 14 B SUR 93 160 FORTEZZA II	
Telefono	3192764400	
Correo Electrónico	coinfraestructura25@gmail.com	
Dirección de generación de RCD	CR 16 # 63-81	
CANTIDADES DE RCD RECIBIDOS DEL GENERADOR POR TIPO		
Tipo de reciduo	**Cantidad de RCD recibidos del generador (t)**	
1. Reciduos de construcción y demolición - RCD susceptibles de aprovechamiento	9,73	
1.1 Productos de excavación y sobrantes de la adecuación de terreno: Coberturas vegetales, tierras, limos, y materiales pétreos productos de la excavación entre otros	0	
1.2 Productos de cimentaciones y pilotajes: arcillas, bentonitas y demás.	0	
1.3 Pétreos: hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos, pétreos asfálticos, trozos de ladrillos y bloques, cerámicas, sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos, entre otros.	9,73	
1.4 No pétros: vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, con o sin recubrimiento de zinc o estaño, plásticos rakes como: PCV, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y de poliuterano, gomas y cauchos, madera y compuestos de madera, cartón-yeso (dywall), entre otros.	0	
2. Residuos de construcción y demolición - RCD no susceptibles de aprovechamiento:	0	
2.1 Los contaminados con reciduos peligrosos.	0	
2.2 Los que por su estado no pueden ser aprovechados.	0	
2.3 Los que tengan características de peligrosidad, estos se regirán por la normatividad ambiental especial establecida para su gestión.	0	
TOTAL RCD recibidos (t)	**9,73**	
Fecha de recepción de los RCD	**DICIEMBRE de 2025**	

Coordialmente



FIRMA (Gestor de RCD - Representante Legal)
CC - N.I.T 79.761.226 - 901.660.184-6
NOMBRE: YEIMEN GAONA BAUTISTA

CONSTANCIA DE GESTIÓN

MEDIANTE OFICIO EMITIDO POR LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL CAR NO. 20232051011 DEL 22 DE JUNIO DE 2023 REGISTRO DE GESTOR CAR No.54	APROBADO MEDIANTE PIN TRATA-27144 REGISTRO IDU 683 de 2023 Y 687 de 2023

1. DATOS DEL GENERADOR	
Nombre del proyecto (obra)	MANTENIMIENTO - ICBF BARRIOS UNIDOS
Nombre o razón social	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
Documento de identificación o NIT	901992727-1
Representante Legal	MARIA GALINDO REYES
Dirección domicilio	CR 14 B SUR 93 160 FORTEZZA II
Teléfono	3192764400
Correo electrónico	coinfraestructura25@gmail.com
Dirección de generación de RCD	CR 16 # 63-81
PIN-GEN	N/A

3. GESTIÓN INTEGRAL RCD						
GESTOR	Punto Limpio		Disposición Final		Recuperador Específico	
	Receptor		Planta de Tratamiento y Aprovechamiento	X	Otro ¿Cuál?	

Registro CAR No.	54
Fecha de recepción RCD	noviembre-25

Datos del Gestor	
Nombre o Razón Social	VECOAGREINT SAS
Identificación o NIT	901660184-6
Representante Legal	YEIMEN GAONA BAUTISTA
Dirección	AUTOPISTA MEDELLÍN KM 2 VÍA PARCELAS, 500M COSTADO IZQUIERDO
Municipio	COTA
Teléfono de contacto	3143949448
Correo Electronico	vecoagreintsas@gmail.com

VEHÍCULO	TIPO DE MATERIAL	CANTIDAD m3	CANTIDAD (Ton)
Volqueta Sencilla	Otros residuos pétreos	12,5	18,38

Total RCD Dispuesto	12,5	18,38

Nombre del representante legal gestor		YEIMEN GAONA BAUTISTA	 REPRESENTANTE LEGAL VECOAGREINT SAS
CC:	79761226	FIRMA	

La presente certificación tendrá 30 días calendario a partir de la fecha de expedición para solicitud de cambios.
Nota: La información suministrada en este certificado referente al generador, lugar de procedencia, obra y demás datos asociados al origen de los RCD´S, es suministrada por el cliente a VECOAGREINT S.AS.; por lo que el generador, con el recibo de este certificado de disposición y/o por haber recibido la prestación del servicio por parte de VECOAGREINT S.A.S, declara y garantiza a VECOAGREINT S.A.S. que la información suministrada es veraz, completa y exonera a VECOAGREINT S.A.S. de toda responsabilidad con respecto a la misma. Esta certificación se emite en el marco del convenio de colaboración suscrito entre VECOAGREINT S.A.S. e INAR – Industria Nacional de Agregados Reciclados, mediante el cual se articula la operación técnica de la planta de aprovechamiento conforme a lo establecido contractualmente, sin que ello implique modificación alguna en los registros y obligaciones ambientales vigentes.

Consecutivo para verificación del certificado	VEAG 590 de 2026

DATOS BÁSICOS DEL GESTOR		
Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	No. 54	
Nombre o razón social	VECOAGREINT S.A.S	
Documento de identificación o NIT	901.660.184-6	
Representante Legal	YEIMEN GAONA BAUTISTA	
Dirección	AUT MEDELLIN KM 2 VIA PARCELAS COTA, COSTADO IZQUIERDO 500M	
Telefono	3143949448	
Correo Electrónico	vecoagreintsas@gmail.com	
Municipio o Distrito	COTA, CUNDINAMARCA	
Gestor	Punto limpio	
	Planta de aprovechamiento	X
	Disposición final	
DATOS BÁSICOS DEL GENERADOR		
Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	N//A	
Nombre o razón social	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25	
Documento de identificación o NIT	901992727-1	
Representante Legal	MARIA GALINDO REYES	
Dirección	CR 14 B SUR 93 160 FORTEZZA II	
Telefono	3192764400	
Correo Electrónico	coinfraestructura25@gmail.com	
Dirección de generación de RCD	CR 16 # 63-81	
CANTIDADES DE RCD RECIBIDOS DEL GENERADOR POR TIPO		
Tipo de reciduo	**Cantidad de RCD recibidos del generador (t)**	
1. Reciduos de construcción y demolición - RCD susceptibles de aprovechamiento	18,38	
1.1 Productos de excavación y sobrantes de la adecuación de terreno: Coberturas vegetales, tierras, limos, y materiales pétreos productos de la excavación entre otros	0	
1.2 Productos de cimentaciones y pilotajes: arcillas, bentonitas y demás.	0	
1.3 Pétreos: hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos, pétreos asfálticos, trozos de ladrillos y bloques, cerámicas, sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos, entre otros.	18,38	
1.4 No pétros: vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, con o sin recubrimiento de zinc o estaño, plásticos rakes como: PCV, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y de poliuterano, gomas y cauchos, madera y compuestos de madera, cartón-yeso (dywall), entre otros.	0	
2. Residuos de construcción y demolición - RCD no susceptibles de aprovechamiento:	0	
2.1 Los contaminados con reciduos peligrosos.	0	
2.2 Los que por su estado no pueden ser aprovechados.	0	
2.3 Los que tengan características de peligrosidad, estos se regirán por la normatividad ambiental especial establecida para su gestión.	0	
TOTAL RCD recibidos (t)	**18,38**	
Fecha de recepción de los RCD	**NOVIEMBRE de 2025**	

Coordialmente



FIRMA (Gestor de RCD - Representante Legal)
CC - N.I.T 79.761.226 - 901.660.184-6
NOMBRE: YEIMEN GAONA BAUTISTA

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
como recuperadores específicos de residuos RCD.

RECICLAJES L&V SAS

CERTIFICADO

N°: 1054

CERTIFICADO
PIN DE GESTOR:
23646

DATOS DEL GENERADOR:

Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	N/A
Nombre o razón social	MANTENIMENTO - ICBF BARRIOS UNIDOS CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
Documento de identificación o NIT	901.992.727-1
Representante legal	CR 14 B SUR 93 160 FORTEZZA II
Dirección domicilio	3 1 3 2 6 4 7 5 9 5
Teléfono	coinfraestructura25@gmail.com
Correo electrónico	CR 16 # 63-81
Dirección de generación de RCD	CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS

RECOLECCION Y TRANSPORTE DE LOS RCD

Transportador:	Diego Leal
razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación:	901668045-7
Vehiculos asociados:	5
Tipo	Camión Carga Seca
Placa:	TDY592
No. PIN TRANS	22361
No. Constancias de Gestión Provisional recibidas al transportador	3161

GESTIÓN INTEGRAL RCD (TRATAMIENTO, APROVECHAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL)

Gestor: Recuperador especifico de RCD.
PIN de gestor: 23646
NTR: 3161
Fecha de recepción de RDC: 21 de noviembre de 2025

DATOS DEL GESTOR:

Nombre o razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación o NIT:	901.668.045 - 7
Representante legal:	Tania Vargas
Dirección:	Cra 116 a # 63b – 37
Municipio o Distrito:	Bogota D.C
Telefono:	3192764400

01 RCD susceptibles de aprovechamiento		
01 01 Excavación		**Ton**
01 01 01	Coberturas vegetales	0
01 01 02	Tierras limpias de excavación	0
01 01 03	Limos	0
01 01 04	Materiales petreos de excavación	0
01 01 05	Otros residuosde excavación	0

01 02 Productos de cimentacion y pilotaje.		**Ton**
01 02 01	Coberturas vegetales	0
01 02 02	Tierras limpias de excavación	0
01 02 03	Limos	0

01 03 Pétreos		**TON**
01 03 01	Concretos	0
01 03 02	Gravas	0
01 03 03	Cantos	0
01 03 04	Ladrillos	0
01 03 05	Arenas	0
01 03 06	Morteros	0
01 03 07	Materiales ceramicos	0
01 03 08	Residuos de material asfaltico	0
01 03 09	Bases y Sub bases granulares	0
01 03 10	Otros residuos petreos	0

RECICLAJES L&V SAS

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE como recuperadores específicos de residuos RCD.

01 04 No pétreos		Ton
01 04 01	Madera	0
01 04 02	Plastico - Pvc- Vinipel	0
01 04 03	Vidrio	0.6063
01 04 04	Papel y Carton	0
01 04 05	Archivo	0
01 04 06	Carton yeso (Drywall)	0
01 04 07	Acrilico	0
01 04 08	Mezclas bituminosas y alquitrán	0
01 04 09	Materiales a base de fibrocemento	0
01 04 10	Otros residuos no pétreos (Ordinarios recuperables)	0

01 05 Metales		Ton
01 05 01	Acero y Hierro Chatarra	0.11
01 05 02	Zinc	0
01 05 03	Cobre	0.015
01 05 04	Aluminio	0
01 05 05	Otros metales	0

02 RCD No suceptibles de aprovechamiento.		Ton	Certificado
02 01	Los que por su estado no pueden ser aprovechados	0	**CERTIFICADO CIUDAD LIMPIA.**
02 02	Los que tengan características de peligrosidad y/o sean de manejo diferenciado	0	
02 02	Los que tengan características de peligrosidad	0	
02 02 01	Residuos con contenido de asbesto o amiantos y productos que lo contengan	0	
02 02 02	Otros residuos con características de peligrosidad.	0	

Nombre del encargado obra: (Director de obra, representante legal, residente técnicoambiental, o quien haga sus veces)	
CC:	**Firma:**

La presente certificación se expide a los 27 días del mes de diciembre del año en curso Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para su consulta en las instalaciones y líneas telefónicas de RECICLAJES L&V SAS.

Verifique autenticidad del acta:

Cordialmente,

Tania Vargas B.

Tania Vargas
Representante legal.

Tel: 3192764400 - 3209492198 Dirección: Cra 116a # 63b - 37

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
como recuperadores específicos de residuos RCD.

RECICLAJES L&V SAS

CERTIFICADO

N°: 1055

CERTIFICADO
PIN DE GESTOR:
23646

DATOS DEL GENERADOR:

Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	N/A
Nombre o razón social	MANTENIMENTO - ICBF BARRIOS UNIDOS CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
Documento de identificación o NIT	901.992.727-1
Representante legal	CR 14 B SUR 93 160 FORTEZZA II
Dirección domicilio	3 1 3 2 6 4 7 5 9 5
Teléfono	coinfraestructura25@gmail.com
Correo electrónico	CR 16 # 63-81
Dirección de generación de RCD	CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS

RECOLECCION Y TRANSPORTE DE LOS RCD

Transportador:	Diego Leal
razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación:	901668045-7
Vehiculos asociados:	5
Tipo	Camión Carga Seca
Placa:	TDY592
No. PIN TRANS	22361
No. Constancias de Gestión Provisional recibidas al transportador	3161

GESTIÓN INTEGRAL RCD (TRATAMIENTO, APROVECHAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL)

Gestor: Recuperador especifico de RCD.
PIN de gestor: 23646
NTR: 3161
Fecha de recepción de RDC: 21 de noviembre de 2025

DATOS DEL GESTOR:

Nombre o razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación o NIT:	901.668.045 - 7
Representante legal:	Tania Vargas
Dirección:	Cra 116 a # 63b – 37
Municipio o Distrito:	Bogota D.C
Telefono:	3192764400

01 RCD susceptibles de aprovechamiento		
01 01 Excavación		**Ton**
01 01 01	Coberturas vegetales	0
01 01 02	Tierras limpias de excavación	0
01 01 03	Limos	0
01 01 04	Materiales petreos de excavación	0
01 01 05	Otros residuosde excavación	0

01 02 Productos de cimentacion y pilotaje.		**Ton**
01 02 01	Coberturas vegetales	0
01 02 02	Tierras limpias de excavación	0
01 02 03	Limos	0

01 03 Pétreos		**TON**
01 03 01	Concretos	0
01 03 02	Gravas	0
01 03 03	Cantos	0
01 03 04	Ladrillos	0
01 03 05	Arenas	0
01 03 06	Morteros	0
01 03 07	Materiales ceramicos	0
01 03 08	Residuos de material asfaltico	0
01 03 09	Bases y Sub bases granulares	0
01 03 10	Otros residuos petreos	0

RECICLAJES L&V SAS

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE como recuperadores específicos de residuos RCD.

01 04 No pétreos		Ton
01 04 01	Madera	0
01 04 02	Plastico - Pvc- Vinipel	0
01 04 03	Vidrio	0
01 04 04	Papel y Carton	0
01 04 05	Archivo	0
01 04 06	Carton yeso (Drywall)	0.3688
01 04 07	Acrilico	0
01 04 08	Mezclas bituminosas y alquitrán	0
01 04 09	Materiales a base de fibrocemento	0
01 04 10	Otros residuos no pétreos (Ordinarios recuperables)	0

01 05 Metales		Ton
01 05 01	Acero y Hierro Chatarra	0
01 05 02	Zinc	0
01 05 03	Cobre	0
01 05 04	Aluminio	0
01 05 05	Otros metales	0

02 RCD No suceptibles de aprovechamiento.		Ton	Certificado
02 01	Los que por su estado no pueden ser aprovechados	0	**CERTIFICADO CIUDAD LIMPIA.**
02 02	Los que tengan características de peligrosidad y/o sean de manejo diferenciado	0	
02 02	Los que tengan características de peligrosidad	0	
02 02 01	Residuos con contenido de asbesto o amiantos y productos que lo contengan	0	
02 02 02	Otros residuos con características de peligrosidad.	0	

Nombre del encargado obra: (Director de obra, representante legal, residente técnicoambiental, o quien haga sus veces)	
CC:	**Firma:**

La presente certificación se expide a los 27 días del mes de diciembre del año en curso Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para su consulta en las instalaciones y líneas telefónicas de RECICLAJES L&V SAS.

Verifique autenticidad del acta:

Cordialmente,

Tania Vargas B.

Tania Vargas
Representante legal.

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
como recuperadores específicos de residuos RCD.

RECICLAJES L&V SAS

CERTIFICADO

N°: 1053

CERTIFICADO
PIN DE GESTOR:
23646

DATOS DEL GENERADOR:

Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	N/A
Nombre o razón social	MANTENIMENTO - ICBF BARRIOS UNIDOS CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
Documento de identificación o NIT	901.992.727-1
Representante legal	CR 14 B SUR 93 160 FORTEZZA II
Dirección domicilio	3 1 3 2 6 4 7 5 9 5
Teléfono	coinfraestructura25@gmail.com
Correo electrónico	CR 16 # 63-81
Dirección de generación de RCD	CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS

RECOLECCION Y TRANSPORTE DE LOS RCD

Transportador:	Diego Leal
razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación:	901668045-7
Vehiculos asociados:	5
Tipo	Camión Carga Seca
Placa:	LJS971
No. PIN TRANS	26703
No. Constancias de Gestión Provisional recibidas al transportador	3150

GESTIÓN INTEGRAL RCD (TRATAMIENTO, APROVECHAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL)

Gestor: Recuperador especifico de RCD.
PIN de gestor: 23646
NTR: 3150
Fecha de recepción de RDC: 19 de noviembre de 2025

DATOS DEL GESTOR:

Nombre o razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación o NIT:	901.668.045 - 7
Representante legal:	Tania Vargas
Dirección:	Cra 116 a # 63b – 37
Municipio o Distrito:	Bogota D.C
Telefono:	3192764400

01 RCD susceptibles de aprovechamiento		
01 01 Excavación		**Ton**
01 01 01	Coberturas vegetales	0
01 01 02	Tierras limpias de excavación	0
01 01 03	Limos	0
01 01 04	Materiales petreos de excavación	0
01 01 05	Otros residuosde excavación	0

01 02 Productos de cimentacion y pilotaje.		**Ton**
01 02 01	Coberturas vegetales	0
01 02 02	Tierras limpias de excavación	0
01 02 03	Limos	0

01 03 Pétreos		**TON**
01 03 01	Concretos	0
01 03 02	Gravas	0
01 03 03	Cantos	0
01 03 04	Ladrillos	0
01 03 05	Arenas	0
01 03 06	Morteros	0
01 03 07	Materiales ceramicos	0
01 03 08	Residuos de material asfaltico	0
01 03 09	Bases y Sub bases granulares	0
01 03 10	Otros residuos petreos	0

RECICLAJES L&V SAS

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE como recuperadores específicos de residuos RCD.

01 04 No pétreos		Ton
01 04 01	Madera	0
01 04 02	Plastico - Pvc- Vinipel	0
01 04 03	Vidrio	0
01 04 04	Papel y Carton	0
01 04 05	Archivo	0
01 04 06	Carton yeso (Drywall)	3.79
01 04 07	Acrilico	0
01 04 08	Mezclas bituminosas y alquitrán	0
01 04 09	Materiales a base de fibrocemento	0
01 04 10	Otros residuos no pétreos (Ordinarios recuperables)	0

01 05 Metales		Ton
01 05 01	Acero y Hierro Chatarra	0
01 05 02	Zinc	0
01 05 03	Cobre	0
01 05 04	Aluminio	0
01 05 05	Otros metales	0

02 RCD No suceptibles de aprovechamiento.		Ton	Certificado
02 01	Los que por su estado no pueden ser aprovechados	0	**CERTIFICADO CIUDAD LIMPIA.**
02 02	Los que tengan características de peligrosidad y/o sean de manejo diferenciado	0	
02 02	Los que tengan características de peligrosidad	0	
02 02 01	Residuos con contenido de asbesto o amiantos y productos que lo contengan	0	
02 02 02	Otros residuos con características de peligrosidad.	0	

Nombre del encargado obra: (Director de obra, representante legal, residente técnicoambiental, o quien haga sus veces)	
CC:	**Firma:**

La presente certificación se expide a los 27 días del mes de diciembre del año en curso Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para su consulta en las instalaciones y líneas telefónicas de RECICLAJES L&V SAS.

Verifique autenticidad del acta:

Cordialmente,

Tania Vargas B.

Tania Vargas
Representante legal.

Tel: 3192764400 - 3209492198 Dirección: Cra 116a # 63b - 37

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
como recuperadores específicos de residuos RCD.

RECICLAJES L&V SAS

CERTIFICADO

N°: 1052

CERTIFICADO
PIN DE GESTOR:
23646

DATOS DEL GENERADOR:

Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	N/A
Nombre o razón social	MANTENIMENTO - ICBF BARRIOS UNIDOS CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
Documento de identificación o NIT	901.992.727-1
Representante legal	CR 14 B SUR 93 160 FORTEZZA II
Dirección domicilio	3 1 3 2 6 4 7 5 9 5
Teléfono	coinfraestructura25@gmail.com
Correo electrónico	CR 16 # 63-81
Dirección de generación de RCD	CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS

RECOLECCION Y TRANSPORTE DE LOS RCD

Transportador:	Carlos Quintero
razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación:	901668045-7
Vehiculos asociados:	5
Tipo	Camión Carga Seca
Placa:	LJS971
No. PIN TRANS	26703
No. Constancias de Gestión Provisional recibidas al transportador	3145

GESTIÓN INTEGRAL RCD (TRATAMIENTO, APROVECHAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL)

Gestor: Recuperador especifico de RCD.
PIN de gestor: 23646
NTR: 3145
Fecha de recepción de RDC: 15 de noviembre de 2025

DATOS DEL GESTOR:

Nombre o razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación o NIT:	901.668.045 - 7
Representante legal:	Tania Vargas
Dirección:	Cra 116 a # 63b – 37
Municipio o Distrito:	Bogota D.C
Telefono:	3192764400

01 RCD susceptibles de aprovechamiento		
01 01 Excavación		**Ton**
01 01 01	Coberturas vegetales	0
01 01 02	Tierras limpias de excavación	0
01 01 03	Limos	0
01 01 04	Materiales petreos de excavación	0
01 01 05	Otros residuosde excavación	0

01 02 Productos de cimentacion y pilotaje.		**Ton**
01 02 01	Coberturas vegetales	0
01 02 02	Tierras limpias de excavación	0
01 02 03	Limos	0

01 03 Pétreos		**TON**
01 03 01	Concretos	0
01 03 02	Gravas	0
01 03 03	Cantos	0
01 03 04	Ladrillos	0
01 03 05	Arenas	0
01 03 06	Morteros	0
01 03 07	Materiales ceramicos	0
01 03 08	Residuos de material asfaltico	0
01 03 09	Bases y Sub bases granulares	0
01 03 10	Otros residuos petreos	0

RECICLAJES L&V SAS

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE como recuperadores específicos de residuos RCD.

01 04 No pétreos		Ton
01 04 01	Madera	0
01 04 02	Plastico - Pvc- Vinipel	0.015
01 04 03	Vidrio	0
01 04 04	Papel y Carton	0
01 04 05	Archivo	0
01 04 06	Carton yeso (Drywall)	0
01 04 07	Acrilico	0
01 04 08	Mezclas bituminosas y alquitrán	0
01 04 09	Materiales a base de fibrocemento	0
01 04 10	Otros residuos no pétreos (Ordinarios recuperables)	0

01 05 Metales		Ton
01 05 01	Acero y Hierro Chatarra	0.57
01 05 02	Zinc	0
01 05 03	Cobre	0.044
01 05 04	Aluminio	0.076
01 05 05	Otros metales	0

02 RCD No suceptibles de aprovechamiento.		Ton	Certificado
02 01	Los que por su estado no pueden ser aprovechados	0	**CERTIFICADO CIUDAD LIMPIA.**
02 02	Los que tengan características de peligrosidad y/o sean de manejo diferenciado	0	
02 02	Los que tengan características de peligrosidad	0	
02 02 01	Residuos con contenido de asbesto o amiantos y productos que lo contengan	0	
02 02 02	Otros residuos con características de peligrosidad.	0	

Nombre del encargado obra: (Director de obra, representante legal, residente técnicoambiental, o quien haga sus veces)	
CC:	**Firma:**

La presente certificación se expide a los 27 días del mes de diciembre del año en curso Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para su consulta en las instalaciones y líneas telefónicas de RECICLAJES L&V SAS.

Verifique autenticidad del acta:

Cordialmente,

Tania Vargas B.

Tania Vargas
Representante legal.

Tel: 3192764400 - 3209492198 Dirección: Cra 116a # 63b - 37

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
como recuperadores específicos de residuos RCD.

RECICLAJES L&V SAS

CERTIFICADO

N°: 1056

CERTIFICADO
PIN DE GESTOR:
23646

DATOS DEL GENERADOR:

Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	N/A
Nombre o razón social	MANTENIMENTO - ICBF BARRIOS UNIDOS CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25
Documento de identificación o NIT	901.992.727-1
Representante legal	CR 14 B SUR 93 160 FORTEZZA II
Dirección domicilio	3 1 3 2 6 4 7 5 9 5
Teléfono	coinfraestructura25@gmail.com
Correo electrónico	CR 16 # 63-81
Dirección de generación de RCD	CONTRATO DE OBRA NO. 11022172025 REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, REPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y MEJORAMIENTO LOCATIVO REQUERIDOS PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS

RECOLECCION Y TRANSPORTE DE LOS RCD

Transportador:	Mauricio Rivera
razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación:	901668045-7
Vehiculos asociados:	5
Tipo	Camión Carga Seca
Placa:	TDY592
No. PIN TRANS	22361
No. Constancias de Gestión Provisional recibidas al transportador	3230

GESTIÓN INTEGRAL RCD (TRATAMIENTO, APROVECHAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL)

Gestor: Recuperador especifico de RCD.
PIN de gestor: 23646
NTR: 3230
Fecha de recepción de RDC: 19 de diciembre de 2025

DATOS DEL GESTOR:

Nombre o razón social:	Reciclajes L&V S.A.S
Documento de identificación o NIT:	901.668.045 - 7
Representante legal:	Tania Vargas
Dirección:	Cra 116 a # 63b – 37
Municipio o Distrito:	Bogota D.C
Telefono:	3192764400

01 RCD susceptibles de aprovechamiento		
01 01 Excavación		**Ton**
01 01 01	Coberturas vegetales	0
01 01 02	Tierras limpias de excavación	0
01 01 03	Limos	0
01 01 04	Materiales petreos de excavación	0
01 01 05	Otros residuosde excavación	0

01 02 Productos de cimentacion y pilotaje.		**Ton**
01 02 01	Coberturas vegetales	0
01 02 02	Tierras limpias de excavación	0
01 02 03	Limos	0

01 03 Pétreos		**TON**
01 03 01	Concretos	0
01 03 02	Gravas	0
01 03 03	Cantos	0
01 03 04	Ladrillos	0
01 03 05	Arenas	0
01 03 06	Morteros	0
01 03 07	Materiales ceramicos	0
01 03 08	Residuos de material asfaltico	0
01 03 09	Bases y Sub bases granulares	0
01 03 10	Otros residuos petreos	0

RECICLAJES L&V SAS

Aprobados por la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE como recuperadores específicos de residuos RCD.

01 04 No pétreos		Ton
01 04 01	Madera	0
01 04 02	Plastico - Pvc- Vinipel	0.0073
01 04 03	Vidrio	0.1953
01 04 04	Papel y Carton	0
01 04 05	Archivo	0
01 04 06	Carton yeso (Drywall)	0.1006
01 04 07	Acrilico	0
01 04 08	Mezclas bituminosas y alquitrán	0
01 04 09	Materiales a base de fibrocemento	0
01 04 10	Otros residuos no pétreos (Ordinarios recuperables)	0

01 05 Metales		Ton
01 05 01	Acero y Hierro Chatarra	0
01 05 02	Zinc	0
01 05 03	Cobre	0
01 05 04	Aluminio	0
01 05 05	Otros metales	0

02 RCD No suceptibles de aprovechamiento.		Ton	Certificado
02 01	Los que por su estado no pueden ser aprovechados	0	**CERTIFICADO CIUDAD LIMPIA.**
02 02	Los que tengan características de peligrosidad y/o sean de manejo diferenciado	0	
02 02	Los que tengan características de peligrosidad	0	
02 02 01	Residuos con contenido de asbesto o amiantos y productos que lo contengan	0	
02 02 02	Otros residuos con características de peligrosidad.	0	

Nombre del encargado obra: (Director de obra, representante legal, residente técnicoambiental, o quien haga sus veces)	
CC:	**Firma:**

La presente certificación se expide a los 27 días del mes de diciembre del año en curso Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para su consulta en las instalaciones y líneas telefónicas de RECICLAJES L&V SAS.

Verifique autenticidad del acta:

Cordialmente,

Tania Vargas B.

Tania Vargas
Representante legal.

CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL

Emitido por:
CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P
Nit: 901483038-1

CERTIFICADO N° 113064466

En las instalaciones de la planta de disposición final de residuos del **CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P**, con Licencia Ambiental **N° 20217000362 de 26 de agosto de 2021**, otorgada por la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca – CAR, ubicada en el **KM 4 VIA MOSQUERA - LA MESA LT 7 VDA BALSILLAS** ,se recibieron del generador **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 - PROYECTO ICBF** identificado con el NIT **901992727** ubicado en **Cra 14b sur 93 160**, los residuos relacionados a continuación:

N° Manifiesto	Fecha de recepción	Residuo	Cantidad	Unidad	Tipo de manejo	Corriente
48487	**2025-12-11**	TEJAS DE ASBESTO	**3.320,00**	**kg**	Disposición directa en celda de seguridad-Peligrosos	A2050, Y36

Los residuos anteriormente relacionados, fueron transportados por **RECICLAJES LYV SAS**, identificado con NIT/ID **901668045-7**,

El presente documento se expide a los **11** días del mes **diciembre** del año **2025**, para certificar la disposición final de los residuos anteriormente relacionados. Cualquier duda o información adicional relacionada con este certificado, podrá ser consultada a través de nuestra línea de servicio al cliente.

Cordialmente



Darly Torres
Coordinador Operativo

VERIFICA AUTENTICIDAD DEL ACTA

CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P
NIT 901483038-1
KM 4 VIA MOSQUERA - LA MESA LT 7 VDA BALSILLAS
MOSQUERA, CUNDINAMARCA – Colombia
TEL: 3103255817

***Centro de Gestión Sostenible S.A.S E.S.P es una empresa relacionada con Ciudad Limpia**

CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL

Emitido por:
CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P
Nit: 901483038-1

CERTIFICADO N° 113065237

En las instalaciones de la planta de disposición final de residuos del **CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P**, con Licencia Ambiental **N° 20217000362 de 26 de agosto de 2021**, otorgada por la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca – CAR, ubicada en el **KM 4 VIA MOSQUERA - LA MESA LT 7 VDA BALSILLAS** ,se recibieron del generador **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 25 - PROYECTO ICBF** identificado con el NIT **901992727** ubicado en **Cra 14b sur 93 160**, los residuos relacionados a continuación:

N° Manifiesto	Fecha de recepción	Residuo	Cantidad	Unidad	Tipo de manejo	Corriente
48644	**2025-12-13**	TEJAS DE ASBESTO	**3.540,00**	**kg**	Disposición directa en celda de seguridad-Peligrosos	A2050, Y36

Los residuos anteriormente relacionados, fueron transportados por **RECICLAJES LYV SAS**, identificado con NIT/ID **901668045-7**,

El presente documento se expide a los **13** días del mes **diciembre** del año **2025**, para certificar la disposición final de los residuos anteriormente relacionados. Cualquier duda o información adicional relacionada con este certificado, podrá ser consultada a través de nuestra línea de servicio al cliente.

Cordialmente



Darly Torres
Coordinador Operativo

VERIFICA AUTENTICIDAD DEL ACTA

CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P
NIT 901483038-1
KM 4 VIA MOSQUERA - LA MESA LT 7 VDA BALSILLAS
MOSQUERA, CUNDINAMARCA – Colombia
TEL: 3103255817

***Centro de Gestión Sostenible S.A.S E.S.P es una empresa relacionada con Ciudad Limpia**