CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. 476-2025

OBJETO "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO MENSUAL N° 04

ETAPA DE EJECUCIÓN

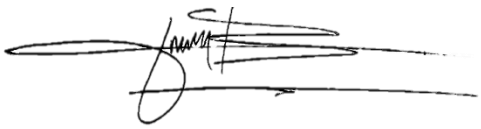
CONTRATISTA: CONSORCIO RECREATIVO 2025

2026

INDICE DE MODIFICACIONES

Índice de Revisión	Fecha Modificación	Observaciones
01	31/05/2026	Versión inicial
02	10/06/2026	Subsanación de observaciones

REVISION Y APROBACION

Número de revisión		2
Elaborado por: **CONSORCIO RECREATIVO 2025**		
Responsable por elaboración Residente SST del Proyecto	Nombre	**PIEDAD MEJÍA**
	Firma	
Revisado y Aprobado por: **INTERVENTORIAS Y CONSTRUCCIONES SAS**		
Responsable por Revisión Residente SST de interventoría	Nombre	**JHAN BURBANO**
	Firma	

	LISTADO DE ANEXOS		
Anexo	**Denominación**	**Edición**	**Fecha actualización**
Anexo 1	AFILIACIONES PERSONAL/FORMATO 17/ PLANILLAS	1	31/05/2026
Anexo 2	CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	1	31/05/2026
Anexo 3	INDUCCIONES Y CAPACITACIONES	1	31/05/2026
Anexo 4	INSPECCIONES	1	31/05/2026
Anexo 5	INDICADORES MENSUALES	1	31/05/2026
Anexo 6	ENTREGA DE EPPS	1	31/05/2026
Anexo 7	MAQUINARIA Y VEHICULOS	1	31/05/2026
Anexo 8	COPASST-CCL	1	31/05/2026
Anexo 9	ATS Y PERMISOS	1	31/05/2026
Anexo 10	PAZ Y SALVOS	1	31/05/2026

Contenido

1. INTRODUCCIÓN 6
2. OBJETIVOS 7
2.1. OBJETIVO GENERAL 7
2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS 7
3. INFORMACION GENERAL DEL PROYECTO 7
4. AREA DE INFLUENCIA DEL PROYECTO 9
4.1. LISTADO DE PARQUES A INTERVENIR 9
4.2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO 9
5. RESUMEN EJECUTIVO 10
6. COMPONENTE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 10
6.1. Elementos Básicos de la Gestión SST 10
6.1.1. Inducción 10
6.2. Afiliación y pagos al sistema general de seguridad social 11
6.3. Pago de para fiscales 12
6.4. TABLA PERSONAL 13
6.5. COPASST 15
6.6. Comité de convivencia laboral 15
6.7. Actualización Matriz de Peligros 16
7. SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO 16
7.1. Diagnóstico de Condiciones de salud 16
7.2. Exámenes Médicos Ocupacionales 16
7.3. Reubicación laboral 17
8. SUBPROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL 17
8.1. Campamento 17
8.2. Entrega Elementos de Protección Personal 18
8.3. Reevaluación de EPP 18
8.4. Unidades Sanitarias 19
8.5. Suministro de Hidratación 19
8.6. Reporte e Investigación y elaboración de Informes de Accidentes de Trabajo 20
8.7. Actividades de Capacitación 21

9. PLAN DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS 21
9.1. Conformación Brigadas de Emergencia 23
10. MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS 23
11. INDICADORES DEL SG-SST. 24
12. PLAN DE MANEJO DE TRANSITO 25
13. CONCLUSIONES 26

1. INTRODUCCIÓN

CONSORCIO RECREATIVO 2025, ejecutará las obras requeridas por el contrato 476 de 2025 **OBJETO "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**

En este informe se describen las actividades que se desarrollan por parte del área SST durante el periodo de ejecución, por tanto, se hace un seguimiento a las actividades preliminares programadas dentro del cronograma adjunto al **SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO.**

2. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL

Presentar las actividades realizadas por el área de seguridad y salud en el trabajo durante el período del presente informe, dentro de las actividades a ejecutar para el contrato 476 de 2025 cuyo objeto es: **OBJETO "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**

2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Suministrar información y soporte sobre las labores SST desarrolladas por el Contratista durante el periodo del presente informe.
- Evidenciar el cumplimiento de las obligaciones legales y contractuales correspondiente a la ejecución del contrato 476 de 2025.

3. INFORMACION GENERAL DEL PROYECTO

A continuación, se registran los datos más relevantes del proyecto en mención

Tabla No. 1. DATOS CONTRATO DE OBRA

CONTRATO No.	476 DE 2025
Objeto del Contrato:	"CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."
Contratista:	CONSORCIO RECREATIVO 2025
NIT:	902.004.978 - 8
Dirección:	CL 17ª # 55-19
Representante legal	Iván Alonso Pardo Ávila
Plazo de Ejecución del Contrato:	6 meses
Fecha de inicio	26 de enero de 2026
Fecha de finalización	25 de julio de 2026
Valor total del contrato:	$2.940.000.000

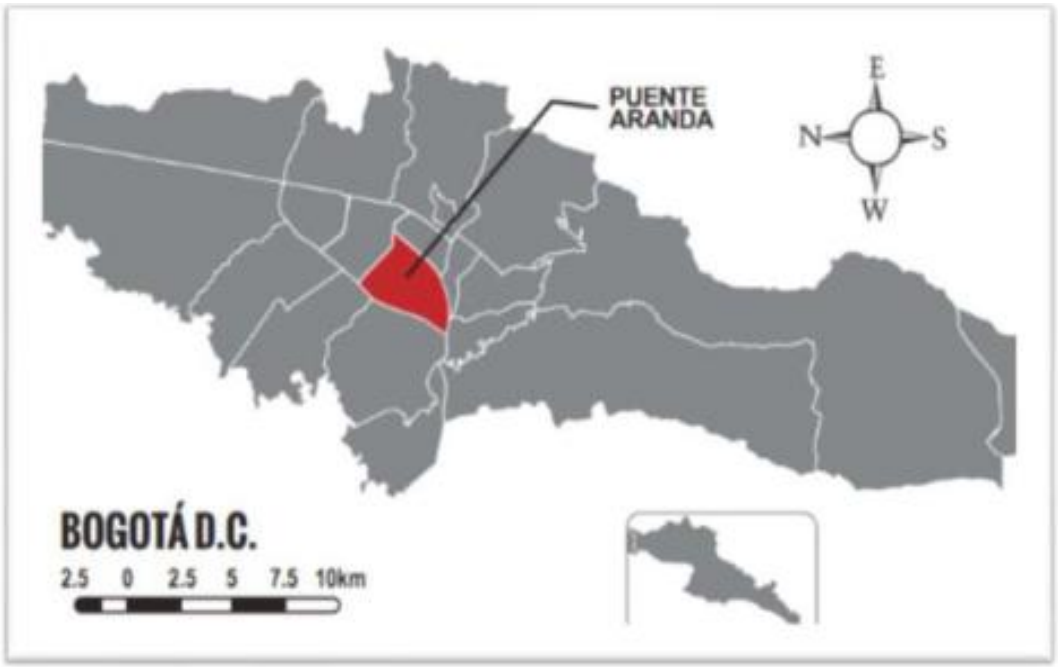


Figura 1. Localización de UPZ en donde se desarrollará el proyecto.
Fuente: Alcaldía Local de Puente Aranda a partir de Mapa para el Distrito Capital Infraestructura de Datos Espaciales para el Distrito Capital –IDECA, secretaria Distrital de la Mujer Mapa y base World Street Map

4. AREA DE INFLUENCIA DEL PROYECTO

El área de influencia del proyecto se relaciona a continuación, en donde se encuentran ubicados los parques que se van a intervenir, parques identificados por el código que asigna el Instituto de Recreación y Deporte (IDRD).

4.1. LISTADO DE PARQUES A INTERVENIR

No	Código IDRD	UNIDAD OPERATIVA	LOCALIZACIÓN
1	16-206	VERAGUAS CENTRAL	CL 4 A Y CL 4 CON KR 31 B Y KR 31 D
2	16-079	COLON DALIAS	CL 4 CON KR 54 Y KR 56
3	16-117	SANTA RITA	CL 42 SUR Y CL 43 SUR ENTRE CR 52, 52B Y 52 C
4	16-043	BRASILIA	DG 5C BIS ENTRE KR 44 Y KR 45
5	16-153	LA PRADERA	AV CL 3 ENTRE CR 65 Y CR 66
6	16-088	LAS CARABELAS	CL 1 ENTRE KR 38 BIS Y KR 38 BIS A
7	16-068	LOS SAUCES	CL 27 B SUR Y CL 29A SUR ENTRE CR 35A Y CR 37
8	16-131	CIUDAD MONTES II SECTOR	CL 9A SUR Y CL 10 SUR ENTRE CR 40C Y CR 41
9	16-024	LA ALQUERIA	CL 42 SUR Y CL 43 SUR ENTRE CR 52, 52B Y 52C

Tabla 3. Parques a intervenir en la localidad de Puente Aranda.
Fuente: Anexo técnico del contrato.

4.2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Las actividades para ejecutar en el proyecto corresponden al mantenimiento y dotación de los parques vecinales de la localidad de Puente Aranda, En este sentido el área SST contribuirá a prevenir y mitigar los riesgos que se pudieran generar por la ejecución de las actividades constructivas.

Teniendo en cuenta que LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA, elaboró los respectivos estudios previos al presente contrato, se realiza la ejecución de los

parques asignados, previa autorización de la interventoría del contrato, de los parques entregados por la Alcaldía.

5. RESUMEN EJECUTIVO

LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA, celebró con CONSORCIO RECREATIVO 2025, el Contrato de obra 476-2025, para las OBRAS Y ACTIVIDADES correspondientes al objeto: **"CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**

La Interventoría está a cargo de INTERVENTORIAS Y CONSTRUCCIONES S.A.S, el desarrollo de la obra a cargo del Contratista CONSORCIO RECREATIVO 2025, en cumplimiento de las obligaciones contractuales realizó la revisión de los compromisos y obligaciones SST. Desarrollando el SG-SST que contiene en detalle el cumplimiento de cada uno de los componentes de la Gestión SST exigidos por el FDLPA. El presente Informe SST No.04 corresponde al período comprendido entre el 01 al 31 de mayo de 2026, en etapa de ejecución.

6. COMPONENTE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

6.1. Elementos Básicos de la Gestión SST

6.1.1. Inducción

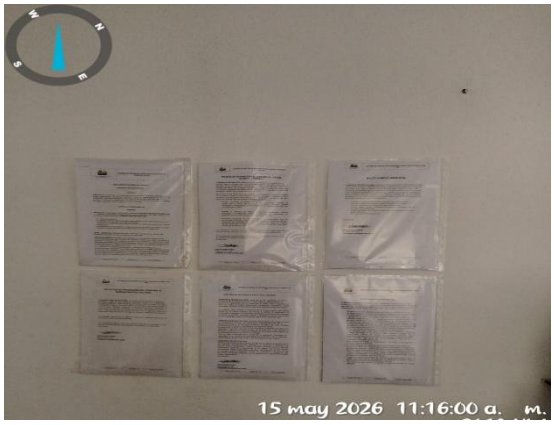
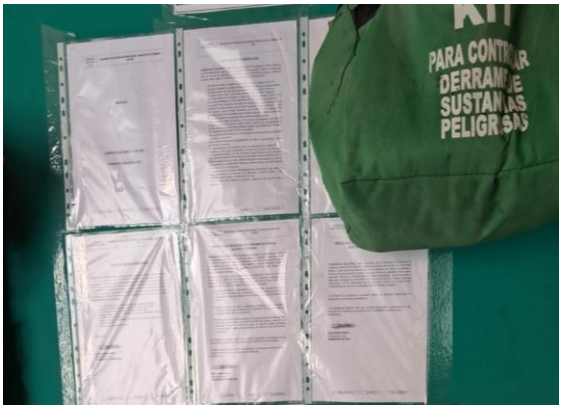
El personal que ingreso durante el período se le realizo la respectiva inducción y Notificación de Riesgos, abarcando los siguientes temas: la política SST, Política de Alcohol y Drogas, funciones y responsabilidades, notificación al trabajador sobre los riesgos a los que se encuentra expuesto, notificación de derecho a examen de egreso, Reglamento de Higiene, Seguridad y salud en el trabajo, prevención de accidentes, elementos de Protección personal, COPASST y su funcionamiento, se notifica de sus deberes y derechos como trabajador.

Socialización Reglamento de Higiene, Seguridad y Salud en el Trabajo.

Esta actividad se realiza a todos los trabajadores en la inducción, el reglamento se divulga y se mantiene visible en la oficina y punto PAC.

Socialización Política de SST

En la inducción se explican la política SST a todo el personal que ingresa al proyecto. **VER A*nexo* #3 Inducciones- Capacitaciones**

<table>
<tr><td>
</td><td>
</td></tr>
<tr><td>Fotografía 1 Cartelera sst en frentes de obra</td><td>Fotografía 2 Cartelera sst en frentes de obra</td></tr>
<tr><td>
</td><td>
</td></tr>
<tr><td>Fotografía 3 Cartelera sst en frentes de obra</td><td>Fotografía 4 Cartelera sst en frentes de obra</td></tr>
</table>

6.2. *Afiliación y pagos al sistema general de seguridad social*.

Los trabajadores que ingresen a laborar con el contrato No 476 - 2025, durante el periodo se verificaran que se encuentren afiliados a ARL, EPS, AFP.

En el presente informe se anexan los soportes de afiliación del personal que ingreso en el período y los pagos al Sistema General de Seguridad Social del personal antiguo en la empresa, correspondientes al período de cotización del presente mes.

En este sentido, se resalta que mediante el oficio CPR-CTO476-017-2026 se remitieron a **Interventorías y Construcciones S.A.S.** los documentos pertinentes para la validación de la relación comercial existente entre los consorcios.
Lo anterior con el fin de que dicha relación sea debidamente reflejada en las planillas de seguridad social del personal vinculado al proyecto. Cabe resaltar que esta documentación quedó sujeta a la revisión y aprobación por parte de la interventoría, dando como respuesta favorable en el oficio emitido CTO PARQUES-497-021-2026.
Durante el mes de mayo ingresa personal nuevo al cual se le realiza inducción.
VER Anexo # 1 formato 17 Afiliación y pago al sistema general de seguridad social.

6.3. Pago de para fiscales

El área SST, verifica que todo el personal que labora para el desarrollo del contrato de obra, cuenta con los pagos al sistema general de Seguridad Social.
VER *Anexo* # 1 *formato 17 Afiliación y pago al sistema general de seguridad social*.
A continuación, se relaciona tabla de plantilla mínima del contrato.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	% DEDICACIÓN
IVAN ALONSO PARDO	79.952.890	DIRECTOR	50%
LUZ STELLA QUINTERO	1.093.747.721	RESIDENTE TECNICO	100%
SANDRA GALINDO	52.381.164	TRANSITO	10%
JUAN RICARDO TRONCOSO	80.026.555	GEOTECNISTA	10%
GERALDIN CERINZA	1.018.446.742	RESIDENTE AMBIENTAL	30%
PIEDAD MEJIA	1.024.538.792	RESIDENTE SST	30%
MARIA PAULA DIAZ	1.022.367.748	RESIDENTE SOCIAL	30%
MICHAEL RUIZ	1.020.809.689	INSPECTOR TECNICO	100%
LUIS GABRIEL FARFAN VELASQUEZ	79.584.718	ESP.COSTOS Y PRESUPUESTOS	100%

Tabla No 4. Plantilla mínima del contrato.

6.4. TABLA PERSONAL

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA RETIRO
	PERSONAL NUEVO					
1	**ESTUDIOS E INGENIERIA SAS**	LUIS GABRIEL FARFAN VELASQUEZ	79584718	ESP.COSTOS Y PRESUPUESTOS	1/05/2026	N/A
2	**GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA SAS**	RODRIGO ANTONIO VASQUEZ BRITO	5142975	AYUDANTE	1/05/2026	N/A
	PERSONAL ANTIGUO					
1	**ESTUDIOS E INGENIERIA SAS**	IVAN ALONSO PARDO	79952890	DIRECTOR DE OBRA & COSTOS Y PRESUPUESTOS	2/02/2026	N/A
2		JUAN RICARDO TRONCOSO	80026555	GEOTECNISTA	2/02/2026	N/A
3		GERALDINE CERINZA ESPINEL	1018446742	ESPECIALISTA AMBIENTAL	2/02/2026	N/A
4		MARIA PAULA DIAZ PEÑUELA	1022367748	RESIDENTE SOCIAL	2/02/2026	N/A
5		SANDRA LILIANA GALINDO SANCHEZ	52381164	ESPECIALISTA EN TRANSITO Y TRANSPORTE	2/02/2026	N/A

6	**EDC SAS**	LUZ STELLA QUINTERO	1093747721	RESIDENTE DE OBRA	2/02/2026	N/A
7		PIEDAD MEJIA GIL	1024538792	RESIDENTE SST	2/02/2026	N/A
8		BRAYAN ALEXIS GARZON SERRANO	1000992151	BOAL -TRAFICO	2/02/2026	N/A
9	**CONSORCIO RECREATIVO 2025**	MICHAEL ALEXANDER RUIZ CORTES	1020809689	INSPECTOR TECNICPO	2/02/2026	N/A
10		LINA MARIA GONZALEZ	1013639302	BOAL -TRAFICO	17/03/2026	N/A
11	**CONSTRUCCIONES DFL SAS**	ALBERTO CARVAJAL GOMEZ	79770757	AYUDANTE	17/03/2026	N/A
12		JEILER ANDRES ALFARO DITA	1064787441	AYUDANTE	17/03/2026	N/A
13		CESAR ANTONIO ANTOLINEZ	1024502586	AYUDANTE	17/03/2026	N/A
14		DIEGO FERNANDO LUQUE	80283807	SUPERVISOR	17/03/2026	N/A
15		DIEGO ARMANDO QUINTANAYANEZ	1037484273	AYUDANTE	17/03/2026	N/A
16		EDER JAVIER GONZALEZ LOPEZ	1090410670	AYUDANTE	17/03/2026	N/A
17		ESTIVEN MEZA SARABIA	1065878157	OFICIAL	17/03/2026	N/A
18		DUVAN FELIPE LUQUE CASTRO	1077975089	OFICIAL	17/03/2026	N/A
19		FELIX CARVAJAL GOMEZ	79770599	AYUDANTE	17/03/2026	N/A
20		JEAN CARLOS PARRA GOMEZ	1090180956	AYUDANTE	17/03/2026	N/A
21		JOAN JESUBRAN BUITRAGO HERNANDEZ	1030676522	AYUDANTE	17/03/2026	N/A
22		JONATHAN ANDREY VANEGAS OLAVE	1032496865	INSPECTOR	17/03/2026	N/A
23		KEIVER RODRIGO MEJIAS ORTIZ	5181154	AYUDANTE	17/03/2026	N/A
24		LEIDY JOHANA MERCADO	1116788542	AYUDANTE	17/03/2026	N/A
25		RAFAEL GONZALEZ DUCON	79632136	OFICIAL	18/04/2026	N/A
26		CRISTIAN ADOLFO PAEZ REYES	1014199780	AYUDANTE	18/04/2026	N/A
27		JHOMAN ANDRES TAPIERO ANDRADE	1193234631	AYUDANTE	18/04/2026	N/A
28	**GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA SAS**	FRANKLIN RONALDIHÑO URREGO MORERA	1074415205	AYUDANTE	18/04/2026	N/A
29	**VICON**	OLGA MERCEDES VARGAS CONTRERAS	52387291	GUIA CIVICO	18/04/2026	N/A
	PERSONAL RETIRADO					

	retiro de antiguos					
1	**GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA SAS**	WILLIAM CAMACHO ROJAS	11185077	AYUDANTE	8/04/2026	14/04/2026
2		NICOLAS PINEDA LINARES	1079033342	OFICIAL	17/03/2026	05/05/2026
3		GIOVANI ESCARRAGA SUANCHA	79590942	OFICIAL	17/03/2026	27/05/2026
4	**MULTISERVICIOS INDUSTRIALES JC SAS**	JUBER ZARATE HERNANDEZ	6668324	AYUDANTE	18/04/2026	30/05/2026
5		LEONARDO ANDRES MACHUCA GAITAN	79712952	AYUDANTE	18/04/2026	30/05/2026
6		WILLIAM PALMA MOSQUERA	12000362	MAESTRO	17/03/2026	30/05/2026

Tabla No 5. Reporte mensual de personal

6.5. COPASST

El COPASST (Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo) es un comité encargado de las promociones y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas.

De acuerdo a lo estipulado en el sistema integrado de gestión y lo exigido contractualmente, en el periodo del presente informe se adjunta el acta de reunión número 3, donde se exponen los pormenores u observaciones vistas en obra, por el momento de identifica la falencia del uso de epps, de lo cual se optó por hacer un reforzamiento en las capacitaciones, para generar concientización, lo dicho anteriormente se refleja en el acta, el cual se encuentra adjunto en el **Anexo # 8 COPASST- CCL**

6.6. Comité de convivencia laboral

De acuerdo a lo estipulado en el Sistema Integrado de gestión y lo exigido contractualmente, para el presente informe no se realizo acta de reunión ya que se tiene estipulada para el día 25 de junio de 2026.

En el mes de mayo hasta el momento no se han recibido quejas ni reclamos de los trabajadores, de ser el caso serán reflejadas en el **Anexo # 8 COPASST- CCL**

6.7. Actualización Matriz de Peligros

Este documento se presentó en el sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG SST, y se actualizará cada vez que se presenten cambios de actividades o se requiera.

7. SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

7.1. Diagnóstico de Condiciones de salud

Durante este periodo ingresaron (2) personas, la cuales presentaron las siguientes recomendaciones médicas, en el examen ocupacional:

- Actividad física y consulta por optometría.
- Higiene postural.
- Uso de EPP.
- Hábitos de vida Saludable - Nutrición
- Pausas activas.

7.2. Exámenes Médicos Ocupacionales

A todo el personal que ingrese a la empresa se le realizará el respectivo examen médico ocupacional de ingreso, con el fin de verificar sus condiciones de salud y determinar su aptitud para el desempeño de las labores asignadas. De igual manera, la empresa cuenta con los exámenes médicos ocupacionales del personal antiguo vinculado al desarrollo del Contrato de Obra No. 476–2025, garantizando el seguimiento de sus condiciones de salud ocupacional.

Adicionalmente, durante el proceso de inducción de ingreso se socializa de manera verbal a todos los trabajadores la importancia de los exámenes médicos ocupacionales, incluyendo el examen de egreso al momento de finalizar la relación

laboral. En caso de que el trabajador decida no realizar dicho examen, se le informa sobre la posibilidad de manifestar su desistimiento de forma voluntaria. No obstante, la empresa recomienda de manera expresa la realización del examen de egreso, toda vez que este permite identificar oportunamente posibles alteraciones en el estado de salud derivadas de las actividades desempeñadas, contribuyendo a la prevención de enfermedades laborales y a la protección integral de la salud del trabajador.

Por otra parte, durante el periodo del presente informe se recalca que se realizaron examen de ingreso a 2 trabajadores y se adjuntan en el **Anexo 10. Paz y salvos,** los exámenes de egreso y los desistimientos realizados en el mes de mayo**.**

7.3. Reubicación laboral

De ser necesario se reubicará a los trabajadores según condiciones. Durante este periodo no se presentó ninguna Reubicación Laboral.

8. SUBPROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

8.1. Campamento

CONSORCIO RECREATIVO 2025. posee un campamento destinado para las funciones administrativas, dentro del cual funciona también el PUNTO CREA. Este sitio está ubicado en la localidad de Puente Aranda en la dirección CL 17ª # 55-19. Donde se encuentra dotado del equipo de atención de emergencias con elementos tales como camilla, extintor y botiquín.

El Consorcio busca desarrollar de manera permanente actividades SST, para la prevención de riesgos a la salud de sus trabajadores y la protección de recursos materiales obteniendo los mejores beneficios de productividad, eficiencia y eficacia de sus operaciones.

En los parques se alquilará una casa o se hará uso de los salones comunales, para que los trabajadores guarden sus herramientas la cual será dotada de camilla, extintor multipropósito y botiquín, para la atención de emergencias. Cabe aclar que no se deja en el parque porque hurtan los implementos. Para el caso del baño, la

casa que se consiga debe tener baño para uso de los trabajadores.

8.2. Entrega Elementos de Protección Personal

El personal que ingresa a laborar en el contrato recibe los Elementos de Protección Personal (EPP) requeridos para el adecuado y seguro desarrollo de sus actividades, los cuales son suministrados al inicio de las labores en obra, de acuerdo con los riesgos asociados a cada actividad.

De igual manera, se realiza la entrega de la dotación con los distintivos de la compañía, con el fin de garantizar la correcta identificación del personal dentro del proyecto. Esta dotación incluye el número del contrato, dando cumplimiento a lo establecido en el Manual de Uso de Marca de la Alcaldía Mayor de Bogotá, así como a las directrices institucionales para contratos de obra pública.

Mensualmente se realizará inspección al uso y estado de los EPPS, información consignada en el registro correspondiente. ver **Anexo 4 Inspecciones**.

	
Fotografía 5. Entrega de EPP en frentes de obra	**Fotografía 6.** Entrega de EPP en frentes de obra

8.3. Reevaluación de EPP

Este ítem se evaluará cuando sea necesario.

8.4. Unidades Sanitarias

En el punto PAC se cuenta con un Baño para uso del personal administrativo, en los frentes de obra se alquila una casa o local que cuente con baño para que los trabajadores estén cómodos.

Este lugar cuenta con una camilla, botiquín, extintor para cualquier emergencia que se presente.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Fotografía 7 Unidades sanitarias parque Veraguas 16-206</td><td>Fotografía 8 Unidades sanitarias parque Alquería 16-024</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Fotografía 9 Unidades sanitarias parque Colón 16-079</td><td>Fotografía 10 Unidades sanitarias parque La Pradera 16-153</td></tr>
</table>

8.5. Suministro de Hidratación

El suministro de hidratación al personal será permanente en los frentes de trabajo se les suministra semanalmente o cada vez que se acabe el agua. igualmente, en la oficina.

	
Fotografía 11 Entrega de hidratación parque **Veraguas 16-206**	**Fotografía 12** Entrega de hidratación parque **Alquería 16-024**
	
Fotografía 13 Entrega de hidratación parque **Colón 16-079**	**Fotografía 14** Entrega de hidratación parque **La Pradera 16-153**

8.6. Reporte e Investigación y elaboración de Informes de Accidentes de Trabajo

Durante el periodo no se presentaron Accidentes Laborales, se recuerda la importancia de realizar el reporte de actos y condiciones inseguras.

Indicadores De Gestión de Calidad y Accidentalidad

Actividades correspondientes a inducción, notificaciones de riesgo, divulgación de políticas, verificación de afiliaciones al SGSSI, divulgación del reglamento de higiene y seguridad

8.7. Actividades de Capacitación

En este ítem se plasman las actividades de inducción, capacitación y/o entrenamiento dirigidas al personal del consorcio.

Para el presente período se realizaron actividades de inducción en temas de Sistema de Seguridad Social (EPS, ARL, AFP), Políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo, COPASST, Comité de Convivencia, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Plan de Emergencias, Brigada de Emergencias, Responsabilidades del Empleador y los Trabajadores, Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, Notificación de riesgos, Accidentalidad. **Anexo 3 Inducciones - Capacitación.**

	
Fotografía 15 Capacitaciones	**Fotografía 16** Capacitaciones

9. PLAN DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS

CONSORCIO RECREATIVO 2025, implementó dicho Plan de acuerdo al documento entregado en el SG SST, así como los equipos y elementos necesarios

para la atención de las mismas, el personal en obra, están debidamente capacitados y entrenados. Así mismo se cuenta con la señalización informativa y preventiva en los frentes de obra, con sus respectivos puntos de encuentro para casos de emergencias.



Fotografía 17 Señalización en obra parque **Veraguas 16-206**



Fotografía 18 Señalización en obra parque **Alquería 16-024**



Fotografía 19 Señalización en obra parque **Colón 16-079**



Fotografía 20 Señalización en obra parque **Carabelas 16-088**

	
Fotografía 21 Señalización en obra parque **Sauces 16-068**	**Fotografía 22** Señalización en obra parque **Alquería 16-024**

9.1. Conformación Brigadas de Emergencia

La conformación de las brigadas de emergencia se realizará entre personal operativo y administrativo del CONSORCIO RECREATIVO 2025, con el fin de atender cualquier tipo de emergencia que se pueda presentar, dentro de las especificadas en el Plan de Emergencia. En el presente período se realiza conformación de brigadas de emergencia, con el personal operativo quienes trabajaran en los frentes de obra, quedando como brigadistas los siguientes:

- Brayan Garzón Serrano
- Lina María González
- Piedad Mejía
- Geraldine Cerinza
- Michael Ruiz

10. MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS

A la fecha de cierre del presente informe se encuentra la siguiente maquinaria, desarrollando actividades para CONSORCIO RECREATIVO 2025.

MAQUINARIA	MARCA	SERIAL
RETRO EXCAVADORA	HITACHI	HCM1LMOOHOO241363
RETRO EXCAVADORA	ATM	SLP24030401
MINICARGADOR	BOBCAT	A3L938073

Tabla No 6. Relación de Maquinaria.

11. INDICADORES DEL SG-SST.

En el presente informe como etapa de diagnóstico, se les dio cumplimiento a las actividades programadas dentro del SG-SST, lo cual se ven asociadas de la siguiente manera:

- **Indicadores de gestión**

$$\frac{\#\ \text{Capacitaciones ejecutadas en el periodo}}{\#\ \text{Capacitaciones programadas en el periodo}} * 100$$

$$\frac{3}{3} * 100 = \mathbf{100\ \%}$$

- **Indicadores de cumplimiento**

$$\frac{\#\ \text{de trabajadores que se practicaron examen de ingreso en el periodo}}{\#\ \text{promedio de trabajadores en el perido}} * 100$$

$$\frac{\mathbf{2}\ trabajadores}{\mathbf{2}\ trabajadores} * 100 = \mathbf{100\%}$$

Actividades correspondientes a inducción, realización de exámenes médicos, divulgación de políticas, verificación de afiliaciones al SGSST, divulgación del reglamento de higiene y seguridad industrial, divulgación del plan de emergencias

en inducciones, capacitaciones e inspecciones.

- **Indicadores de cobertura**

$$\frac{\#\text{ de trabajadores que recibieron inducción en el periodo}}{\#\text{ de trabajadores que ingresaron en el periodo}} * 100$$

$$\frac{\mathbf{2}\ trabajadores}{\mathbf{2}\ trabajadores} * 100 = 100\%$$

12. PLAN DE MANEJO DE TRANSITO

A continuación, se relaciona el cumplimiento que se viene desarrollando desde el componente sst en cada uno de los parques:

	
Fotografía 23 Instalación de señalización parque **Colón 16-079**	**Fotografía 24** Instalación de PMT parque **Alquería 16-024**

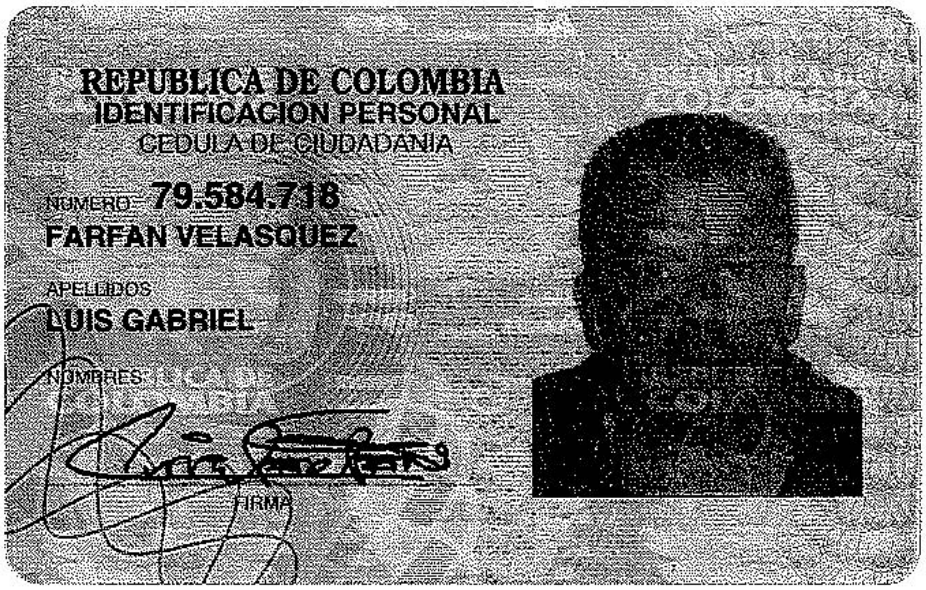
	
Fotografía 25 Cerramientos perimetrales parque **La Pradera 16-153**	**Fotografía 26** Cerramientos perimetrales parque **Alquería 16-024**
	
Fotografía 27 Cerramientos perimetrales parque **Brasilia 16-043**	**Fotografía 28** Cerramientos perimetrales parque **Santa Rita 16-117**

13. CONCLUSIONES

- En el presente informe se plasma el seguimiento a las actividades propuestas dentro del SG-SST.
- Se da cumplimiento a las actividades propuestas dentro del cronograma.
- Los trabajadores reportados en el presente período cumplen con examen de ingreso, inducción y pagos de seguridad social al día.
- En el presente período no se presentaron accidentes ni incidentes laborales.

ANEXO 1

AFILIACIONES



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.584.718
FARFAN VELASQUEZ
APELLIDOS
LUIS GABRIEL
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1971
BOGOTA D.C
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
30-NOV-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00201806-M-0079584718-20091204 0018669120A 1 1540109743

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	79584718	LUIS GABRIEL FARFAN VELASQUEZ	CL 48C SUR 24-35 INT 14 APTO 333	7544361	ing.luisfarfanv@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79569386	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$1.425.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	0	0	0	0		800.000	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	625.000	625.000
Pensión	1	800.000	800.000
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	1.425.000	1.425.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79584718	LUIS GABRIEL FARFAN VELASQUEZ	CL 48C SUR 24-35 INT 14 APTO 333	7544361	ing.luisfarfanv@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79569386	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$1.425.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenvado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79584718	FARFAN VELASQUEZ LUIS GABRIEL	3	0			N																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS017	5.000.000	30	625.000		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OCUPACIONAL SALUD
NIT. 4612476-3

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL

FECHA: 17 DE SEPTIEMBRE 2024
NOMBRE: LUIS GABRIEL FARFAN VELASQUEZ
CC / ID: 79584718
Tipo de Examen: INGRESO: [X] PERIÓDICO: [ ] TRABAJO EN ALTURAS [X]

INFORMACION GENERA

EMPRESA: INDEPENDIENTE NIT:
CARGO: RESIDENTE DE OBRA

RESULTADO EXÁMENES AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO

OPTOMETRÍA	NORMAL	COLESTEROL SI
ESPIROMETRÍA	NORMAL	TRIGLICERIDOS SI
ELECTROCARDIOGRAMA	NORMAL	GLICEMIA SI
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL	QUÍMICA PARÁMETROS NORMALES SI
HEMOCLASIFICACIÓN **A+**	**ESTATURA: 1,56/PESO: 60KG**	AUDIOMETRÍA NORMAL

CONCLUSIONES:

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

EXÁMEN DE INGRESO	SI	NO	EXÁMEN PERIÓDICO	SI	NO
APTO SIN RESTRICCIONES	X		APTO PARA SEGUIR DESEMPEÑANDO EL CARGO		
APLAZADO		X	REQUIERE DE RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES		
APTO CON RESTRICCIONES		X	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL		
EXÁMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL	X		REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTE		
APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	X		PRESENTA ALTERACIÓN EN SALUD		
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	X		REMISIÓN A EPS		

EXÁMEN DE RETIRO	SI	NO
encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso?		X
Estas alteran la futura capacidad laboral del trabajador?		X

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR

Autorizo al doctor(a) mencionado(a) a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento, me han informado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido que analizar los beneficios y la interpretación e ilimitación y riesgo del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas de proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por este examen son completas y verídicas, la información registrada en este documento para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Se autoriza al trabajador para laborar, en alturas y en espacios confinados según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 4272 del 23 de Julio de 2021

SI(X) NO( )

PACIENTE APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS (SI)

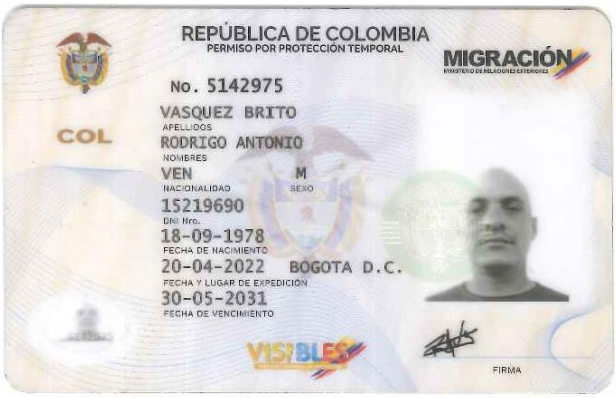
Javier Moreno Ramos
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia RM 3235/2017

FIRMA DEL MÉDICO

HUELLA

FIRMA DEL PACIENTE

Transv. 74F No. 40B-06
Cel.: 313 892 4481
asesoria@ocupacionalsalud.com
Verificaciones:
www.ocupacionalsalud.com



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5142975

COL

VASQUEZ BRITO
APELLIDOS

RODRIGO ANTONIO
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

15219690
DNI Nro.

18-09-1978
FECHA DE NACIMIENTO

20-04-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA



E2140306

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5142975<<5<<<<<<<<<<<<<<<
7809187M3105308VENE2140306<<<2
VASQUEZ<BRITO<<RODRIGO<ANTONIO

Medellín, 10 de May de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 SEDE PRINCIPAL		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
X5142975	VASQUEZ BRITO RODRIGO ANTONIO	11/05/2026		172Q1701	DEPENDIENTE	POR INICIAR

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 10/05/2026 16:45:20 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 200.118.60.24, 192.230.104.17, 172.16.42.57

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL – INGRESO

PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

MEDICENTER
NIT.41695865-5

TIPO DE CERTIFICACION	INGRESO X	PERIODICO	RETIRO	POST INCAPACIDAD	OCUPACIONAL
	CONTROL	REUBICACION	INGRESO SVE	TRABAJO EN ALTURAS	

DATOS DEL PACIENTE							
FECHA:	09/05/2026	ARL	SURA				
NOMBRE:	RODRIGO ANTONIO VASQUEZ BRITO			DOCUMENTO IDENTIDAD:	PT 5.142.975		
EDAD:	48	PESO:	70Kg	R.H.	A+	SEXO:	M
CARGO:	AUXILIAR DE OBRA			EMPRESA:	GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA S.A.S		

RESULTADOS EXAMENES PARACLINICOS		
EXAMEN DE APTITUD DE TRABAJO EN ALTURAS	OXIMETRIA : NORMAL 02 AMBIENTE	TRIGLICERIDOS: NORMAL
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA : NORMAL	COLESTEROL: NORMAL	EXPIROMETRIA: NORMAL
AUDIOMETRIA: NORMAL	OPTOMETRIA: NORMAL	OSTEOMUSCULAR: NORMAL

EXAMEN PERIODICO	SI	NO
APTO PARA EL CARGO SIN LIMITACIONES		
RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES		
REUBICACION LABORAL TEMPORAL		
REUBICACION LABORAL PERMANENTE		
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS		
APTO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		
EXAMEN DE RETIRO	**SI**	**NO**
ENFERMEDAD PROFESIONAL		
ACCIDENTES DE TRABAJO		
ENFERMEDAD COMUN		

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	X	
APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS	X	
APTO PARA REQUERIMIENTO AL CARGO DE LA EMPRESA O CONTRATISTA	X	
APLAZADO		
APTO CON RESTRICCION		
APTO		
NO APTO		
CONCEPTO:	APTO PARA EL CARGO. SIN NINGUNA RESTRICCION	

RECOMENDACIONES	
CONTROL EPS	SI
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	SI
HABITOS DE VIDA SALUDABLE	SI

USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES, PREEXISTENTES SEGÚN CIRCULAR 030 DE 2020

Irina Ortiz Herrera
MÉDICO OCUPACIONAL
REG. 21967
LIC. 11526

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

PT No. 5.142.975

HUELLA

CALLE 80. 72-85 TELEFONO: 3228034642
ipsmedicenter@gmail.com

ANEXO 1

FORMATO 17

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ DC
SECRETARÍA DE GOBIERNO
ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE OBRA

FECHA 31 5 2026
(Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA

DIRECCIÓN TERRITORIAL: LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA BOGOTA DC

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 478-2025

CONTRATISTA: CONSORCIO RECREATIVO 2025

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026

PROYECTO: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

CONTRATO DE OBRA No.: 497-2025

INTERVENTOR: INTERVENTORIAS Y CONSTRUCCIONES SAS

NOMBRE ARL: SURA

NOMBRE CAJA DE COMPENSACION: COMPENSAR - COLSUBSIDIO

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salario / Honorarios	Días del Mes (1 a 31)	DIAS TRABAJADOS	% Dedicación en el mes	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Índice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL								PARAFISCALES			Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
										Valor Cotizado ARL	Clase de Riesgo (De I a V)	Nombre EPS	No. Planilla	Valor Cotizado EPS	Nombre Administradora de Fondos de Pensiones	No. Planilla	Valor Cotizado Pensión	Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	
1	IVAN ALONSO PARDO	79.952.890	ING. DIRECTOR DE OBRA	$ 15.000.000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	0,50	ESTUDIOS E INGENIERIA S.A.S.	$ 7.500.000,00	$ 522.000,00	V	COMPENSAR	9504565520	$ 300.000,00	PROTECCION	9504565520	$ 1.200.000,00	$ 300.000,00	$ 0	$ 0	
2	LUZ STELLA QUINTERO	1.093.747.721	ING. RESIDENTE DE OBRA	$ 5.400.000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	ESTUDIOS DISEÑOS Y CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE INGENIERIA SAS	$ 5.400.000,00	$ 375.840,00	V	SANITAS	9504565518	$ 216.000,00	PROTECCION	9504565518	$ 864.000,00	$ 216.000,00	$ 0	$ 0	
3	SANDRA LILIANA GALINDO SANCHEZ	52.381.164	TRANSITO	$ 6.100.000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	0,10	SANDRA LILIANA GALINDO SANCHEZ	$ 610.000,00	$ 42.456,00	V	COMPENSAR	9504565517 80013577	$ 24.400,00	COLPENSIONES	9504565517 80013577	$ 97.600,00	$ -	$ 0	$ 0	
4	JUAN RICARDO TRONCOSO	80.026.555	GEOTECNISTA	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	0,10	ESTUDIOS E INGENIERIA S.A.S.	$ 175.090,50	$ 12.186,30	V	SANITAS	9504565517 85320984	$ 7.003,62	COLFONDOS	9504565517 85320984	$ 28.014,48	$ 7.003,62	$ 0	$ 0	
5	GERALDINE CERINZA ESPINEL	1.018.446.742	RESIDENTE AMBIENTAL	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	0,30	ESTUDIOS E INGENIERIA S.A.S.	$ 525.271,50	$ 36.558,90	V	COMPENSAR	78164502 9504565517	$ 21.010,86	PROTECCION	78164502 9504565517	$ 84.043,44	$ 21.010,86	$ 0	$ 0	
6	PIEDAD MEJIA GIL	1.024.538.792	RESIDENTE SST	$ 3.300.000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	0,30	ESTUDIOS DISEÑOS Y CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE INGENIERIA SAS	$ 990.000,00	$ 68.904,00	V	FAMISANAR	9504565518	$ 39.600,00	PORVENIR	9504565518	$ 158.400,00	$ 39.600,00	$ 0	$ 0	
7	MARIA PAULA DIAZ PEÑUELA	1.022.367.748	RESIDENTE SOCIAL	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	0,30	ESTUDIOS E INGENIERIA S.A.S.	$ 525.271,50	$ 36.558,90	V	SANITAS	9504565517 78506722	$ 21.010,86	PROTECCION	9504565517 78506722	$ 84.043,44	$ -	$ 0	$ 0	
8	MICHAEL ALEXANDER RUIZ CORTES	1.020.809.689	INSPECTOR TECNICO	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSORCIO RECREATIVO 2025	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	SALUD TOTAL	9504431117 9504178052	$ 70.036,20	PROTECCION	9504431117 9504178052	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
9	BRAYAN ALEXIS GARZON SERRANO	1.000.992.151	BOAL -TRAFICO	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	ESTUDIOS DISEÑOS Y CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE INGENIERIA SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	FAMISANAR	9504565518	$ 70.036,20	COLPENSIONES	9504565518	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
10	ALBERTO CARVAJALGOMEZ	79.770.757	AYUDANTE	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	NUEVA EPS	83795344	$ 70.036,20	PORVENIR	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
11	JEILER ANDRES ALFARO DITA	1.064.787.441	AYUDANTE	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	NUEVA EPS	83795344	$ 70.036,20	COLFONDOS	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
12	CESAR ANTONIO ANTOLINEZ	1.024.502.586	AYUDANTE	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	COMPENSAR	83795344	$ 70.036,20	PORVENIR	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
13	DIEGO FERNANDO LUQUE	80.283.807	SUPERVISOR	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	NUEVA EPS	83795344	$ 70.036,20	PROTECCION	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
14	DIEGO ARMANDO QUINTANAYANEZ	1.037.484.273	AYUDANTE	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	NUEVA EPS	83795344	$ 70.036,20	PORVENIR	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
15	EDER JAVIER GONZALEZ LOPEZ	1.090.410.670	AYUDANTE	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	NUEVA EPS	83795344	$ 70.036,20	COLFONDOS	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
16	ESTIVEN MEZA SARABIA	1.065.878.157	OFICIAL	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	FAMISANAR	83795344	$ 70.036,20	PORVENIR	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
17	DUVAN FELIPE LUQUE CASTRO	1.077.975.089	OFICIAL	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	SALUD TOTAL	83795344	$ 70.036,20	PORVENIR	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
18	FELIX CARVAJAL GOMEZ	79.770.599	AYUDANTE	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	COMPENSAR	83795344	$ 70.036,20	PORVENIR	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
19	JEAN CARLOS PARRA GOMEZ	1.090.180.956	AYUDANTE	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	SALUD TOTAL	83795344	$ 70.036,20	PORVENIR	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
20	JOAN JESUBRAN BUITRAGO HERNANDEZ	1.030.676.522	AYUDANTE	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	FAMISANAR	83795344	$ 70.036,20	PORVENIR	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
21	JONATHAN ANDREY VANEGAS OLAVE	1.032.496.865	INSPECTOR	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	COMPENSAR	83795344	$ 70.036,20	PORVENIR	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
22	KEIVER RODRIGO MEJIAS ORTIZ	5.181.154	AYUDANTE	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	SURA	83795344	$ 70.036,20	PORVENIR	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
23	LEIDY JOHANA MERCADO	1.116.788.542	AYUDANTE	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	NUEVA EPS	83795344	$ 70.036,20	PORVENIR	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	Nuevo ingreso 18/04/2026
24	RAFAEL GONZALEZ DUCON	79.632.136	OFICIAL	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	COMPENSAR	78242377	$ 70.036,20	PORVENIR	78242377	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	Nuevo ingreso 18/04/2026
25	CRISTIAN ADOLFO PAEZ REYES	1.014.199.780	AYUDANTE	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	SURA	83795344	$ 70.036,20	PORVENIR	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	Nuevo ingreso 18/04/2026
26	JHOMAN ANDRES TAPIERO ANDRADE	1.193.234.631	AYUDANTE	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSTRUCCIONES DFL SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	NUEVA EPS	83795344	$ 70.036,20	PORVENIR	83795344	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	Nuevo ingreso 18/04/2026
27	LINA MARIA GONZALEZ	1.013.639.302	BOAL -TRAFICO	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	CONSORCIO RECREATIVO 2025	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	FAMISANAR	9504431181	$ 70.036,20	PORVENIR	N/A	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
28	OLGA MERCEDES VARGAS CONTRERAS	52.387.291	GUIA CIVICO	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	VICON	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	COMPENSAR	9504565521	$ 70.036,20	PROTECCION	N/A	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	Nuevo ingreso 18/04/2026
29	LEONARDO ANDRES MACHUCA GAITAN	79.712.952	AYUDANTE	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	MULTISERVICIOS INDUSTRIALES JC SAS	$ 875.453,00	$ 60.931,53	V	SALUD TOTAL	1081348374	$ 35.018,12	PROTECCION	N/A	$ 140.072,48	$ 35.018,12	$ 0	$ 0	Nuevo ingreso 18/04/2026
30	JUBER ZARATE HERNANDEZ	6.668.324	AYUDANTE	$ 1.750.905	X	1	1,00	MULTISERVICIOS INDUSTRIALES JC SAS	$ 58.364,00	$ 4.062,13	V	SALUD TOTAL	1081348374	$ 2.334,56	COLFONDOS	N/A	$ 9.338,24	$ 2.334,56	$ 0	$ 0	Nuevo ingreso 18/04/2026
31	WILLIAM PALMA MOSQUERA	12.000.362	MAESTRO	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	MULTISERVICIOS INDUSTRIALES JC SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	SALUD TOTAL	1081348374	$ 70.036,20	PROTECCION	N/A	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
32	FRANKLIN RONALDIHÑO URREGO MORERA	1.074.415.205	AYUDANTE	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	1,00	GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	FAMISANAR	9504708067	$ 70.036,20	COLPENSIONES	N/A	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	Nuevo ingreso 18/04/2026
33	NICOLAS PINEDA LINARES	1.079.033.342	OFICIAL	$ 1.750.905	X X X X X	5	1,00	GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	SALUD TOTAL	9504708067	$ 70.036,20	PORVENIR	N/A	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
34	GIOVANI ESCARRAGA SUANCHA	79.590.942	OFICIAL	$ 1.750.905	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	27	1,00	GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA SAS	$ 1.750.905,00	$ 121.862,99	V	COMPENSAR	9504708067	$ 70.036,20	PORVENIR	N/A	$ 280.144,80	$ 70.036,20	$ 0	$ 0	
	TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES			**$ 60.432.076**																	

NOTAS:
1. Es responsabilidad de la Interventoría verificar que el personal profesional este debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
2. Es responsabilidad de la Interventoría relacionar todo el personal utilizado durante el mes para la ejecución del contrato incluida mano de obra calificada y no calificada y diligenciar la casilla "Observaciones".
3. En el evento en que el Contratista no cumpla con la dedicación del personal profesional establecido contractualmente, el Interventor debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
4. El contratista es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Contratista o por uno de los integrantes del Contratista en el caso de Consorcio o Unión Temporal; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique.
5. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
6. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Obra, así como el cumplimiento por parte del contratista de la normatividad vigente en relación con la nómina electrónica cuando aplique.
7. El Contratista es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la obra, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual debe presentar a la Interventoría la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual se relacionen los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.
8. El Interventor debe señalar con un (*) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma
Nombre: IVAN ALONSO PARDO
Director de obra
Matricula Profesional No.: 25202097498

Firma
Nombre: JHAN EDWIN BRUBANO MEJIA
Profesional SST Interventoria
Matricula Profesional No.: 1212390559335 NTS

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 902004978	8	CONSORCIO RECREATIVO 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RECREATIVO	AV CALLE 24 51 40 OFI 316	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3008877028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	298897251	9504431181	E	2026/05/21	2026/05/11	BANCOLOMBIA	0	$542,300

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1013639302	GONZALEZ GONZALEZ LINA MARIA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$121,900		$0	$0		$542,300

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 902004978	8	CONSORCIO RECREATIVO 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RECREATIVO	AV CALLE 24 51 40 OFI 316	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3008877028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	298897251	9504431181	E	2026/05/21	2026/05/11	BANCOLOMBIA	0	$542,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$0	$0	$121,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$0	$0	$121,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				1	$542,300	$0	$0	$542,300

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 902004978	8	CONSORCIO RECREATIVO 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RECREATIVO	AV CALLE 24 51 40 OFI 316	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3008877028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	298897251	9504431117	Y	2026/05/21	2026/05/11	BANCOLOMBIA	0	$121,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1020809689	RUIZ CORTES MICHAEL ALEXANDER																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0		$121,900

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
NIT 902004978	8	CONSORCIO RECREATIVO 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RECREATIVO	AV CALLE 24 51 40 OFI 316	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3008877028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	298897251	9504431117	Y	2026/05/21	2026/05/11	BANCOLOMBIA	0	$121,900

RESUMEN DE PAGO

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

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 1020809689		MICHAEL ALEXANDER RUIZ CORTES	INDEPENDIENTE	Principal	DIAG 46 SUR 53 73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3105905269	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	338778870	9504178052	I	2026/05/25	2026/05/27	BANCOLOMBIA	2	$535,200

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			$1,750,905	$35,100			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$0	$0		$0	$0
1	CC	1020809689	RUIZ MICHAEL	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,905	$35,100		0	$0	$0	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020809689		MICHAEL ALEXANDER RUIZ CORTES	INDEPENDIENTE	Principal	DIAG 46 SUR 53 73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3105905269	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	338778870	9504178052	I	2026/05/25	2026/05/27	BANCOLOMBIA	2	$535,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$500	$0	$280,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$500	$0	$280,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$100	$0	$35,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$35,100	$100	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$400	$0	$219,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$400	$0	$219,300
TOTAL				**1**	**$534,200**	**$1,000**	**$0**	**$535,200**

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	1018446742	GERALDINE CERINZA ESPINEL	Calle 42G SUR # 74-30	6081239	GERALCERINZA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78164502	15/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$500.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	3	500	0	219.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	3	700	0	280.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.400
Pensión	1	280.200	280.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	499.100	500.300

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	1018446742	GERALDINE CERINZA ESPINEL	Calle 42G SUR # 74-30	6081239	GERALCERINZA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78164502	15/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$500.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1018446742	CERINZA ESPINEL GERALDINE	3	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	1022367748	MARIA PAULA DIAZ PEÑUELA	Calle 23 # 72D-27	7183180	paula.diazg@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78506722	02/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$506.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	20	3.200	0	222.100	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	280.200	0	0	0	0	20	4.100	0	284.300	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	20	0	0	0
ICBF				
0	20	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	222.100
Pensión	1	280.200	284.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	499.100	506.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022367748	MARIA PAULA DIAZ PEÑUELA	Calle 23 # 72D-27	7183180	paula.diazg@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78506722	02/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$506.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1022367748	DIAZ PEÑUELA MARIA PAULA	3	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	52381164	SANDRA LILIANA GALINDO SANCHEZ	KR 64 A 22 14 TO 2 AP 603	4672735	rhumanos@eeisas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80013577	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$2.163.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	762.500	0		0		0	0	0	0	762.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	976.000	0	0	0	0	0	0		976.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	424.600				424.600	0	0	424.600			4.246	424.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	762.500	762.500
Pensión	1	976.000	976.000
Riesgos Laborales	1	424.600	424.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.163.100	2.163.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52381164	SANDRA LILIANA GALINDO SANCHEZ	KR 64 A 22 14 TO 2 AP 603	4672735	rhumanos@eeisas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80013577	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$2.163.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52381164	GALINDO SANCHEZ SANDRA LILIANA	57	0			N																	25-14	6.100.000	30	976.000	0	0	0	0	EPS008	6.100.000	30	762.500	14-11	6.100.000	30	5	424.600		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 900351236	1	ESTUDIOS E INGENIERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV Cll 24 51 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4672734	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	298880815	9504565517	Y	2026/05/12	2026/05/11	BANCOLOMBIA	0	$1,727,600

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 (11 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$25,849,615		$1,727,600		$0	$0		$1,727,600
Centro de Trabajo: APIROS AVIVIR ZUE (1 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,560,000		$178,200		$0	$0		$178,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,560,000		$178,200		$0	$0		$178,200
1	CC	1052389419	MOLANO BOLIVAR HUGO LEONARDO																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$2,560,000	6.960%	$178,200	0	$0	$0	No	$178,200
Centro de Trabajo: INDEPEN (8 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$19,787,805		$1,305,600		$0	$0		$1,305,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$19,787,805		$1,305,600		$0	$0		$1,305,600
2	CC	1024547185	CABALLERO ROJAS DIEGO																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
3	CC	79584718	FARFAN VELASQUEZ LUIS GABRIEL																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$4,757,280	6.960%	$331,200	0	$0	$0	No	$331,200
4	CC	79794407	FORIGUA PANCHE OSCAR JAVIER																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
5	CC	79788446	FRANCO AMAYA OSCAR JAVIER																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
6	CC	52381164	GALINDO SANCHEZ SANDRA LILIANA																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$3,520,000	6.960%	$245,000	0	$0	$0	No	$245,000
7	CC	5471618	NUÑEZ GALEANO LISANDRO																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
8	CC	52272761	SANDOVAL PARRA EDNA ROSALBA																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$2,756,000	4.350%	$119,900	0	$0	$0	No	$119,900
9	CC	80026555	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
Centro de Trabajo: SOCIAL (1 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$121,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$121,900
10	CC	1022367748	DIAZ PEÑUELA MARIA PAULA																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
Centro de Trabajo: SST Y SOCIAL (1 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$121,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$121,900
11	CC	1018446742	CERINZA ESPINEL GERALDINE																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
Total Afiliados(11)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$25,849,615		$1,727,600		$0	$0		$1,727,600

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,727,600	$0	$0	$1,727,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$1,727,600	$0	$0	$1,727,600
TOTAL				11	$1,727,600	$0	$0	$1,727,600

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 900351236	1	ESTUDIOS E INGENIERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV Cll 24 51 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4672734	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	298880815	9504565520	E	2026/05/12	2026/05/11	BANCOLOMBIA		$58,862,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (7 Afiliados)																								$29,001,496	$4,790,400			$30,801,496	$1,232,300			$30,801,496	$1,232,300			$30,801,496		$1,397,400		$0	$0		$8,652,400
Centro de Trabajo: R1 PERSONAR OFIC (3 Afiliados)																								$9,343,091	$1,495,000			$9,343,091	$373,900			$9,343,091	$373,900			$9,343,091		$48,000		$0	$0		$2,290,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																								$9,343,091	$1,495,000			$9,343,091	$373,900			$9,343,091	$373,900			$9,343,091		$48,000		$0	$0		$2,290,800
1	CC	51989135	DUARTE LEON MARTHA JOSEFA																			25-14	30	$4,950,000	$792,000	EPS005	30	$4,950,000	$198,000	CCF24	30	$4,950,000	$198,000	14-11	30	$4,950,000	0.522%	$25,900	30	$0	$0	Si	$1,213,900
2	CC	1000253344	MALAGON SANABRIA LAURA LIZETH																			230301	27	$1,998,000	$319,700	EPS005	27	$1,998,000	$80,000	CCF24	27	$1,998,000	$80,000	14-11	27	$1,998,000	0.522%	$10,500	27	$0	$0	Si	$490,200
3	CC	1000253344	MALAGON SANABRIA LAURA LIZETH												X							230301	3	$175,091	$28,100	EPS005	3	$175,091	$7,100	CCF24	3	$175,091	$7,100	14-11	3	$175,091	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$42,300
4	CC	1007698724	VALBUENA OLAYA AYDA LORENA																			25-14	30	$2,220,000	$355,200	EPS017	30	$2,220,000	$88,800	CCF24	30	$2,220,000	$88,800	14-11	30	$2,220,000	0.522%	$11,600	30	$0	$0	Si	$544,400
Centro de Trabajo: R4 PERSONAL OFC (2 Afiliados)																								$4,658,405	$745,400			$4,658,405	$186,400			$4,658,405	$186,400			$4,658,405		$180,100		$0	$0		$1,298,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																								$4,658,405	$745,400			$4,658,405	$186,400			$4,658,405	$186,400			$4,658,405		$180,100		$0	$0		$1,298,300
5	CC	79787651	FUNEME FUNEME ALEXANDER														X					230201	6	$520,000	$83,200	EPS002	6	$520,000	$20,800	CCF24	6	$520,000	$20,800	14-11	6	$520,000	0.000%	$0	6	$0	$0	Si	$124,800
6	CC	79787651	FUNEME FUNEME ALEXANDER																			230201	24	$2,080,000	$332,800	EPS002	24	$2,080,000	$83,200	CCF24	24	$2,080,000	$83,200	14-11	24	$2,080,000	4.350%	$90,500	24	$0	$0	Si	$589,700
7	CC	80726015	TORRES NARANJO FRANSISCO ANDREY																			25-14	30	$2,058,405	$329,400	MIN001	30	$2,058,405	$82,400	CCF24	30	$2,058,405	$82,400	14-11	30	$2,058,405	4.350%	$89,600	30	$0	$0	Si	$583,800
Centro de Trabajo: R5 (1 Afiliados)																								$0	$0			$1,800,000	$72,000			$1,800,000	$72,000			$1,800,000		$125,300		$0	$0		$269,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																								$0	$0			$1,800,000	$72,000			$1,800,000	$72,000			$1,800,000		$125,300		$0	$0		$269,300
8	CC	1032498997	PARDO SHAKER NAYIB SANTIAGO																				0	$0	$0	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	30	$0	$0	Si	$269,300
Centro de Trabajo: R5 PERSONAL OFIC (1 Afiliados)																								$15,000,000	$2,550,000			$15,000,000	$600,000			$15,000,000	$600,000			$15,000,000		$1,044,000		$0	$0		$4,794,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																								$15,000,000	$2,550,000			$15,000,000	$600,000			$15,000,000	$600,000			$15,000,000		$1,044,000		$0	$0		$4,794,000
9	CC	79952890	PARDO AVILA IVAN ALONSO																			230201	30	$15,000,000	$2,550,000	EPS008	30	$15,000,000	$600,000	CCF24	30	$15,000,000	$600,000	14-11	30	$15,000,000	6.960%	$1,044,000	30	$0	$0	Si	$4,794,000
Total			**Afiliados(7)**																					$29,001,496	$4,790,400			$30,801,496	$1,232,300			$30,801,496	$1,232,300			$30,801,496		$1,397,400		$0	$0		$8,652,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$4,790,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,476,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$347,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$2,966,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$1,397,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$1,397,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$1,232,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	7	$1,232,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				7	$1,232,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$600,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$88,800
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$82,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$104,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$357,100
TOTAL				**7**	**$8,652,400**

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	80026555	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA	CL 70A 57B 34	3206185	juanricardotroncoso@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85320984	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$503.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	11	1.800	0	220.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	11	2.300	0	282.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	220.700
Pensión	1	280.200	282.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	499.100	503.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80026555	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA	CL 70A 57B 34	3206185	juanricardotroncoso@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85320984	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$503.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80026555	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO	3	0			N																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900814668-8	CONSTRUCCIONES DFL S.A.S.	CR 71 C 53 A 10 SUR	9252730	admonconctruccionesdfl@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83795344	19/05/2026	28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$45,815,351	$13.612.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	210.300	0		0		0	0	0	0	210.300	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	350.700	0		0		0	0	0	0	350.700	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	350.500	0		0		0	0	0	0	350.500	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	233.600	0		0		0	0	0	0	233.600	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	630.900	0		0		0	0	0	0	630.900	9
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	58.400	0		0		0	0	0	0	58.400	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	794.000	0	0	0	0	0	0		794.000	4
230301	Porvenir	800224808-8	5.323.900	0	0	0	0	0	0		5.323.900	19
231001	Colfondos	800227940-6	560.400	0	0	0	0	0	0		560.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	439.000	0	0	0	0	0	0		439.000	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	2.835.600				2.835.600	0	0	2.835.600			28.356	2.835.600	28

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.824.900	0	0	1.824.900	28

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.834.400	1.834.400
Pensión	4	7.117.300	7.117.300
Riesgos Laborales	1	2.835.600	2.835.600
CCF	1	1.824.900	1.824.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	13.612.200	13.612.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900814668-8	CONSTRUCCIONES DFL S.A.S.	CR 71 C 53 A 10 SUR	9252730	admonconctruccionesdfl@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83795344	19/05/2026	28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$45,815,351	$13.612.200	

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900814668-8	CONSTRUCCIONES DFL S.A.S.		CR 71 C 53 A 10 SUR	9252730	admonconctruccionesdfl@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83795344	19/05/2026	28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$45,815,351	$13.612.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1014199780	PAEZ REYES CRISTIAN ADOLFO	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1024502586	ANTOLINEZ CESAR ANTONIO	1	0			S																	230201	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS008	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	5	117.900	CCF24	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
3	CC 1024502586	ANTOLINEZ CESAR ANTONIO	1	0			S										X							230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS008	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	0	CCF24	58.364	1	0	0	0	0	0	0
4	CC 1030676522	BUITRAGO HERNANDEZ JOAN JESUBRAN JOSUE	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
5	CC 1032369506	AZA ALVARADO GLORIA JOHANNA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
6	CC 1032467597	GONZALEZ LUQUE ANGIE LIZETH	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
7	CC 1032496865	VANEGAS OLAVE JONATHAN ANDREY	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
8	CC 1064787441	ALFARO DITA JEILER ANDRES	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
9	CC 1065871005	RODRIGUEZ ADRIANO	1	0			S	X	X															230201	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS041	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	5	8.200	CCF24	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0
10	CC 1065878157	MEZA SARABIA ESTIVEN	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
11	CC 1077969350	LUQUE HERRERA JUAN ANDRES	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
12	CC 1090180956	PARRA GOMEZ JEAN CARLOS	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
13	CC 1090410670	GONZALEZ LOPEZ EDER JAVIER	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
14	CC 1106392184	ARIAS JOHANNA PAOLA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
15	CC 1116788542	MERCADO MACIAS LEIDY JOHANA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
16	CC 1037484273	QUINTANA YANEZ DIEGO ARMANDO	1	0			S																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
17	CC 1044909893	JINETE CASSERES VICTOR JOSE	1	0			S	X																230201	1.342.361	23	214.800	0	0	0	0	EPS041	1.342.361	23	53.700	14-11	1.342.361	23	5	93.500	CCF24	1.342.361	23	53.700	0	0	0	0	0
18	CC 1193311210	ROJAS RICO JEISON JAVIER	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
19	CC 35198755	RAMOS NINI JOHANA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
20	CC 79770599	CARVAJAL GOMEZ FELIX	1	0			S																	230301	1.575.815	27	252.200	0	0	0	0	EPS008	1.575.815	27	63.100	14-11	1.575.815	27	5	109.700	CCF24	1.575.815	27	63.100	0	0	0	0	0
21	CC 79770599	CARVAJAL GOMEZ FELIX	1	0			S										X							230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS008	175.091	3	7.100	14-11	175.091	3	5	0	CCF24	175.091	3	0	0	0	0	0	0
22	CC 79770757	CARVAJAL GOMEZ ALBERTO	1	0			S																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
23	CC 1077975089	LUQUE CASTRO DUVAN FELIPE	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
24	CC 1085165731	NARVAEZ FLORIAN HENRY	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
25	CC 80245875	GARCIA GARCIA WILLINTON	1	0			S	X																25-14	992.180	17	158.800	0	0	0	0	EPS017	992.180	17	39.700	14-11	992.180	17	5	69.100	CCF24	992.180	17	39.700	0	0	0	0	0
26	CC 80283807	LUQUE BENAVIDES DIEGO FERNANDO	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
27	CC 9795239	GARCIA ALARCON HUMBERTO	1	0			S		X															25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
28	PT 5181154	MEJIAS ORTIZ KEIVER RODRIGO	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
29	CC 11335673	CORTES BENITEZ LUIS EDUARDO	1	3			S	X																	0	0	0	0	0	0	0	EPS017	1.342.361	23	53.700	14-11	1.342.361	23	5	93.500	CCF24	1.342.361	23	53.700	0	0	0	0	0
30	CC 1193234631	TAPIERO ANDRADE JHOMAN ANDRES	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79632136	RAFAEL GONZALEZ DUCON	CRA 129 N 142 F 30	7400000	smont23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78242377	20/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,750,905	$660.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	8	1.300	0	220.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	8	1.700	0	281.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	121.900				121.900	8	700	122.600			1.219	122.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	8	300	35.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	220.200
Pensión	1	280.200	281.900
Riesgos Laborales	1	121.900	122.600
CCF	1	35.100	35.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	656.100	660.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79632136	RAFAEL GONZALEZ DUCON	CRA 129 N 142 F 30	7400000	smont23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78242377	20/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,750,905	$660.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79632136	GONZALEZ DUCON RAFAEL	57	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	35.100	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 901154986	6	ESTUDIOS DISEÑOS Y CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV CALLE 24 51 - 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3008877028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	298880815	9504565518	E	2026/05/22	2026/05/11	BANCOLOMBIA	0	$3,778,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																						$12,201,810	$1,952,400			$12,201,810	$488,200			$12,201,810	$488,200			$12,201,810		$849,400		$0	$0		$3,778,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						$10,450,905	$1,672,200			$10,450,905	$418,100			$10,450,905	$418,100			$10,450,905		$727,500		$0	$0		$3,235,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$10,450,905	$1,672,200			$10,450,905	$418,100			$10,450,905	$418,100			$10,450,905		$727,500		$0	$0		$3,235,900
1	CC	1000992151	GARZON SERRANO BRAYAN ALEXIS																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
2	CC	1024538792	MEJIA GIL PIEDAD																	230301	30	$3,300,000	$528,000	EPS017	30	$3,300,000	$132,000	CCF24	30	$3,300,000	$132,000	14-11	30	$3,300,000	6.960%	$229,700	30	$0	$0	Si	$1,021,700
3	CC	1093747721	QUINTERO RODRIGUEZ LUZ STELLA																	230201	30	$5,400,000	$864,000	EPS005	30	$5,400,000	$216,000	CCF24	30	$5,400,000	$216,000	14-11	30	$5,400,000	6.960%	$375,900	30	$0	$0	Si	$1,671,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL 1 (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$542,300
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		$121,900		$0	$0		$542,300
4	CC	80726015	TORRES NARANJO FRANSISCO ANDREY																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	MIN001	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
Total			**Afiliados(4)**																			$12,201,810	$1,952,400			$12,201,810	$488,200			$12,201,810	$488,200			$12,201,810		$849,400		$0	$0		$3,778,200

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: 3)				4	$1,952,400	$0	$0	$1,952,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$560,400	$0	$0	$560,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$528,000	$0	$0	$528,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$864,000	$0	$0	$864,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$849,400	$0	$0	$849,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$849,400	$0	$0	$849,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$488,200	$0	$0	$488,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	$488,200	$0	$0	$488,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$488,200	$0	$0	$488,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$202,100	$0	$0	$202,100
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$216,000	$0	$0	$216,000
TOTAL				**4**	**$3,778,200**	**$0**	**$0**	**$3,778,200**

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 901660264	7	GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 131 A 46 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138387040	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	308144069	9504708067	E	2026/05/19	2026/05/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,934,300

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: PRINCIPAL (5 Afiliados)																						$6,244,895	$999,500			$6,244,895	$250,000			$6,244,895	$250,000			$6,244,895		$434,800		$0	$0		$1,934,300
Centro de Trabajo: NIVEL RIESGO 5 (5 Afiliados)																						$6,244,895	$999,500			$6,244,895	$250,000			$6,244,895	$250,000			$6,244,895		$434,800		$0	$0		$1,934,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)																						$6,244,895	$999,500			$6,244,895	$250,000			$6,244,895	$250,000			$6,244,895		$434,800		$0	$0		$1,934,300
1	CC	11185077	CAMACHO ROJAS WILLIAM	X	X															25-14	8	$466,908	$74,800	EPS017	8	$466,908	$18,700	CCF24	8	$466,908	$18,700	14-11	8	$466,908	6.960%	$32,500	8	$0	$0	Si	$144,700
2	CC	79590942	ESCARRAGA SUANCHA GIOVANI																	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
3	CC	1079033342	PINEDA LINARES NICOLAS																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
4	CC	1000782339	SABOGAL VILLARRAGA CARLOS ALBERTO	X																230301	14	$817,089	$130,800	EPS017	14	$817,089	$32,700	CCF24	14	$817,089	$32,700	14-11	14	$817,089	6.960%	$56,900	14	$0	$0	Si	$253,100
5	CC	1074415205	URREGO MORERA FRANKLIN RONALDIHÑO	X																230301	25	$1,459,088	$233,500	EPS041	25	$1,459,088	$58,400	CCF24	25	$1,459,088	$58,400	14-11	25	$1,459,088	6.960%	$101,600	25	$0	$0	Si	$451,900
Total			**Afiliados(5)**																			$6,244,895	$999,500			$6,244,895	$250,000			$6,244,895	$250,000			$6,244,895		$434,800		$0	$0		$1,934,300

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: 3)				5	$999,500	$0	$0	$999,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$74,800	$0	$0	$74,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$644,500	$0	$0	$644,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$434,800	$0	$0	$434,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$434,800	$0	$0	$434,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$250,000	$0	$0	$250,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$250,000	$0	$0	$250,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$250,000	$0	$0	$250,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$51,400	$0	$0	$51,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$58,400	$0	$0	$58,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				**5**	**$1,934,300**	**$0**	**$0**	**$1,934,300**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-20, 07:50:44 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1081348374

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 19/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MULTISERVICIOS INDUSTRIALES JC SAS		
Documento	NI901245681	**Dirección**	CL 13A NORTE #81 A - 19
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7574546
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	CLAVIJO DIAZ JOHANN ALEJANDRO	**Identificación**	CC 1016095223
Total Afiliados	16	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010199199	EDGAR STEVEN RODRIGUEZ LEON	01	00		X															0	17	17	17	17	(230301) PORVENIR	$ 1.530.000	$ 244.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.530.000	$ 61.200	6,960	$ 1.530.000	$ 106.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.530.000	$ 61.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 473.700
CC 1012430074	JUAN SEBASTIAN PRADA RIVERA	01	00		X															0	17	17	17	17	(230301) PORVENIR	$ 1.020.000	$ 163.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.020.000	$ 40.800	6,960	$ 1.020.000	$ 71.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.020.000	$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.800
CC 1014481115	YOCED CAMILO PALMA MURILLO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 1016095223	JOHANN ALEJANDRO CLAVIJO DIAZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 1019083618	YULY PAULIN OSORIO LANCHEROS	01	00												X					0	3	3	3	3	(230201) PROTECCION	$ 175.091	$ 28.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 175.091	$ 7.100	0,000	$ 175.091	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 116.726	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200
CC 1019083618	YULY PAULIN OSORIO LANCHEROS	01	00																	0	27	27	27	27	(230201) PROTECCION	$ 1.575.815	$ 252.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.575.815	$ 63.100	0,522	$ 1.575.815	$ 8.300	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 386.700
CC 1028781168	MIGUEL ANGEL BARRETO QUIROGA	01	00	X																0	3	3	3	3	(230201) PROTECCION	$ 180.000	$ 28.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 180.000	$ 7.200	6,960	$ 180.000	$ 12.600	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 180.000	$ 7.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55.800
CC 1033744055	WILSON CAMILO RODRIGUEZ PISSA	01	00		X															0	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 175.091	$ 28.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 175.091	$ 7.100	6,960	$ 175.091	$ 12.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.500
CC 1045765447	MANUEL GUILLERMO SUAREZ GOMEZ	01	00												X					0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 60.000	$ 9.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 60.000	$ 2.400	0,000	$ 60.000	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.000
CC 1045765447	MANUEL GUILLERMO SUAREZ GOMEZ	01	00		X															0	22	22	22	22	(230301) PORVENIR	$ 1.320.000	$ 211.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.320.000	$ 52.800	6,960	$ 1.320.000	$ 91.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.320.000	$ 52.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 408.700
CC 1050555357	JUAN ROJAS ROMAN	01	00	X	X															0	6	6	6	6	(230301) PORVENIR	$ 350.181	$ 56.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 350.181	$ 14.100	6,960	$ 350.181	$ 24.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 350.181	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.700
CC 12000362	WILLIAM PALMA MOSQUERA	01	05																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.100
CC 2544836	GERARDO CARDENAS GONZALEZ	01	05	X	X															0	0	15	15	15	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 875.453	$ 35.100	6,960	$ 875.453	$ 61.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 875.453	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 131.200
CC 6668324	JUBER ZARATE HERNANDEZ	01	00	X	X															0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 58.364	$ 9.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 58.364	$ 2.400	6,960	$ 58.364	$ 4.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.300
CC 74170290	YIMMY FABIAN SANDOVAL MURILLO	01	00	X	X															0	1	1	1	1	(231001) COLFONDOS	$ 58.364	$ 9.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 58.364	$ 2.400	6,960	$ 58.364	$ 4.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.300
CC 79245636	JESUS CLAVIJO CIFUENTES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 79712952	LEONARDO ANDRES MACHUCA GAITAN	01	00	X	X															0	15	15	15	15	(231001) COLFONDOS	$ 875.453	$ 140.100	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 875.453	$ 35.100	6,960	$ 875.453	$ 61.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 875.453	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.300
CC 79731480	LUIS ALEXANDER NIÑO SANCHEZ	01	00	X	X															0	3	3	3	3	(231001) COLFONDOS	$ 270.000	$ 43.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 270.000	$ 10.800	6,960	$ 270.000	$ 18.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 270.000	$ 10.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.600

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 12.901.074	$ 15.527.432	$ 15.527.432	$ 15.469.067	$ 2.064.800	$ 622.000	$ 963.500	$ 612.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.262.800	$ 0	$ 4.262.800

Certificado de Aportes

Se certifica que OLGA MERCEDES VARGAS CONTRERAS identificado(a) con CC 52387291 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO VICON 024 NI 901542255

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-04	2026-05	298880815	9504565521	E	2026-05-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,750,905	$121,900
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	COMPENSAR	30	4%	$1,750,905	$70,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-03	2026-04	206310493	9502852087	E	2026-04-08																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,750,905	$121,900
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$1,750,905	$70,100
EPS	COMPENSAR	30	4%	$1,750,905	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-05-27 a las 07:31.

CONSORCIO RECREATIVO 2025 NIT: 902004978-8	CÓDIGO FO-GIP-077	FORMATO FORMATO No. 17- AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS DE INGRESO, PERIODICOS Y EGRESO	VERSIÓN 1.0	BOGOTÁ

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO MAYO

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TÉCNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO OBRA No. 476 DE 2025 **CONTRATISTA** CONSORCIO RECREATIVO 2025

CONTRATO INTERVENTORIA No. 497 DE 2025 **INTERVENTOR** INTERVENTORIAS Y CONSTRUCCIONES SAS

OBJETO

"CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.".

PERIODO DE INFORME: 1/05/2026 A 31/05/2026

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR						ARL			EPS		AFP		FECHA EXAMENES			SI TIENE RESTRICCION ESPECIFIQUELA
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	CARGO	RESIDENCIA	TELEFONO	Nombre	FECHA AFILIACION A LA ARP	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIÓDICO	EXAMEN DE EGRESO	
	PERSONAL NUEVO																	
1	**ESTUDIOS E INGENIERIA SAS**	LUIS GABRIEL FARFAN VELASQUEZ	79584718	55	ESP.COSTOS Y PRESUPUESTOS	CARRERA 29 NO 51B14 SUR	3103219422	SURA	7/01/2023	NA	FAMISANAR	NA	COLPENSIONES	NA	17/09/2024	NA	NA	
2	**GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA SAS**	RODRIGO ANTONIO VASQUEZ BRITO	5142975	48	AYUDANTE	CR 97C # 156A - 08	3113045942	SURA	11/05/2026	NA	NUEVA EPS	NA	PORVENIR	NA	9/05/2026	NA	NA	
	PERSONAL ANTIGUO																	
1	**ESTUDIOS E INGENIERIA SAS**	IVAN ALONSO PARDO	79952890	47	DIRECTOR DE OBRA & COSTOS Y PRESUPUESTOS	CLL 170 # 32 12	3223087868	SURA	1/07/2023	NA	COMPENSAR	NA	PROTECCION	NA	26/02/2026	NA	NA	
2		JUAN RICARDO TRONCOSO	80026555	46	GEOTECNISTA	CARRERA 84 N 71-72	3213713275	SURA	25/10/2023	NA	SANITAS	NA	COLFONDOS	NA	13/06/2024	NA	NA	
3		GERALDINE CERINZA ESPINEL	1018446742	35	ESPECIALISTA AMBIENTAL	N/D	3173391879	SURA	6/06/2024	NA	COMPENSAR	NA	PROTECCION	NA	9/05/2026	NA	NA	
4		MARIA PAULA DIAZ PEÑUELA	1022367748	35	RESIDENTE SOCIAL	CLL 161 # 16 D 10	3176688728	SURA	8/02/2025	NA	SANITAS	NA	PROTECCION	NA	26/02/2026	NA	NA	
5		SANDRA LILIANA GALINDO SANCHEZ	52381164	50	ESPECIALISTA EN TRANSITO Y	AV CALLE 24 NO 51-40	3224002514	SURA	7/01/2023	NA	COMPENSAR	NA	COLPENSIONES	NA	13/06/2024	NA	NA	
6	**EDC SAS**	LUZ STELLA QUINTERO	1093747721	38	RESIDENTE DE OBRA	CLL 70B 80P 04	3163814084	SURA	1/02/2025	NA	SANITAS	NA	PROTECCION	NA	27/02/2026	NA	NA	
7		PIEDAD MEJIA GIL	1024538792	33	RESIDENTE SST	TRANS 34 # 15	3204935755	SURA	8/02/2025	NA	FAMISANAR	NA	PORVENIR	NA	27/02/2026	NA	NA	
8		BRAYAN ALEXIS GARZON SERRANO	1000992151	25	BOAL -TRAFICO	CLL 88 BIS SUR 8 39	3059265556	SURA	17/02/2025	NA	FAMISANAR	NA	COLPENSIONES	NA	27/02/2026	NA	NA	
9	**CONSORCIO RECREATIVO 2025**	MICHAEL ALEXANDER RUIZ CORTES	1020809689	31	INSPECTOR TECNICPO	CLL 4B · 39B - 90	310 5905269	SURA	2/02/2026	NA	SALUD TOTAL	NA	PROTECCION	NA	2/02/2026	NA	NA	
10		LINA MARIA GONZALEZ	1013639302	34	BOAL -TRAFICO	CALLE 13B # 18R - 38	3227546577	SURA	12/03/2026	N/A	FAMISANAR	NA	PORVENIR	N/A	11/03/2026	NA	NA	
11		ALBERTO CARVAJAL GOMEZ	79770757	49	AYUDANTE	CRA 154C # 138 - 60	3124968048	SURA	23/01/2025	NA	SURA	NA	COLFONDOS	NA	17/01/2026	NA	NA	
12		JEILER ANDRES ALFARO DITA	1064787441	22	AYUDANTE	CALLE 139 # 143 - 21	3122653229	SURA	10/06/2025	NA	NUEVA EPS	NA	PORVENIR	NA	6/06/2025	NA	NA	
13		CESAR ANTONIO ANTOLINEZ	1024502586	36	AYUDANTE	CRA 97G # 15 - 10	3026652400	SURA	27/01/2026	NA	COMPENSAR	NA	PROTECCION	NA	14/01/2026	NA	NA	
14		DIEGO FERNANDO LUQUE	80283807	40	SUPERVISOR	CRA 71C # 53A 10 SUR	3107907989	SURA	30/03/2015	NA	NUEVA EPS	NA	PORVENIR	NA	28/08/2025	NA	NA	

15	CONSTRUCCIONES DFL SAS	DIEGO ARMANDO QUINTANAYANEZ	1037484273	30	AYUDANTE	CRA 87 N SUR # 67-17	3012038337	SURA	2/07/2025	NA	NUEVA EPS	NA	COLFONDOS	NA	28/06/2025	NA	NA	
16		EDER JAVIER GONZALEZ LOPEZ	1090410670	37	AYUDANTE	CRA 71C # 53 10 SUR	3224461898	SURA	27/01/2026	NA	NUEVA EPS	NA	PORVENIR	NA	15/01/2026	NA	NA	
17		ESTIVEN MEZA SARABIA	1065878157	36	OFICIAL	CLL 22 BIS SUR 9D ESTE 70-21	3175578535	SURA	23/01/1995	NA	FAMISANAR	NA	PORVENIR	NA	10/01/2026	NA	NA	
18		DUVAN FELIPE LUQUE CASTRO	1077975089	29	OFICIAL	CALLE 38B SUR # 73D - 90	3219307700	SURA	27/01/2026	NA	SALUD TOTAL	NA	PORVENIR	NA	14/01/2026	NA	NA	
19		FELIX CARVAJAL GOMEZ	79770599	48	AYUDANTE	CALLE 87 SUR# 91 - 05	3202804726	SURA	27/01/2026	NA	COMPENSAR	NA	PORVENIR	NA	14/01/2026	NA	NA	
20		JEAN CARLOS PARRA GOMEZ	1090180956	36	AYUDANTE	CLL 22 BIS # 39D 32	3186679663	SURA	23/01/2025	NA	SALUD TOTAL	NA	PORVENIR	NA	10/01/2026	NA	NA	
21		JOAN JESUBRAN BUITRAGO HERNANDEZ	1030676522	29	AYUDANTE	CRA 87 BIS A # 63 - 22 SUR	3219025179	SURA	4/02/2025	NA	FAMISANAR	NA	PORVENIR	NA	21/02/2026	NA	NA	
22		JONATHAN ANDREY VANEGAS OLAVE	1032496865	28	INSPECTOR	CALLE 69J SUR # 18M - 45	3228481601	SURA	12/06/2025	NA	COMPENSAR	NA	PORVENIR	NA	10/06/2025	NA	NA	
23		KEIVER RODRIGO MEJIAS ORTIZ	5181154	30	AYUDANTE	CLL 94 # 6212	3145632145	SURA	26/01/2026	NA	SURA	NA	PORVENIR	NA	26/01/2026	NA	NA	
24		LEIDY JOHANA MERCADO	1116788542	35	AYUDANTE	CLL 74 SUR 78 01	3123077775	SURA	27/01/2026	NA	NUEVA EPS	NA	PORVENIR	NA	15/01/2026	NA	NA	
25		RAFAEL GONZALEZ DUCON	79632136	49	OFICIAL	CLL7D81D-03	3133622017	SURA	10/05/2025	NA	COMPENSAR	NA	COLPENSIONES	NA	6/05/2025	NA	NA	
26		CRISTIAN ADOLFO PAEZ REYES	1014199780	36	AYUDANTE	CRA81 #77-51 SUR	3157470299	SURA	17/03/2026	NA	NUEVA EPS	NA	PORVENIR	NA	14/03/2026	NA	NA	
27		JHOMAN ANDRES TAPIERO ANDRADE	1193234631	25	AYUDANTE	CRA 71C # 53A 84 SUR	3138346343	SURA	17/03/2026	NA	NUEVA EPS	NA	PORVENIR	NA	7/03/2026	NA	NA	
28	GLOBAL SOLUCIONES E	FRANKLIN RONALDIHÑO URREGO MORERA	1074415205	19	AYUDANTE	CLL99#60/93	3004030506	SURA	7/04/2026	NA	NUEVA EPS	NA	PORVENIR	NA	1/04/2026	NA	NA	
29	VICON	OLGA MERCEDES VARGAS CONTRERAS	52387291	49	GUIA CIVICO	CALLE 139 # 143 - 21	3143734439	SURA	23/01/2026	NA	COMPENSAR	NA	PROTECCION	NA	31/07/2025	NA	NA	
	PERSONAL RETIRADO																	
	retiro de antiguos																	
1	GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA SAS	WILLIAM CAMACHO ROJAS	11185077	55	AYUDANTE	CLL39SUR#2M21	3006730156	SURA	7/04/2026	NA	FAMISANAR	NA	COLPENSIONES	NA	1/04/2026	NA	15/04/2026	
2		NICOLAS PINEDA LINARES	1079033342	35	OFICIAL	CALLE 69 J SUR # 18M - 45	3224328394	SURA	17/03/2026	NA	SALUD TOTAL	NA	PORVENIR	N/A	11/03/2026	NA	6/05/2026	
3		GIOVANI ESCARRAGA SUANCHA	79590942	54	OFICIAL	CALLE 132 SUR #159 - 20	3228328952	SURA	17/03/2026	NA	COMPENSAR	NA	COLFONDOS	N/A	11/03/2026	NA	27/05/2026	
4	MULTISERVICIOS INDUSTRIALES JC SAS	JUBER ZARATE HERNANDEZ	6668324	62	AYUDANTE	CRA 81H # 85 - 75 SUR	3105432610	SURA	7/04/2026	NA	SALUD TOTAL	NA	PROTECCION	NA	6/04/2026	NA	NA	
5		LEONARDO ANDRES MACHUCA GAITAN	79712952	50	AYUDANTE	CLL 102 # 8-33	3196771595	SURA	7/04/2026	NA	SALUD TOTAL	NA	COLFONDOS	NA	6/04/2026	NA	NA	
6		WILLIAM PALMA MOSQUERA	12000362	67	MAESTRO	CLL102 SUR # 8 33 ESTE	3218048499	SURA	25/03/2026	NA	SALUD TOTAL	NA	COLPENSIONES	N/A	24/03/2026	NA	NA	
	ingreso- retiro																	
	PERSONAL ROTATIVO TRASLADOS																	

N.A.P. : No aplica en el período

Para diligenciar columna Fecha de examen de egreso utilice las siguientes siglas:

Oe: entrega de orden para examen de egreso

RSA: retiro sin aviso

fecha: fecha en que se realizo en exaen de egreso

NOTA: EN ESTE FORMATO EL RESIDENTE SOCIAL DEL CONTRATISTA RESALTARA EN VERDE LA MANO DE OBRA NO CALIFICADA

(Firma)
(Nombre)
Residente SISO Contratista de Obra

(Firma)
(Nombre) Jhan Edwin Bubrano Mejia
Residente SISO Interventoría

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

ANEXO 2

CERTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL

CONSORCIO RECREATIVO 2025
NIT 902.004.978- 8

Yo, **IVAN ALONSO PARDO** identificado con C.C.79.952.890, en mi condición de Representante Legal de CONSORCIO RECREATIVO 2025 identificada con Nit: 902.004.978-8, certifico que, durante el mes de MAYO de 2026, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, parafiscales y salarios exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.



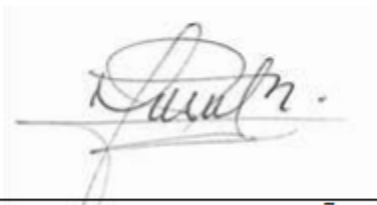
IVAN ALONSO PARDO
Representante Legal
CONSORCIO RECREATIVO 2025.

EDC
INGENERIA SAS

ESTUDIOS DISEÑOS Y CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE INGENERIA SAS

Yo, **MARTHA JOSEFA DUARTE LEON** identificada con C.C.51.989.135, en mi condición de Representante Legal de ESTUDIOS DISEÑOS Y CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE INGENIERIA SAS identificada con Nit: 901.154.986- 6, certifico que, durante el mes de MAYO de 2026, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, parafiscales y salarios exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado condichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.



ESTUDIOS DISEÑOS Y CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE INGENIERIA SAS
NIT 901154986-6

DUARTE LEON MARTHA JOSEFA
C.C. 51989135
REPRESENTANTE LEGAL

ESTUDIOS E INGENIERÍA S.A.S.

PERSONA JURÍDICA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Revisor Fiscal, de ESTUDIOS E INGENIERIA SAS, identificada con Nit 900.351.236-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá me permito manifiesta bajo la gravedad de juramento que la compañía se encuentra a paz y salvo por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar , así como salarios y honorarios liquidación del personal contratado durante los últimos seis (6) meses lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Acuerdo a la ley 1607-2012 nos exonera de la obligación de pago de los aportes parafiscales ICBF y SENA, por los empleados que devenguen menos de 10 Salarios Mínimos Legales Vigentes.



Firma

Nombre: OMAR DAVID EDUARDO GOMEZ AVILA
Tarjeta Profesional No. 186507-T
Identificación No. 1.022.345.618
Revisor Fiscal

Ciudad y fecha: Bogotá D.C., 30 de Mayo 2026

ANEXO 3

INDUCCIONES Y CAPACITACIONES

CONSORCIO RECREATIVO 2025 NIT: 902004978-8	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST - F- 01	
		FECHA	VERSION
	FORMATO DE ASISTENCIA	03/02/2026	02

SEDE O PROYECTO: TODOS LOS FRENTES DE OBRA.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION: PEDRO MEJIA **CARGO:** R.SST.

TEMA: GOLPES CON HERRAMIENTAS Y/O SUPERFICIES.

HORA DE INICIO: 9 AM. HORA DE TERMINACIÓN: 10 AM.

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☑
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Diego Lugue	80283807	Supervisor	
Ina Gonzalez	1073639302	Bod	
Jailer Alfaro	1064784441	Ay	Jailer
Esteiver Mora	1065873151	Ofi	
Eder Gonzalez	1090410670	ayudante	Eder Gonzalez
Wilson Camacho	1118504[illegible]	Ayudante	Wilson
Juan Noriega	1030665572	Ayudante	Juan Noriega
Luz Quintero	1093747227	Residente	
Kevin Mejias	5181754	Ayudante	Kevin
Jhon Zapata	1193234631	Ayudante	
Cristian paez	1014799780	Ayudante	
Franklin Viejo	1074415205	Ayudante	

(Firma) PEDRO MEJIA

CONSORCIO RECREATIVO 2025 NIT: 902204777-8	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST - F- 01	
		FECHA	VERSION
	FORMATO DE ASISTENCIA	03/02/2026	02

SEDE O PROYECTO: TODOS LOS FRENTES DE OBRA

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION: PEDRO MEJIA **CARGO:** RESIDENTE SST.

TEMA: Salud Visual

HORA DE INICIO: 12 PM. HORA DE TERMINACIÓN: 1 pm.

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☑
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Diego Lugue	80283807	Supervisor	
Ina Gonzalez	1073639307	Bat	
Jailer Alfaro	1064781441	AY	Jailer
Esteven Mora	1065873154	OFI	
Eder Gonzalez	1090410670	ayudante	Eder Gonzalez
Willan Cardenas	1118504442	Ayudante	Willans
Juan Buitrago	1030616572	ayudante	Juan Buitrago
Luz Quintero	1093747727	Residente	
Keiber Mejias	5180154	Ayudante	Keiber
Jhon Zapata	1193234631	Ayudante	
Cristian paez	1014799780	Ayudante	
Franklin Viejo	1074415205	Ayudante	
LUZ QUINTERO	1093747721	Residente	
BRAYAN Garzón	1000992157	BOA1	Brayan Serrano
Lidy Mercado	1116788542	Ayudante	

(Firma) PEDRO MEJIA

CONSORCIO RECREATIVO 2025 NIT. 902004978-8	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST - F- 01	
		FECHA	VERSION
	FORMATO DE ASISTENCIA	03/02/2026	02

SEDE O PROYECTO: PONTO CREA.

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION: PEDRO MEJIA **CARGO:** RESIDENTE SST.

TEMA: PRIMEROS AUXILIOS. (BRIGADA DE EMERGENCIA).

HORA DE INICIO: 7 AM HORA DE TERMINACIÓN: 8 AM

TIPO

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☑

CHARLA INFORMATIVA ☐ ENTRENAMIENTO ☐

OTRO ☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Lina Gonzalez	1013639302	BOA I.	
Brayan Garzon	1000997151	Baal	
GERALDINE CERINZA.	1018446742	R. AMBIENTAL	GERALDINE CERINZA
LUZ QUINTERO.	1093747721	RESIDENTE	Luz Quintero.
MICHAEL PULIDO	1020869689	INSP. TECNICO.	michael pulido

(Firma) PEDRO MEJIA

CONSORCIO RECREATIVO 2025 NIT: 902004978-8	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST- F-01	
		FECHA	VERSION
	FORMATO DE ASISTENCIA	03/02/2026	1

SEDE O PROYECTO: PUNTO CREA

RESPONSABLE DE LA CAPACITACION: PEDRO MEJIA **CARGO:** R-SST.

TEMA: INDUCCION SST, AFILIACIONES Y PAGOS AL SGSSI, SG-SST, EXAMENES OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, POST-INCAPACIDAD Y DE RETIRO, POLITICA SST, POLITICA TABACO, ALCOHOL Y DROGAS, POLITICA MA, POLITICA SEGURIDAD VIAL, RIT, RHSI, COPASST, CCL, PLAN DE EMERGENCIAS, USO ADECUADO DE EPP, REPORTE Y ATENCIÓN DE AT, NOTIFICACIÓN DE RIESGOS, RESPONSABILIDADES SST SEGUN CARGO, AUTOREPORTE CONDICONES DE SEGURIDAD Y SALUD.

HORA DE INICIO: 1/05/26 7AM HORA DE TERMINACIÓN: 8AM

TIPO

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Luis Gabriel Forero	79584718	costos y presupuestos	
Rodrigo Vasquez	5142975	Ayudante	Rodrigo Vasquez

(Firma) PEDRO MEJIA

CONSORCIO RECREATIVO 2025 NIT: 902804978-8	Seguridad y Salud en el trabajo	SST-F-33	
		Fecha:	Version:
	EVALUACION INDUCCION SST	03/02/2026	0

FECHA: 1/05/26

NOMBRE: Luis Forero | CEDULA: 79384778

CONTRATO: 476 Del 2025 | CARGO: Costos y presupuestos

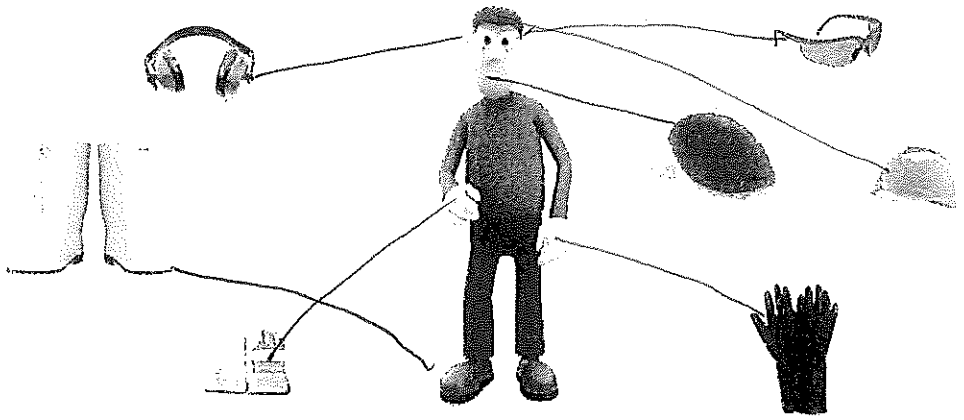
Reflexione lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

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

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

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

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



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

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

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

para cuerpo de proteccion de los por los del un golpe o cualquier cortadura

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

Realizar el llamado al jefe inmediato para dirigirnos a un hospital cercano

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

Luis Forero
FIRMA DEL TRABAJADOR

PEDRO MEJIA
FIRMA RESIDENTE SST

CONSORCIO RECREATIVO 2025 NIT: 902004778-9	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	FORMATO: SST-F-03 FECHA: 03/02/2026 Versión: 0

FECHA	1/05/26	FIRMA DEL TRABAJADOR
CARGO	Costos y presupuestos	
EMPRESA	Estudios E ingeniería SAS	
CONTRATO	496 del 2025	
NOMBRE TRABAJADOR	Iván Gabriel Farfán	
IDENTIFICACIÓN C.C.	79584113	

Certifico que he sido notificado y he recibido inducción sobre los riesgos a los cuales estaré expuesto durante la actividad en el proyecto.

CLASIFICACION DEL RIESGO	APLICA	CLASIFICACION DEL RIESGO	APLICA
BIOLOGICO: Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos	X	PSICOSOCIAL: Gestión Organizacional	X
BIOLOGICO: Picaduras, mordeduras.	X	PSICOSOCIAL: Características organización del trabajo	X
BIOLOGICO: Fluidos o excrementos	X	PSICOSOCIAL: Condiciones de la tarea (carga mental, demanda emocional.)	X
FISICO: Ruido	X	PSICOSOCIAL: Interface persona tarea	
FISICO: Iluminación		PSICOSOCIAL: Jornada laboral	X
FISICO: Vibración	X	PSICOSOCIAL: Relaciones Interpersonales	X
FISICO: Temperaturas extremas	X	BIOMECANICOS: Postura (mantenida, prolongada, forzada, anti gravitacionales)	X
FISICO: Presión atmosférica (normal y ajustada)		BIOMECANICOS: Esfuerzo manejo de cargas	X
FISICO: Radiaciones (rayos x, gama, beta, alfa)		BIOMECANICOS: Movimiento Repetitivo	X
FISICO: Radiaciones no ionizantes /laser, UV, Infrarroja,		SEGURIDAD: Eléctrico (alta y baja tensión)	X
FISICO: Disconfort térmico	X	SEGURIDAD: Locativo caídas de nivel, orden y aseo	X
QUIMICO: Polvos Orgánicos e inorgánicos	X	SEGURIDAD: Trabajo en alturas	
QUIMICO: Fibras, Material Particulado	X	SEGURIDAD: Espacios confinados	
QUIMICO: Líquidos (Neblinas y Rocíos)	X	SEGURIDAD: Tecnológico (Incendio y/o Explosión)	X
QUIMICO: Gases y vapores		SEGURIDAD: Accidentes de transito	X
QUIMICO: Humos metálicos, no metálicos		FENOMENO NATURAL (Sismo, terremoto, vendaval, inundación, precipitaciones)	X
QUIMICO: Combinado Líquidos, gases y vapores	X	SEGURIDAD: Atracos, robos, hurtos	X

CONSORCIO RECREATIVO 2025 NIT: 902004978-8	Seguridad y Salud en el trabajo	SST-F-33	
		Fecha:	Version:
	EVALUACION INDUCCION SST	03/02/2026	0

FECHA: 3/05/26

NOMBRE: Rodrigo Vanegas CEDULA: 5149975

CONTRATO: C/PS del 2025 CARGO: Ayudante

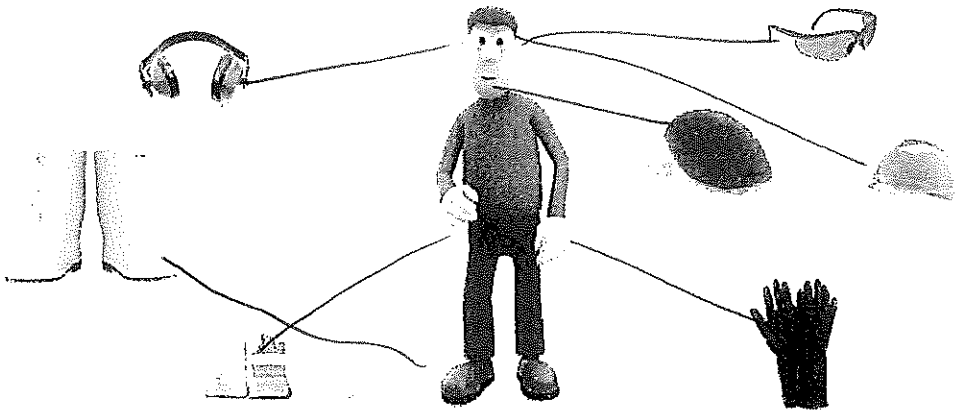
Reflexione lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

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

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

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

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



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

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

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

Para protegerse los partes del cuerpo

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

Se debe indicar el jefe inmediato para dirigirnos al hospital mas cercano

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

Rodrigo

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA RESIDENTE SST

CONSORCIO RECREATIVO 2025 NIT. 902004978-8	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	FORMATO: SST-F-03 FECHA: 03/02/2026 Versión: 0

FECHA	1/05/26	FIRMA DEL TRABAJADOR
CARGO	Vigia SST	
EMPRESA	Global Soluciones & Ingeniería	
CONTRATO	476 del 2025	
NOMBRE TRABAJADOR	Rodrigo Vasquez	
IDENTIFICACIÓN C.C.	5142975	

Certifico que he sido notificado y he recibido inducción sobre los riesgos a los cuales estaré expuesto durante la actividad en el proyecto.

CLASIFICACION DEL RIESGO	APLICA	CLASIFICACION DEL RIESGO	APLICA
BIOLOGICO: Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos	X	PSICOSOCIAL: Gestión Organizacional	X
BIOLOGICO: Picaduras, mordeduras.	X	PSICOSOCIAL: Características organización del trabajo	X
BIOLOGICO: Fluidos o excrementos	X	PSICOSOCIAL: Condiciones de la tarea (carga mental, demanda emocional.)	X
FISICO: Ruido	X	PSICOSOCIAL: Interface persona tarea	
FISICO: Iluminación		PSICOSOCIAL: Jornada laboral	X
FISICO: Vibración	X	PSICOSOCIAL: Relaciones Interpersonales	X
FISICO: Temperaturas extremas	X	BIOMECANICOS: Postura (mantenida, prolongada, forzada, anti gravitacionales)	X
FISICO: Presión atmosférica (normal y ajustada)		BIOMECANICOS: Esfuerzo manejo de cargas	X
FISICO: Radiaciones (rayos x, gama, beta, alfa)		BIOMECANICOS: Movimiento Repetitivo	X
FISICO: Radiaciones no ionizantes /laser, UV, Infrarroja,		SEGURIDAD: Eléctrico (alta y baja tensión)	X
FISICO: Disconfort térmico	X	SEGURIDAD: Locativo caídas de nivel, orden y aseo	X
QUIMICO: Polvos Orgánicos e inorgánicos	X	SEGURIDAD: Trabajo en alturas	
QUIMICO: Fibras, Material Particulado	X	SEGURIDAD: Espacios confinados	
QUIMICO: Líquidos (Neblinas y Rocíos)	X	SEGURIDAD: Tecnológico (Incendio y/o Explosión)	X
QUIMICO: Gases y vapores		SEGURIDAD: Accidentes de transito	X
QUIMICO: Humos metálicos, no metálicos		FENOMENO NATURAL (Sismo, terremoto, vendaval, inundación, precipitaciones)	X
QUIMICO: Combinado Líquidos, gases y vapores	X	SEGURIDAD: Atracos, robos, hurtos	X

ANEXO 4

INSPECCIONES

CONSORCIO RECREATIVO 2025
NIT: 902034978-8

INSPECCIÓN DE USO Y ESTADO DE EPP		
CODIGO	FECHA	Version 1
SST-F-47	03/02/2026	

Fecha de inspección: Mayo Responsable de la inspección: Piedad Mejia Cargo: Residente SST

Ubicación / Frente de trabajo : Todos los parques del Contrato

USO -->SI. N/U: No lo Usa N/A: No Aplica
ESTADO --> B: Bueno R: Regular M: Malo

Nombre del trabajador	Actividad	DETALLE DEL ARTICULO INSPECCIONADO																Firma del trabajador
		Casco		Orejera/ Tapa Oidos Insercion		Gafas		Guantes de vaqueta		Guantes de caucho		Botas seguridad		Tapabocas		Otro		
		Uso	Estado	Uso	Estado	Uso	Estado	Uso	Estado	Uso	Estado	Uso	Estado	Uso	Estado	Uso	Estado	
Alberto Gomez	Ayudante	Si	B	N/U		Si	B	Si	R	N/U		Si	B	Si	R	Si	B	Alberto Gomez
Jeiver ALFaro	Ayudante	Si	B	N/U		N/U		Si	B	Si	B	Si	R	N/U		Si	R	Jeiver AFaro
Diego Quintero	OFicial	Si	R	Si	B	N/U		Si	R	N/U		Si	B	N/U		Si	B	
Brayan Serrano	Boal	Si	B	N/U		Si	B	Si	B	N/U		Si	B	Si	R	Si	B	
Luz Quintero	Ayudante	Si	B	N/U		NO		N/U		N/U		Si	B	N/U		Si	B	Luz Quintero
Der Gonzalez	Ayudante	Si	R	Si	B	Si	R	N/U		B	Si	Si	B	N/U		Si	R	Der Gonzalez
Estiven Meza	OFicial	Si	B	Si	B	Si	R	N/U		N/U		Si	B	Si	B	Si	R	Estiven Meza
Juan Buitrago	Ayudante	Si	B	Si	R	Si	B	Si	R	N/U		Si	B	Si	R	Si	B	
Yohan Vanegas	Inspector	Si	R	N/U		Si	R	N/U		N/U		Si	B	N/U		Si	R	

Vo. Bo. Inspector

CONSORCIO RECREATIVO 2025 SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST-F-39	
	FECHA	VERSION
	03/02/2026	0

INSPECCION ORDEN Y ASEO CAMPAMENTO

Contrato: UAE 461 2025
Fecha de inspeccion: 26-05-2026
Responsable de inspeccion: pedro mejia

Ubicación: Ciudad montes
Cargo: Residente SST

TEMAS A EVALUAR					
Nº	RESIDUOS O DESECHOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	El campamento cuenta con recipientes para cada residuo?	✓			
2	Los recipientes se encuentran tapados?	✓			
3	Los recipientes se encuentran rotulados según tipo de residuo a que corresponde?	✓			
4	Los desechos son removidos cuando no haya personal laborando?	✓			
5	Se entrena y capacita al personal de la recoleccion de residuos?	✓			
6	Todos los sitios de trabajo se encuentran limpios y en orden?	✓			
7	Se cuenta con un botiquin?	✓			
8	El establecimiento cuenta con un baño en actas condiciones?	✓			
9	En la zona de acopio se separan los residuos ?	✓			
10	Se cuenta con un programa de reciclaje?	✓			
Nº	BAÑOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Existen instalacion sanitarias en buen estado?	✓			
2	Que tipo de baño disponen en el campamento?				fijo
3	Periodicamente cuentan con higienizacion y desinfeccion de los baños?	✓			
Nº	BOTIQUIN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se cuenta con botiquin en el campamento?	✓			
2	Hay una persona a cargo de las llaves del botiquin ?				martin
3	Los trabajadores tiene conocimiento de donde se encuentra el botiquin ?	✓			
Nº	EXTINTORES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Mantiene extintores de incendio adecuados al riesgo a cubrir ?	✓			
2	Se realiza periodicamente inspeccion de los extintores?	✓			
3	Con cuantos extintores se cuenta en el campamento?	✓			✓
Nº	ALMACENAMIENTO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Las areas de almecenamiento y dispocision de materiales estan señalizadas?	✓			
2	Los materiales y sustancias almacenados se encuentran correctamente identificados ?	✓			✓
3	Los materiales estan apilados en unsitio sin invadir zonas de paso ?	✓			
Nº	MAQUINARIA Y EQUIPOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se dispone de un lugar habilitado para almacenar equipos y maquinaria?	✓			
2	Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario?	✓			✓
3	Se encuentran libres de fugas de aceites y grasas?	✓			
Nº	HERRAMIENTA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Están almacenadas en cajas o paneles adecuados?	✓			
2	Se guardan limpias de aceite y grasa?	✓			
3	Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en buen estado?	✓			✓
4	Están en condiciones seguras para el trabajo?	✓			
Nº	SALAS DE VESTIR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Tiene un recinto destinado para vestuarios de los trabajadores?	✓			
2	Manteniene orden y aseo en la sala de vestir?	✓			
3	Es sifuiciente el espacio en donde se cambian los trabajadores?	✓			✓
Nº	SUELOS Y PASILLO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los suelos estan limpios y secos, sin despercio material innecesario?	✓			
2	Las vias de evacuacion estan libres obstaculos?	✓			

FIRMA RESPONSABLE Pedro Mejia

CONSORCIO RECREATIVO 2025	SST-F-39	
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	VERSION
	03/02/2026	0

INSPECCION ORDEN Y ASEO CAMPAMENTO

Contrato: 416 de 2025
Fecha de inspeccion: 22-05-2026
Responsable de inspeccion: pedro mejia

Ubicación: Algarra
Cargo: Presidente SST

TEMAS A EVALUAR					
Nº	RESIDUOS O DESECHOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	El campamento cuenta con recipientes para cada residuo?	✓			
2	Los recipientes se encuentran tapados?	✓			
3	Los recipientes se encuentran rotulados según tipo de residuo a que corresponde?	✓			
4	Los desechos son removidos cuando no haya personal laborando?	✓			
5	Se entrena y capacita al personal de la recoleccion de residuos?	✓			
6	Todos los sitios de trabajo se encuentran limpios y en orden?	✓			
7	Se cuenta con un botiquin?	✓			
8	El establecimiento cuenta con un baño en actas condiciones?	✓			
9	En la zona de acopio se separan los residuos ?	✓			
10	Se cuenta con un programa de reciclaje?	✓			
Nº	BAÑOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Existen instalacion sanitarias en buen estado?	✓			
2	Que tipo de baño disponen en el campamento?				Fijo
3	Periodicamente cuentan con higienizacion y desinfeccion de los baños?	✓			
Nº	BOTIQUIN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se cuenta con botiquin en el campamento?	✓			
2	Hay una persona a cargo de las llaves del botiquin ?				maletin
3	Los trabajadores tiene conocimiento de donde se encuentra el botiquin ?	✓			
Nº	EXTINTORES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Mantiene extintores de incendio adecuados al riesgo a cubrir ?	✓			
2	Se realiza periodicamente inspeccion de los extintores?	✓			
3	Con cuantos extintores se cuenta en el campamento?	✓			
Nº	ALMACENAMIENTO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Las areas de almecenamiento y dispocision de materiales estan señalizadas?	✓			
2	Los materiales y sustancias almacenados se encuentran correctamente identificados ?	✓			
3	Los materiales estan apilados en unsitio sin invadir zonas de paso ?	✓			
Nº	MAQUINARIA Y EQUIPOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se dispone de un lugar habilitado para almacenar equipos y maquinaria?	✓			
2	Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario?	✓			
3	Se encuentran libres de fugas de aceites y grasas?	✓			
Nº	HERRAMIENTA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Están almacenadas en cajas o paneles adecuados?	✓			
2	Se guardan limpias de aceite y grasa?	✓			
3	Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en buen estado?	✓			
4	Están en condiciones seguras para el trabajo?	✓			
Nº	SALAS DE VESTIR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Tiene un recinto destinado para vestuarios de los trabajadores?	✓			
2	Manteniene orden y aseo en la sala de vestir?	✓			
3	Es sifuiciente el espacio en donde se cambian los trabajadores?	✓			
Nº	SUELOS Y PASILLO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los suelos estan limpios y secos, sin despercio material innecesario?	✓			
2	Las vias de evacuacion estan libres obstaculos?	✓			

FIRMA RESPONSABLE Pedro Mejía

CONSORCIO RECREATIVO 2025	SST-F-39	
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	VERSION
	03/02/2026	0

INSPECCION ORDEN Y ASEO CAMPAMENTO

Contrato: 476 del 2025 Ubicación: Las Cruces
Fecha de inspeccion: 23-05-2026 Cargo: Residente SST
Responsable de inspeccion: [illegible]

TEMAS A EVALUAR					
Nº	RESIDUOS O DESECHOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	El campamento cuenta con recipientes para cada residuo?	✓			
2	Los recipientes se encuentran tapados?	✓			
3	Los recipientes se encuentran rotulados según tipo de residuo a que corresponde?	✓			
4	Los desechos son removidos cuando no haya personal laborando?	✓			
5	Se entrena y capacita al personal de la recoleccion de residuos?	✓			
6	Todos los sitios de trabajo se encuentran limpios y en orden?	✓			
7	Se cuenta con un botiquin?	✓			
8	El establecimiento cuenta con un baño en actas condiciones?	✓			
9	En la zona de acopio se separan los residuos ?	✓			
10	Se cuenta con un programa de reciclaje?	✓			
Nº	BAÑOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Existen instalacion sanitarias en buen estado?	✓			
2	Que tipo de baño disponen en el campamento?				Fijo
3	Periodicamente cuentan con higienizacion y desinfeccion de los baños?	✓			
Nº	BOTIQUIN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se cuenta con botiquin en el campamento?	✓			
2	Hay una persona a cargo de las llaves del botiquin ?				maletin
3	Los trabajadores tiene conocimiento de donde se encuentra el botiquin ?	✓			
Nº	EXTINTORES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Mantiene extintores de incendio adecuados al riesgo a cubrir ?	✓			
2	Se realiza periodicamente inspeccion de los extintores?	✓			
3	Con cuantos extintores se cuenta en el campamento?	✓			
Nº	ALMACENAMIENTO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Las areas de almecenamiento y dispocision de materiales estan señalizadas?	✓			
2	Los materiales y sustancias almacenados se encuentran correctamente identificados ?	✓			
3	Los materiales estan apilados en unsitio sin invadir zonas de paso ?	✓			
Nº	MAQUINARIA Y EQUIPOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se dispone de un lugar habilitado para almacenar equipos y maquinaria?	✓			
2	Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario?	✓			
3	Se encuentran libres de fugas de aceites y grasas?	✓			
Nº	HERRAMIENTA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Están almacenadas en cajas o paneles adecuados?	✓			
2	Se guardan limpias de aceite y grasa?	✓			
3	Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en buen estado?	✓			
4	Están en condiciones seguras para el trabajo?	✓			
Nº	SALAS DE VESTIR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Tiene un recinto destinado para vestuarios de los trabajadores?	✓			
2	Manteniene orden y aseo en la sala de vestir?	✓			
3	Es sifuiciente el espacio en donde se cambian los trabajadores?	✓			
Nº	SUELOS Y PASILLO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los suelos estan limpios y secos, sin despercio material innecesario?	✓			
2	Las vias de evacuacion estan libres obstaculos?	✓			

FIRMA RESPONSABLE [illegible]

CONSORCIO RECREATIVO 2025	SST-F-39	
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	VERSION
	03/02/2026	0

INSPECCION ORDEN Y ASEO CAMPAMENTO

Contrato: 446 de 2025
Fecha de inspeccion: 25-05-2026
Responsable de inspeccion: piedad mejia

Ubicación: los Sauces
Cargo: Residente SST

TEMAS A EVALUAR					
Nº	RESIDUOS O DESECHOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	El campamento cuenta con recipientes para cada residuo?	✓			
2	Los recipientes se encuentran tapados?	✓			
3	Los recipientes se encuentran rotulados según tipo de residuo a que corresponde?	✓			
4	Los desechos son removidos cuando no haya personal laborando?	✓			
5	Se entrena y capacita al personal de la recoleccion de residuos?	✓			
6	Todos los sitios de trabajo se encuentran limpios y en orden?	✓			
7	Se cuenta con un botiquin?	✓			
8	El establecimiento cuenta con un baño en actas condiciones?	✓			
9	En la zona de acopio se separan los residuos ?	✓			
10	Se cuenta con un programa de reciclaje?	✓			
Nº	BAÑOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Existen instalacion sanitarias en buen estado?	✓			
2	Que tipo de baño disponen en el campamento?				Fijo
3	Periodicamente cuentan con higienizacion y desinfeccion de los baños?	✓			
Nº	BOTIQUIN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se cuenta con botiquin en el campamento?	✓			
2	Hay una persona a cargo de las llaves del botiquin ?				valeria
3	Los trabajadores tiene conocimiento de donde se encuentra el botiquin ?	✓			
Nº	EXTINTORES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Mantiene extintores de incendio adecuados al riesgo a cubrir ?	✓			
2	Se realiza periodicamente inspeccion de los extintores?	✓			
3	Con cuantos extintores se cuenta en el campamento?	✓			
Nº	ALMACENAMIENTO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Las areas de almecenamiento y dispocision de materiales estan señalizadas?	✓			
2	Los materiales y sustancias almacenados se encuentran correctamente identificados ?	✓			
3	Los materiales estan apilados en unsitio sin invadir zonas de paso ?	✓			
Nº	MAQUINARIA Y EQUIPOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se dispone de un lugar habilitado para almacenar equipos y maquinaria?	✓			
2	Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario?	✓			
3	Se encuentran libres de fugas de aceites y grasas?	✓			
Nº	HERRAMIENTA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Están almacenadas en cajas o paneles adecuados?	✓			
2	Se guardan limpias de aceite y grasa?	✓			
3	Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en buen estado?	✓			
4	Están en condiciones seguras para el trabajo?	✓			
Nº	SALAS DE VESTIR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Tiene un recinto destinado para vestuarios de los trabajadores?	✓			
2	Manteniene orden y aseo en la sala de vestir?	✓			
3	Es sifuiciente el espacio en donde se cambian los trabajadores?	✓			
Nº	SUELOS Y PASILLO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los suelos estan limpios y secos, sin despercio material innecesario?	✓			
2	Las vias de evacuacion estan libres obstaculos?	✓			

FIRMA RESPONSABLE

CONSORCIO RECREATIVO 2025	SST-F-39	
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	VERSION
	03/02/2026	0

INSPECCION ORDEN Y ASEO CAMPAMENTO

Contrato: 476 de 2025
Fecha de inspeccion: 25-05-2026
Responsable de inspeccion: Piedad Mejia

Ubicación: Colon Dalias
Cargo: Residente SST

TEMAS A EVALUAR					
Nº	RESIDUOS O DESECHOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	El campamento cuenta con recipientes para cada residuo?	✓			
2	Los recipientes se encuentran tapados?	✓			
3	Los recipientes se encuentran rotulados según tipo de residuo a que corresponde?	✓			
4	Los desechos son removidos cuando no haya personal laborando?	✓			
5	Se entrena y capacita al personal de la recoleccion de residuos?	✓			
6	Todos los sitios de trabajo se encuentran limpios y en orden?	✓			
7	Se cuenta con un botiquin?	✓			
8	El establecimiento cuenta con un baño en actas condiciones?	✓			
9	En la zona de acopio se separan los residuos ?	✓			
10	Se cuenta con un programa de reciclaje?	✓			
Nº	BAÑOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Existen instalacion sanitarias en buen estado?	✓			
2	Que tipo de baño disponen en el campamento?				Fijo
3	Periodicamente cuentan con higienizacion y desinfeccion de los baños?	✓			
Nº	BOTIQUIN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se cuenta con botiquin en el campamento?	✓			
2	Hay una persona a cargo de las llaves del botiquin ?	✓			Natalia
3	Los trabajadores tiene conocimiento de donde se encuentra el botiquin ?	✓			
Nº	EXTINTORES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Mantiene extintores de incendio adecuados al riesgo a cubrir ?	✓			
2	Se realiza periodicamente inspeccion de los extintores?	✓			
3	Con cuantos extintores se cuenta en el campamento?	✓			
Nº	ALMACENAMIENTO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Las areas de almecenamiento y dispocision de materiales estan señalizadas?	✓			
2	Los materiales y sustancias almacenados se encuentran correctamente identificados ?	✓			
3	Los materiales estan apilados en unsitio sin invadir zonas de paso ?	✓			
Nº	MAQUINARIA Y EQUIPOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se dispone de un lugar habilitado para almacenar equipos y maquinaria?	✓			
2	Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario?	✓			
3	Se encuentran libres de fugas de aceites y grasas?	✓			
Nº	HERRAMIENTA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Están almacenadas en cajas o paneles adecuados?	✓			
2	Se guardan limpias de aceite y grasa?	✓			
3	Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en buen estado?	✓			
4	Están en condiciones seguras para el trabajo?	✓			
Nº	SALAS DE VESTIR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Tiene un recinto destinado para vestuarios de los trabajadores?	✓			
2	Manteniene orden y aseo en la sala de vestir?	✓			
3	Es sifuiciente el espacio en donde se cambian los trabajadores?	✓			
Nº	SUELOS Y PASILLO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los suelos estan limpios y secos, sin despercio material innecesario?	✓			
2	Las vias de evacuacion estan libres obstaculos?	✓			

FIRMA RESPONSABLE Piedad Mejia

CONSORCIO RECREATIVO 2025	SST-F-39	
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	VERSION
	03/02/2026	0

INSPECCION ORDEN Y ASEO CAMPAMENTO

Contrato: 496 del 2025
Fecha de inspeccion: 24-05-2026
Responsable de inspeccion: Paola Mejia

Ubicación: La pradera
Cargo: Bacteriologa SST

TEMAS A EVALUAR					
Nº	RESIDUOS O DESECHOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	El campamento cuenta con recipientes para cada residuo?	✓			
2	Los recipientes se encuentran tapados?	✓			
3	Los recipientes se encuentran rotulados según tipo de residuo a que corresponde?	✓			
4	Los desechos son removidos cuando no haya personal laborando?	✓			
5	Se entrena y capacita al personal de la recoleccion de residuos?	✓			
6	Todos los sitios de trabajo se encuentran limpios y en orden?	✓			
7	Se cuenta con un botiquin?	✓			
8	El establecimiento cuenta con un baño en actas condiciones?	✓			
9	En la zona de acopio se separan los residuos ?	✓			
10	Se cuenta con un programa de reciclaje?	✓			
Nº	BAÑOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Existen instalacion sanitarias en buen estado?	✓			
2	Que tipo de baño disponen en el campamento?				Fijo
3	Periodicamente cuentan con higienizacion y desinfeccion de los baños?	✓			
Nº	BOTIQUIN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se cuenta con botiquin en el campamento?	✓			
2	Hay una persona a cargo de las llaves del botiquin ?				NA le fijo
3	Los trabajadores tiene conocimiento de donde se encuentra el botiquin ?	✓			
Nº	EXTINTORES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Mantiene extintores de incendio adecuados al riesgo a cubrir ?	✓			
2	Se realiza periodicamente inspeccion de los extintores?	✓			
3	Con cuantos extintores se cuenta en el campamento?	✓			
Nº	ALMACENAMIENTO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Las areas de almecenamiento y dispocision de materiales estan señalizadas?	✓			
2	Los materiales y sustancias almacenados se encuentran correctamente identificados ?	✓			
3	Los materiales estan apilados en unsitio sin invadir zonas de paso ?	✓			
Nº	MAQUINARIA Y EQUIPOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se dispone de un lugar habilitado para almacenar equipos y maquinaria?	✓			
2	Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario?	✓			
3	Se encuentran libres de fugas de aceites y grasas?	✓			
Nº	HERRAMIENTA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Están almacenadas en cajas o paneles adecuados?	✓			
2	Se guardan limpias de aceite y grasa?	✓			
3	Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en buen estado?	✓			
4	Están en condiciones seguras para el trabajo?	✓			
Nº	SALAS DE VESTIR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Tiene un recinto destinado para vestuarios de los trabajadores?	✓			
2	Manteniene orden y aseo en la sala de vestir?	✓			
3	Es sifuiciente el espacio en donde se cambian los trabajadores?	✓			
Nº	SUELOS Y PASILLO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los suelos estan limpios y secos, sin despercio material innecesario?	✓			
2	Las vias de evacuacion estan libres obstaculos?	✓			

FIRMA RESPONSABLE

CONSORCIO RECREATIVO 2025	SST-F-39	
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	VERSION
	03/02/2026	0

INSPECCION ORDEN Y ASEO CAMPAMENTO

Contrato: 476 del 2025
Fecha de inspeccion: 20-06-2026
Responsable de inspeccion: Pedro Mejia
Ubicación: Brasilia
Cargo: Residente SST

TEMAS A EVALUAR					
Nº	RESIDUOS O DESECHOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	El campamento cuenta con recipientes para cada residuo?	✓			
2	Los recipientes se encuentran tapados?	✓			
3	Los recipientes se encuentran rotulados según tipo de residuo a que corresponde?	✓			
4	Los desechos son removidos cuando no haya personal laborando?	✓			
5	Se entrena y capacita al personal de la recoleccion de residuos?	✓			
6	Todos los sitios de trabajo se encuentran limpios y en orden?	✓			
7	Se cuenta con un botiquin?	✓			
8	El establecimiento cuenta con un baño en actas condiciones?	✓			
9	En la zona de acopio se separan los residuos ?	✓			
10	Se cuenta con un programa de reciclaje?	✓			
Nº	BAÑOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Existen instalacion sanitarias en buen estado?	✓			
2	Que tipo de baño disponen en el campamento?				Fijo
3	Periodicamente cuentan con higienizacion y desinfeccion de los baños?	✓			
Nº	BOTIQUIN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se cuenta con botiquin en el campamento?	✓			
2	Hay una persona a cargo de las llaves del botiquin ?				No Aplica
3	Los trabajadores tiene conocimiento de donde se encuentra el botiquin ?	✓			
Nº	EXTINTORES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Mantiene extintores de incendio adecuados al riesgo a cubrir ?	✓			
2	Se realiza periodicamente inspeccion de los extintores?	✓			
3	Con cuantos extintores se cuenta en el campamento?	✓			
Nº	ALMACENAMIENTO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Las areas de almecenamiento y dispocision de materiales estan señalizadas?	✓			
2	Los materiales y sustancias almacenados se encuentran correctamente identificados ?	✓			
3	Los materiales estan apilados en unsitio sin invadir zonas de paso ?	✓			
Nº	MAQUINARIA Y EQUIPOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se dispone de un lugar habilitado para almacenar equipos y maquinaria?	✓			
2	Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario?	✓			
3	Se encuentran libres de fugas de aceites y grasas?	✓			
Nº	HERRAMIENTA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Están almacenadas en cajas o paneles adecuados?	✓			
2	Se guardan limpias de aceite y grasa?	✓			
3	Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en buen estado?	✓			
4	Están en condiciones seguras para el trabajo?	✓			
Nº	SALAS DE VESTIR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Tiene un recinto destinado para vestuarios de los trabajadores?	✓			
2	Manteniene orden y aseo en la sala de vestir?	✓			
3	Es sifuiciente el espacio en donde se cambian los trabajadores?	✓			
Nº	SUELOS Y PASILLO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los suelos estan limpios y secos, sin despercio material innecesario?	✓			
2	Las vias de evacuacion estan libres obstaculos?	✓			

FIRMA RESPONSABLE Pedro Mejia

CONSORCIO RECREATIVO 2025	SST-F-39	
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	VERSION
	03/02/2026	0

INSPECCION ORDEN Y ASEO CAMPAMENTO

Contrato: 476 del 2025 Ubicación: Santorita parque
Fecha de inspeccion: 19-05-2026 Cargo: Auxiliar sst
Responsable de inspeccion: Pedro Mejia

TEMAS A EVALUAR					
Nº	RESIDUOS O DESECHOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	El campamento cuenta con recipientes para cada residuo?	✓			
2	Los recipientes se encuentran tapados?	✓			
3	Los recipientes se encuentran rotulados según tipo de residuo a que corresponde?	✓			
4	Los desechos son removidos cuando no haya personal laborando?	✓			
5	Se entrena y capacita al personal de la recoleccion de residuos?	✓			
6	Todos los sitios de trabajo se encuentran limpios y en orden?	✓			
7	Se cuenta con un botiquin?	✓			
8	El establecimiento cuenta con un baño en actas condiciones?	✓			
9	En la zona de acopio se separan los residuos ?	✓			
10	Se cuenta con un programa de reciclaje?	✓			
Nº	BAÑOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Existen instalacion sanitarias en buen estado?	✓			
2	Que tipo de baño disponen en el campamento?				Fijo
3	Periodicamente cuentan con higienizacion y desinfeccion de los baños?	✓			
Nº	BOTIQUIN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se cuenta con botiquin en el campamento?	✓			
2	Hay una persona a cargo de las llaves del botiquin ?	✓			Maletin
3	Los trabajadores tiene conocimiento de donde se encuentra el botiquin ?	✓			
Nº	EXTINTORES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Mantiene extintores de incendio adecuados al riesgo a cubrir ?	✓			
2	Se realiza periodicamente inspeccion de los extintores?	✓			✓
3	Con cuantos extintores se cuenta en el campamento?	✓			
Nº	ALMACENAMIENTO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Las areas de almecenamiento y dispocision de materiales estan señalizadas?	✓			
2	Los materiales y sustancias almacenados se encuentran correctamente identificados ?	✓			✓
3	Los materiales estan apilados en unsitio sin invadir zonas de paso ?	✓			
Nº	MAQUINARIA Y EQUIPOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Se dispone de un lugar habilitado para almacenar equipos y maquinaria?	✓			
2	Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario?	✓			✓
3	Se encuentran libres de fugas de aceites y grasas?	✓			
Nº	HERRAMIENTA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Están almacenadas en cajas o paneles adecuados?	✓			
2	Se guardan limpias de aceite y grasa?	✓			✓
3	Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en buen estado?	✓			
4	Están en condiciones seguras para el trabajo?	✓			
Nº	SALAS DE VESTIR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Tiene un recinto destinado para vestuarios de los trabajadores?	✓			
2	Manteniene orden y aseo en la sala de vestir?	✓			✓
3	Es sifuiciente el espacio en donde se cambian los trabajadores?	✓			
Nº	SUELOS Y PASILLO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los suelos estan limpios y secos, sin despercio material innecesario?	✓			✓
2	Las vias de evacuacion estan libres obstaculos?	✓			

FIRMA RESPONSABLE Pedro Mejia

ANEXO 5

INDICADORES MENSUALES

CONSORCIO RECREATIVO 2025
NIT: 902004978-8

INDICADORES DE GESTIÓN Y RESOLUCIÓN 0312 DE 2019

INDICADOR	FORMULA	PERIODICIDAD MINIMA	MEDICIÓN							
			feb-26	mar-26	abr-26	may-26	jun-26	jul-26	ago-26	sep-26
Frecuencia de accidentalidad	# de accidentes en el mes /# trabajadores en el mes	Mensual	0	0	0	0				
Severidad de accidentalidad	# días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes+ numero de días cargados en el mes / Numero de trabajadores en el mes	Mensual	0	0	0	0				
Proporción de accidentes de trabajo mortales	# accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año/ Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año	Anual	0	0	0	0				
Prevalencia de la enfermedad laboral	Enfermedad laboral en el periodo Z / Promedio de trabajadores en el periodo Z*100.000	Anual	0	0	0	0				
Incidencia de la enfermedad laboral	# casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z/ Promedio de trabajadores en el perioso Z*100.000	Anual	0	0	0	0				
Ausentismo por causa médica	# Dias de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes	Mensual	0	0,00	0,00	0,03				
Indice de frecuencia	# Días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes/ horas hombre trabajadas en el periodo*100,000	Mensual	0	0,00	0,00	0,07				
Indice de severidad	# accidentes de trabajo /horas hombre trabajadas en el periodo *200,000	Mensual	0	0,00	0,00	0				
Indice de lesiones incapacitantes	IF*IS	Mensual	0	0,00	0,00	0				

ANEXO 6

ENTREGA DE EPP´S

CONSORCIO RECREATIVO 2025 NIT: 902004975-8	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		
	CODIGO	FECHA	VERSION
	SST- F-04	03/02/2026	1

Nombre del trabajador	Fecha	DETALLE DEL ARTICULO ENTREGADO															Firma del trabajador
		Camisa	Pantalon	Overol	Tapa Oidos Insercion	Tapa Oidos copa	Gafas	Casco	Barbuquejos	Guantes	Tapabocas	Abrigo Impermeable	Botas Caucho	Botas material	Chaleco Tipo periodista	Otros	
Cristian Botello	11-05-26				X			X		X			X	X			
Diego Quintana	15-05-26					X	X			X						X	
Estiven Mesa	13-05-26				X		X			X	X			X		X	
Ruben Castro	13-05-26				X		X			X	X					X	
Juan Buitrago	20-05-26				X		X			X				X		X	
Bryan Garcia	26-05-26				X		X	X		X	X			X		X	
Tina Gonzalez	18-05-26				X		X			X				X		X	

ANEXO 7

MAQUINARIA
Y VEHICULOS

CONSORCIO RECREATIVO 2025
NIT. 901514478-8

FORMATO			BOGOTÁ
REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA/EQUIPOS.			
CODIGO FO-AC-45	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	VERSIÓN 1.0	

REFERENCIA N/A MODELO 2004 MARCA Hitachi TIPO DE MAQUINA/EQUIPO Retro

				NUMERO	VENCE
No. INTERNO 2	CAPACIDAD	PERIODO EVALUADO 25/05/26 AL 30/05/26	*CERTIFICADO OPERADOR *PRCE		
MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN 357035000435436-4		SERIAL HNZ1LM00 H00210163	*CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA		

CONTRATO N° 476 DE 2025

OBJETO DE CONTRATO

* CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS A MONTO AGOTABLE EL DIAGNOSTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY"

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓				✓					
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓				✓					
	Indicador de aceite		✓		✓		✓				✓					
	Indicador de batería		✓		✓		✓				✓					
	indicador de refrigerante		✓		✓		✓				✓					
	indicador de combustible															
	Indicador de filtro de aire	N/A														
	*Horometro		✓		✓		✓				✓					
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓				✓					
	*Traseras de trabajo (Reflector)															
	Señales de giro (derecha, izquierda)	✓														
	*Baliza	✓														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓				✓					
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓				✓					
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓				✓					
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓				✓					
	fugas)	✓														
GENERAL	*Espejo central convexo		✓		✓		✓				✓					
	*Espejos laterales		✓		✓		✓				✓					
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓				✓					
	Pito	✓														
	* Freno de servicio		✓		✓		✓				✓					
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓				✓					
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓				✓					
	Vidrio Panorámico		✓		✓		✓				✓					
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓				✓					
	*Extintor de incendios Capacidad: PQS		✓		✓		✓				✓					
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓				✓					
	Asiento	✓														
	Escaleras y apoyos de acceso	✓														
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	✓														
	Presión de aire de las llantas	✓														
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓				✓					
	* Dirección		✓		✓		✓				✓					
	Estado de pasadores		✓		✓		✓				✓					
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓				✓					
	Estado de pedales		✓		✓		✓				✓					
	Estado de Orugas (tensionadas)		✓		✓		✓				✓					
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓		✓		✓				✓					
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓				✓					
	Mecanismo de giro (Tornameza)		✓		✓		✓				✓					
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓				✓					
	Corona de tornameza en buen estado		✓		✓		✓				✓					
	*Mandos de avance		✓		✓		✓				✓					
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓				✓					
	Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓				✓					
	*Mandos de levante del brazo		✓		✓		✓				✓					
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓				✓					
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓				✓					
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓				✓					
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓				✓					
	* Resguardos															
	Anclajes de contrapeso	✓														
	Guardas															
	Estado del bastidor		✓		✓		✓				✓					
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓				✓					
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓				✓					
	Exosto (Humo de escape)		✓		✓		✓				✓					
	Operador Nombre		Jen		Jen		Jen				Jen					
	Operador Firma															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría Nombre															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría Firma															

DIA	HOROMETRO INICIO	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	3652	3660		
MARTES	3665	3677		
MIERCOLES	3672	3678		
JUEVES				
VIERNES	3678	3686		
SABADO				
DOMINGO				

FOTOGRAFIAS

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es apta para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por las Maquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Maquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en Ton. de pasajeros o carga a ser transportada.
N.A. No aplica

(Firma)
(Nombre)
Responsable SST del Contratista

CONSORCIO METRO 2025
NIT. 901514179-2

CÓDIGO	FORMATO	VERSIÓN
FO-AC-45	REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA/EQUIPOS.	1.0
	PROCESO: GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	

BOGOTÁ

REFERENCIA N/A MODELO 2004 MARCA Hitachi TIPO DE MAQUINA/EQUIPO Retro

No. INTERNO 2 CAPACIDAD PERIODO EVALUADO 15-05 AL 30-05

*CERTIFICADO OPERADOR *PRCE — NUMERO — VENCE

MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN 352023-004354864 SERIAL HCM17LA00241863 *CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA

CONTRATO N° 476 DE 2025

OBJETO DE CONTRATO

* CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS A MONTO AGOTABLE EL DIAGNOSTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY"

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		/		/				/							
	Indicador de temperatura		/		/				/							
	Indicador de aceite		/		/				/							
	Indicador de batería		/		/				/							
	indicador de refrigerante		/		/				/							
	indicador de combustible		/		/				/							
	indicador de filtro de aire	N/A	/		/				/							
	*Horometro		/		/				/							
LUCES	*Frontales de trabajo		/		/				/							
	*Traseras de trabajo (Reflector)	/														
	Señales de giro (derecha, Izquierda)	/														
	*Baliza		/		/				/							
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		/		/				/							
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		/		/				/							
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		/		/				/							
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		/		/											
	fugas)	/														
GENERAL	*Espejo central convexo		/		/				/							
	*Espejos laterales		/		/				/							
	*Alarma de retroceso		/		/				/							
	Pito		/		/				/							
	* Freno de servicio	/														
	* Freno de estacionamiento		/		/				/							
	*Cinturones de seguridad		/		/				/							
	Vidrio Panorámico		/		/				/							
	*Kit para Derrames		/		/				/							
	*Extintor de incendios Capacidad: PQS		/		/				/							
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		/		/				/							
	Asiento		/		/				/							
	Escaleras y apoyos de acceso	/														
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	/														
	Presión de aire de las llantas	/														
MECÁNICO	* Servotransmisión	/														
	* Dirección		/		/				/							
	Estado de pasadores		/		/				/							
	Estado y tensión de las correas		/		/				/							
	Estado de pedales		/		/				/							
	Estado de Orugas (tensionadas)		/		/				/							
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		/		/				/							
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		/		/				/							
	Mecanismo de giro (Tomameza)		/		/				/							
	*Bomba Hidráulica		/		/				/							
	Corona de tornameza en buen estado		/		/				/							
	*Mandos de avance		/		/				/							
	* Mando de estacionamiento		/		/				/							
	Estado general desgarrador (balde)		/		/				/							
	*Mandos de levante del brazo		/		/				/							
	Estado de filtro de aire		/		/				/							
	Estado de filtro de combustible		/		/				/							
	Pasadores y tornillos en buen estado		/		/				/							
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		/		/				/							
	* Resguardos		/		/				/							
	Anclajes de contrapeso	/														
	Guardas	/														
	Estado del bastidor								/							
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		/		/				/							
	*Motor sin grietas		/													
	Exosto (Humo de escape)				/											
Operador	Nombre		Juan		Juan				Juan							
	Firma															
Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre															
	Firma															

DIA	HOROMETRO INICIO	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	5644	5650		
MARTES	5650	5656		
MIERCOLES				
JUEVES	5656	5662		
VIERNES				
SABADO				
DOMINGO				

FOTOGRAFIAS

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Maquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N.A. No aplica

(Firma) PEDRO MEJIA
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

CONSORCIO RECREATIVO 2025 NIT: 902004978-8	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST-F-21
	PREOPERACIONAL COMPRESOR	CTO - 476 - 2025

Empresa	Área/Proceso	Equipo
Consorcio Recreativo	Técnico	Compresor
Ubicación	**Semana (dd/mm - dd/mm)**	**Responsable**
Parque Alameda	11-05-2026 - 16-05/2026	Estiven Amaro.

ÍTEM	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Nivel de aceite adecuado	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☐	
Estado de mangueras y conexiones	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☐	
Ausencia de fugas de aire	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☐	
Presión de trabajo dentro del rango	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☐	
Válvula de seguridad operativa	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☐	
Filtro de aire limpio	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☐	
Estado del cableado eléctrico	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☐	
Funcionamiento del manómetro	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☐	
Encendido y prueba operativa	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☐	
Ruido o vibraciones anormales	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☐	
Drenaje de tanque realizado	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☐	
Extintor disponible	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☐	
Área limpia y ordenada	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☐	
Uso de EPP (gafas, guantes, protección auditiva)	☑	☐	☑	☑	☐	☐	☐	

INSPECCIONÓ: Estiven Amaro

CONSORCIO RECREATIVO 2025 NIT: 902004978-8	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST-F-21
	PREOPERACIONAL COMPRESOR	CTO - 476 - 2025

Empresa	Área/Proceso	Equipo
Consorcio Recreativo	Tecnico	Compresor
Ubicación	**Semana (dd/mm - dd/mm)**	**Responsable**
Parque Milagros	18/05/2026 - 23/05/2026	Diego Quintana

ÍTEM	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Nivel de aceite adecuado	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
Estado de mangueras y conexiones	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
Ausencia de fugas de aire	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
Presión de trabajo dentro del rango	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
Válvula de seguridad operativa	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
Filtro de aire limpio	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
Estado del cableado eléctrico	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
Funcionamiento del manómetro	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
Encendido y prueba operativa	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
Ruido o vibraciones anormales	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
Drenaje de tanque realizado	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
Extintor disponible	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
Área limpia y ordenada	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
Uso de EPP (gafas, guantes, protección auditiva)	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	

INSPECCIONÓ: Diego Quintana

CONSORCIO RECREATIVO 2025
NIT: 902004978-8

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLACA VIBRADORA (RANA - CANGURO)

Código: SST-F-45
Versión: 0
Fecha: 03/02/2026

PROYECTO	CAG del 2025		
MARCA	Honda 5.5 Hp	**MODELO**	2022
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del 20/05/2026	al	25/05/2026
INSPECCIONADO POR:	Rodrigo Antonio Vasquez		
OPERARIO:	Antonio Vasquez		

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE) **N/A** (NO APLICA)

	1. ESTADO GENERAL	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Motor	C		C		C	C		
1.2	Tubo de escape	C		C		C	C		
1.3	Estado de pasadores (bastidor)	C		C		C	C		
1.4	Placa vibratoria	C		C		C	C		
1.5	Cilindro vibrador	N/A		N/A		N/A	N/A		
1.6	Correas de transmisión	C		C		C	C		
1.7	Poleas de transmisión	C		C		C	C		
1.8	Pernos de sujeción de motor a placa	C		C		C	C		
1.9	Acoples flexibles	C		C		C	C		
1.10	Timón de manejo	N/A		N/A		N/A	N/A		
1.11	Rueda para desplazamiento	N/A		N/A		N/A	N/A		
1.12	Tanque de combustible (Sin fugas)	C		C		C	C		
1.13	Mangueras de aceite hidráulico (Sin fugas)	C		C		C	C		
1.14	Yoyo de encendido del motor	C		C		C	C		
1.15	Estado general del equipo	C		C		C	C		

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	X		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuandoesta haciendo uso del equipo	X		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras /seguras	X		

INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST

CONSORCIO RECREATIVO 2025
NIT: 902004978-8

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLACA VIBRADORA (RANA - CANGURO)

Código: SST-F-45
Versión: 0
Fecha: 03/02/2026

PROYECTO	476 de 2025		
MARCA	Maquitec	**MODELO**	2023
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del 15-05/2026	al	23/05/2026
INSPECCIONADO POR:	Diego Quintana		
OPERARIO:	Diego Quintana		

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE) **N/A** (NO APLICA)

	1. ESTADO GENERAL	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Motor	C		C	C				
1.2	Tubo de escape	C		C	C				
1.3	Estado de pasadores (bastidor)	C		C	C				
1.4	Placa vibratoria	C		C	C				
1.5	Cilindro vibrador	N/A		N/A	N/A				
1.6	Correas de transmisión	C		C	C				
1.7	Poleas de transmisión	C		C	C				
1.8	Pernos de sujeción de motor a placa	C		C	C				
1.9	Acoples flexibles	C		C	C				
1.10	Timón de manejo	N/A		N/A	N/A				
1.11	Rueda para desplazamiento	N/A		N/A	N/A				
1.12	Tanque de combustible (Sin fugas)	C		C	C				
1.13	Mangueras de aceite hidráulico (Sin fugas)	C		C	C				
1.14	Yoyo de encendido del motor	C		C	C				
1.15	Estado general del equipo	C		C	C				

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	X		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuandoesta haciendo uso del equipo	X		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras /seguras	X		

INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
Diego Quintana	PEDRO NEJIA

ANEXO 8

COPASST - CCL

CONSORCIO RECREATIVO 2025 NIT: 902004978-8	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST**	**FORMATO: SST-F-28** FECHA: 03/02/2026 Versión: 1

ACTA REUNIÓN

21/05/2026

FECHA:

HORA DE INICIO: 8:00 ACTA No. 3

ASISTENTES:

- IVAN ALONSO PARDO
- GERALDINE CERINZA ESPINEL
- LUZ STELLA QUINTERO
- PIEDAD MEJIA Gil
- MARIA PAULA DIAZ
- BRAYAN ALEXIS GARZON
- MICHAEL RUIZ
- LINA GONZALEZ
- SANDRA LILIANA GALINDO

ORDEN DEL DÍA:

1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM
2. REVISIÓN DE COMPROMISOS
3. INFORMACIÓN DE ACCIDENTES LABORALES
4. NUEVOS COMPROMISOS

INVITADOS:

HORA FINALIZACIÓN: 10:00 AM

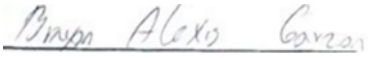
FECHA PRÓXIMA REUNIÓN: 22/06/2026

HORA PRÓXIMA REUNIÓN: 8:00 AM

CONSORCIO RECREATIVO 2025 NIT: 902004978-8	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST**	**FORMATO: SST-F-28** FECHA: 03/02/2026 Versión: 1

TEMAS TRATADOS	PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
SE REALIZA VERIFICACION DE ASISTENCIA Y DESIGANACION DE CARGOS	N/A	GERALDINE CERINZA	21/05/2026	N/A	N/A
SE SOCIALIZA CUALES SERAN LOS TEMAS A TRATAR Y QUE COMPRIMISOS SE ADQUIEREN	N/A	GERALDINE CERINZA	21/05/2026	N/A	N/A
SE HACE ENFASIS EN EL TEMA DE ACCIDENTES DE TRABAJO	VERIFICAR Y SER EL APOYO REQUERIDO EN CASO DE PRESENTARSE	AREA SST Y COPASST	21/05/2026	N/A	N//A
SE REALIZA Y SE RECALCAN LOS COMPROMISOS LOS CUALES ESTAREMOS SUJETOS EN APOYO Y LOGISTICA DE LOS CUALES LLEGUEN A PRESENTARSE	N/A	GERALDINE CERINZA	21/05/2026	N/A	N/A

LISTA DE ASISTENCIA

- IVAN ALONSO PARDO 
- GERALDINE CERINZA ESPINEL 
- LUZ STELLA QUINTERO 
- PIEDAD MEJIA Gil 
- MARIA PAULA DIAZ 
- BRAYAN ALEXIS GARZON 
- MICHAEL RUIZ 
- LINA GONZALES 
- SANDRA LILIANA GALINDO 

ANEXO 9

ATS Y PERMISOS

CONSORCIO RECREATIVO 2025	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST-F-43	
		FECHA:	Version:
		1/08/2017	0

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 18/05/26

OBRA O PROYECTO: VERAGUAS

ACTIVIDAD A REALIZAR: SOLDADURA DE BARANDAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: EQUIPO DE SOLDADURA.

	DOCUMENTACION	LUNES			MARTES			MIER..			JUEVES			VIERNES			SÁBADO		
		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
1	Los trabajadores estan al dia con el pago de seguridad social ?	✓									✓			✓			✓		
2	Los trabajores portan su carnet y es visible?	✓									✓			✓			✓		
	PREPARACIÓN PARA EL TRABAJO	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
3	Se identificaron valoraron y controlaron los riesgos	✓									✓			✓			✓		
4	Se aislaron e identificaron las fuentes de energía	✓									✓			✓			✓		
5	Se instalaron barreras para retener chispas	✓									✓			✓			✓		
6	Se revisaron interferencias con otros trabajos adyacentes	✓									✓			✓			✓		
7	Equipo y alrededor están limpios y libres de aceites y/o químicos	✓									✓			✓			✓		
8	Se retiraron los materiales y químicos combustibles del área	✓									✓			✓			✓		
9	Se aterrizó adecuadamente la máquina de soldadura			✓									✓			✓			✓
10	Se aterrizó el equipo que genera electricidad estática			✓									✓			✓			✓
11	El equipo de oxicorte tiene válvulas cheque y atrapa-llamas			✓									✓			✓			✓
	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
12	Protección visual	✓									✓			✓			✓		
13	Protección Auditiva	✓									✓			✓			✓		
14	Protección respiratoria	✓									✓			✓			✓		
15	Protección manos	✓									✓			✓			✓		
16	Arnes de cuerpo entero			✓									✓			✓			✓
17	Casco de seguridad	✓									✓			✓			✓		
18	Botas de seguridad	✓									✓			✓			✓		
19	Ropa de trabajo	✓									✓			✓			✓		
20	Línea de vida			✓									✓			✓			✓
21	Visera o Careta	✓									✓			✓			✓		
	EQUIPOS DE EMERGENCIA	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
	EXTINTOR																		
22	Conoce ubicación?	✓									✓			✓			✓		
23	Hay personal entrenado para usarlo?	✓									✓			✓			✓		
24	Se encuentra vigente?	✓			✓						✓			✓			✓		
	CAMILLA																		
25	Conoce ubicación?	✓									✓			✓			✓		
26	Hay personal entrenado para usarlo?	✓			✓						✓			✓			✓		
	BOTIQUÍN																		
27	Conoce ubicación?	✓									✓			✓			✓		
28	Hay personal entrenado para usarlo?	✓			✓						✓			✓			✓		

N°	Nombres de los trabajadores autorizados	Cédula	Manifiesto estar de acuerdo con lo anterior (FIRMA)					
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	Joan Jaramillo	1030676522	Joan			Joan	Joan	Joan
2	Cristo Pinilla	6741799780						
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

OBSERVACIONES:

RESIDENTE / INSPECTOR SST

CONSORCIO RECREATIVO 2025	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y RESPONSABILIDAD	SST-F-10 FECHA: 08/09/23 Version: 0

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Alistar herrmaintas y materiales, transportalas al lugar de trabajo	Mala postura a la hora de transportar las herramientas y material. Caida del mismo nivel a la hora del transporte de las heramientas.	Dolor de espalda, problemas de postura y	Mantener buena higiene postutal, una espalda recta y no ejercer fuerza sobre en ella, si no sobre los musculos se piernas y brazos, flexionado la rodilla. Tener serderos para el transporte de materila sin escombros.
Preparacion e inicio de la actividad	Ritmo de trabajo y conflico personal y comunidad. Falta de acceso de evaciones ante una emergencia o durante la jornada laboral.	Golpes, amenazas, discusiones. Accidentes graves o leves	Reportar comportamientos, condiciones inseguras, incidentes y estados de salud que se indentifiquen al empleado durante el desarrollo de la actividad.
Corte de material	Terreno inestable. Mal posicionamiento de la herramienta.	Cortes ,amputacione Electrocucion, quemaduras.	Inspeccion visual de área de trabajo para asegurar el posicionamiento Señalizar y demarcar área de trabajo con cintas de seguridad, manteniendo una distancia prudente

NOTA: En caso de que se realice el cambio durante la realizacion de la actividad se elaborará una nueva ATS

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre, y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Joan Bustrago 1030676572 Cristian pabon 1074994780	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
PIEDAD MEJÍA - 1,024,538,792	

CONSORCIO RECREATIVO 2025	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y RESPONSABILIDAD	SST-F-10
		FECHA: 08/09/23
		Version: 0

Contrato:: 476 de 2023	Ciudad: Bogota
/Proceso: SOLDADURA DE BARANDAS	Ubicación donde se realiza el trabajo:: PARQUE VERAGUAS
Fecha de inicio de realización del Trabajo 18/05/2026	duración: 30 días
Hora de inicio (a.m./p.m.): 7 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5 PM
Descripción de la tarea a realizar: SOLDADURA DE BARANDAS.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE: X
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL? EXCAVACIONES	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales		
Eléctricas	X	PULIDORAS - EQUIPO DE SOLDADURA
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	SENDEROS PEATONALES.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalizaciones perimetrales, elementos de proteccion personal.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, guantes , gafas o careta, botas de seguridad, protectores auditivos
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	mano de obra y herramientas electricas
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	ELECTRICIDAD, SUPERFICIES CALIENTES.

CONSORCIO RECREATIVO 2025	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST-F-43	
		FECHA:	Version:
		1/08/2017	0

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 11/05/26

OBRA O PROYECTO: VERAGUAS

ACTIVIDAD A REALIZAR: SOLDADURA EN BARANDAS.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: EQUIPO SOLDADURA.

	DOCUMENTACION	LUNES			MARTES			MIER..			JUEVES			VIERNES			SÁBADO		
		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
1	Los trabajadores estan al dia con el pago de seguridad social ?	✓						✓			✓								
2	Los trabajores portan su carnet y es visible?	✓						✓			✓								
	PREPARACIÓN PARA EL TRABAJO	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
3	Se identificaron valoraron y controlaron los riesgos	✓						✓			✓								
4	Se aislaron e identificaron las fuentes de energía	✓						✓			✓								
5	Se instalaron barreras para retener chispas	✓						✓			✓								
6	Se revisaron interferencias con otros trabajos adyacentes	✓						✓			✓								
7	Equipo y alrededor están limpios y libres de aceites y/o químicos	✓						✓			✓								
8	Se retiraron los materiales y químicos combustibles del área	✓						✓			✓								
9	Se aterrizó adecuadamente la máquina de soldadura			✓						✓			✓						
10	Se aterrizó el equipo que genera electricidad estática			✓						✓			✓						
11	El equipo de oxicorte tiene válvulas cheque y atrapa-llamas			✓						✓									
	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
12	Protección visual	✓						✓			✓								
13	Protección Auditiva	✓						✓			✓								
14	Protección respiratoria	✓						✓			✓								
15	Protección manos	✓						✓			✓								
16	Arnes de cuerpo entero			✓						✓			✓						
17	Casco de seguridad	✓						✓			✓								
18	Botas de seguridad	✓						✓			✓								
19	Ropa de trabajo	✓						✓			✓								
20	Línea de vida			✓						✓			✓						
21	Visera o Careta	✓						✓			✓								
	EQUIPOS DE EMERGENCIA	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
	EXTINTOR																		
22	Conoce ubicación?	✓						✓			✓								
23	Hay personal entrenado para usarlo?	✓						✓			✓								
24	Se encuentra vigente?	✓						✓			✓								
	CAMILLA																		
25	Conoce ubicación?	✓						✓			✓								
26	Hay personal entrenado para usarlo?	✓						✓			✓								
	BOTIQUÍN																		
27	Conoce ubicación?	✓						✓			✓								
28	Hay personal entrenado para usarlo?	✓						✓			✓								

N°	Nombres de los trabajadores autorizados	Cédula	Manifiesto estar de acuerdo con lo anterior (FIRMA)						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
1	Estiven Mera	1065878454	Estiven		Estiven	Estiven			
2	Oller Gonzalez	209041670							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

OBSERVACIONES:

PEDRO MEJIA

RESIDENTE / INSPECTOR SST

CONSORCIO RECREATIVO 2025	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y RESPONSABILIDAD	SST-F-10
		FECHA: 08/09/23
		Version: 0

Contrato:: 476 de 2023	Ciudad: Bogota
/Proceso: Soldadura en Baranda s	Ubicación donde se realiza el trabajo: CIV Veraguas
Fecha de inicio de realización del Trabajo	duración: 30 días
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 11.00
Descripción de la tarea a realizar: SOLDADURA EN BARANDAS.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE: X
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL? EXCAVACIONES	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales		
Eléctricas	X	PULIDORAS
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Sistema peatonal
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalizaciones perimetrales, elementos de proteccion personal.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, guantes , gafas o careta, botas de seguridad, protectores auditivos
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	mano de obra y herramientas electricas
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	N/A
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	chispas electricidad Quimicos Superficies Calientes

CONSORCIO RECREATIVO 2025	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y RESPONSABILIDAD	SST-F-10
		FECHA: 08/09/23
		Version: 0

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Alistar herrmaintas y materiales, transportalas al lugar de trabajo	Mala postura a la hora de transportar las herramientas y material. Caida del mismo nivel a la hora del transporte de las heramientas.	Dolor de espalda, problemas de postura y	Mantener buena higiene postutal, una espalda recta y no ejercer fuerza sobre en ella, si no sobre los musculos se piernas y brazos, flexionado la rodilla. Tener serderos para el transporte de materila sin escombros.
Preparacion e inicio de la actividad	Ritmo de trabajo y conflico personal y comunidad. Falta de acceso de evaciones ante una emergencia o durante la jornada laboral.	Golpes, amenazas, discusiones. Accidentes graves o leves	Reportar comportamientos, condiciones inseguras, incidentes y estados de salud que se indentifiquen al empleado durante el desarrollo de la actividad.
Corte de material	Terreno inestable. Mal posicionamiento de la herramienta.	Cortes ,amputacione Electrocucion, quemaduras.	Inspeccion visual de área de trabajo para asegurar el posicionamiento Señalizar y demarcar área de trabajo con cintas de seguridad, manteniendo una distancia prudente

NOTA: En caso de que se realice el cambio durante la realizacion de la actividad se elaborará una nueva ATS

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Esteven Meza 1065878754	Esteven
Eder Gonzalez 1095411670	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
PIEDAD MEJÍA - 1,024,538,792	

ANEXO 10

PAZ Y SALVOS

Bogotá D.C, mayo 05 de 2026

Señores
GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA S.A.S

PAZ Y SALVO LABORAL

Respetados señores:

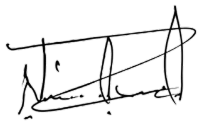
Yo, **Nicolas Pineda Linares,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.079.033.342,** certifico que recibí a satisfacción de **GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA S.A.S**, identificada con NIT 901.660.264-7, todos los valores correspondientes a salarios, prestaciones sociales (cesantías, intereses a las cesantías, prima de servicios), vacaciones y demás conceptos derivados de mi contrato de trabajo.
Declaro que el contrato laboral que mantuve con la empresa finalizó el día 05 de mayo de 2026, y manifiesto que no tengo reclamación alguna pendiente por ningún concepto laboral, ni presente ni futuro.

Información del contrato:

- Cargo: Auxiliar de obra
- Fecha de ingreso: 17 de marzo de 2026
- Fecha de retiro: 05 de mayo de 2026

En constancia se firma en Bogotá, a los 05 días del mes de mayo de 2026.

Cordialmente



Nicolas Pineda Linares
C.C. 1.079.033.342

MEDICENTER
NIT.41695865-5

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL – INGRESO

PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

TIPO DE CERTIFICACION	INGRESO	PERIODICO	RETIRO X	POST INCAPACIDAD	OCUPACIONAL
	CONTROL	REUBICACION	INGRESO SVE	TRABAJO EN ALTURAS	

DATOS DEL PACIENTE							
FECHA:	06/05/2026	ARL	SURA				
NOMBRE:	NICOLAS PINEDA LINARES			DOCUMENTO IDENTIDAD:	1.079.033.342		
EDAD:	36	PESO:	58Kg	R.H.	A+	SEXO:	M
CARGO:	AUXILIAR DE OBRA			EMPRESA:	GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERA S.A.S		

RESULTADOS EXAMENES PARACLINICOS		
EXAMEN DE APTITUD DE TRABAJO EN ALTURAS	OXIMETRIA : NORMAL 02 AMBIENTE	TRIGLICERIDOS: NORMAL
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA : NORMAL	COLESTEROL: NORMAL	EXPIROMETRIA: NORMAL
AUDIOMETRIA: NORMAL	OPTOMETRIA: NORMAL	OSTEOMUSCULAR: NORMAL

EXAMEN PERIODICO	SI	NO
APTO PARA EL CARGO SIN LIMITACIONES		
RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES		
REUBICACION LABORAL TEMPORAL		
REUBICACION LABORAL PERMANENTE		
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS		
APTO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		
EXAMEN DE RETIRO	**SI**	**NO**
ENFERMEDAD PROFESIONAL		X
ACCIDENTES DE TRABAJO		X
ENFERMEDAD COMUN		X

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS		
APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS		
APTO PARA REQUERIMIENTO AL CARGO DE LA EMPRESA O CONTRATISTA		
APLAZADO		
APTO CON RESTRICCION		
APTO		
NO APTO		
CONCEPTO:	APTO PARA EL CARGO. SIN NINGUNA RESTRICCION	

RECOMENDACIONES	
CONTROL EPS	SI
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	SI
HABITOS DE VIDA SALUDABLE	SI

USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES, PREEXISTENTES SEGÚN CIRCULAR 030 DE 2020

Irina Ortiz Herrera
MÉDICO OCUPACIONAL
REG. 21967
LIC. 11526

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

CC No. 1.079.033.342

HUELLA

CALLE 80. 72-85 TELEFONO: 3228034642
ipsmedicenter@gmail.com

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	Nicolas Pineda Linares
CEDULA :	1.079.033.342
CARGO:	Auxiliar de Obra
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Renuncia voluntaria

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
Sueldo basico	$	1.750.905
Auxilio de transporte	$	249.095
Total base de liquidacion	$	2.000.000

PERIODO DE LIQUIDACION	
Fecha terminacion de contrato	5-may-26
Fecha de inicio contrato	17-mar-26
Tiempo total laborado	49

PRIMA AÑO 2026	
Fecha de liquidacion prima	17-mar-26
Fecha terminacion prima	5-may-26
Dias prima	49

CESANTIAS	
Fecha de liquidacion cesantias	17-mar-26
Fecha terminacion cesantias	5-may-26
Dias cesantias	49

VACACIONES	
Fecha de liquidacion vacaciones	17-mar-26
Fecha terminacion vacaciones	5-may-26
Total dias vacaciones	49,00
Dias tomados	-
Dias pendientes	2,04167

INTERESES A LAS CESANTIAS	
Fecha de liquidacion intereses	17-mar-26
Fecha terminacion intereses	5-may-26
Dias intereses	49

DEVENGOS PRESTACIONES SOCIALES Y ADICIONALES								
Cesantias 2026	2.000.000	/	360	x	49		$	272.222
Intereses de cesantias 2026	272.222	/	360	x	49	X 0,12	$	4.446
Prima de servicios 2026	2.000.000	/	360	x	49		$	272.222
Vacaciones pendientes	1.750.905	/	30	x	2	=	$	119.159
TOTAL DEVENGOS							$	668.050
DEVENGOS NOMINA								
Salario	1.750.905	/	30	x	49		$	2.859.812
Auxilios de transporte	249.095	/	30	x	49		$	406.855
Auxilio No Constitutivo							$	-
TOTAL DEVENGOS							$	3.266.667
TOTAL DEVENGOS NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES								**3.934.716**
DEDUCCIONES NOMINA								
Salud	2.859.812	X	4%				$	114.392
Pension	2.859.812	X	4%				$	114.392
Descuento	30.931						$	30.931
TOTAL DEDUCCIONES							$	259.716
VALOR LIQUIDACION							**$**	**3.675.000**

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

3. Que el patrono ha cancelado todas las obligaciones de ley oportunamente.

Nicolas Pineda Linares
1.079.033.342

Ing. Maria Camila Ramos
GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA S.A.S
NIT.901.660.264-7

Bogotá D.C., mayo 27 de 2026

Señores
GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA S.A.S

PAZ Y SALVO LABORAL

Respetados señores:

Yo, **GIOVANI ESCARRAGA SUANCHA,** identificado con cédula de ciudadanía No. **79.590.942**, certifico que recibí a satisfacción de **GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA S.A.S**, identificada con NIT 901.660.264-7, todos los valores correspondientes a salarios, prestaciones sociales (cesantías, intereses a las cesantías, prima de servicios), vacaciones y demás conceptos derivados de mi contrato de trabajo.

Declaro que el contrato laboral que mantuve con la empresa finalizó el día 27 de mayo de 2026, y manifiesto que no tengo reclamación alguna pendiente por ningún concepto laboral, ni presente ni futuro.

Información del contrato:

- Cargo: Auxiliar de obra
- Fecha de ingreso: 17 de marzo de 2026
- Fecha de retiro: 27 de mayo de 2026

En constancia se firma en Bogotá, a los 27 días del mes de mayo de 2026.

Cordialmente

Giovani Escarraga Suancha
C.C. 79.590.942

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL – INGRESO

PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

MEDICENTER
NIT.41695865-5

TIPO DE CERTIFICACION	INGRESO	PERIODICO	RETIRO X	POST INCAPACIDAD	OCUPACIONAL
	CONTROL	REUBICACION	INGRESO SVE	TRABAJO EN ALTURAS	

DATOS DEL PACIENTE							
FECHA:	27/05/2026	ARL	SURA				
NOMBRE:	GIOVANI ESCARRAGA SUANCHA			DOCUMENTO IDENTIDAD:	79.590.942		
EDAD:	53	PESO:	67Kg	R.H.	A+	SEXO:	M
CARGO:	AUXILIAR DE OBRA			EMPRESA:	GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA		

RESULTADOS EXAMENES PARACLINICOS		
EXAMEN DE APTITUD DE TRABAJO EN ALTURAS	OXIMETRIA : NORMAL 02 AMBIENTE	TRIGLICERIDOS: NORMAL
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA : NORMAL	COLESTEROL: NORMAL	EXPIROMETRIA: NORMAL
AUDIOMETRIA: NORMAL	OPTOMETRIA: NORMAL	OSTEOMUSCULAR: NORMAL

EXAMEN PERIODICO	SI	NO
APTO PARA EL CARGO SIN LIMITACIONES		
RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES		
REUBICACION LABORAL TEMPORAL		
REUBICACION LABORAL PERMANENTE		
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS		
APTO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		
EXAMEN DE RETIRO	**SI**	**NO**
ENFERMEDAD PROFESIONAL		X
ACCIDENTES DE TRABAJO		X
ENFERMEDAD COMUN		X

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS		
APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS		
APTO PARA REQUERIMIENTO AL CARGO DE LA EMPRESA O CONTRATISTA		
APLAZADO		
APTO CON RESTRICCION		
APTO		
NO APTO		
CONCEPTO:	APTO PARA EL CARGO. SIN NINGUNA RESTRICCION	

RECOMENDACIONES	
CONTROL EPS	SI
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	SI
HABITOS DE VIDA SALUDABLE	SI

USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES, PREEXISTENTES SEGÚN CIRCULAR 030 DE 2020

Irina Ortiz Herrera
MÉDICO OCUPACIONAL
REG. 21967
LIC. 11526

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

CC No. 79.590.942

HUELLA

CALLE 80. 72-85 TELEFONO: 3228034642
ipsmedicenter@gmail.com

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	Giovani Escarraga Suancha
CEDULA :	79.590.942
CARGO:	Auxiliar de Obra
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Renuncia voluntaria

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
Sueldo basico	$	1.750.905
Auxilio de transporte	$	249.095
Total base de liquidacion	$	2.000.000

PERIODO DE LIQUIDACION	
Fecha terminacion de contrato	27-may-26
Fecha de inicio contrato	17-mar-26
Tiempo total laborado	71

PRIMA AÑO 2026	
Fecha de liquidacion prima	17-mar-26
Fecha terminacion prima	27-may-26
Dias prima	71

CESANTIAS	
Fecha de liquidacion cesantias	17-mar-26
Fecha terminacion cesantias	27-may-26
Dias cesantias	71

VACACIONES	
Fecha de liquidacion vacaciones	17-mar-26
Fecha terminacion vacaciones	27-may-26
Total dias vacaciones	71,00
Dias tomados	-
Dias pendientes	2,95833

INTERESES A LAS CESANTIAS	
Fecha de liquidacion intereses	17-mar-26
Fecha terminacion intereses	27-may-26
Dias intereses	71

DEVENGOS PRESTACIONES SOCIALES Y ADICIONALES								
Cesantias 2026	2.000.000	/	360	x	71		$	394.444
Intereses de cesantias 2026	394.444	/	360	x	71	X 0,12	$	9.335
Prima de servicios 2026	2.000.000	/	360	x	71		$	394.444
Vacaciones pendientes	1.750.905	/	30	x	3	=	$	172.659
TOTAL DEVENGOS							$	970.883
DEVENGOS NOMINA								
Salario	1.750.905	/	30	x	71		$	4.143.809
Auxilios de transporte	249.095	/	30	x	71		$	589.525
Auxilio No Constitutivo							$	-
TOTAL DEVENGOS							$	4.733.333
TOTAL DEVENGOS NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES								**5.704.216**
DEDUCCIONES NOMINA								
Salud	4.143.809	X	4%				$	165.752
Pension	4.143.809	X	4%				$	165.752
Descuento	47.711						$	47.711
TOTAL DEDUCCIONES							$	379.216
VALOR LIQUIDACION							**$**	**5.325.000**

LA SUMA DE: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

3. Que el patrono ha cancelado todas las obligaciones de ley oportunamente.

Giovani Escarraga Suancha
79.590.942

Ing. Maria Camila Ramos
GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA S.A.S
NIT.901.660.264-7

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	William Camacho Rojas
CEDULA :	11.185.077
CARGO:	Auxiliar de Obra
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Renuncia voluntaria

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
Sueldo basico	$	1.750.905
Auxilio de transporte	$	249.095
Total base de liquidacion	$	2.000.000

PERIODO DE LIQUIDACION	
Fecha terminacion de contrato	14-abr-26
Fecha de inicio contrato	7-abr-26
Tiempo total laborado	8

PRIMA AÑO 2026	
Fecha de liquidacion prima	7-abr-26
Fecha terminacion prima	14-abr-26
Dias prima	8

CESANTIAS	
Fecha de liquidacion cesantias	7-abr-26
Fecha terminacion cesantias	14-abr-26
Dias cesantias	8

VACACIONES	
Fecha de liquidacion vacaciones	7-abr-26
Fecha terminacion vacaciones	14-abr-26
Total dias vacaciones	8,00
Dias tomados	-
Dias pendientes	0,33333

INTERESES A LAS CESANTIAS	
Fecha de liquidacion intereses	7-abr-26
Fecha terminacion intereses	14-abr-26
Dias intereses	8

DEVENGOS PRESTACIONES SOCIALES Y ADICIONALES							
Cesantias 2026	2.000.000	/	360	x	8		$ 44.444
Intereses de cesantias 2026	44.444	/	360	x	8	X 0,12	$ 119
Prima de servicios 2026	2.000.000	/	360	x	8		$ 44.444
Vacaciones pendientes	1.750.905	/	30	x	0	=	$ 19.455
TOTAL DEVENGOS							$ 108.462
DEVENGOS NOMINA							
Salario	1.750.905	/	30	x	8		$ 466.908
Auxilios de transporte	249.095	/	30	x	8		$ 66.425
Auxilio No Constitutivo		/	30	x	0		$ -
TOTAL DEVENGOS							$ 533.333
TOTAL DEVENGOS NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES							**641.795**
DEDUCCIONES NOMINA							
Salud	466.908	X	4%				$ 18.676
Pension	466.908	X	4%				$ 18.676
Descuento	4.443						$ 4.443
TOTAL DEDUCCIONES							$ 41.796
VALOR LIQUIDACION							**$ 600.000**

LA SUMA DE: SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

3. Que el patrono ha cancelado todas las obligaciones de ley oportunamente.

William Camacho Rojas
William Camacho Rojas
53.001.121

Ing. Maria Camila Ramos
GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA S.A.S
NIT.901.660.264-7

Bogotá D.C., abril 14 de 2026

Señores
GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA S.A.S

PAZ Y SALVO LABORAL

Respetados señores:

Yo, **WILLIAM CAMACHO ROJAS,** identificado con cédula de ciudadanía No. 11.185.077, certifico que recibí a satisfacción de **GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERIA S.A.S**, identificada con NIT 901.660.264-7, todos los valores correspondientes a salarios, prestaciones sociales (cesantías, intereses a las cesantías, prima de servicios), vacaciones y demás conceptos derivados de mi contrato de trabajo.

Declaro que el contrato laboral que mantuve con la empresa finalizó el día 14 de abril de 2026, y manifiesto que no tengo reclamación alguna pendiente por ningún concepto laboral, ni presente ni futuro.

Información del contrato:

- Cargo: Auxiliar de obra
- Fecha de ingreso: 07 de abril de 2026
- Fecha de retiro: 14 de abril de 2026

En constancia se firma en Bogotá, a los 14 días del mes de abril de 2026.

Cordialmente

William Camacho Rojas
C.C. 1.075.626.334

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL – INGRESO

PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

MEDICENTER
NIT.41695865-5

TIPO DE CERTIFICACION	INGRESO	PERIODICO	RETIRO X	POST INCAPACIDAD	OCUPACIONAL
	CONTROL	REUBICACION	INGRESO SVE	TRABAJO EN ALTURAS	

DATOS DEL PACIENTE							
FECHA:	15/04/2026	ARL	SURA				
NOMBRE:	WILLIAM CAMACHO ROJAS			DOCUMENTO IDENTIDAD:	11.185.077		
EDAD:	55	PESO:	72Kg	R.H.	O+	SEXO:	M
CARGO:	AUXILIAR DE OBRA			EMPRESA:	GLOBAL SOLUCIONES E INGENIERA S.A.S		

RESULTADOS EXAMENES PARACLINICOS		
EXAMEN DE APTITUD DE TRABAJO EN ALTURAS	OXIMETRIA : NORMAL 02 AMBIENTE	TRIGLICERIDOS: NORMAL
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA : NORMAL	COLESTEROL: NORMAL	EXPIROMETRIA: NORMAL
AUDIOMETRIA: NORMAL	OPTOMETRIA: NORMAL	OSTEOMUSCULAR: NORMAL

EXAMEN PERIODICO	SI	NO
APTO PARA EL CARGO SIN LIMITACIONES		
RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES		
REUBICACION LABORAL TEMPORAL		
REUBICACION LABORAL PERMANENTE		
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS		
APTO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		
EXAMEN DE RETIRO	**SI**	**NO**
ENFERMEDAD PROFESIONAL		X
ACCIDENTES DE TRABAJO		X
ENFERMEDAD COMUN		X

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS		
APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS		
APTO PARA REQUERIMIENTO AL CARGO DE LA EMPRESA O CONTRATISTA		
APLAZADO		
APTO CON RESTRICCION		
APTO		
NO APTO		
CONCEPTO:	APTO PARA EL CARGO. SIN NINGUNA RESTRICCION	

RECOMENDACIONES	
CONTROL EPS	SI
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	SI
HABITOS DE VIDA SALUDABLE	SI

USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES, PREEXISTENTES SEGÚN CIRCULAR 030 DE 2020

Irina Ortiz Herrera
MÉDICO OCUPACIONAL
REG. 21967
LIC. 11526

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

william Camacho Rojas

CC No.

HUELLA

CALLE 80. 72-85 TELEFONO: 3228034642
ipsmedicenter@gmail.com

MULTISERVICIOS
INDUSTRIALES JC

Diseño de estructuras metálicas,
montajes industriales, prefabricación de tubería en acero,
al carbón e inoxidable.

Bogotá, 10 de Junio de 2026

Señor(es): A quien interese.

Bogotá D.C.

Asunto: Paz y salvo.

Cordial saludo,

La presente certificación se expide con el fin de notificar paz y salvo hasta el 30 de Mayo 2026 donde laboró para nuestra compañía el trabajador que se relaciona a continuación, quien trabajo como mano de obra no calificada N° 476-2025-02, cuyo objeto es: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITAROS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C" A continuación, se relaciona el personal al cual aplica la presente certificación:

MULTISERVICIOS INDUSTRIALES JC

No cuenta con examen médico ni liquidación debido a que el trabajador no se presentó a trabajar.

1. **JUBER ZARATE HERNANDEZ C.C. 6.668.324**

Juber Zarate C 6668324

La presente certificación se expide a los 10 días del mes de Junio del 2026

MULTISERVICIOS
INDUSTRIALES JC S.A.S
NIT: 901.245.681-6

Johann Clavijo.
Gerente
Multiservicios Industriales JC
NIT 901.245.681-6

Calle 13a No 81a 19
Tel 757 4546
311 573 2254 312 361 3593

Powered by CamScanner

MULTISERVICIOS
INDUSTRIALES JC

Diseño de estructuras metálicas,
montajes industriales, prefabricación de tubería en acero,
al carbón e inoxidable.

Bogotá, 10 de junio de 2026

Señor(es): A quien interese.

Bogotá D.C.

Asunto: Paz y salvo.

Cordial saludo,

La presente certificación se expide con el fin de notificar paz y salvo hasta el 30 de Mayo 2026 donde laboró para nuestra compañía el trabajador que se relaciona a continuación, quien trabajo como mano de obra no calificada N° 476-2025-02, cuyo objeto es: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITAROS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C" A continuación, se relaciona el personal al cual aplica la presente certificación:

1. **LEONARDO ANDRES MACHUCA GAITAN C.C. 79.712.952**

Leonardo A Machuca C 79712952

La presente certificación se expide a los 10 días del mes de Junio del 2026

Sin otro particular,

MULTISERVICIOS
INDUSTRIALES JC S.A.S
NIT: 901.245.681-6

Johann Clavijo.
Gerente
Multiservicios Industriales JC
NIT 901.245.681-6

Calle 13a No. 81a - 19
Tel. 757 4546
311 573 2254 312 361 3593

Powered by CamScanner

MULTISERVICIOS INDUSTRIALES JC

Diseño de estructuras metálicas,
montajes industriales, prefabricación de tubería en acero,
al carbón e inoxidable.

Multiservicios Industriales JC SAS.

901245681-6

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: LEONARDO MACHUCA GAITAN
C.C:79712952 **CARGO:** AUX OBRA CIVIL
CAUSA DE LA LIQUIDACION: TERMINACION OBRA

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	30-may-26 sáb
FECHA DE INICIO CONTRATO	21-abr-26
TIEMPO TOTAL LABORADO	40
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES	21-abr-26

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO:	$	1.950.000
PROMEDIO SALARIO VARIABLE	$	-
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	250.000
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	2.200.000
SANCIONES EN DIAS		

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	30-may-26
FECHA DE CORTE PRIMA	21-abr-26
DIAS PRIMA	40,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	30-may-26
	21-abr-26
DIAS CESANTIAS	40,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACIONES	21-abr-26
FECHA DE CORTE VACACIONES	30-may-26
TOTAL DIAS DE VACIONES	1,67
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	17
DIAS PENDIENTES	-15,33

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	30-may-26
FECHA DE CORTE INTERESES	21-abr-26
DIAS INTERESES	40,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:							
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	1.950.000	/	30	x	-15,33	$	-996.667
CESANTIAS:	2.200.000	/	360	x	40	$	244.444
INTERESES DE CESANTIAS	244.444	/	360	x	40 X 12%	$	3.259
PRIMA SERVICIOS	2.200.000	/	360	x	40	$	244.444
SALARIO PENDIENTE	2.200.000	/	30	x	0	$	-
AUXILIO DE TRANSPORTE PENDIENTE POR PAGAR	250.000	/	30	x	0	$	-
TOTAL DEVENGOS						$	-504.520
RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :							
DESCUENTO SALUD	2.200.000				X 4%	$	-88.000
DESCUENTO PENSION	2.200.000				X 4%	$	-88.000
DESCUENTO SOLIDARIDAD	2.200.000				X 1%	$	-22.000
OTROS DESCUENTOS AL EMPLEADO	200.000					$	-200.000
TOTAL DEDUCCIONES						$	-398.000
VALOR LIQUIDACION						$	-902.520

SON:

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre **NOMBRE DE LA EMPRESA.** y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

MULTISERVICIOS INDUSTRIALES JC S.A.S
NIT: 901.245.681-6

EL EMPLEADO:
C.C. 79712952

EL EMPLEADOR
901245681-6

Powered by CamScanner

	REQUERIMIENTO EXAMENES OCUPACIONALES	CODIGO:	SIG-FOA-009
		VERSION	1
		FECHA:	11-ene.-17
		PAGINA:	1 de 1

TIPO DE EXAMEN:

INGRESO	
PERIÓDICO	
RETIRO	X
POST-INCAPACIDAD	

DIA	MES	AÑO
10	6	2026

LECMAC MEDIC SAS
NIT: 901.330.589-1
Dir: Cra 41 B # 9 -11
Cel: 316 752 9642

NOMBRE DEL CANDIDATO:	LEONARDO ANDRES MACHUCA GAITAN
DOCUMENTO IDENTIDAD:	79,712,952
EMPLEADOR:	Multiservicios Industriales JC
CARGO:	Oficial

EXÁMENES A REALIZAR:

EXAMEN FÍSICO (OSTEOMUSCULAR)	X	EXAMEN FÍSICO (ALTURAS)		TRABAJO EN ALTURAS	
MANIPULACIÓN ALIMENTOS		OPTOMETRÍA	X	RX	
AUDIOMETRÍA	X	ESPIROMETRÍA	X		

Nota: Si la persona presenta alguna patologia de tipo auditivo realizar prueba vestibular

Leonardo Machuca
FIRMA DEL ASPIRANTE/EMPLEADO
FECHA RECIBIDO: 10-6-26

FIRMA AUTORIZACIÓN

Esta solicitud tiene una vigencia de tres (3) días calendario después de recibido.

ORIGINAL

	REQUERIMIENTO EXAMENES OCUPACIONALES	CODIGO:	SIG-FOA-009
		VERSION	1
		FECHA:	11-ene.-17
		PAGINA:	1 de 1

TIPO DE EXAMEN:

INGRESO	
PERIÓDICO	
RETIRO	X
POST-INCAPACIDAD	

DIA	MES	AÑO
10	6	2026

LECMAC MEDIC SAS
NIT: 901.330.589-1
Dir: Cra 41 B # 9 -11
Cel: 316 752 9642

NOMBRE DEL CANDIDATO:	LEONARDO ANDRES MACHUCA GAITAN
DOCUMENTO IDENTIDAD:	79,712,952
EMPLEADOR:	Multiservicios Industriales JC
CARGO:	Oficial

EXÁMENES A REALIZAR:

EXAMEN FÍSICO (OSTEOMUSCULAR)	X	EXAMEN FÍSICO (ALTURAS)		TRABAJO EN ALTURAS	
MANIPULACIÓN ALIMENTOS		OPTOMETRÍA	X	RX	
AUDIOMETRÍA	X	ESPIROMETRÍA	X		

Nota: Si la persona presenta alguna patologia de tipo auditivo realizar prueba vestibular

Leonardo Machuca
FIRMA DEL ASPIRANTE/EMPLEADO
FECHA RECIBIDO: 10-6-26

FIRMA AUTORIZACIÓN

Esta solicitud tiene una vigencia de tres (3) días calendario después de recibido.

COPIA

Powered by CamScanner

MULTISERVICIOS INDUSTRIALES JC

Diseño de estructuras metálicas,
montajes industriales, prefabricación de tubería en acero,
al carbón e inoxidable.

Bogotá, 10 de Junio de 2026

Señor(es): A quien interese.

Bogotá D.C.

Asunto: Paz y salvo.

Cordial saludo,

La presente certificación se expide con el fin de notificar paz y salvo hasta el 30 de Mayo 2026 donde laboró para nuestra compañía el trabajador que se relaciona a continuación, quien trabajo como mano de obra no calificada N° 476-2025-02, cuyo objeto es: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITAROS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C" A continuación, se relaciona el personal al cual aplica la presente certificación:

1. **WILLIAM PALMA MOSQUERA C.C 12.000.362**

William Palma M C 12000362

La presente certificación se expide a los 10 días del mes de Junio del 2026

Sin otro particular,

MULTISERVICIOS INDUSTRIALES JC S.A.S
NIT: 901.245.681-6

Johann Clavijo.
Gerente
Multiservicios Industriales JC
NIT 901.245.681-6

Calle 13a No. 81a - 19
Tel: 757 4546
311 573 2254 312 361 3593

Powered by CamScanner

MULTISERVICIOS INDUSTRIALES JC

Diseño de estructuras metálicas, montajes industriales, prefabricación de tubería en acero, al carbón e inoxidable.

Multiservicios Industriales JC SAS.

901245681-6

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: WILLIAM PALMA
C.C:12000362 **CARGO:** MAESTRO DE OBRA
CAUSA DE LA LIQUIDACION: TERMINACION OBRA /LABOR

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	30-may-26 sáb
FECHA DE INICIO CONTRATO	25-mar-26
TIEMPO TOTAL LABORADO	66
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES	25-mar-26

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO:	$	2.500.000
PROMEDIO SALARIO VARIABLE	$	-
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	-
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	2.500.000
SANCIONES EN DIAS		

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	30-may-26
FECHA DE CORTE PRIMA	25-mar-26
DIAS PRIMA	66,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	30-may-26
FECHA DE CORTE CESANTIAS	25-mar-26
DIAS CESANTIAS	66,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACIONES	25-mar-26
FECHA DE CORTE VACACIONES	30-may-26
TOTAL DIAS DE VACIONES	2,75
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	17
DIAS PENDIENTES	-14,25

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	30-may-26
FECHA DE CORTE INTERESES	25-mar-26
DIAS INTERESES	66,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:							
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	2.500.000	/	30	x	-14,25	$	-1.187.500
CESANTIAS:	2.500.000	/	360	x	66	$	458.333
INTERESES DE CESANTIAS	458.333	/	360	x	66 X 12%	$	10.083
PRIMA SERVICIOS	2.500.000	/	360	x	66	$	458.333
SALARIO PENDIENTE	2.500.000	/	30	x	0	$	-
AUXILIO DE TRANSPORTE PENDIENTE POR PAGAR	0	/	30	x	0	$	-
TOTAL DEVENGOS						$	**-260.751**
RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :							
DESCUENTO SALUD	2.500.000				X 4%	$	-100.000
DESCUENTO PENSION	2.500.000				X 4%	$	-100.000
DESCUENTO SOLIDARIDAD	2.500.000				X 1%	$	-25.000
OTROS DESCUENTOS AL EMPLEADO	200.000					$	-200.000
TOTAL DEDUCCIONES						$	**-425.000**
VALOR LIQUIDACION						$	**-685.751**

SON:

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre **NOMBRE DE LA EMPRESA.** y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

MULTISERVICIOS INDUSTRIALES JC S.A.S
NIT: 901.245.681-6

EL EMPLEADO:
C.C. 12000362

EL EMPLEADOR
901245681-6

sábado, 30 de mayo de 2026

Powered by CamScanner

	REQUERIMIENTO EXAMENES OCUPACIONALES	CODIGO:	SIG-FOA-009
		VERSION	1
		FECHA	11-ene.-17
		PAGINA	1 de 1

TIPO DE EXAMEN:

INGRESO	
PERIÓDICO	
RETIRO	X
POST-INCAPACIDAD	

DIA	MES	AÑO
10	6	2026

LECMAC MEDIC SAS
NIT: 901.330.589-1
Dir: Cra 41 B # 9 -11
Cel: 316 752 9642

NOMBRE DEL CANDIDATO:	William Palma Mosquera
DOCUMENTO IDENTIDAD:	12,000,362
EMPLEADOR:	Multiservicios Industriales JC
CARGO:	Maestro

EXÁMENES A REALIZAR:

EXAMEN FÍSICO (OSTEOMUSCULAR)	X	EXAMEN FÍSICO (ALTURAS)		TRABAJO EN ALTURAS	
MANIPULACIÓN ALIMENTOS		OPTOMETRÍA	X	RX	
AUDIOMETRÍA	X	ESPIROMETRÍA	X		

Nota: Si la persona presenta alguna patología de tipo auditivo realizar prueba vestibular

FIRMA DEL ASPIRANTE/EMPLEADO

FECHA RECIBIDO: 10-6-26

FIRMA AUTORIZACIÓN

Esta solicitud tiene una vigencia de tres (3) días calendario después de recibido.

ORIGINAL

	REQUERIMIENTO EXAMENES OCUPACIONALES	CODIGO:	SIG-FOA-009
		VERSION	1
		FECHA:	11-ene.-17
		PAGINA:	1 de 1

TIPO DE EXAMEN:

INGRESO	
PERIÓDICO	
RETIRO	X
POST-INCAPACIDAD	

DIA	MES	AÑO
10	6	2026

LECMAC MEDIC SAS
NIT: 901.330.589-1
Dir: Cra 41 B # 9 -11
Cel: 316 752 9642

NOMBRE DEL CANDIDATO:	William Palma Mosquera
DOCUMENTO IDENTIDAD:	12,000,362
EMPLEADOR:	Multiservicios Industriales JC
CARGO:	Maestro

EXÁMENES A REALIZAR:

EXAMEN FÍSICO (OSTEOMUSCULAR)	X	EXAMEN FÍSICO (ALTURAS)		TRABAJO EN ALTURAS	
MANIPULACIÓN ALIMENTOS		OPTOMETRÍA	X	RX	
AUDIOMETRÍA	X	ESPIROMETRÍA	X		

Nota: Si la persona presenta alguna patología de tipo auditivo realizar prueba vestibular

FIRMA DEL ASPIRANTE/EMPLEADO

FECHA RECIBIDO: 10-6-26

FIRMA AUTORIZACIÓN

Esta solicitud tiene una vigencia de tres (3) días calendario después de recibido.

COPIA

Powered by CamScanner