PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-05, 12:57:03 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1071734375

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202504

Cliente:

PAGADA 2025-05-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA				
Documento	CC 7227618	**Dirección**	CL 53B #19 - 05 APTO 503		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3460633		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7227618		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CUE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30				230201		16%	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	14.29	5	6.960%	$ 2.800.000	$ 194.900	109202	2%	$ 2.800.000	$ 16.800	0%	$ 0	0%	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 194.900	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.009.700

Lineas 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!

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900008670	6	PROYECTOS DE INGENIERIA PBS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL PBS	CARRERA 15A No.124-60 OF102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106560	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1459212727	9485361930	E	2025/05/19	2025/05/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,988,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL PBS (2 Afiliados)					$6,423,500	$1,027,800			$6,423,500	$257,000			$6,423,500	$257,000			$6,423,500	$447,100		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)					$6,423,500	$1,027,800			$6,423,500	$257,000			$6,423,500	$257,000			$6,423,500	$447,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$6,423,500	$1,027,800			$6,423,500	$257,000			$6,423,500	$257,000			$6,423,500	$447,100		$0	$0
1	CC 72301051	NAJERA CERA GALDINO OSMAR	230201	30	$5,000,000	$800,000	EPS008	30	$5,000,000	$200,000	CCF22	30	$5,000,000	$200,000	14-23	30	$5,000,000	$348,000	30	$0	$0
2	CC 52884074	PABON TRIANA NIDIA YOLANDA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total		**Afiliados(2)**			$6,423,500	$1,027,800			$6,423,500	$257,000			$6,423,500	$257,000			$6,423,500	$447,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900008670	6	PROYECTOS DE INGENIERIA PBS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL PBS	CARRERA 15A No.124-60 OF102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106560	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1459212727	9485361930	E	2025/05/19	2025/05/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,988,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,027,800	$0	$0	$1,027,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$800,000	$0	$0	$800,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$447,100	$0	$0	$447,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$447,100	$0	$0	$447,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$257,000	$0	$0	$257,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$257,000	$0	$0	$257,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$257,000	$0	$0	$257,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$257,000	$0	$0	$257,000
TOTAL				2	$1,988,900	$0	$0	$1,988,900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66739420
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			JASMIN ANGULO LANDAZURI
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	VALLE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4601967045**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992482945

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 66739420	ANGULO LANDAZURI JASMIN	INDEPEND		$ 1.423.500				NO		30																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38472089
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARLYNG YISELA VALLEJO HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	BUENAVENTURA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4601663968	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992461855

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IHG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 38472089	VALLEJO HURTADO MARLYNG YISELA	INDEFEND		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900665600	8	ARQING CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL ARQING	CARRERA 15A No.124-60 OF102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106560	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-05	1459191861	9484764346	E	2025/05/05	2025/05/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$4,567,100

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 ARQING (6 Afiliados)						$15,806,089	$2,529,200			$15,806,089	$632,500			$15,806,089	$632,500			$15,806,089	$772,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)						$5,087,000	$814,000			$5,087,000	$203,600			$5,087,000	$203,600			$5,087,000	$26,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$5,087,000	$814,000			$5,087,000	$203,600			$5,087,000	$203,600			$5,087,000	$26,700		$0	$0
1	CC	79465815	HERNANDEZ JOSE JAVIER	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	52368191	RODRIGUEZ PAEZ SANDRA MIREYA	25-14	30	$1,463,500	$234,200	EPS010	30	$1,463,500	$58,600	CCF24	30	$1,463,500	$58,600	14-11	30	$1,463,500	$7,700	30	$0	$0
3	CC	1015409566	TORRES GONZALEZ JULLY ENIZETH	231001	30	$2,200,000	$352,000	EPS008	30	$2,200,000	$88,000	CCF24	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$11,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: R.5 (3 Afiliados)						$10,719,089	$1,715,200			$10,719,089	$428,900			$10,719,089	$428,900			$10,719,089	$746,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$10,719,089	$1,715,200			$10,719,089	$428,900			$10,719,089	$428,900			$10,719,089	$746,200		$0	$0
4	CC	80724186	BOTON GOMEZ CARLOS MAURICIO	25-14	30	$4,411,765	$705,900	EPS008	30	$4,411,765	$176,500	CCF24	30	$4,411,765	$176,500	14-11	30	$4,411,765	$307,100	30	$0	$0
5	CC	1020787399	DIAZ CONGUEGRA LUIS FELIPE	25-14	30	$2,847,000	$455,600	EPS001	30	$2,847,000	$113,900	CCF24	30	$2,847,000	$113,900	14-11	30	$2,847,000	$198,200	30	$0	$0
6	CC	52884074	PABON TRIANA NIDIA YOLANDA	25-14	30	$3,460,324	$553,700	EPS008	30	$3,460,324	$138,500	CCF24	30	$3,460,324	$138,500	14-11	30	$3,460,324	$240,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			$15,806,089	$2,529,200			$15,806,089	$632,500			$15,806,089	$632,500			$15,806,089	$772,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900665600	8	ARQING CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL ARQING	CARRERA 15A No.124-60 OF102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106560	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1459191861	9484764346	E	2025/05/05	2025/05/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$4,567,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$2,529,200	$0	$0	$2,529,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$352,000	$0	$0	$352,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$2,177,200	$0	$0	$2,177,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$772,900	$0	$0	$772,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$772,900	$0	$0	$772,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$632,500	$0	$0	$632,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	6	$632,500	$0	$0	$632,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$632,500	$0	$0	$632,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$113,900	$0	$0	$113,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$403,000	$0	$0	$403,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$58,600	$0	$0	$58,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				6	$4,567,100	$0	$0	$4,567,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900665600	8	ARQING CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL ARQING	CARRERA 15A No.124-60 OF102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106560	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1459191861	9484764346	E	2025/05/05	2025/05/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$4,567,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL ARQING (6 Afiliados)						$15,806,089	$2,529,200			$15,806,089	$632,500			$15,806,089	$632,500			$15,806,089	$772,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)						$5,087,000	$814,000			$5,087,000	$203,600			$5,087,000	$203,600			$5,087,000	$26,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$5,087,000	$814,000			$5,087,000	$203,600			$5,087,000	$203,600			$5,087,000	$26,700		$0	$0
1	CC	79485815	HERNANDEZ JOSE JAVIER	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	52368191	RODRIGUEZ PAEZ SANDRA MIREYA	25-14	30	$1,463,500	$234,200	EPS010	30	$1,463,500	$58,600	CCF24	30	$1,463,500	$58,600	14-11	30	$1,463,500	$7,700	30	$0	$0
3	CC	1015409566	TORRES GONZALEZ JULLY ENIZETH	231001	30	$2,200,000	$352,000	EPS008	30	$2,200,000	$88,000	CCF24	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$11,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: R.S (3 Afiliados)						$10,719,089	$1,715,200			$10,719,089	$428,900			$10,719,089	$428,900			$10,719,089	$746,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$10,719,089	$1,715,200			$10,719,089	$428,900			$10,719,089	$428,900			$10,719,089	$746,200		$0	$0
4	CC	80724186	BOTON GOMEZ CARLOS MAURICIO	25-14	30	$4,411,765	$705,900	EPS008	30	$4,411,765	$176,500	CCF24	30	$4,411,765	$176,500	14-11	30	$4,411,765	$307,100	30	$0	$0
5	CC	1020787399	DIAZ CONSUEGRA LUIS FELIPE	25-14	30	$2,847,000	$455,600	EPS001	30	$2,847,000	$113,900	CCF24	30	$2,847,000	$113,900	14-11	30	$2,847,000	$198,200	30	$0	$0
6	CC	52884074	PABON TRIANA NIDIA YOLANDA	25-14	30	$3,460,324	$553,700	EPS008	30	$3,460,324	$138,500	CCF24	30	$3,460,324	$138,500	14-11	30	$3,460,324	$240,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			$15,806,089	$2,529,200			$15,806,089	$632,500			$15,806,089	$632,500			$15,806,089	$772,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900665600	8	ARQING CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL ARQING	CARRERA 15A No.124-60 OF102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106560	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1459191861	9484764346	E	2025/05/05	2025/05/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$4,567,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$2,529,200	$0	$0	$2,529,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$352,000	$0	$0	$352,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$2,177,200	$0	$0	$2,177,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$772,900	$0	$0	$772,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$772,900	$0	$0	$772,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$632,500	$0	$0	$632,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	6	$632,500	$0	$0	$632,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$632,500	$0	$0	$632,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$113,900	$0	$0	$113,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$403,000	$0	$0	$403,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$58,600	$0	$0	$58,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				6	$4,567,100	$0	$0	$4,567,100

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901452175-8	PBWTOPOGRAFIA SAS		CALLE 70 SUR 1206 ESTE	3138956336	PBWTOPOGRAFIA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			BOGOTA D. C.	BOGOTA D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	08/04/2025	86666273	$1.322.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-5	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3

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	297.300				297.300	0	0	297.300			2.973	297.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	171.000	0	0	171.000	3

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	3	171.000	171.000
Pensión	1	683.400	683.400
Riesgos Laborales	1	297.300	297.300
CCF	1	171.000	171.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.322.700	1.322.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901452175-8	PBWTOPOGRAFIA SAS		CALLE 70 SUR 1206 ESTE	3138955336	PBWTOPOGRAFIA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	08/04/2025	86666273	$1.322.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Nº	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Actúa	Extranjero	Cotiza Exterior	Estudiante	IGE	RET	TDP	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Retención a Mayor Valor	Valor Mora Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013662361	VALDES ANGEL FRANCALEXIS	1	0			5																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032465940	CUELLAR CRESPO MARTHA LUCIA	1	0			5																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	80115499	PINACHICAN RUBIO BILLY WILSON	1	0			5																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16493884
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			CARLOS VICENTE CARABALI LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 44 # 44-38	TELÉFONO:	2443303
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7965537834**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1369841205
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7963616575	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/03/18

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 21.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.300	$ 0	$ 21.300
SUBTOTALES:										**$ 21.300**	**$ 0**	**$ 21.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 16.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.600	$ 0	$ 0	$ 16.600
SUBTOTALES:													**$ 16.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.700	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 5.700
SUBTOTALES:									**$ 5.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES												
																							PENSION												SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16493884	CARABALI LOPEZ CARLOS VICENTE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 4.000.000				NO	14						A										230301-PORVENIR	17	$ 2.266.667	$ 362.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 362.700	EPS012-COMFENALCO VALLE	17	$ 2.266.667	$ 283.400	$ 0	$ 283.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 2.266.667	16493884	$ 98.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 16493884	CARABALI LOPEZ CARLOS VICENTE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 4.000.000				NO	14						C		14-14								230301-PORVENIR	17	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS012-COMFENALCO VALLE	17	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 2.400.000	16493884	$ 104.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 16493884	CARABALI LOPEZ CARLOS VICENTE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 4.000.000				NO	14						R		14-14								230301-PORVENIR	0	$ 133.333	$ 21.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 21.300	EPS012-COMFENALCO VALLE	0	$ 133.333	$ 16.600	$ 0	$ 16.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 133.333	16493884	$ 5.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 43.600

SOI Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19055241		PALACIOS RUBIANO GUSTAVO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 15A No.124-60 OF102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106560	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1459232907	9485073362	I	2025/05/12	2025/05/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$444,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	19055241	PALACIOS RUBIANO GUSTAVO		0	$0	$0	EPS008	30	$2,069,000	$258,700	CCF24	30	$2,069,000	$41,400	14-23	30	$2,069,000	$144,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$0**	**$0**			**$2,069,000**	**$258,700**			**$2,069,000**	**$41,400**			**$2,069,000**	**$144,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,100	$0	$0	$144,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$144,100	$0	$0	$144,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,400	$0	$0	$41,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$41,400	$0	$0	$41,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$258,700	$0	$0	$258,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$258,700	$0	$0	$258,700
TOTAL				1	$444,200	$0	$0	$444,200

2025/05/05 03:56 PM

CONSORCIO FP	REGISTRO CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS	Codigo: SST-FT-050 Version : 00 Fecha: Enero de 2025 Pagina: 1 de 1

Objeto: "EFECTUAR LOS DISEÑOS DE INGENIERÍA DE DETALLE Y LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL SUMINISTRO Y LA INSTALACIÓN DE LA CUBIERTA EN TELA TIPO MEMBRANA, INCLUYENDO LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL COMPLEJO MARGARITA HURTADO EN LA CIUDAD DE BUENAVENTURA, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA".

Charla sobre Incendio

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jasmin Angulo

COMPAÑÍA: CONSORCIO FP

FECHA (DD/MM/AA): 16-04-2025

CIUDAD: BUENAVENTURA, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

MODALIDAD (Indique con una x): Capacitación ☐ Charla ☒ Reunión ☐ OTRO ☐

TIPO (Indique con una x): Externo ☐ Reinducción ☐ Interno ☐ Entrenamiento ☐

Duración (Horas):

No.	DOC. IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	FIRMA
1	16745687	Jhamg Quintero.	AUX logistica	
2	16489599	Moises Cavalali	AUX logistica.	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

OBSERVACIÓN:

FIRMA RESPONSABLE DEL ÁREA

Powered by CamScanner

CONSORCIO FP	REGISTRO CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS	Codigo: SST-FT-050 Versión : 00 Fecha: Enero de 2025 Pagina: 1 de 1

Objeto: "EFECTUAR LOS DISEÑOS DE INGENIERÍA DE DETALLE Y LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL SUMINISTRO Y LA INSTALACIÓN DE LA CUBIERTA EN TELA TIPO MEMBRANA, INCLUYENDO LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL COMPLEJO MARGARITA HURTADO EN LA CIUDAD DE BUENAVENTURA, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA".

Charlas horas extras y desprendibles.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jasmin Angulo.

COMPAÑIA: CONSORCIO FP

FECHA (DD/MM/AA): 21-04-2025

CIUDAD: BUENAVENTURA, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

MODALIDAD (Indique con una x): Capacitación [ ] Charla [X] Reunión [X] OTRO [ ]

TIPO (Indique con una x): Externo [ ] Reinducción [ ] Interno [ ] Entrenamiento [ ]

Duración (Horas):

No.	DOC. IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	FIRMA
1	16945-687	Jhang Quintero.	Aux Logistica	X
2	94440468	Jose Gonzalez	Aux Logistica	X Jose
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

OBSERVACIÓN:

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

Powered by CamScanner

CONSORCIO FP	REGISTRO CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS	Codigo: SST-FT-050 Versión : 00 Fecha: Enero de 2025 Pagina: 1 de 1

Objeto: "EFECTUAR LOS DISEÑOS DE INGENIERÍA DE DETALLE Y LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL SUMINISTRO Y LA INSTALACIÓN DE LA CUBIERTA EN TELA TIPO MEMBRANA, INCLUYENDO LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL COMPLEJO MARGARITA HURTADO EN LA CIUDAD DE BUENAVENTURA, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA".

Charla crecer como ser humano.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jasmin Angulo F.

COMPAÑÍA: CONSORCIO FP

FECHA (DD/MM/AA): 22-04-2025

CIUDAD: BUENAVENTURA, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

MODALIDAD (Indique con una x): Capacitación [ ] Charla [X] Reunión [ ] OTRO [ ]

TIPO (Indique con una x): Externo [ ] Reinducción [ ] Interno [ ] Entrenamiento [ ]

Duración (Horas):

No.	DOC. IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	FIRMA
1	16945-687	Jhonny Quintero	Aux logistica	
2	94440468	Jose Gonzales	Aux logistica	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

OBSERVACIÓN:

FIRMA RESPONSABLE DEL ÁREA

Powered by CamScanner

CONSORCIO FP	REGISTRO CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS	Código: GST-F-006 Versión: 00 Fecha: Enero de 2025 Página: 1 de 1

Objeto: "EFECTUAR LOS DISEÑOS DE INGENIERÍA DE DETALLE Y LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL SUMINISTRO Y LA INSTALACIÓN DE LA CUBIERTA EN TELA TIPO MEMBRANA, INCLUYENDO LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL COMPLEJO MARGARITA HURTADO EN LA CIUDAD DE BUENAVENTURA, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA".

La Naturaleza del ser humano.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jasmin Angulo F.

COMPAÑÍA: CONSORCIO FP

FECHA (DD/MM/AA): 14.04-2025

CIUDAD: BUENAVENTURA, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

MODALIDAD (Indique con una x): Capacitación ☐ Charla ☐ Reunión ☐ OTRO ☐

TIPO (Indique con una x): Externo ☐ Reinducción ☐ Interno ☐ Entrenamiento ☐

Duración (Horas):

No.	DOC. IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	FIRMA
1	1694582	Jhang Quintero.	Aux logistica	
2	94.111046	Jose Gonzalez	Aux logistica	JOSE
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

OBSERVACIÓN:

FIRMA RESPONSABLE DEL ÁREA

Powered by CamScanner