

	CONTRATO No. 1330 de 2025	
	INFORME MENSUAL SST 3	



**ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DEL HÁBITAT**

CONTRATO 1330 / 2025

**“REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA FACTIBILIDAD, ESTUDIOS
Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO
PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN
LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE
HÁBITAT. GRUPO 5”**

INFORME MENSUAL SST # 3

01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026

VERSIÓN 1

BOGOTÁ D.C

 	CONTRATO No. 1330 de 2025	   <small>CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA</small>
	INFORME MENSUAL SST #3	

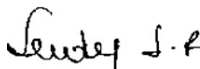
ESTADO DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		
INFORME SST #3		AREA SST
CONTROL DE CAMBIOS		
Rev.	Fecha	Descripción
1	Del 01 de abril al 30 de abril de 2026.	Entrega inicial para revisión de la entidad
REPRESENTANTES INTERVENTORÍA – CONSORCIO PERSERVAR SDHT BARRIOS BGTA		
ELABORO Leidy Katherine Luquetta Ramos Residente SST	NOMBRE:	Ing. Leidy Katherine Luquetta Ramos
	FIRMA	
	LIC.SST No	9389 DE 25/06/2021
REVISÓ APROBÓ Director de Estudios y Diseños	NOMBRE:	Arq. Guiovani Mejia
	FIRMA	

TABLA DE CONTENIDO

1	INTRODUCCIÓN.....	5
2	OBJETIVOS.....	5
2.1	Objetivo General:.....	5
2.2	Objetivos Específicos:.....	5
3	LOCALIZACIÓN.....	5
4.	CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA COMPONENTE SST.....	8
4	ACTIVIDADES IMPLEMENTADAS COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.....	10
4.1	Afiliaciones y Pagos de Seguridad Social.....	10
4.2	Relación personal de la Interventoría y Contratista.....	11
5.	GESTIÓN PARA EL TALENTO HUMANO.....	14
5.1.	Inducciones	15
5.2.	Documentación personal retirado.....	15
5.3.	Medicina preventiva y del trabajo	16
8.	COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.....	17
9.	COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL.....	18
10.	REPORTE DE ACCIDENTALIDAD.....	19
11.	SEGUIMIENTO DE INDICADORES.....	20
12.	CONCLUSIONES.....	22

 	CONTRATO No. 1330 de 2025	   <small>CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA</small>
	INFORME MENSUAL SST #3	

LISTA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Localización General Circuito Floresta Sur	6
Ilustración 2 Localización Especifica Circuito Floresta Sur	6
Ilustración 3 Localización parque Ciudad Kennedy Oriental supermanzana 16.....	7
Ilustración 4 Localización parque ciudad Kennedy oriental supermanzana 16	8

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Proyectos a intervenir Grupo 5.....	5
Tabla 2 Listado de segmentos viales alcance del proyecto	7
Tabla 3 Listado de segmentos viales alcance del proyecto	8
Tabla 4 Correspondencia enviada y recibida	9
Tabla 5 Personal contractual Interventoría.....	111
Tabla 6 Personal contractual contratista	11
Tabla 7 Conformación de COPASST contratista.....	118

1 INTRODUCCIÓN.

El presente informe contiene el seguimiento del periodo del 01 al 30 de abril de 2026, del contrato de interventoría N°1330 de 2025, relacionando el estado a la fecha en lo referente al seguimiento y control al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y demás documentos contractuales que debe implementarse en el desarrollo del proyecto.

2 OBJETIVOS

2.1 Objetivo General:

Dar cumplimiento a lo acordado en los términos de referencia del contrato, relacionando los soportes de las diferentes actividades realizadas por el área SST y que dan fe de las acciones a ejecutar en cumplimiento de la normatividad legal vigente y lo exigido en el apéndice SST-MA del presente contrato.

2.2 Objetivos Específicos:

- Presentar el seguimiento y control dentro del desarrollo del contrato, al cumplimiento de las obligaciones establecidas para el contratista en las diferentes etapas del contrato.
- Velar por el cumplimiento de cada entregable de acuerdo con lo requerido por la entidad contratante (SDHT), entidades externas y los términos de referencia

3 LOCALIZACIÓN

Localización zona de influencia del contrato

El Grupo cinco (5) de contratación está ubicado en la localidad de Kennedy. Se contempla su desarrollo en dos Polígonos de Revitalización (PR), que agrupan dos intervenciones con un área estimada de 12.166 m², para la construcción de vías y parques, como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 1 Proyectos a intervenir Grupo 5

Proyecto	No PR	Localidad	Espacio Público	Área m ²
Circuito Floresta Sur	8	Kennedy	Vías	4.876 m ²
Parque Ciudad Kennedy Oriental Supermanzana 16	9	Kennedy	Parque y vías	7.290 m ²

Fuente: subdirección de operaciones – SDHT - 2025

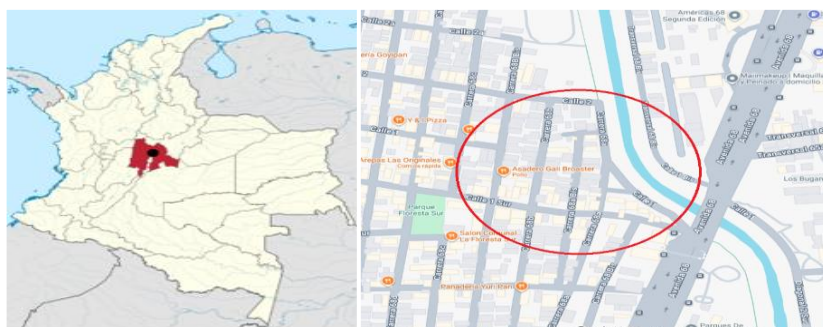
	<p>CONTRATO No. 1330 de 2025</p> <p>INFORME MENSUAL SST #3</p>	 <p>CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA</p>
---	--	---

Polígono De Revitalización (PR) Puente Aranda

Circuito Floresta Sur

La propuesta para este polígono una (1) intervención objeto del presente contrato denominado, Circuito Floresta Sur, en el sector Río Fucha, busca mejorar la conectividad entre la futura estación de Transmilenio de la Avenida 68 y el Parque La Igualdad, en un área con alta incidencia de delitos. A continuación, se describen dichas intervenciones.

Ilustración 1 Localización General Circuito Floresta Sur



Fuente: Consorcio Capital IJ

Ilustración 2 Localización Especifica Circuito Floresta Sur



Fuente: Subdirección de Operaciones – SDHT – 2025

Los segmentos viales que componen el alcance del proyecto a llevar a cabo se relacionan a continuación.

Tabla 2 Listado de segmentos viales alcance del proyecto

No. TRAMO	CIV	Longitud Base (m)
1	8013746	115,89
2	8006756	44,14
3	8012647	77,4
4	8006538	45,48
5	8012495	45,12
6	8006729	145
7	8006437	37,02
8	8006574	75,56
9	8006405	78,48
10	8006254	34,86

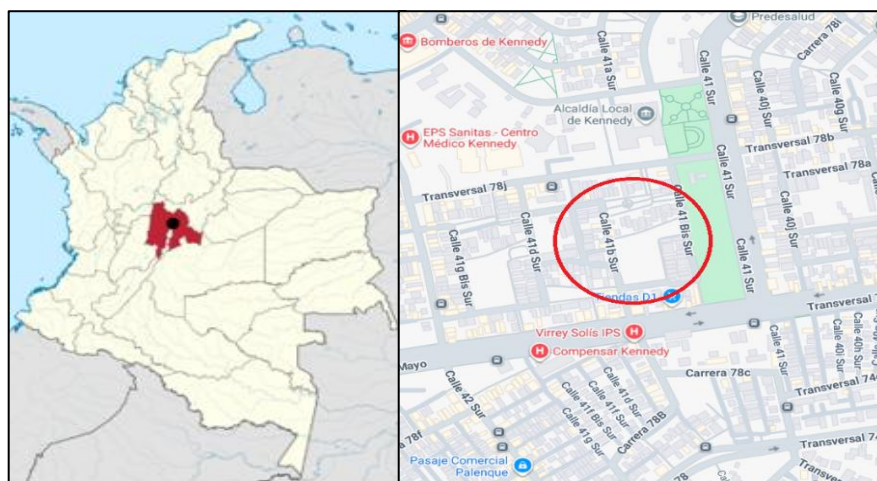
Fuente Propia

Polígono De Revitalización (PR) Kennedy.

Parque Ciudad Kennedy Oriental Supermanzana 16.

La propuesta para este polígono incluye la intervención dentro del presente contrato. La intervención del **Parque Ciudad Kennedy Oriental, Supermanzana 16**, ubicada en el sector dotacional de la localidad, en articulación y conectividad con la Línea 1 del metro sobre la Avenida Primero de Mayo. Esta intervención busca revitalizar y mejorar los espacios públicos de la zona, incrementando la seguridad y accesibilidad. A continuación, se detallan las intervenciones propuestas.

Ilustración 3 Localización parque Ciudad Kennedy Oriental supermanzana 16



Fuente: Propia

Ilustración 4 Localización parque ciudad Kennedy oriental supermanzana 16



Fuente: Subdirección de Operaciones – SDHT – 2025

Los segmentos viales que hacen parte del alcance del contrato a ejecutar se relacionan a continuación, incluyendo aquellos tramos que serán objeto de intervención conforme a las especificaciones técnicas, diseños y lineamientos establecidos en el presente proceso contractual.

Tabla 3 Listado de segmentos viales alcance del proyecto

No. TRAMO	CIV	Longitud Base (m)
1	8007695	47,59
2	8007546	44,5
3	8007545	61,77

4. CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA COMPONENTE SST.

Durante el período correspondiente al presente informe, se intercambiaron diversas comunicaciones entre el contratista y la interventoría, relacionadas con el seguimiento técnico, administrativo y operativo de las actividades desarrolladas en el marco del contrato. Dichas comunicaciones incluyeron solicitudes, respuestas, aclaraciones y remisión de

<div>SECRETARÍA DEL HÁBITAT</div> <div>BOGOTÁ</div>	CONTRATO No. 1330 de 2025	<div><div>ABC</div><div>eug21</div><div>JET</div></div> <div>CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA</div>
	INFORME MENSUAL SST #3	

información relevante para la correcta ejecución del proyecto. Estas se relacionan en la tabla que se presenta a continuación.

Tabla 4 Correspondencia enviada y recibida

Correspondencia Enviada		
Consecutivo	Asunto	Fecha
SDH-1330-2025-0178	RESPUESTA OFICIO CCH001-SDHT-1269-2025-202 OBSERVACIONES AL INFORME DE GESTIÓN N°2 DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)	13/04/2026
SDH-1330-2025-0190	RESPUESTA OFICIO CCH001-SDHT-1269-2025-216 OBSERVACIONES AL INFORME DE GESTIÓN N°2 DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)	17/04/2026
SDH-1330-2025-0199	RESPUESTA OFICIO CCH001-SDHT-1269-2025-0222- OBSERVACIONES AL (PLAN DE APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE SEGURIDAD/ SANITARIO PARA LA OBRA) – PAPSO	21/04/2026
SDH-1330-2025-0211	RESPUESTA OFICIO CCH001-SDHT-1269-2025-223 – APROBACIÓN INFORME DE GESTIÓN N°2 DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)	24/04/2026
Correspondencia Recibida		
Consecutivo	Asunto	Fecha
CCH001-SDHT-1269-2025-193	ENTREGA DE INFORME SEMANA 7 (23/MAR/2026 AL 29/MAR/2026) CONTRATO 1269-2025	07/04/2026
CCH001-SDHT-1269-2025-195	ENTREGA DE INFORME SEMANA 8 (30/MAR/2026 AL 05/ABR/2026) CONTRATO 1269-2025	08/04/2026
CCH001-SDHT-1269-2025-200	ENTREGA DE INFORME MENSUAL 2 (01 AL 31 DE MARZO DE 2026)	09/04/2026
CCH001-SDHT-1269-2025-211	RESPUESTA OFICIO SDH-1330-2025-0178 14/04/2026 INFORME SST #2	14/04/2026
CCH001-SDHT-1269-2025-215	ENTREGA DE INFORME SEMANA 9 (06/ABR/2026 AL 12/ABR/2026) CONTRATO 1269-2025	16/04/2026
CCH001-SDHT-1269-2025-216	ENTREGA DE INFORME MENSUAL N2 SST V2	16/04/2026
CCH001-SDHT-1269-2025-222	ENTREGA DEL PAPSO - SST	17/04/2026

	CONTRATO No. 1330 de 2025	
	INFORME MENSUAL SST #3	

CCH001-SDHT-1269-2025-223	ENTREGA DE INFORME MENSUAL SST N2 V3 (01 AL 31 DE MARZO 2026)	21/04/2026
CCH001-SDHT-1269-2025-227	ENTREGA DE INFORME SEMANAL 10 (13 AL 19 DE ABRIL DEL 2026)	23/04/2026
CCH001-SDHT-1269-2025-236	ENTREGA DE PAPSO V2	27/04/2026

La relación de la correspondencia se puede evidenciar en el **Anexo 1** del presente informe.

4 ACTIVIDADES IMPLEMENTADAS COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Durante el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de abril de 2026 se desarrollaron actividades correspondientes al componente de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), enfocadas en el seguimiento contractual y normativo al cumplimiento de las obligaciones del contratista en esta materia, así como en la revisión y verificación de la documentación y lineamientos relacionados con la gestión preventiva de riesgos laborales en el marco de la etapa de estudios y diseños del proyecto.

En este sentido, se llevaron a cabo comités integrales entre la entidad, contratista y la interventoría, en los cuales se revisaron aspectos asociados a la planificación del componente SST, la estructuración de procedimientos y la definición de lineamientos que deberán implementarse en las etapas posteriores del proyecto. Estas actividades permitieron dejar trazabilidad a las acciones adelantadas y establecer orientaciones para el adecuado cumplimiento de los requerimientos normativos y contractuales en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

4.1 Afiliaciones y Pagos de Seguridad Social

Para la ejecución del proyecto correspondiente al presente informe, la interventoría, en cumplimiento de la normativa legal vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y del Sistema General de Seguridad Social, realizó las afiliaciones correspondientes al Sistema General de Seguridad Social Integral y al Sistema General de Riesgos Laborales para el personal vinculado contractualmente.

Así mismo, el contratista efectuó la entrega de los soportes de afiliación del personal asociado al contrato, con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones legales y contractuales en materia de protección social. La interventoría realizó la verificación de dicha documentación, dejando registro y trazabilidad del cumplimiento de estos requisitos como parte del seguimiento administrativo y normativo del proyecto.

Es importante precisar que, para el periodo reportado, se adjuntan las planillas de pago de seguridad social correspondientes al personal de la interventoría. Y por parte del contratista,

	CONTRATO No. 1330 de 2025	
	INFORME MENSUAL SST #3	

se adjuntan parte de las planillas, dado que no todas las presentadas dentro de sus anexos corresponden al periodo del presente informe.

Teniendo en cuenta lo mencionado previamente, se generaron las respectivas observaciones mediante el comunicado **SDH-1330-2025-0XXX**, solicitando la remisión de la documentación correcta y acorde al periodo evaluado, con el fin de dar cumplimiento a los requisitos contractuales y normativos aplicables.

Anexo 2. Seguridad Social.

4.2 Relación personal de la Interventoría y Contratista.

Para el período en mención, tanto la interventoría como el contratista contaron con el personal mínimo requerido conforme a lo establecido en las obligaciones contractuales, garantizando el adecuado desarrollo y seguimiento de las actividades correspondientes a la etapa de estudios y diseños del proyecto.

La participación del equipo profesional permitió atender los requerimientos técnicos, administrativos y de coordinación propios del contrato, así como participar en las reuniones, comités y demás espacios de seguimiento establecidos para el avance del proyecto. La interventoría realizó el respectivo control y verificación del cumplimiento de este requisito, dejando la debida trazabilidad dentro del proceso de supervisión contractual.

Anexo 3. Relación personal Contratista e Interventoría

Tabla 5 personal contractual Interventoría

N°	NOMBRE	CARGO	CEDULA
1	Guiovani Mejia Riaño	Director De La Interventoría	80097578
2	Jinneth Caro Parada	Especialista En Diseño Arquitectónico	1002269806
3	Sara Daniela Loterstein Botero	Especialista En Paisajismo	1020719147
4	Julián Alberto Barriga Barriga	Especialista En Vías	80195565

5	Daniel Morales Manrique	Especialista En Transporte Y Movilidad	1018479987
6	Faber Ali Parra Ramírez	Especialista En Redes Eléctricas Y Energía Solar	1049611325
7	Yovani Castro Ladino	Especialista En Redes Hidrosanitarias. Suds Y Saneamiento Básico	3062155
8	Juan Guillermo Ardila Valencia	Especialista En Estructuras	1088272565
9	Orlando Elías Gómez Maldonado	Especialista En Geotecnia	1018419289
10	Wilmar Lizandro Garcia Avila	Ingeniero Ambiental	1015420347
11	Diego Felipe Beltran Barrera	Ingeniero Forestal	1110531463
12	Ana María Carrascal Herrera	Arqueólogo	52886997
13	Diana María Rojas Sierra	Profesional En Presupuestos, Especificaciones, Cantidades, Programación Y Apus	52960427
14	Leidy Katherine Luquetta Ramos	Residente SST	1065614638
15	Natalia Rios Parra	Profesional En Gestión Social	1122124556
16	Sara Daniela Loterstein	Especialista En Urbanismo	1020719147
17	Juan David Garzon Florian	Ingeniero Catastral Sig	1013676181
18	Cristian Camilo Perilla	Especialista Derecho Urbano	80191618
19	John Jairo Rodríguez Bustos	Ingeniero Topógrafo	1023943260

Tabla 6 personal contractual contratista

N°	NOMBRE	CARGO	CEDULA	ESTADO
1	Víctor David Tierradentro Nova	Director De Consultoría	79.789.191	Antiguo
2	Freddy Chacón Chacón	Especialista En Diseño Arquitectónico	79.844.501	Antiguo
3	Mónica Cortes Buitrago	Especialista En Paisajismo	52.200.165	Antiguo
4	Juan Carlos Morales Alba	Especialista En Vías	19.385.799	Antiguo
5	Alexis Paola Salgado Arbelaez	Especialista En Transporte Y Movilidad	1.026.556.771	Antiguo
6	Andrés Felipe Jiménez Villamil	Especialista En redes Eléctricas Y Energía Solar	1.014.239.649	Antiguo
7	Omar Johanny Archila Mendoza	Especialista En Redes Hidrosanitarias Suda Y Saneamiento Básico	7.227.618	Antiguo
8	Carlos Arturo Castro Silva	Especialista En Estructura	12.109.886	Antiguo
9	Jorge Eliecer Parra Salinas	Especialista En Geotecnia	79.262.203	Antiguo
10	Ivonne Tierradentro Nova	Especialista En Gestión Ambiental (Construcción Sostenible)	53.125.192	Antiguo
11	José Alejandro Vargas Mendoza	Ingeniero Forestal	79.408.071	Antiguo
12	Angela Patricia Morales Ramírez	Arqueólogo	1.053.778.196	Antiguo
13	Cesar Augusto Palacios Wilches	Profesional En Presupuestos, Especificaciones, Cantidades, Programación Y Apus	79.620.397	Antiguo

14	Geraldine Cerinza Espinel	Profesional SST	1.018.446.742	Antiguo
15	Mayerly Paola Niño Duran	Profesional En Gestión Social	1.015.459.433	Antiguo
16	Freddy Chacón Chacón	Especialista En Normatividad	79.844.501	Antiguo
17	Dilia Danyxa Lozano Suarez	Especialista En Derecho Urbano	52.818.254	Antiguo
18	Diego Andrés Guerrero Medina	Técnico En Manejo De Registro Fotográfico Y Topográfico	80.162.781	Antiguo
19	Diego Andrés Guerrero Medina	Profesional De Soporte Sig	80.162.781	Antiguo
20	Richard Acosta Trochez	Modelador Bim (Arquitectura)	79.618.611	Antiguo
21	Luis Eduardo Prieto Suarez	Modelador Bim (Mep)	1.012.420.842	Antiguo
22	Yesid Javier Molano Barrera–	Coordinador Bim	1.014.214.896	Antiguo
23	José Edilberto Alarcon Guzman	Ingeniero Topográfico	79.494.797	Antiguo
24	Luis Carlos Goyeneche Ostos	Modelador Bim (Estructura)	1.014.214.896	Antiguo

Fuente: Elaboración propia

5. GESTIÓN PARA EL TALENTO HUMANO

En el marco del componente de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), la gestión del talento humano constituye un elemento fundamental para garantizar el cumplimiento de los lineamientos normativos y contractuales asociados a la vinculación, seguimiento y control del personal relacionado con el proyecto. En este sentido, se realiza la verificación de los aspectos administrativos y documentales del personal vinculado por parte del contratista y la interventoría, incluyendo el cumplimiento de los requisitos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social y Riesgos Laborales, así como la disponibilidad del equipo profesional requerido para la etapa contractual correspondiente.

<div>SECRETARÍA DEL HÁBITAT</div> <div>BOGOTÁ</div>	CONTRATO No. 1330 de 2025	<div><div><div>ABC</div><div>CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA</div></div><div><div>eug21</div><div>engineering</div></div><div><div>JET</div><div>CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA</div></div></div>
	INFORME MENSUAL SST #3	

Estas acciones permiten asegurar que el personal participe en el desarrollo del proyecto bajo condiciones que cumplan con la normativa vigente en materia laboral y de SST, dejando la debida trazabilidad dentro de los procesos de seguimiento y control adelantados por la interventoría.

5.1. Inducciones

La interventoría realiza a los trabajadores adscritos al contrato la correspondiente inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y la notificación de riesgos asociados a las actividades propias del proyecto. Durante esta capacitación se socializan aspectos fundamentales como el reglamento de higiene y seguridad industrial, las políticas de SST, la política de prevención de consumo de tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas, la política de seguridad vial, el funcionamiento del COPASST, así como la importancia de la realización de los exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y de egreso, y los procedimientos para la atención y reporte de accidentes de trabajo. Sin embargo, se precisa que, para el periodo de reporte del presente informe, no se presentaron ingresos de personal.

De igual manera, el contratista presenta a la interventoría los soportes correspondientes a las inducciones y notificación de riesgos realizadas al personal vinculado contractualmente que participa en el proyecto, esta información es revisada por la interventoría como parte del seguimiento al cumplimiento de las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dejando la respectiva trazabilidad documental dentro del proceso de supervisión contractual. Se precisa, que para el periodo de abril de 2026 el contratista no reporta ingreso de personal, dentro de su informe, por tanto, no realizaron inducciones.

Teniendo en cuenta lo mencionado, para el periodo del presente informe no se adjuntan soportes de inducción de personal del contratista e interventoría (**Anexo 4. Inducciones**).

5.2. Documentación personal retirado

Durante el período en mención no se presentaron retiros de personal por parte de la interventoría ni del contratista vinculados al desarrollo del contrato. En consecuencia, no fue necesario realizar procesos de desvinculación ni la gestión de exámenes médicos de egreso u otros trámites administrativos asociados a este procedimiento.

Por lo anterior, para el período reportado no se adjuntan soportes relacionados con este ítem, manteniéndose sin novedades en cuanto a movimientos de personal dentro del equipo de trabajo del proyecto.

<div>SECRETARÍA DEL HÁBITAT</div> <div>BOGOTÁ</div>	CONTRATO No. 1330 de 2025	<div><div>ABC</div><div>eug21</div><div>JET</div></div> <div>CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA</div>
	INFORME MENSUAL SST #3	

5.3. Medicina preventiva y del trabajo

Teniendo en cuenta la normativa legal vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, se establece la realización de exámenes médicos ocupacionales de ingreso para todo el personal que hace parte del consorcio. Estos exámenes son revisados con el fin de evidenciar las condiciones de salud de los trabajadores al momento de su vinculación, identificar posibles restricciones o recomendaciones médicas y garantizar que cada profesional se encuentre apto para el desarrollo de las actividades propias del proyecto.

De igual manera, esta revisión permite establecer las condiciones iniciales de salud de los trabajadores y facilitar el seguimiento correspondiente durante el desarrollo del contrato, conforme a los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Para el presente informe, no se adjuntan soportes relacionados con este ítem (**Anexo 5. EMO**) teniendo en cuenta que no se reportan ingresos de personal por parte del contratista e interventoría durante el mes de abril y por tanto no se realizaron exámenes médicos ocupacionales.

6. GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

En el marco del desarrollo del proyecto y con el fin de dar cumplimiento a la normatividad legal vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), así como a las obligaciones contractuales establecidas, el contratista llevó a cabo diversas actividades orientadas al seguimiento, control y fortalecimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) durante el periodo reportado. Estas actividades estuvieron encaminadas a la verificación de requisitos documentales, la coordinación con la interventoría y la revisión de los aspectos preventivos asociados al desarrollo del contrato en la etapa de estudios y diseños.

A continuación, se relacionan algunas de las actividades desarrolladas por el contratista en el componente de SST durante el periodo:

- Entrega de informes semanales de SST, con el fin de reportar las actividades desarrolladas y realizar seguimiento a los compromisos establecidos.
- Entrega de informe mensual de SST correspondiente al periodo reportado mediante comunicado CCH001-SDHT-1269-2025-202.
- Se remiten atención de observaciones del informe SST N2 y se recibe aprobación del informe por parte de interventoría con comunicado SDH-1330-2025-0211.
- Se envía el PAPSO V1 mediante el oficio CCH001-SDHT-1269-2025-218 y la V2 mediante comunicado CCH001-SDHT-1269-2025-222.

SECRETARÍA DEL HÁBITAT		CONTRATO No. 1330 de 2025 INFORME MENSUAL SST #3	 CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA
---------------------------	---	---	---

- Se asiste al comité integral virtual N.10 y 13.
- Se asiste a comité de seguimiento N.11 y 12 presencial.
- Se asiste a reunión de formación y participación con la comunidad - Circuito Floresta sur.
- Se asiste a reunión de formación y participación con la comunidad - Parque ciudad Kennedy Oriental Supermanzana 16.
- Se realizan recorridos con el fin de establecer lineamientos para abordar las actividades de la etapa de construcción.

7. PROGRAMA DE CAPACITACIONES

El contratista se encuentra en proceso de elaboración del programa de capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), el cual será implementado durante las diferentes etapas de ejecución del proyecto, con el propósito de fortalecer los conocimientos del personal en materia de prevención de riesgos laborales y cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Este programa contemplará actividades de formación y sensibilización orientadas a la identificación de peligros, control de riesgos, promoción de condiciones seguras de trabajo y cumplimiento de la normativa vigente en SST. Una vez estructurado y aprobado, el programa será socializado con el personal vinculado al proyecto y se dará inicio a su implementación conforme al cronograma establecido para la etapa de ejecución.

Sin embargo, para el periodo del presente informe se realiza al personal del contratista una capacitación sobre manejo del tiempo con la participación de profesionales que se encontraban en la empresa como se evidencia en el **Anexo 6**. Capacitaciones.

8. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) es un organismo de promoción, vigilancia y apoyo en la implementación de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo dentro de la organización, mediante el desarrollo de las actividades de promoción, información, divulgación y seguimiento de las condiciones de trabajo. Su finalidad es contribuir a la identificación de peligros, evaluación y control de riesgos, promoviendo la participación activa de empleadores y trabajadores en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

En este sentido, el COPASST actúa como un mecanismo de participación que facilita la comunicación entre los trabajadores y la administración, con el objetivo de proponer acciones de mejora orientadas a fortalecer el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y garantizar condiciones de trabajo seguras y saludables, de manera que los riesgos derivados de las actividades laborales se reduzcan al mínimo posible.

SECRETARÍA DEL HÁBITAT		CONTRATO No. 1330 de 2025 INFORME MENSUAL SST #3	 CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA
---------------------------	--	---	--

Este comité se encuentra reglamentado por la normativa colombiana en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, entre las cuales se destacan el Decreto 614 de 1984, la Resolución 1016 de 1989, el Decreto-Ley 1295 de 1994, la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 1443 de 2014, actualmente compilado en el Decreto 1072 de 2015, que establece los lineamientos para la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Interventoría

La interventoría cuenta con la conformación del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (COPASST), para este periodo de reporte se adjunta el acta de reunión N. 61 realizada el 30/04/2026.

Contratista

El contratista realizó la conformación del COPASST de acuerdo a lo especificado en el Acta N.1 para la etapa de estudios y diseños, quedando conformado de la siguiente forma:

Tabla 7 Conformación de COPASST contratista

Nombre	Designado por
Ivonne Tierradentro	Trabajadores
Luis Prieto	Trabajadores
David Tierradentro	Empresa
Cesar Palacios	Empresa

Fuente: Informe SST N3 Consorcio Construhabitat.

De igual forma, se realiza la segunda reunión del comité donde se trataron temas sobre la parte de seguridad del consorcio, como se puede evidenciar en los soportes presentados en este informe (**Anexo 7. COPASST**).

9. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL.

El Comité de Convivencia Laboral es el organismo encargado de promover un ambiente de trabajo sano, respetuoso y armónico, así como de prevenir las situaciones que puedan configurar acoso laboral dentro de la organización. Este comité forma parte de las estrategias adoptadas por las empresas para fomentar relaciones laborales basadas en el respeto, la dignidad humana y la sana convivencia entre los trabajadores.

Su principal objetivo es identificar, analizar y gestionar de manera preventiva las situaciones de conflicto que puedan surgir en el entorno laboral, promoviendo mecanismos de diálogo, conciliación y mejora de las relaciones interpersonales entre los colaboradores. De igual manera, el Comité de Convivencia Laboral recibe y tramita las quejas relacionadas con

	CONTRATO No. 1330 de 2025	 CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA
	INFORME MENSUAL SST #3	

presuntas conductas de acoso laboral, propiciando espacios de mediación y recomendaciones orientadas a la solución de las situaciones presentadas.

La conformación y funcionamiento de este comité se realiza en cumplimiento de la normativa colombiana vigente, especialmente lo establecido en la Ley 1010 de 2006, la Resolución 652 de 2012 y la Resolución 1356 de 2012, así como los lineamientos relacionados con la promoción de la salud mental y la prevención de riesgos psicosociales establecidos en la Resolución 2646 de 2008

Interventoría.

En aras de dar cumplimiento el consorcio preservar SDHT barrios realiza la reunión del CCL del mes de abril el día 05/05/2026, donde se tratan temas como plan de capacitación y actividades de prevención, verificación de casos de acoso laboral (No se tiene registro de quejas o notificaciones), verificación de canales de atención, revisión de indicadores y evaluación y propuestas de mejora del clima laboral. Ver **Anexo 8.** CCL.

Contratista

Dando cumplimiento de la nueva Resolución 3461 de septiembre de 2025, la cual establece lineamientos actualizados para la prevención del acoso laboral, la organización ha iniciado el proceso de convocatoria para la conformación del Comité Central. En el cual se adoptará el nuevo reglamento interno y se iniciará con la periodicidad mensual de reuniones exigida por la norma vigente, garantizando así la protección de la salud mental y la convivencia de todos los colaboradores desde el inicio de la fase operativa

Se informa que, durante el actual periodo de ejecución en la etapa de estudios y diseños, el Consorcio Construhabitat registró la primera sesión del Comité de Convivencia Laboral, bajo las actividades de la empresa ejecutora JPS, se presenta la conformación del comité, la cual cuenta con participación de un integrante del consorcio brindando así, la cobertura necesaria. El soporte del acta de reunión se encuentra en el **Anexo 8.** CCL.

10. REPORTE DE ACCIDENTALIDAD

Durante el presente período no se registraron accidentes de trabajo ni incidentes laborales relacionados con el desarrollo de las actividades del contrato. En consecuencia, el indicador de frecuencia de accidentalidad se mantiene en cero (0), evidenciando que durante el período reportado no se presentaron eventos que afectaran la integridad física o la salud de los trabajadores vinculados al proyecto.

Así mismo, no fue necesario realizar reportes ante la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) ni ante las autoridades competentes, debido a la ausencia de eventos que generaran la activación de los protocolos de notificación e investigación de accidentes o incidentes de trabajo.

<div>SECRETARÍA DEL HÁBITAT</div> <div>BOGOTÁ</div>	CONTRATO No. 1330 de 2025	<div><div>ABC</div><div>eug21</div><div>JET</div></div> <div>CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA</div>
	INFORME MENSUAL SST #3	

La interventoría y el contratista continúan promoviendo el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), con el fin de mantener condiciones seguras y prevenir la ocurrencia de accidentes o enfermedades laborales durante el desarrollo del proyecto.

Interventoría

Reporte de accidentalidad por periodos	
	Accidentes presentados
Periodo 1: 4 de febrero al 28 de febrero del 2026	0
Periodo 2: 01 de marzo al 31 de marzo de 2026	0
Periodo 3: 01 de abril al 30 de abril del 2026	0

Contratista

Reporte de accidentalidad por periodos	
	Accidentes presentados
Periodo 1: 4 de febrero al 28 de febrero del 2026	0
Periodo 2: 01 de marzo al 31 de marzo de 2026	0
Periodo 3: 01 de abril al 30 de abril del 2026	0

11. SEGUIMIENTO DE INDICADORES

En el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), se realizó el monitoreo y análisis de los indicadores de estructura, proceso y resultado correspondientes al periodo evaluado (abril) para la interventoría y el contratista, con el fin de verificar el cumplimiento de los lineamientos establecidos dentro de la normatividad vigente y en las disposiciones contractuales aplicables al proyecto.

Durante esta etapa de estudios y diseños, la gestión del componente SST se ha enfocado principalmente en el seguimiento de los indicadores asociados a la accidentalidad y enfermedad laboral, los cuales se mantienen en cero (0) tanto para la interventoría como para el contratista. Lo anterior se debe a que durante el periodo reportado no se han desarrollado actividades operativas en campo, por lo que la exposición a riesgos físicos asociados a obra es mínima.

	CONTRATO No. 1330 de 2025	 CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA
	INFORME MENSUAL SST #3	

Adicionalmente, la interventoría y el contratista continúan realizando el seguimiento a los indicadores de gestión del SG-SST mediante la verificación de aspectos documentales, cumplimiento de requisitos administrativos, afiliaciones al sistema de seguridad social, exámenes médicos ocupacionales e inducciones en SST del personal vinculado al proyecto.

Se continuará con la medición periódica de estos indicadores con el propósito de evaluar la eficacia de las acciones preventivas implementadas y asegurar el adecuado control de los riesgos laborales antes del inicio de la fase operativa del proyecto.

CONSORCIO CONSTRUHABITAT		INDICADORES DE GESTIÓN Y RESOLUCIÓN 0312 DE 2019	
INDICADOR	FORMULA	PERIODICIDAD MINIMA	MEDICIÓN
			01/04/2026 – 30/04/2026
Frecuencia de accidentalidad	# de accidentes en el mes /# trabajadores en el mes	Mensual	0
Severidad de accidentalidad	# días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes+ número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes	Mensual	N.A
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	N.A
Prevalencia de la enfermedad laboral	Enfermedad laboral en el periodo Z / Promedio de trabajadores en el periodo Z*100.000	Anual	N.A

Incidencia de la enfermedad laboral	# casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z/ Promedio de trabajadores en el periodo $Z \times 100.000$	Anual	N.A
Ausentismo por causa médica	# Días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes	Mensual	0
Índice de frecuencia	# Días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes/ horas hombre trabajadas en el periodo $\times 100,000$	Mensual	0
Índice de severidad	# accidentes de trabajo /horas hombre trabajadas en el periodo $\times 200,000$	Mensual	0
Índice de lesiones incapacitantes	IF*IS	Mensual	0

12. CONCLUSIONES

- Durante el período evaluado se evidenció el cumplimiento de las actividades relacionadas con el componente de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) por parte del contratista y la interventoría, en concordancia con la normativa legal vigente y las obligaciones contractuales establecidas para el desarrollo del proyecto.
- Tanto la interventoría como el contratista cuentan con el personal mínimo requerido para el desarrollo de las actividades correspondientes a la etapa de estudios y diseños, verificándose el cumplimiento de los requisitos administrativos asociados a afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social y Riesgos Laborales.

<div>SECRETARÍA DEL HÁBITAT</div> <div>BOGOTÁ</div>	CONTRATO No. 1330 de 2025	<div><div> ABC</div><div> eug21 engineering</div><div> JET</div></div> <div>CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA</div>
	INFORME MENSUAL SST #3	

- Durante el periodo reportado no se presentaron accidentes de trabajo ni incidentes laborales para el personal del contratista ni de la interventoría, por lo cual los indicadores de accidentalidad y enfermedad laboral se mantienen en cero (0), situación acorde con la naturaleza de las actividades desarrolladas en la etapa actual del proyecto.
- El contratista ha venido adelantando la estructuración de herramientas de gestión del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, entre ellas el programa de capacitaciones SST que será implementado en las siguientes etapas del proyecto, especialmente durante la fase operativa de ejecución en campo, sin embargo, para el periodo de reporte el contratista realiza una capacitación en temas de seguridad y salud en el trabajo.
- Se llevo a cabo dentro del periodo de reporte del presente informe los comités de convivencia laboral y COPASST, cumpliendo con la programación establecida tanto en interventoría como en el contratista. Durante las sesiones se abordaron temas relacionados con el bienestar laboral, prevención de los riesgos y la mejora organizacional.
- Se realizó seguimiento a los indicadores del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), evidenciando el cumplimiento de los aspectos documentales y administrativos necesarios para garantizar condiciones adecuadas antes del inicio de actividades operativas del proyecto.

ANEXO 1.

CORRESPONDENCIA

**CORRESPONDENCIA
ENVIADA**

Ingeniero
JOSÉ MANUEL BALLEEN BUITRAGO
Representante Legal
CONSORCIO CONSTRUHABITAT 001
Calle 4 # 70^a - 21
consorcioconstruhabitat001@gmail.com

SALIDA	FECHA: 13/04/2026	N° REGISTRO: SDH-1330-2025-0178
	 CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA	

Referencia: REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA FACTIBILIDAD, ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT. GRUPO 5"

Asunto: RESPUESTA OFICIO CCH001-SDHT-1269-2025-202 OBSERVACIONES AL INFORME DE GESTIÓN N°2 DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

Respetado Ingeniero

Por medio de la presente la suscrita interventoría **CONSORCIO PRESERVAR SDHT BARRIOS BGTA**, en cumplimiento de las obligaciones contractuales a su cargo, se permite dar respuesta a la comunicación CCH001-SDHT-1269-2025-200.

Se realizó la revisión normativa y contractual del informe de gestión mensual del componente de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) No 2. Como resultado de esta revisión, se identificaron observaciones que requieren ser verificadas, ajustadas y subsanadas por parte del contratista, con el fin de dar cumplimiento a los requisitos contractuales y normativos.

1. Se requiere que el contratista presente las planillas de seguridad social de su personal correspondiente al periodo del informe en revisión.
2. El acta de COPASST no esta firmada por los integrantes.
3. No se evidencia carta notificación de examen medico de egreso.
4. No es claro si el contratista realizo capacitaciones al personal que se encuentra vinculado a la fecha con el proyecto.
5. Aclara para cuando se tiene programada la conformación de las brigadas de emergencias.

La información solicitada deberá remitirse dentro de los plazos establecidos, conforme a lo dispuesto en la normativa legal vigente y en las condiciones contractuales aplicables. Lo anterior, con el propósito de continuar con el proceso de revisión y verificación de la documentación presentada.

Atentamente,

ARQ. GUIOVANI MEJÍA RIAÑO

Director Interventoría

CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA

Anexos: N/A

Elaboró: Ing. Leidy Katherine Luquetta Ramos – Residente SST Interventoría.

Revisó: Ing. Laura Angulo – Coordinadora de Interventoría.

Aprobó: Arq. Guiovani Mejia Riaño – Director de Interventoría.

Cc: Ing. Alejandro Pulido – Apoyo a la Supervisión Secretaria de Hábitat.

Ingeniero
JOSÉ MANUEL BALLEEN BUITRAGO
Representante Legal
CONSORCIO CONSTRUHABITAT 001
Calle 4 # 70ª - 21
consorcioconstruhabitat001@gmail.com

SALIDA	FECHA: 17/04/2026	Nº REGISTRO: SDH-1330-2025-0190
	 CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA	

Referencia: REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA FACTIBILIDAD, ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT. GRUPO 5"

Asunto: RESPUESTA OFICIO CCH001-SDHT-1269-2025-216 OBSERVACIONES AL INFORME DE GESTIÓN N°2 DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

Respetado Ingeniero

Por medio de la presente la suscrita interventoría **CONSORCIO PRESERVAR SDHT BARRIOS BGTA**, en cumplimiento de las obligaciones contractuales a su cargo, se permite dar respuesta a la comunicación CCH001-SDHT-1269-2025-216.

Se realizó la revisión normativa y contractual al subsane del informe de gestión mensual del componente de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) No. 2.

Como resultado de esta revisión, se identificaron observaciones que requieren ser verificadas, ajustadas y subsanadas por parte del contratista, con el fin de dar cumplimiento a los requisitos contractuales y normativos.

1. Se reitera la observación, se requiere que el contratista presente las planillas de seguridad social de su personal correspondiente al periodo del informe en revisión.
2. Se le recuerda al contratista que todo el personal que preste sus servicios para el proyecto debe estar debidamente afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL), bajo la clasificación de riesgo clase V, conforme a la normatividad vigente, garantizando así la cobertura frente a accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

La información solicitada deberá remitirse de manera inmediata, conforme a lo dispuesto en la normativa legal vigente y en las condiciones contractuales aplicables. Lo anterior, con el propósito de continuar con el proceso de revisión y verificación de la documentación presentada.

Atentamente,

ARQ. GUIOVANI MEJÍA RIAÑO

Director Interventoría

CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA

Anexos: N/A

Elaboró: Ing. Leidy Katherine Luquetta Ramos – Residente SST Interventoría.

Revisó: Ing. Laura Angulo – Coordinadora de Interventoría.

Aprobó: Arq. Guiovani Mejia Riaño – Director de Interventoría.

Cc: Ing. Alejandro Pulido – Apoyo a la Supervisión Secretaria de Hábitat.

Ingeniero
JOSÉ MANUEL BALLEEN BUITRAGO
Representante Legal
CONSORCIO CONSTRUHABITAT 001
Calle 4 # 70ª - 21
consorcioconstruhabitat001@gmail.com

SALIDA	FECHA: 21/04/2026	Nº REGISTRO: SDH-1330-2025-0199
	 CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA	

Referencia: REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA FACTIBILIDAD, ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT. GRUPO 5"

Asunto: RESPUESTA OFICIO CCH001-SDHT-1269-2025-0222- OBSERVACIONES AL (PLAN DE APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE SEGURIDAD/ SANITARIO PARA LA OBRA) – PAPSO

Respetado Ingeniero

Por medio de la presente la suscrita interventoría **CONSORCIO PRESERVAR SDHT BARRIOS BGTA**, en cumplimiento de las obligaciones contractuales a su cargo, se permite dar respuesta a la comunicación CCH001-SDHT-1269-2025-222.

Una vez revisado el PAPSO presentado por el contratista se evidencia lo siguiente

1. El documento relaciona una analizada que no corresponde
2. Se solicita revisar y ajustar en la introducción la orientación del proyecto.
3. Ajustar la información relacionada en la tabla 6.

6 DATOS GENERALES DEL PROYECTO

En la Tabla 1 se relaciona la información correspondiente a la unión temporal IMJ CAPITAL.

4. Se solicita al contratista actualizar el protocolo de bioseguridad presentado, teniendo en cuenta que actualmente no se encuentra vigente la condición de pandemia por COVID-19.

Dado que el documento incluye acciones orientadas específicamente al manejo de la pandemia, se requiere ajustarlo y presentarlo de manera más general, simplificada y acorde con las condiciones propias del proyecto y la situación actual. Así mismo, se deberá justificar técnicamente la no inclusión de lineamientos específicos asociados a los

protocolos implementados durante el COVID-19, garantizando el cumplimiento de los requisitos exigidos por la entidad y la normativa vigente.

Por lo anterior, se solicita la corrección, ajuste y/o complementación de la información requerida, relacionando en el comunicado de remisión cada una de las observaciones con la justificación, aclaración o indicación de la acción ejecutada según corresponda, la entrega se debe realizar en los tiempos establecidos por la entidad.

Cordialmente,

ARQ. GUIOVANI MEJÍA RIAÑO

Director Interventoría

CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA

Anexos: N/A

Elaboró: Ing. Leidy Katherine Luquetta Ramos – Residente SST Interventoría.

Revisó: Ing. Laura Angulo – Coordinadora de Interventoría.

Aprobó: Arq. Guiovani Mejia Riaño – Director de Interventoría.

Cc: Ing. Alejandro Pulido – Apoyo a la Supervisión Secretaria de Hábitat.

Ingeniero
JOSÉ MANUEL BALLEEN BUITRAGO
Representante Legal
CONSORCIO CONSTRUHABITAT 001
Calle 4 # 70ª - 21
consorcioconstruhabitat001@gmail.com

SALIDA	FECHA: 24/04/2026	Nº REGISTRO: SDH-1330-2025-0211
	 CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA	

Referencia: REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA FACTIBILIDAD, ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT. GRUPO 5"

Asunto: RESPUESTA OFICIO CCH001-SDHT-1269-2025-223 – APROBACIÓN INFORME DE GESTIÓN N°2 DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

Respetado Ingeniero

Por medio del presente la Interventoría CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA con el número de contrato 1330–2025, en cumplimiento de las obligaciones contractuales a su cargo, se permite dar respuesta a la comunicación CCH001-SDHT-1269-2025-223.

Se realizó la verificación normativa y contractual de la subsanación del Informe V3 de Gestión Mensual del Componente de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) No. 2. Como resultado, se evidenció la corrección de las observaciones previamente formuladas, por lo cual se procede a otorgar la **APROBACIÓN** del informe en mención.

No obstante, se informa al contratista que este documento podrá estar sujeto a posibles observaciones por parte de la entidad, las cuales deberán ser atendidas por el **CONSORCIO CONSTRUHABITAT 001**, en aras de dar cumplimiento a los requisitos normativos y contractuales.

Sin otro particular, se remite la presente comunicación para los fines pertinentes.

Atentamente

ARQ. GUIOVANI MEJÍA RIAÑO
Director Interventoría
CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA

Anexos: N/A
Elaboró: Ing. Leidy Katherine Luquetta Ramos – Residente SST Interventoría.
Revisó: Ing. Laura Angulo – Coordinadora de Interventoría.
Aprobó: Arq. Guiovani Mejía Riaño – Director de Interventoría.
Cc: Ing. Alejandro Pulido – Apoyo a la Supervisión Secretaría de Hábitat.

**CORRESPONDENCIA
RECIBIDA**

Bogotá D.C. 15 de abril de 2026

Señores
CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA
Atn.: RAFAELA PAOLA PASSO DE LA HOZ
direccionproyectos@ug21.com
Representante Legal Interventoría
Bogotá D.C
Atn.: Alejandro Pulido
alejandro.pulido@habitatbogota.gov.co
Apoyo técnico a la Supervisión

CCH001-SDHT-1269-2025- 216

Referencia: Contrato SDHT 1269-2025 “**REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT.**” (Grupo 5).”

Asunto: Respuesta al comunicado SDH-1330-2025-0178 del 13/abr/2026 “RESPUESTA OFICIO CCH001-SDHT-1269-2025-202 OBSERVACIONES AL INFORME DE GESTIÓN N°2 DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)” ENTREGA DEL INFORME MENSUAL N° 02 SSY V2 del 01 al 31 de marzo de 2026.

Cordial Saludo,

Por medio del presente, nos permitimos dar alcance a las observaciones presentadas mediante el oficio en mención al Informe de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) N.º 2, de la siguiente manera:

1. Se requiere que el contratista presente las planillas de seguridad social de su personal correspondiente al periodo del informe en revisión.

Respuesta: Se realiza el ajuste solicitado, se verifican que las planillas de cada uno de los profesionales sean del mes de febrero del año 2026

2. El acta de COPASST no está firmada por los integrantes.

Respuesta: Se realiza el ajuste solicitado y el acta es firmada por los integrantes del mismo

3. No se evidencia carta notificación de examen médico de egreso

Respuesta: Se realiza el ajuste solicitado y el acta es firmada por los integrantes del mismo

4. No es claro si el contratista realizo capacitaciones al personal que se encuentra vinculado a la fecha con el proyecto.

Respuesta: Dentro de la etapa de estudios y diseños no se tiene contemplada la realización de capacitaciones a los trabajadores, sin embargo, se esta trabajando en el cronograma de capacitaciones para la fase de construcción

5. Aclara para cuando se tiene programada la conformación de las brigadas de emergencias.

Respuesta: La conformación de los brigadistas y sus respectivas capacitaciones se tienen proyectadas para la fase de construcción, la cual se pondrá en el plan de trabajo del SG-SST de la fase de construcción.

Lo anterior, se presenta a través del siguiente enlace web:

https://drive.google.com/open?id=1p4qBX9DryiDR_95dtlQTo_m3Fyj4AbzT&usp=drive_fs

Atentamente,
Consorcio Construhábitat 001



David Tierradentro Nova
Área de consultoría
Anexos: Enlace web.

Bogotá D.C. 16 de abril de 2026

Señores
CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA
Atn.: RAFAELA PAOLA PASSO DE LA HOZ
direccionproyectos@ug21.com
Representante Legal Interventoría
Bogotá D.C
Atn.: Alejandro Pulido
alejandro.pulido@habitatbogota.gov.co
Apoyo técnico a la Supervisión

CCH001-SDHT-1269-2025-222

Referencia: Contrato SDHT 1269-2025 “**REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT.” (Grupo 5).**”

Asunto: ENTREGA DE (Plan de Aplicación del Protocolo de Seguridad/Sanitario para la Obra) PAPSO

Cordial Saludo,

Remitimos de manera adjunta el Plan de Aplicación del Protocolo Sanitario para la Obra (PAPSO) vinculado al objeto del contrato. Se informa que dicho protocolo contempla lineamientos específicos para la gestión de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), orientados a garantizar la contención de agentes virales y la protección del personal contra contagios masivos en obra.

Lo anterior, se presenta a través del siguiente enlace web:

https://drive.google.com/open?id=1weaNNtGezKeXIRZROLvCc7OHf6KtTu06&usp=drive_fs

Agradeciendo la atención y sin ningún otro particular.

Atentamente,
Consorcio Construhábitat 001



David Tierradentro Nova
Área de consultoría
Anexos: Enlace web.

Bogotá D.C. 20 de abril de 2026

Señores
CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA
Atn.: RAFAELA PAOLA PASSO DE LA HOZ
direccionproyectos@ug21.com
Representante Legal Interventoría
Bogotá D.C
Atn.: Alejandro Pulido
alejandro.pulido@habitatbogota.gov.co
Apoyo técnico a la Supervisión

CCH001-SDHT-1269-2025-223

Referencia: Contrato SDHT 1269-2025 “**REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT.**” (Grupo 5).”

Asunto: Respuesta al comunicado SDH-1330-2025-0190 del 17/abr/2026 “RESPUESTA OFICIO CCH001-SDHT-1269-2025-216 OBSERVACIONES AL INFORME DE GESTIÓN N°2 DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)”. ENTREGA DE INFORME MENSUAL SST N° 02 V3 (Periodo del 01 al 31 de marzo de 2026)

Cordial Saludo,

Por medio del presente, nos permitimos dar alcance a las observaciones presentadas mediante el oficio en mención al Informe de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) N.º 2 V3, atendiendo las aclaraciones aportadas en la mesa de trabajo virtual realizada el día 20/04/2026, las cuales ya fueron ajustadas en el documento adjunto.

Lo anterior, se entrega a través del siguiente enlace web:

https://drive.google.com/open?id=1ERugtZoiQWD26o-9CntEC3DDTQ_Tuge5&usp=drive_fs

Atentamente,
Consorcio Construhábitat 001



David Tierradentro Nova

Área de consultoría
Anexos: Enlace web.

Bogotá D.C. 24 de abril de 2026

Señores
CONSORCIO PERSEVERAR SDHT BARRIOS BGTA
Atn.: RAFAELA PAOLA PASSO DE LA HOZ
direccionproyectos@ug21.com
Representante Legal Interventoría
Bogotá D.C
Atn.: Alejandro Pulido
alejandro.pulido@habitatbogota.gov.co
Apoyo técnico a la Supervisión

CCH001-SDHT-1269-2025-236

Referencia: Contrato SDHT 1269-2025 “**REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT.” (Grupo 5).**”

Asunto: RESPUESTA OFICIO SDH-1330-2025-0199 ENTREGA PAPSO V2

Cordial Saludo,

Remitimos de manera adjunta el Plan de Aplicación del Protocolo Sanitario para la Obra (PAPSO) una vez se realiza el alcance a las observaciones presentadas de la siguiente forma:

Sección	Observación Interventoría	Acción Realizada
Introducción	Ajustar a situación actual	Se eliminó el enfoque de pandemia y se centró en ERA.
Marco Legal	Normativa desactualizada	Se retiraron normas COVID-19 y se reforzó el SG-SST.
Datos Generales	Error en nombre/ubicación	Se corrigió a "Consorcio Construhabitat 001" y "Kennedy".
Justificación	Falta justificar fin de medidas COVID	Se añadió nota técnica al inicio del documento.

Atentamente,



Consorcio Construhábitat 001
David Tierradentro Nova
Área de consultoría
Anexo: PAPSO V2

ANEXO 2. SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLAS DEL CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79262203

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	JPS INGENIERIA S.A.S		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830035398
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CL 125 20-70 OF 602	Teléfono	6129454
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	15-CONTRATANTE	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6006424759	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	119262824		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	JORGE ELIECER	Apellidos	PARRA SALINAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	79262203
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	\$ 4.173.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	\$ 4.173.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 290.500

TOTAL PAGADO:

\$ 290.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1026556771

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	NCI NUEVO CONCEPTO DE INGENIERIA LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830514604
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CARRERA 10 BIS # 2-20	Teléfono	8106748
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6010041473	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	198920333		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ALEXIS PAOLA	Apellidos	SALGADO ARBELAEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1026556771
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	\$ 4.560.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 4.560.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 729.600
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 729.600

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	30	IBC	\$ 4.560.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 182.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 182.400

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	\$ 4.560.000
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 198.400

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	4,000 %	\$ 4.560.000	\$ 182.400

TOTAL PAGADO:	\$ 1.292.800
----------------------	---------------------

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901577068-5	ILLUMINARC SAS		Cr 106a # 81- 69	3012411989	illuminarcdesing@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
		70488484	16/04/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$3,501,810	\$1.038.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	140.200	0		0		0	0	0	0	140.200	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	560.400	0	0	0	0	0	0		560.400	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	198.100				198.100	0	0	198.100			1.981	198.100	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	140.200	0	0	140.200	2

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	140.200	140.200
Pensión	1	560.400	560.400
Riesgos Laborales	1	198.100	198.100
CCF	1	140.200	140.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.038.900	1.038.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901577068-5	ILLUMINARC SAS		Cr 106a # 81- 69	3012411989	illuminarcdesing@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
		70488484	16/04/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$3,501,810	\$1.038.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES											
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Exonero	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	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 Rango	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1014239649	JIMENEZ VILLAMIL ANDRES FELIPE	1	0		S																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1020785662	ROMERO VASQUEZ PAULA ANDREA	1	0		S																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	4	76.200	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																	
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																										
CC 1010245024			LUIS CARLOS GOYENECHÉ OSTOS					INDEPENDIENTE					Principal			c111a#78d-56		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.			3214483940		No																										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																	
Periodo		Clave					Tipo		Fecha				Pago																																				
Pensión	Salud	Pago			Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora			Valor																														
2026-03	2026-03	246975229			9501833850		I		2026/04/09		2026/04/23		BANCOLOMBIA						14			\$615,900																											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																	
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrt	vip	Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Tarifa	Aporte		Dias	IBC		A							
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																									\$2,000,000		\$320,000				\$2,000,000		\$250,000				\$2,000,000		\$40,000				\$0		\$0		\$0		
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																									\$2,000,000		\$320,000				\$2,000,000		\$250,000				\$2,000,000		\$40,000				\$0		\$0		\$0		
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																									\$2,000,000		\$320,000				\$2,000,000		\$250,000				\$2,000,000		\$40,000				\$0		\$0		\$0		
1	CC	1010245024	GOYENECHÉ LUIS																	230301	30	\$2,000,000		\$320,000		EPS037	30	\$2,000,000		\$250,000		CCF24	30	\$2,000,000		\$40,000		0	\$0 0.000%		\$0	30	\$0						
Total Afiliados(1)																									\$2,000,000		\$320,000				\$2,000,000		\$250,000				\$2,000,000		\$40,000				\$0		\$0		\$0		

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$3,100	\$0	\$323,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$3,100	\$0	\$323,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$400	\$0	\$40,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$40,000	\$400	\$0	\$40,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$2,400	\$0	\$252,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$250,000	\$2,400	\$0	\$252,400
TOTAL				1	\$610,000	\$5,900	\$0	\$615,900

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	900744331-0	ESTRUCTURAS SOSTENIBLES S.A.S.	Calle 42 # 28 - 20	6017221287	administracion@esosostenibles.co m.co				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	B – menos de 200 personas	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72463111	13/04/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$34.822.542	\$6.884.800	

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	668.400	0		0		0	3	1.400	0	669.800	2
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	656.800	0		0		0	3	1.400	0	658.200	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	67.800	0		0		0	3	200	0	68.000	1

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900744331-0	ESTRUCTURAS SOSTENIBLES S.A.S.	Calle 42 # 28 - 20	6017221287	administracion@esostenibles.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 personas	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		72463111	13/04/2026	7	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-04	2026-03	E	\$34.822.542	\$6.884.800		

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo y Número de Identificación	INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
		Apellidos y Nombres	Cotizante	Colabor. exterior	Extranjero	Exonerado	NET	TDE	TAE	TAP	VST	SLN	ROF	LMA	VAC	AVP	RIL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pre-pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Rls	Clase de Riesgo	Cotización CCF	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 1013623713	TORRES TORRES JULIO ORLANDO	1	0															25-14	6,500,000	30	1,040,000	0	0	0	0	0	EPS008	6,500,000	30	260,000	14-11	6,500,000	30	1	34,000	CCF24	6,500,000	30	260,000	0	0	0	0	0
2	CC 1015444098	PAEZ GAMBOA MARY ESTRELLA	1	0															230201	3,200,000	30	512,000	0	0	0	0	0	EPS005	3,200,000	30	126,000	14-11	3,200,000	30	1	16,800	CCF24	3,200,000	30	126,000	0	0	0	0	0
3	CC 1039627931	SUTA MORENO MARIA FERNANDA	1	0															230201	2,520,000	30	403,200	0	0	0	0	0	EPS008	2,520,000	30	100,800	14-11	2,520,000	30	1	13,200	CCF24	2,520,000	30	100,800	0	0	0	0	0
4	CC 12109886	CASTRO SILVA CARLOS ARTURO JOSE	1	1																0	0	0	0	0	0	0	EPS008	5,000,000	30	200,000	14-11	5,000,000	30	5	346,000	CCF24	5,000,000	30	200,000	0	0	0	0	0	
5	CC 19480995	FRANCO ESPINEL ANTONIO JOSE	1	1																0	0	0	0	0	0	0	EPS005	13,510,000	30	540,400	14-11	13,510,000	30	5	940,300	CCF24	13,510,000	30	540,400	0	0	0	0	0	
6	CC 52362568	GONZALEZ MORENO MARIA HELENA	1	0															25-14	1,692,542	29	270,900	0	0	0	0	0	EPS017	1,692,542	29	67,800	14-11	1,692,542	29	2	17,700	CCF24	1,692,542	29	67,800	0	0	0	0	0
7	CC 79853471	PABON ROJAS PEDRO ENRIQUE	1	0															25-14	2,400,000	30	384,000	0	0	0	0	0	EPS008	2,400,000	30	96,000	14-11	2,400,000	30	4	104,400	CCF24	2,400,000	30	96,000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901577068-5	ILLUMINARC SAS		Cr 106a # 81- 69	3012411989	illuminarcdesing@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
		70488484	16/04/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$3,501,810	\$1.038.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	140.200	0		0		0	0	0	0	140.200	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	560.400	0	0	0	0	0	0		560.400	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	198.100				198.100	0	0	198.100			1.981	198.100	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	140.200	0	0	140.200	2

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	140.200	140.200
Pensión	1	560.400	560.400
Riesgos Laborales	1	198.100	198.100
CCF	1	140.200	140.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.038.900	1.038.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901577068-5	ILLUMINARC SAS		Cr 106a # 81- 69	3012411989	illuminarcdesing@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
		70488484	16/04/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$3,501,810	\$1.038.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES									
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Exonemado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SUN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCCT	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 Rango	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1014239649	JIMENEZ VILLAMIL ANDRES FELIPE	1	0		S																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1020785662	ROMERO VASQUEZ PAULA ANDREA	1	0		S																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	4	76.200	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900722435	3	MKFCH ARQUITECTOS SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	OFICINA	KR 68A 22A-75 CASA 84	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2669267	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	200219826	9501896756	E	2026/04/10	2026/04/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$2,198,300

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: OFICINA (2 Afiliados)					\$7,100,000	\$1,136,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$494,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)					\$7,100,000	\$1,136,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$494,300		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					\$7,100,000	\$1,136,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$494,300		\$0	\$0
1	CC 79844501	CHACON FREDDY	25-14	30	\$3,400,000	\$544,000	EPS008	30	\$3,400,000	\$136,000	CCF24	30	\$3,400,000	\$136,000	14-11	30	\$3,400,000	\$236,700	30	\$0	\$0
2	CC 52200165	CORTES MONICA	25-14	30	\$3,700,000	\$592,000	EPS008	30	\$3,700,000	\$148,000	CCF24	30	\$3,700,000	\$148,000	14-11	30	\$3,700,000	\$257,600	30	\$0	\$0
Total Afiliados(2)					\$7,100,000	\$1,136,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$494,300		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,136,000	\$0	\$0	\$1,136,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$1,136,000	\$0	\$0	\$1,136,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$494,300	\$0	\$0	\$494,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$494,300	\$0	\$0	\$494,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$284,000	\$0	\$0	\$284,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	\$284,000	\$0	\$0	\$284,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$284,000	\$0	\$0	\$284,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$284,000	\$0	\$0	\$284,000
TOTAL				2	\$2,198,300	\$0	\$0	\$2,198,300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1026556771

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	NCI NUEVO CONCEPTO DE INGENIERIA LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830514604
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CARRERA 10 BIS # 2-20	Teléfono	8106748
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6010041473	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	198920333		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ALEXIS PAOLA	Apellidos	SALGADO ARBELAEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1026556771
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	\$ 4.560.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 4.560.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 729.600
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 729.600

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	30	IBC	\$ 4.560.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 182.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 182.400

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	\$ 4.560.000
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 198.400

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	4,000 %	\$ 4.560.000	\$ 182.400

TOTAL PAGADO:	\$ 1.292.800
----------------------	---------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900722435	3	MKFCH ARQUITECTOS SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	OFICINA	KR 68A 22A-75 CASA 84	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2669267	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	200219826	9501896756	E	2026/04/10	2026/04/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$2,198,300

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: OFICINA (2 Afiliados)					\$7,100,000	\$1,136,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$494,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)					\$7,100,000	\$1,136,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$494,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					\$7,100,000	\$1,136,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$494,300		\$0	\$0	
1	CC 79844501	CHACON FREDDY	25-14	30	\$3,400,000	\$544,000	EPS008	30	\$3,400,000	\$136,000	CCF24	30	\$3,400,000	\$136,000	14-11	30	\$3,400,000	\$236,700	30	\$0	\$0	
2	CC 52200165	CORTES MONICA	25-14	30	\$3,700,000	\$592,000	EPS008	30	\$3,700,000	\$148,000	CCF24	30	\$3,700,000	\$148,000	14-11	30	\$3,700,000	\$257,600	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(2)					\$7,100,000	\$1,136,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$494,300		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,136,000	\$0	\$0	\$1,136,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$1,136,000	\$0	\$0	\$1,136,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$494,300	\$0	\$0	\$494,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$494,300	\$0	\$0	\$494,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$284,000	\$0	\$0	\$284,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	\$284,000	\$0	\$0	\$284,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$284,000	\$0	\$0	\$284,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$284,000	\$0	\$0	\$284,000
TOTAL				2	\$2,198,300	\$0	\$0	\$2,198,300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19385799	NÚMERO PLANILLA:	6008434522	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS MORALES ALBA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CRA 51 A NO 174 A - 33	TELÉFONO:	6133803		0		marzo AÑO
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	163552662
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 512.000	\$ 0	\$ 512.000	
SUBTOTALES:										\$ 512.000	\$ 0	\$ 512.000	

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	
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	
SUBTOTALES:										\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 222.800	\$ 222.800	\$ 0	\$ 0	\$ 222.800			
SUBTOTALES:										\$ 222.800	\$ 0	\$ 0	\$ 222.800		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
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	PENSIÓN							SALUD							ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
																											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	ADMIN	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	CC 19385799	MORALES ALBA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 3.200.000			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.200.000	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 512.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 3.200.000	\$ 400.000	\$ 0	\$ 400.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 3.200.000	\$ 19385799	\$ 222.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$

TOTAL PAGADO: \$ 1.134.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		19385799		NÚMERO PLANILLA:		6008434522		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:		JUAN CARLOS MORALES ALBA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:		6133803		DÍAS DE MORA:		2026		marzo		AÑO	
DIRECCIÓN:		CRA 51 A NO 174 A - 33	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		163552662	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA												
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO												
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO												

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 80162781

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social	JPS INGENIERIA S.A.S			
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830035398	
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
Dirección	CL 125 20-70 OF 602	Teléfono	6129454	
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras	
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES	
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	01 - EMPLEADOS	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6013412261	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/30
Número Autorización	179289376		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	DIEGO ANDRES	Apellidos	GUERRERO MEDINA	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	80162781	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	
Salario Básico	\$ 3.169.000	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR	
Días	30	IBC	\$ 3.169.000	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 507.100	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 507.100	

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL	
Días	30	IBC	\$ 3.169.000	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 126.800	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 126.800	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA	
Días	30	IBC	\$ 3.169.000	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 220.600	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	4,000 %	\$ 3.169.000	\$ 126.800

TOTAL PAGADO:	\$ 981.300
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900722435	3	MKFCH ARQUITECTOS SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	OFICINA	KR 68A 22A-75 CASA 84	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2669267	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-04	200219826		9501896756	E	2026/04/10	2026/04/06	BANCO DAVIVIENDA	\$2,198,300

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: OFICINA (2 Afiliados)					\$7,100,000	\$1,136,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$494,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)					\$7,100,000	\$1,136,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$494,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					\$7,100,000	\$1,136,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$494,300		\$0	\$0	
1	CC 79844501	CHACON FREDDY	25-14	30	\$3,400,000	\$544,000	EPS008	30	\$3,400,000	\$136,000	CCF24	30	\$3,400,000	\$136,000	14-11	30	\$3,400,000	\$236,700	30	\$0	\$0	
2	CC 52200165	CORTES MONICA	25-14	30	\$3,700,000	\$592,000	EPS008	30	\$3,700,000	\$148,000	CCF24	30	\$3,700,000	\$148,000	14-11	30	\$3,700,000	\$257,600	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(2)					\$7,100,000	\$1,136,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$284,000			\$7,100,000	\$494,300		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,136,000	\$0	\$0	\$1,136,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$1,136,000	\$0	\$0	\$1,136,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$494,300	\$0	\$0	\$494,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$494,300	\$0	\$0	\$494,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$284,000	\$0	\$0	\$284,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	\$284,000	\$0	\$0	\$284,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$284,000	\$0	\$0	\$284,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$284,000	\$0	\$0	\$284,000
TOTAL				2	\$2,198,300	\$0	\$0	\$2,198,300

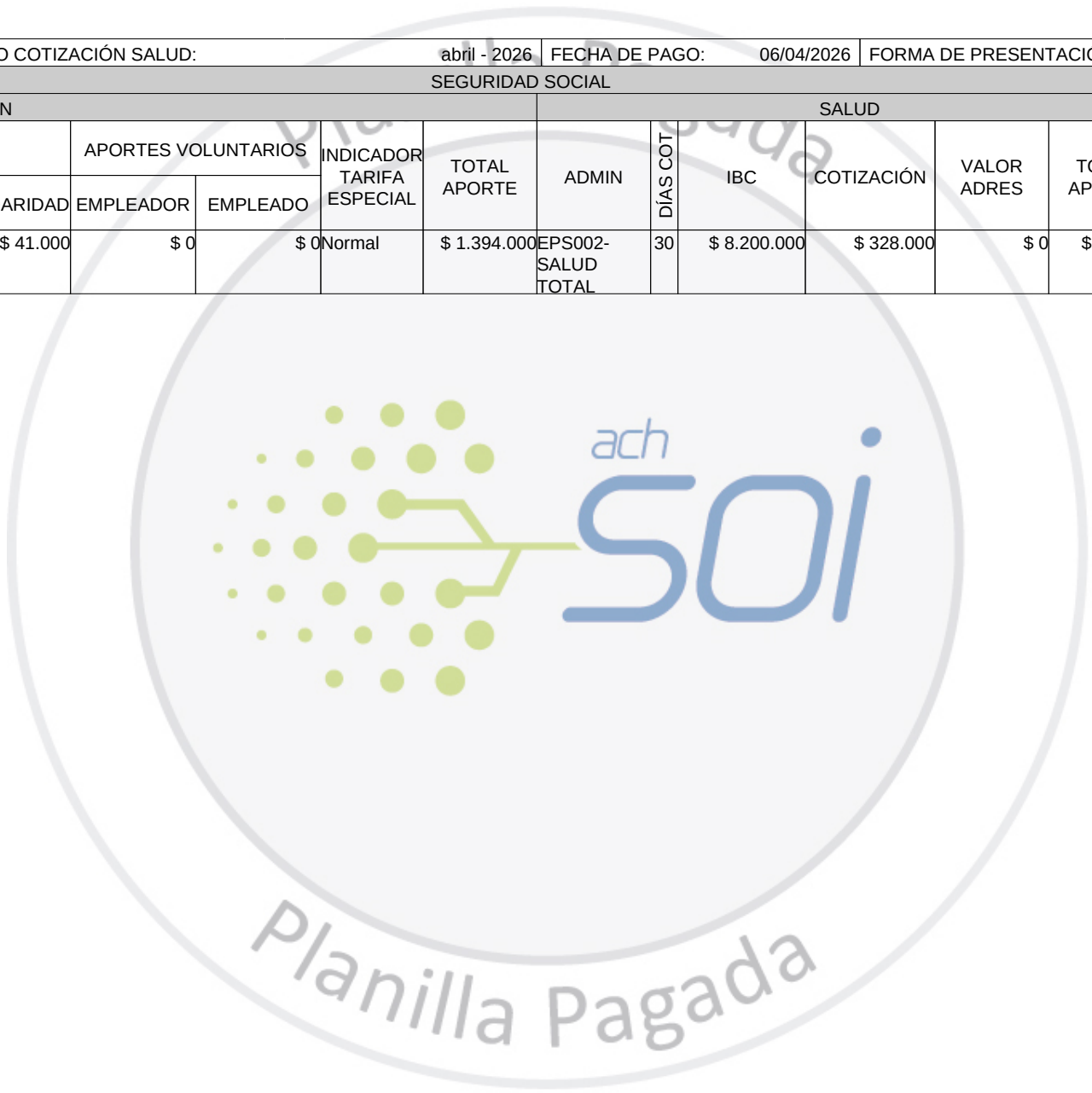
DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		830076745	TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		79494797
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ACADIT INGENIERIA LTDA	APELLIDOS:	ALARCON GUZMAN NOMBRES:		JOSE EDILBERTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 31 N. 13A 51 TORRE 2 OFICINA 342 TELÉFONO:		3593433	TIPO COTIZANTE:	DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:		
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:		NO
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de arquitectura e ingeniería y otras	TIPO DE SALARIO:	FIJO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
				SI			

PLANILLA No:	6018114429													TIPO DE PLANILLA:	E		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:										abril - 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:										mayo - 2026		FECHA DE PAGO:		04/05/2026		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO	
	NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES																				
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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										
																						SUBSISTEN A	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																															
\$ 8.200.000																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 8.200.000	\$ 1.312.000	\$ 41.000	\$ 41.000	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.394.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 8.200.000	\$ 328.000	\$ 0	\$ 328.000	14-25-COLMENA	30	\$ 8.200.000	5711001	\$ 570.800	30	\$ 8.200.000	CCF22-COLSUBSIDIO	\$ 328.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0										

TOTAL PAGADO:	\$ 2.620.800
----------------------	---------------------

PLANILLA No:		6014380469		TIPO DE PLANILLA:		E		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		marzo - 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		abril - 2026		FECHA DE PAGO:		06/04/2026		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		UNICO																																																																			
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																	
														PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF				SENA		ICBF		ESAP		MINEDU																																																					
														ADMIN		DÍAS COT		IBC		COTIZACIÓN		FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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																									
SUBSISTEN A		SOLIDARIDAD		EMPLEADOR		EMPLEADO																																																																																			
SALARIO BÁSICO		ING		RET		TDE		TDP		TAP		COR		VSP		VST		SLN		COM		IGE		LMA		VAC		AVP		VCT		IRP		ADMIN		DÍAS COT		IBC		COTIZACIÓN		SUBSISTEN A		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	
\$ 82.000.000												01-30																				25-14 COLPENSIONES		30		\$ 8.200.000		\$ 1.312.000		\$ 41.000		\$ 41.000		\$ 0		\$ 0		Normal		\$ 1.394.000		EPS002-SALUD TOTAL		30		\$ 8.200.000		\$ 328.000		\$ 0		\$ 328.000		14-25-COLMENA		30		\$ 8.200.000		3711001		\$ 570.800		30		\$ 8.200.000		CCF22-COLSUBSIDIO		\$ 328.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL PAGADO:	\$ 2.620.800
----------------------	---------------------



Entregado por:

Recibido por:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79618611

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social	JPS INGENIERIA S.A.S			
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830035398	
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
Dirección	CL 125 20-70 OF 602	Teléfono	6129454	
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras	
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES	
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	01 - EMPLEADOS	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6013412261	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/30
Número Autorización	179289376		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	RICHARD ALEXANDER	Apellidos	ACOSTA TROCHEZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	79618611	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	
Salario Básico	\$ 5.753.000	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES	
Días	30	IBC	\$ 5.753.000	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 920.500	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 920.500	

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A	
Días	30	IBC	\$ 5.753.000	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 230.200	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 230.200	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA	
Días	30	IBC	\$ 5.753.000	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 400.500	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	4,000 %	\$ 5.753.000	\$ 230.200

TOTAL PAGADO:	\$ 1.781.400
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 52818254

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	JPS INGENIERIA S.A.S		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830035398
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CL 125 20-70 OF 602	Teléfono	6129454
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	15-CONTRATANTE	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO	Sucursal/Dependencia	02 - EMPLEADOS 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6014986340	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/09
Número Autorización	208928483		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	DILIA DANYXA	Apellidos	LOZANO SUAREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	52818254
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	\$ 2.128.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
01																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 2.128.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 340.500
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 340.500

SALUD		Administradora	EPS001-ALIANSA SALUD S.A
Días	30	IBC	\$ 2.128.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 266.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 266.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	\$ 2.128.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 148.200

TOTAL PAGADO:

\$ 754.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015459433	MAYERLY PAOLA NIÑO DURAN		calle 128 d bis 87 b 90	0000000	maye.pnduran@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70514732	31/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$1,880,000	\$704.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	235.000	0		0		0	0	0	0	235.000	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	800224808-8	300.800	0	0	0	0	0	0		300.800	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	130.900				130.900	0	0	130.900			1.309	130.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	37.600	0	0	37.600	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	235.000	235.000
Pensión	1	300.800	300.800
Riesgos Laborales	1	130.900	130.900
CCF	1	37.600	37.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	704.300	704.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015459433	MAYERLY PAOLA NIÑO DURAN		calle 128 d bis 87 b 90	0000000	maye.pnduran@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70514732	31/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$1,880,000	\$704.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																		
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres					Cotizante	Salud	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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 1015459433	NIÑO DURAN MAYERLY PAOLA					57	0			N																	230301	1.880.000	30	300.800	0	0	0	0	EPS005	1.880.000	30	235.000	14-11	1.880.000	30	5	130.900	CCF22	1.880.000	30	37.600	0	0	0	0	0

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1018446742

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	JPS INGENIERIA S.A.S		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830035398
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CL 125 20-70 OF 602	Teléfono	6129454
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6013412261	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/30
Número Autorización	179289376		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	GERALDINE	Apellidos	CERINZA ESPINEL
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1018446742
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	\$ 3.800.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	IBC	\$ 3.800.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 608.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 608.000

SALUD		Administradora	EPS008-COMPENSAR
Días	30	IBC	\$ 3.800.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 152.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 152.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	\$ 3.800.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 264.500

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	4,000 %	\$ 3.800.000	\$ 152.000

TOTAL PAGADO: \$ 1.176.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79620397

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social	JPS INGENIERIA S.A.S			
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830035398	
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
Dirección	CL 125 20-70 OF 602	Teléfono	6129454	
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras	
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES	
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	01 - EMPLEADOS	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6013412261	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/30
Número Autorización	179289376		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	CESAR AUGUSTO	Apellidos	PALACIOS WILCHES	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	79620397	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	
Salario Básico	\$ 8.293.000	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN				
Días	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES	
Tarifa	16,000 %	IBC	\$ 8.293.000	
FSP - Solidaridad	\$ 41.500	Cotización Obligatoria	\$ 1.326.900	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 41.500	
Indicador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 1.409.900	

SALUD				
Días	30	Administradora	EPS001-ALIANSA SALUD S.A	
Tarifa	4,000 %	IBC	\$ 8.293.000	
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	\$ 331.800	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
Valor ADRES	\$ 0	Valor	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 331.800	

RIESGOS PROFESIONALES				
Días	30	Administradora	14-11 - ARL SURA	
Clase de Riesgo	V	IBC	\$ 8.293.000	
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %	
		Total Aporte	\$ 577.200	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	4,000 %	\$ 8.293.000	\$ 331.800

TOTAL PAGADO:

\$ 2.650.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1053778196	ANGELA PATRICIA MORALES RAMIREZ		calle 75#52-55	8902493	angela30morales@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70690735	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$812.700	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	350.000	0		0		0	0	0	350.000	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	800224808-8	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	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	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	812.700	812.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1053778196	ANGELA PATRICIA MORALES RAMIREZ		calle 75#52-55	8902493	angela30morales@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70690735	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$812.700	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SUN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1053778196	MORALES RAMIREZ ANGELA PATRICIA	57	0		N																	230301	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	30	350.000	14-23	2.800.000	30	1	14.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53125192	LYDA IVONNE TIERRADENTRO NOVA	Calle 10 11 18 sur	6018735837	ivonnetierradentro@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		66609645	27/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$684.000	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	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 ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
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	684.000	684.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53125192	LYDA IVONNE TIERRADENTRO NOVA	Calle 10 11 18 sur	6018735837	ivonnetierradentro@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		66609645	27/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$684.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	USP	VGP	SN	ICE	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 53125192	TIERRADENTRO NOVA LYDA IVONNE	3	0			N																	231001	2.400.000	30	384.000	0	0	0	0	EPS010	2.400.000	30	300.000		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79789191

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	JPS INGENIERIA S.A.S		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830035398
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CL 125 20-70 OF 602	Teléfono	6129454
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6013412261	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/30
Número Autorización	179289376		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	VICTOR DAVID	Apellidos	TIERRADENTRO NOVA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	79789191
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	\$ 5.753.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 5.753.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 920.500
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 920.500

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	30	IBC	\$ 5.753.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 230.200
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 230.200

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	\$ 5.753.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 400.500

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	4,000 %	\$ 5.753.000	\$ 230.200

TOTAL PAGADO:

\$ 1.781.400

PLANILLA INTERVENTORÍA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1049611325

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	FABER ALI PARRA RAMIREZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1049611325
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CARRERA 16 # 183-43 TORRE 4 APTO	Teléfono	4735619
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6011875084	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/15
Número Autorización	225773644		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	FABER ALI	Apellidos	PARRA RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1049611325
Tipo cotizante	INDEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	\$ 1.800.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 1.800.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 288.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 288.000
SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	30	IBC	\$ 1.800.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 225.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 225.000

TOTAL PAGADO:	\$ 513.000
----------------------	-------------------

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018419289	ORLANDO ELIAS GÓMEZ MALDONADO		Carrer14 89-03 apto 302	3716765	oegomez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87241203	29/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$1.397.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	600.000	0		0		0	4	1.800	0	601.800	1

TOTALES PENSIÓN					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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
230301	Porvenir	800224808-8	768.000		0	0	0	0	4	2.200	0	770.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					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
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	25.100					25.100	4	100	25.200			251	25.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	600.000	601.800
Pensión	1	768.000	770.200
Riesgos Laborales	1	25.100	25.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.393.100	1.397.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018419289	ORLANDO ELIAS GOMEZ MALDONADO		Carrer14 89-03 apto 302	3716765	oegomez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87241203	29/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$1.397.200	

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	Económico	INS	RET	TDE	TAFI	TAP	TAP	VSP	VST	SEN	AGE	LAA	ANC	ANC	ACT	IRL	CORRECCION	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 1018419289	GOMEZ MALDONADO ORLANDO ELIAS	57	0		N																	230301	4.800.000	30	768.000	0	0	0	0	EPS005	4.800.000	30	600.000	14-23	4.800.000	30	1	25.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	3062155	NELSON YOVANI CASTRO LADINO		Calle 114 #56-54	3133497913	yovanicaastro21@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		55846288	23/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$580.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	USP	SP	SA	ICA	LMA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCION	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 3062155	CASTRO LADINO NELSON YOVANI	59	0		N																		25-14	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1049611325

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	FABER ALI PARRA RAMIREZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1049611325
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CARRERA 16 # 183-43 TORRE 4 APTO	Teléfono	4735619
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6012132859	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	198913804		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	FABER ALI	Apellidos	PARRA RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1049611325
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	\$ 1.800.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 1.800.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 288.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 288.000

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	30	IBC	\$ 1.800.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 225.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 225.000

TOTAL PAGADO:	\$ 513.000
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	285311436	9504107941	I	2026/05/22	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	\$508,30

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES														
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	det	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																											\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																											\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																											\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
1	CC	1018479987	MORALES JOSE																			25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300				
Total Afiliados(1)																											\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300

La empresa **SARA DANIELA LOTERSTEIN BOTERO**, identificada con **CC** número **1020719147**, aportó por **SARA DANIELA LOTERSTEIN BOTERO** identificado(a) con **CC** número **1020719147** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	R	E	D	E	T	A	D	A	P	T	V	S	L	N	E	I	G	M	A	C	V	A	V	C	T	P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3																												0	30	\$2,800,000	0.16000	\$448,000	\$0	\$0	Marzo - 2026	75366335	14/04/2026	NO		
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3																												0	30	\$2,800,000	0.02000	\$56,000	\$0	\$0	Marzo - 2026	75366335	14/04/2026	NO		
EPS008	Compensar EPS	3																												0	30	\$2,800,000	0.12500	\$350,000	\$0	\$0	Marzo - 2026	75366335	14/04/2026	NO		

PAGADA

El presente certificado se expide a los 20 días del mes Abril de 2026

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

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																							
Identificación			dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal					Direccion					Ciudad-Departamento					Teléfono		Exonerado SENA e ICBF								
CC 1018479987				JOSE DANIEL MORALES MANRIQUE					INDEPENDIENTE					Principal					KR 78#11c-58					BOGOTA-BOGOTA D.E.					3208014877		No								
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																							
Periodo			Clave					Tipo		Fecha					Pago																								
Pensión		Salud	Pago			Planilla		Planilla		Limite		Pago			Banco			Dias Mora		Valor																			
2026-03		2026-03	217807007			9502412409		I		2026/04/22		2026/04/13			BANCOLOMBIA			0		\$508,300																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																							
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																							
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																							
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																							
1	CC	1018479987	MORALES JOSE																	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0	
Total Afiliados(1)																																							

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300

[illegible]

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

[illegible]

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80191618	CRISTIAN CAMILO PERILLA CALDERON	CARRERA 5C # 3 - 34	3196688999	cristiancamiloperilla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	SAN GIL	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77149593	23/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$4,895,200	\$1.534.400	

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	611.900	0		0		0	15	6.300	0	618.200	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	
231001	Colfondos	800227940-6	783.300	0	0	0	0	15	8.000	0	791.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	25.600				25.600	15	300	25.900			256	25.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	98.000	15	1.000	99.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	15	0	0	0
ICBF				
0	15	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	611.900	618.200
Pensión	1	783.300	791.300
Riesgos Laborales	1	25.600	25.900
CCF	1	98.000	99.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.518.800	1.534.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80191618	CRISTIAN CAMILO PERILLA CALDERON		CARRERA 5C # 3 - 34	3196688999	cristiancamiloperilla@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	SAN GIL	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77149593	23/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$4,895,200	\$1.534.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludgo	Extranjero	Columna anterior	ING	RET	TDE	TAE	TAP	USP	SUN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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 80191618	PERILLA CALDERON CRISTIAN CAMILO	59	0		N															231001	4.895.200	30	783.300	0	0	0	0	EPS005	4.895.200	30	611.900	14-23	4.895.200	30	1	25.600	CCF40	4.895.200	30	98.000	0	0	0	0	0

PAGADA

La empresa **CONSULTORES DE INGENIERIA UG 21 S L**, identificada con **NI** número **900512933**, aportó por **JUAN DAVID GARZON FLORIAN** identificado(a) con **CC** número **1013676181** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 03 - 2026 y 04 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1														0		30	\$5,960,002	0.06960	\$414,900	\$0	\$0	Marzo - 2026	71951693	07/04/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar	1														0		30	\$5,960,002	0.04000	\$238,500	\$0	\$0	Marzo - 2026	71951693	07/04/2026	Si
EPS010	EPS Sura	1														0		30	\$5,960,002	0.04000	\$238,500	\$0	\$0	Abril - 2026	71951693	07/04/2026	Si
230301	Porvenir	1														0		30	\$5,960,002	0.16000	\$953,700	\$0	\$0	Marzo - 2026	71951693	07/04/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Mayo de 2026

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

[illegible]

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52886997	ANA MARIA CARRASCAL HERRERA	CRA 3a # 46-55 Apto 101	3142795167	amcarrascalh@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64968911	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$2,400,000	\$711.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.400	0	0	14.400	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	1	14.400	14.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	711.000	711.000

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64968911	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$2,400,000	\$711.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES					PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suplente	Entrar en Columna exterior	Encomendado	ING	TAI	TAE	TOP	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 52886997	CARRASCAL HERRERA ANA MARIA	59	0		N																231001	2.400.000	30	384.000	0	0	0	0	EPS008	2.400.000	30	300.000	14-23	2.400.000	30	1	12.600	CCF24	2.400.000	30	14.400	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1065614638	LEIDY KATHERINE LUQUETTA RAMOS	carrera 16#183-43	3173385224	leidyluquetta0718@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78257516	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$499.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

TOTALES PENSIÓN					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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
230301	Porvenir	800224808-8	280.200		0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					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
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades										
				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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	499.100	499.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1065614638	LEIDY KATHERINE LUQUETTA RAMOS		carrera 16#183-43	3173385224	leidyluquetta0718@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78257516	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$499.100	

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	Columna exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VST	SAJ	AGE	LGA	SAE	SAF	VCT	IRL	CORRECCION	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC 1065614638	LUQUETTA RAMOS LEIDY KATHERINE	3	0		N																		230301	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	0

[illegible]

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52886997	ANA MARIA CARRASCAL HERRERA	CRA 3a # 46-55 Apto 101	3142795167	amcarrascalh@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73857459	08/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,400,000	\$711.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.400	0	0	14.400	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	1	14.400	14.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	711.000	711.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52886997	ANA MARIA CARRASCAL HERRERA		CRA 3a # 46-55 Apto 101	3142795167	amcarrascalh@unal.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73857459	08/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,400,000	\$711.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SJA	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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 52886997	CARRASCAL HERRERA ANA MARIA	59	0		N																	231001	2.400.000	30	384.000	0	0	0	0	EPS008	2.400.000	30	300.000	14-23	2.400.000	30	1	12.600	CCF24	2.400.000	30	14.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

La empresa **CONSULTORES DE INGENIERIA UG 21 S L**, identificada con **NI** número **900512933**, aportó por **GUIOVANI MEJIA RIAÑO** identificado(a) con **CC** número **80097578** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 03 - 2026 y 04 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGL	MAC	VAC	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	1													0		30	\$4,545,136	0.06960	\$316,400	\$0	\$0	Marzo - 2026	71951693	07/04/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar	1													0		30	\$4,545,136	0.04000	\$181,900	\$0	\$0	Marzo - 2026	71951693	07/04/2026	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1													0		30	\$4,545,136	0.04000	\$181,900	\$0	\$0	Abril - 2026	71951693	07/04/2026	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1													0		30	\$4,545,136	0.16000	\$727,300	\$0	\$0	Marzo - 2026	71951693	07/04/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Mayo de 2026

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

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ARDILA VALENCIA ESTRUCTURAS SAS	Sucursal	1 AVE
Documento	NI900664747	Dirección	AV. CARRERA 19 #95 - 55
Tipo de Empresa		Teléfono	7682742
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	ARDILA VALENCIA JUAN GUILLERMO	Identificación	CC1088272565

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes													
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1088272565	ARDILA VALENCIA JUAN GUILLERMO	84309617	08/04/2026	202603	202604																		30	30	30	30	230201	EPS010	14-11	CCF24	\$1.750.905	\$1.750.905	\$1.750.905	\$1.750.905	\$280.200	\$70.100	\$121.900	\$70.100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$542.300



ANEXO 3.

RELACION DE PERSONAL

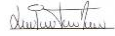
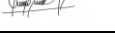
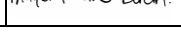
CONTRATISTA

AFILIACIONES Y/O PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CONTROL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL					CODIGO : SST - 7									
					VERSION 1									
					FECHA DE VIGENCIA : 01/02/2024									
OBJETO DEL CONTRATO			REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HABITAT											
CONTRATO DE OBRA N°			1269-2025							NOMBRE	CONSORCIO CONSTRUHÁBITAT 001			901.900.617-4
PERSONAL NUEVO														
N°	CARGO	NOMBRE	CEDULA	FECHA DE PAGO PLANILLA	PERIODO		EMPRESA	PORCENTAJE DE DEDICACION			ARL	EPS	AFP	EXAMEN INGRESO
					SALUD	PENSION		FASE 1 (2 MESES)	FASE 2 (2 MESES)	FASE 3 (3 MESES)				
NO APLICA PARA EL PERIODO														
PERSONAL ANTIGUO														
N°	CARGO	NOMBRE	CEDULA	FECHA DE PAGO PLANILLA	PERIODO		EMPRESA	PORCENTAJE DE DEDICACION			ARL	EPS	AFP	EXAMEN INGRESO
					SALUD	PENSION		FASE 1 (2 MESES)	FASE 2 (2 MESES)	FASE 3 (3 MESES)				
1	DIRECTOR DE CONSULTORIA	VICTOR DAVID TIERRADENTRO NOVA	79.789.191	05/03/2026	MARZO	FEBRERO	OPS (JPS)	30%	30%	35%	SURA	SANTAS	PORVENIR	06/06/2024
2	ESPECIALISTA EN DISEÑO ARQUITECTONICO	FREDDY CHACÓN CHACÓN	79.844.501	09/03/2026	MARZO	FEBRERO	(MKFCH ARQUITECTOS	30%	30%	30%	SURA	COMPENSAR	COLPENSIONES	07/11/2024
3	ESPECIALISTA EN PAISAJISMO	MONICA CORTES BUITRAGO	52.200.165	09/03/2026	MARZO	FEBRERO	(MKFCH ARQUITECTOS	20%	30%	20%	SURA	COMPENSAR	COLPENSIONES	06/02/2025
4	ESPECIALISTA EN VIAS	JUAN CARLOS MORALES ALBA	19.385.799	24/02/2026	FEBRERO	FEBRERO	JCMA INGENIERA SAS	20%	30%	20%	SURA	COMPENSAR	COLPENSIONES	06/03/2025
5	ESPECIALISTA EN TRANSPORTE Y MOVILIDAD	ALEXIS PAOLA SALGADO ARBELAEZ	1.026.556.771	04/03/2026	MARZO	FEBRERO	ENGINEERING CONSTRUCTION AND SERVICES	20%	30%	20%	SURA	SANTAS	PORVENIR	04/02/2026
6	ESPECIALISTA EN REDES ELÉCTRICAS Y ENERGÍA SOLAR	ANDRES FELIPE JIMENEZ VILLAMIL	1.014.239.649	17/03/2026	MARZO	FEBRERO	ILUMINARC	20%	30%	20%	SURA	SANTAS	PORVENIR	13/05/2025
7	ESPECIALISTA EN REDES HIDROSANITARIAS SUPY Y SANAMIENTO BASICO	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA	7.227.618	02/03/2026	FEBRERO	FEBRERO	INDEPENDIENTE	20%	30%	20%	POSITIVA	FAMISANAR	COLPENSIONES	17/05/2024
8	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURA	CARLOS ARTURO CASTRO SILVA	12.109.886	09/03/2026	MARZO	FEBRERO	SUPERESTRUCTURAS SAS	15%	30%	15%	SURA	COMPENSAR	PORVENIR	28/03/2025
9	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	JORGE ELECER PARRA SALINAS	79.262.203	06/02/2026	FEBRERO	FEBRERO	(JPS)	15%	30%	15%	SURA	ALIANSA LID	COLPENSIONES	18/09/2024
10	ESPECIALISTA EN GESTION AMBIENTAL (CONSTRUCCIÓN SOSTENIBLE)	IVONNE TIERRADENTRO NOVA	53.125.192	10/02/2026	FEBRERO	FEBRERO	INDEPENDIENTE	15%	30%	15%	SURA	SURA	COLFONDOS	23/12/2024
11	INGENIERO FORESTAL	JOSÉ ALEJANDRO VARGAS MENDOZA	79.408.071	30/03/2026	FEBRERO	FEBRERO	INDEPENDIENTE	15%	30%	20%	SURA	ALIANSA LID	PORVENIR	05/03/2025
12	ARQUEOLOGO	ANGELA PATRICIA MORALES RAMIREZ	1.053.778.196	23/02/2026	FEBRERO	FEBRERO	INDEPENDIENTE	15%	30%	15%	POSITIVA	SURA	PORVENIR	24/04/2025

13	PROFESIONAL EN PRESUPUESTOS, ESPECIFICACIONES, CANTIDADES, PROGRAMACION Y APUS	CESAR AUGUSTO PALACIOS WILCHES	79.620.397	05/03/2026	MARZO	FEBRERO	(JPS)	15%	30%	20%	SURA	ALIANSA LI	PORVENIR	25/03/2011
14	PROFESIONAL SST	GERALDINE CERINZA ESPINEL	1.018.446.742	05/03/2026	MARZO	FEBRERO	(JPS)	15%	30%	15%	SURA	COMPENSAR	PROTECCION	30/05/2025
15	PROFESIONAL EN GESTION SOCIAL	MAYERLY PAOLA NIÑO DURAN	1.015.459.433	25/02/2026	FEBRERO	FEBRERO	INDEPENDIENTE	30%	50%	15%	SURA	SANITAS	PORVENIR	02/06/2025
16	ESPECIALISTA EN NORMATIVIDAD	FREDDY CHACON CHACON	79.844.901	09/03/2026	MARZO	FEBRERO	(M/FCH ARQUITECTOS	20%	10%	0%	SURA	COMPENSAR	COLPENSIONES	07/11/2024
17	ESPECIALISTA EN DERECHO URBANO	ELIA DANYXA LOZANO SUAREZ	52.818.254	09/04/2026	FEBRERO	FEBRERO	INDEPENDIENTE	20%	10%	0%	SURA	ALIANSA LI	COLPENSIONES	05/03/2025
18	TECNICO EN MANEJO DE REGISTRO FOTOGRAFICO Y TOPOGRAFICO	DIEGO ANDRES GUERRERO MEDINA	80.162.781	05/03/2026	MARZO	FEBRERO	(JPS)	20%	10%	0%	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR	11/03/2025
19	PROFESIONAL DE SOPORTE SIG	DIEGO ANDRES GUERRERO MEDINA	80.162.781	05/03/2026	MARZO	FEBRERO	(JPS)	30%	30%	0%	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR	11/03/2025
20	MODELADOR BIM (ARQUITECTURA)	RICHARD ACOSTA TROCHEZ	79.618.611	05/03/2026	MARZO	FEBRERO	(JPS)	30%	30%	25%	SURA	SANITAS	PORVENIR	06/06/2024
21	MODELADOR BIM (MEF)	LUIS EDUARDO PRIETO SUAREZ	1.012.420.842	05/03/2026	MARZO	FEBRERO	(JPS)	30%	30%	25%	SURA	FAMISANAR	PORVENIR	23/05/2024
22	INGENIERO TOPOGRAFICO	JOSE EDILBERTO ALARCON GUZMAN	79.484.797	02/03/2026	MARZO	FEBRERO	ACADIT INGENIERIA	30%	30%	25%	COLMENA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	19/06/2025
23	MODELADOR BIM (ESTRUCTURA)	YESID JAVIER MOLANO BARRERA	1.014.214.896	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	(JPS)	30%	30%	25%	POSITIVA	COMPENSAR	PORVENIR	01/03/2025
24	COORDINADORES BIM	LUIS CARLOS GOYENECHE OSTOS	1.010.245.024	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	INDEPENDIENTE	30%	30%	25%	POSITIVA	NUEVA EPS	PORVENIR	
PERSONAL RETIRADO														
N°	CARGO	NOMBRE	CEDULA	FECHA DE PAGO PLANILLA	PERIODO		EMPRESA	PORCENTAJE DE DEDICACION			ARL	EPS	AFP	EXAMEN INGRESO
					SALUD	PENSION		FASE 1 (2 MESES)	FASE 2 (3 MESES)	FASE 3 (3 MESES)				
NO APLICA PARA EL PERIODO														

ANEXO 6.

CAPACITACIONES

 Consorcio CONSTRUHÁBITAT 001 NIT. 902.005.653 - 4		REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO RE03-GA		
		VERSION 01	VIGENCIA:2016-01-04	
FECHA	17-abr-26			
LUGAR	Reunion virtual			
DURACION	30 min			
INSTRUCTOR	Geraldine Cerinza			
TEMA	Manejo del tiempo			
Declaro que he comprendido en su totalidad los temas tratados en el entrenamiento				
PARTICIPANTES				
No.	NOMBRE	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Ivonne Tierradentro Nova	Ingeniera Ambiental	53.125.192	
3	David Tierradentro	Director consultoria	79.789.191	
6	Alejandra Tierradentro	Auxiliar Ambiental	1.192.788.467	
14	GERALDINE CERINZA ESPINEL	PROFESIONAL SST	1.018.446.742	
23	MAYERLY PAOLA NIÑO DURAN	PROFESIONAL SOCIAL	1.015.459.433	

TOTAL H-H CAPACITACION: PARTICIPANTES * DURACION / 60

ANEXO 7.

COPASST

CONTRATISTA

VERSIÓN: 01

VIGENCIA:

1-mar-26

ACTA No 2 DE COPASST

I. PARTICIPANTES

FIRMA DE LOS PARTICIPANTES

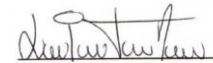
David Tierradentro



Mayerly Duran

Mayerly Niro Duran

Ivonne tierradentro



Luis Prieto



II. OBJETIVO

Revisar las actividades ejecutadas durante el periodo de abril

III. LECTURA ACTA ANTERIOR Y POSIBLES OBSERVACIONES A LA MISMA

En el acta anterior se realizaron los siguientes puntos:

- * Conformacion del grupo COPASST para la etapa de estudios y diseños
- * Lectura de funciones del comité: Se explico brevemente las funciones de los integrantes del comité, dando seguimiento a las actividades que se ejecutan dentro del consorcio, se establecieron riesgos bajos teniendo en cuenta.
- * Las reuniones se convocaran por medio de la responsable del SG-SST durante el tiempo de estudios y diseños

IV. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS PACTADOS SEGÚN ACTA ANTERIOR

Realización de la segunda reunión del COPASST

V. TEMAS TRATADOS

1. Se realizo la lectura del acta anterior

2. Se socializo las actividades ejecutadas por el consorcio en la fase de estudios y diseños y durante el mes de abril

3. se aclaro el nivel de riesgo al que estan afiliados a la ARL los intengrantes del consorcio

Desarrollo

Se realiza lectura del acta anterior en la cual se evidencia la conformación y primera reunión del COPASST, con los integrantes de 4 de los trabajadores del consorcio, quienes hacen parte de la presente reunión y firman arriba

Se exponen las actividades ejecutadas durante el mes de abril en la fase de estudios y diseños, evidenciando que la mayor parte de las actividades se concentran en procesos administrativos, en campo se llevo a cabo actividades de topografia sin ningun tipo de novedad.

El comité pide aclaracion en cuanto a las afiliaciones a la ARL, se realiza la aclaracion del riesgo V para los trabajadores y que la asegurada es SURA

Se da cierre al comité

B. COMPROMISOS PACTADOS

Convocar la proxima reunion

RESPONSABLES

residente SST

FECHA

27-may.-2026

VI. PRÓXIMA REUNIÓN

FECHA

27

DIA

5

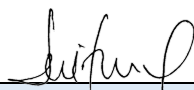
MES

2026

AÑO

INTERVENTORIA

	ACTA DE REUNIÓN COMITÉS	F-137 / 01
		Página 1 de 5

ACTA No.	61	LUGAR	SALA DE JUNTAS UG21				
FECHA	30/04/2026	HORA DE INICIO	3:00 pm	HORA DE FINAL	4:00 pm	DURACION (TIEMPO)	MINUTOS 60
ASUNTO	REUNIÓN COPASST ABRIL 2026			CIRCULACIÓN DEL ACTA		N/A	
FECHA PROXIMA REUNIÓN				06/06/2026			
ASISTENTES							
NOMBRE		CARGO	CATEGORÍA		FIRMA		
			PRINCIPAL	SUPLENTE			
ING. GINNA LIZETH MONCADA M.		REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR	X				
ING. JUAN DAVID GARZON FLORIAN		REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR		X			
MARYULI ANDREA VEGA G		REPRESENTANTE TRABAJADORES	X		Andrea vega		
ARQ. GUIOVANI MEJIA RIAÑO		REPRESENTANTE TRABAJADORES		X			
JENNIFER MONGUÍ BERNAL		DIRECTORA SST	Invitada				
TEMAS							
1	Verificación del quorum y presentación de la agenda del comité						
2	Verificación del cumplimiento del Plan de Trabajo Anual SST						
3	Análisis de incidentes, accidentes de trabajo y condiciones inseguras						
4	Resultados de inspecciones y monitoreos						
5	Gestión de Riesgos y actualización de la identificación de peligros (GTC 45/GTA)						
6	Revisión del estado del EPP						
7	Capacitación, entrenamiento y sensibilización SST						
8	Preparación y respuesta ante emergencias						
9	Participación de los trabajadores						
10	Información proyectos						
11	Cierre formal de la reunión						
DESARROLLO							
1	Presentación y aceptación de la agenda y temas a tratar: El comité en pleno acepta los temas de la agenda.						
2	Verificación del cumplimiento del Plan de Trabajo Anual SST: <ul style="list-style-type: none">Revisión de metas, indicadores y avances:<ol style="list-style-type: none">(1) Se realiza inducción a todo el personal nuevo que ingresa durante el mes, en esta se incluye la entrega de recomendaciones médicas.(2) Jornada de pausas activas con apoyo de la ARL Bolivar.(3) Se finaliza la autoevaluación 0312 del año 2025 con un porcentaje de cumplimiento del 100%.(4) Se inicia con el proceso de Autoevaluación 0312 del año 2025 para el contrato de interventoría IDU Av. Cali.(5) Se realizó jornada de rendición de cuentas de COPASST, CCL, Brigadistas y responsable del SG-SST correspondiente al año 2025.(6) En conjunto con la responsable de Calidad, se realizan auditorías a los contratos Verjon, Puentes, ICCU y Malla Vial, en las que se evidenció que, aunque ya se inició con la						

	ACTA DE REUNIÓN COMITÉS	F-137 / 01
		Página 2 de 5

	<p>estructuración de la información SST de los contratos, aún hay información pendiente de cargar u organizar de acuerdo con el instructivo enviado en el mes de marzo. Se generan los hallazgos correspondientes para verificación en el mes de junio 2026.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Priorización de acciones preventivas y correctivas: N/A
3	<p>Análisis de incidentes, accidentes de trabajo y condiciones inseguras:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revisión de reportes recientes: Durante el mes de abril no se registran incidentes ni accidentes de trabajo. • Seguimiento al ausentismo laboral: Únicamente se registra ausentismo por enfermedad común.
4	<p>Resultados de inspecciones y monitoreos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inspecciones programadas: La última inspección fue realizada durante el mes de marzo y de acuerdo con el programa de inspecciones, la siguiente jornada se realizará en el mes de mayo. En los proyectos vigentes, los profesionales SST informan que realizaron las inspecciones planeadas. • Monitoreos higiénicos: Se verifica la cotización OF-FV-332-26 de la empresa ILUMINATY para las mejoras eléctricas, con el fin de dar alcance a los hallazgos identificados en el informe de iluminación, sin embargo, el costo es elevado para los ajustes a realizar. En este sentido, desde Gerencia, se solicita la colaboración del Arquitecto Guivanni Mejía para el diseño de la red de iluminación y posteriormente desde administración se contratará personal operativo para la instalación de la misma. • Se realiza la inspección de equipos contra caídas INSAFE para el contrato IDU Av. Cali, los cuales se encuentran en óptimas condiciones para su uso. La empresa CUBIK genera el certificado correspondiente. • Fumigación: Se proyecta realizar una jornada de fumigación en los 2 pisos de la oficina administrativa tentativamente en el primer semestre 2026.
5	<p>Gestión de Riesgos y actualización de la identificación de peligros (GTC 45/GTA):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ajustes en matriz de peligros por cambios en procesos o incidentes: No se han presentado actualizaciones en la matriz. • Revisión de controles críticos (procesos de alto riesgo): <ul style="list-style-type: none"> - Durante el mes de abril se realiza inventario de sustancias químicas y se elabora el etiquetado según el Sistema Globalmente Armónico. - Se solicita a la ARL Bolívar el apoyo con el diseño del Plan Estratégico de Seguridad Vial, teniendo en cuenta que los accidentes viales son uno de los principales riesgos en UG21 y contratos vigentes. • Priorización de actividades de intervención: <ul style="list-style-type: none"> - Debido al resultado de los exámenes médicos periódicos del inspector de obra del contrato de interventoría IDU Av. Cali, José Torres, se incorpora al programa de rehabilitación y reintegro laboral, generando un cambio temporal de cargo. De manera presencial se realiza la socialización de recomendaciones médicas y se informa al jefe inmediato sobre las mismas. - Una vez socializada la problemática en cuánto al uso de vehículos o traslados a las diferentes actividades del personal de UG21, la Gerencia manifiesta la necesidad de cotizar el servicio de transporte privado (por ejemplo Cabify) con el fin de dar un mayor control a tema de seguridad y claridad en pagos.

6	Revisión del estado del EPP: <ul style="list-style-type: none"> Entrega, reposición, uso adecuado y cumplimiento por parte de los trabajadores: <ul style="list-style-type: none"> Se entrega EPP para las actividades del componente Biótico del contrato de consultoría ICCU. Se entrega de EPP para el personal del contrato de interventoría IDU 1512 Malla vial. Se elabora la requisición de EPP y se realiza la entrega del mismo para las actividades del componente hidráulico y de geotecnia del contrato de consultoría Ferreo Central. Se sugiere mantener stock de casco y chaleco contramarcados (sticker).
7	Capacitación, entrenamiento y sensibilización SST: <ul style="list-style-type: none"> Se recuerda a los miembros del COPASST y CCL, que se encuentra vigente la inscripción al curso virtual de SG-SST de 50 horas mediante la plataforma PROFE de la ARL Bolivar. José Londoño está pendiente de la entrega certificado del curso de riesgo eléctrico Durante el mes de abril, se realizan las siguientes capacitaciones: <ul style="list-style-type: none"> Capacitación de trabajo colaborativo y gestión del tiempo (ARL Bolivar). Se envía capacitación de Sistema de gestión ambiental, uso eficiente de recursos (agua, energía) en obra y oficina, mediante aplicativo plataforma Bolívar Saber. Se realiza capacitación de manejo de extintores y control de fuego para los integrantes de la brigada de emergencias. Se envía mediante correo electrónico el recordatorio pausas activas con infografía de apoyo. Se reprograma la capacitación de divulgación de plan de emergencias de la oficina, PONs, ruta de evacuación, etc. Capacitación en realización de Inspecciones: Se reprograma para el mes de mayo.
8	Preparación y respuesta ante emergencias: <ul style="list-style-type: none"> Se actualiza el personal de la brigada de emergencias. Se está a la espera de determinar la identificación visual para los brigadistas. Verificación de equipos de emergencias (extintores, alarmas, botiquines, duchas, hidrantes) Simulacros ejecutados, resultados y mejoras: Durante abril no se realizaron simulacros.
9	Participación de los trabajadores: <ul style="list-style-type: none"> Recopilación de inquietudes, sugerencias, quejas o reportes de riesgos: Los colaboradores ubicados en la oficina central no reportan inquietudes, sugerencias, quejas o reportes de riesgos. En el contrato de Av. Cali, se reporta una condición insegura asociada a un posible corto circuito en una de las tomas eléctricas, se envía la solicitud al área administrativa para su pronta corrección. Con el fin de motivar a los colaboradores a participar activamente en las actividades del Sistema de Gestión integrado, se hace entrega de un refrigerio a los integrantes del COPASST, CCL y Brigadistas. Así mismo, se hizo entrega de 10 kit faciales al personal que ha participado en todas las capacitaciones programadas durante marzo y abril. Se ve la necesidad de instalar la cartelera informativa del Sistema de Gestión Integrado en el 4° piso. La responsable SIG socializará el F-94 formato de comunicación, participación y consulta (reprogramado).
10	Información de contratos / proyectos: <ol style="list-style-type: none"> Contrato IDU No 531 de 2022 - Americas (en liquidación) Contrato de Interventoría No. VE-717 - Rio Meta (vigente) Contrato IDU No 1783 de 2021 – Consorcio Vías AIRUG 2021 - Puentes (vigente) Contrato IDU No 688 de 2024 - Consorcio Vial UG-ING – Verjon (en liquidación) Contrato IDU No 1771 de 2021 - Consorcio UG-SIS – Usaquén (en liquidación)

	ACTA DE REUNIÓN COMITÉS	F-137 / 01
		Página 4 de 5

	<div><div><div>6. Contrato IDU No 1803 de 2021 - Consorcio UG-SIS – Villas (en liquidación)</div><div>7. Contrato IDU No 1833 de 2021 - Consorcio UG-SIS – Grupo 5 (en liquidación)</div><div>8. Contrato IDU No 1703 de 2021 – UG21 – María Paz (en liquidación)</div><div>9. Contrato 1380-1001-2019 – FFIE BAC (en liquidación)</div><div>10. Contrato IDU N. 1697 de 2020 - Consorcio AIRUG-2020 – Cali (vigente)</div><div>11. Contrato Fiscalía Popayán – 100377-002-2022 – fiscalía (en liquidación)</div><div>12. Contrato FFIE No. 1380-1550 - 1582 de 2022 – Cauca (en liquidación)</div><div>13. Ministerio de Igualdad (en liquidación)</div><div>14. Contrato ICCU - 787 de 2025 – Corredor Vial (vigente)</div><div>15. Contrato de consultoría No. LFC – 011 – 2025 – Dorada Chiriguana (vigente)</div><div>16. Contrato Secretaria de Hábitat N. 1330-2025 – Hábitat (vigente)</div><div>17. Contrato Colegio Villanueva 836 – 2025 – Villanueva – socio Cartagena - (vigente)</div><div>18. Contrato IDU 1512 de 2025 - Consorcio UG-SIS Malla Vial (vigente)</div><div>19. SUAN - Socio Cartagena - (vigente)</div></div><div><p>Se informa que los contratos anteriormente numerados se encuentran en ejecución por UG21, sus instalaciones locativas cumplen con las condiciones físicas, ambientales y funcionales que garantizan que los trabajadores desarrollen sus actividades en ambientes seguros, saludables y adecuados para el tipo de labor ejecutada.</p><p>Los profesionales SST asignados a cada contrato cumplen con los requisitos contractuales establecidos por las entidades contratantes, así como, los requisitos legales para la prestación de los servicios de seguridad y salud en el trabajo.</p><p>Para el mes de abril, no se reportan incidentes o accidentes de trabajo.</p></div></div>		
11	<div><div><div>Cierre formal de la reunión:</div><div><div>Luego de la lectura del acta, el comité en pleno acepta y firma el acta de reunión # 61.</div><div>Fecha de la próxima reunión: La próxima reunión del COPASST se programó para el día 06 de junio de 2026, a las 11 horas.</div></div></div></div>		
OTROS			
1	No se tratan temas diferentes a los dispuestos en la agenda		
2	La reunión de comité se cierra en normalidad y conformidad por el quorum.		
SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS PACTADOS			
DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA ENTREGA	CUMPLIMIENTO
Cumplimiento normativo del comité (reuniones, formación, registros)	Líder del SG-SST Miembros del COPASST	Compromiso de cumplimiento continuo	CUMPLIDO – Compromiso continuo
NUEVOS COMPROMISOS PACTADOS			
DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA ENTREGA	CUMPLIMIENTO
Diseño para mejoras de iluminación en el 4°	Giovanni Mejía	Mayo de 2026	En proceso

	ACTA DE REUNIÓN COMITÉS	F-137 / 01
		Página 5 de 5

Solicitud de elementos ergonómicos de acuerdo con la inspección de puestos de trabajo	Dirección SST Administración	Mayo de 2026	En proceso
Capacitación COPASST – inspecciones	Dirección SST ARL Bolivar	Mayo de 2026	En proceso
Diseño del Plan Estratégico de Seguridad Vial PESV	Dirección SST ARL Bolivar	Mayo de 2026	En proceso
Socialización jornada de fumigación.	Dirección SST Administración	Mayo de 2026	En proceso
Cotización empresa de transporte privado	Administración	Mayo de 2026	En proceso
Compra e instalación de cartelera informativa SGI	Dirección SST Administración	Mayo de 2026	En proceso

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS
AL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
COPASST**

EMPRESA: CONSULTORES DE INGENIERÍA UG21 COLOMBIA

PERIODO: 2025 A 2027

CEDULA	NOMBRE	CARGO
1019132924	DUVAN STEVEN MELENDEZ CHAPARRO	DIRECTOR BIM COLOMBIA
36309848	YINA JIMENA JAVELA BONILLA	CONTADOR SENIOR
1074129754	BRIGITTE XIOMARA CRUZ SILVA	AUXILIAR CONTABLE
23770541	DORIS PATRICIA ARGUELLO CAMPOS	SERVICIOS GENERALES
1000774934	PAULA ALEJANDRA GARZON FOMEQUE	CORDINADORA RECURSOS HUMANOS
1090439454	MARYULI ANDREA VEGA GUTIERREZ	AUXILIAR CONTABLE Y ADMINISTRATIVA
1019013067	YOLANDA HERRERA MORA	DIRECTOR FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO
1030572947	GINNA LIZETH MONCADA	DIRECTORA GENERAL COLOMBIA
1010224197	ESTEFANIA BASTIDAS GONZALEZ	DIRECTORA LICITACIONES
80097578	GUIOVANI MEJIA RIAÑO	DIRECTOR DE ARQUITECTURA
1030635439	JOHN JAIRO MARTINEZ GONZALEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y DE ARCHIVO
19443608	JOSE ALBERTO ALCALA SIMBAQUEBA	INGENIERO DE APOYO
1013676181	JUAN DAVID GARZON FLORIAN	DIRECTOR TÉCNICO DE PROYECTOS
1007652127	JENNYFER LIZETT QUIROGA ZAMBRANO	ASISTENTE ADMINISTRATIVA
1022424267	SULLY ALEXANDRA ROSERO MEDINA	ANALISTA CONTABLE

Responsable: LAURA MURILLO

Fecha de inscripción: 18 DE JUNIO DE 2025

	FORMATOS DE INSCRIPCIÓN, SELECCIÓN Y CONFORMACIÓN DE COPASST	F-165
		FECHA DE VIGENCIA: 15/02/2021
		Página 2 de 9

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS
AL COMITÉ DEL COPASST**

EMPRESA: CONSULTORES DE INGENIERÍA UG21 COLOMBIA

PERIODO: 2025 A 2027

Siendo las 2:30 pm del día 18 de Junio del año 2025, se dio apertura al proceso de votación para elección de candidatos al **COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – COPASST** para el periodo que de Junio de 2025 a Junio de 2027.

En calidad de jurados de votación se encargó los señores:

JENNYFER LIZETT QUIROGA ZAMBRANO

Nombre y firma del coordinador de la mesa de votación

JENNYFER LIZETT QUIROGA ZAMBRANO

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS
AL COMITÉ DEL COPASST****EMPRESA: CONSULTORES DE INGENIERÍA UG21 COLOMBIA**

Nº	NOMBRE
1	DUVAN STEVEN MELENDEZ CHAPARRO
2	YINA JIMENA JAVELA BONILLA
3	BRIGITTE XIOMARA CRUZ SILVA
4	ESTEFANIA BASTIDAS GONZALEZ
5	DORIS PATRICIA ARGUELLO CAMPOS
6	PAULA ALEJANDRA GARZON FOMEQUE
7	MARYULI ANDREA VEGA GUTIERREZ
8	YOLANDA HERRERA MORA
9	GINNA LIZETH MONCADA
10	JOHN JAIRO MARTÍNEZ GONZALEZ
11	GUIOVANI MEJIA RIAÑO
12	JOSE ALBERTO ALCALA SIMBAQUEBA
13	JUAN DAVID GARZON FLORIAN
14	JENNYFER LIZETT QUIROGA ZAMBRANO
15	SULLY ALEXANDRA ROSERO MEDINA

Responsable: LAURA MURILLO

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS
AL COMITÉ DEL COPASST**

EMPRESA: CONSULTORES DE INGENIERÍA UG21 COLOMBIA

PERIODO: 2025 A 2027

Siendo las 2:30 pm, del día 18 del mes Junio del año 2025, se dio por finalizado el proceso de votación para elección de candidatos al **Comité COPASST** para el periodo de Junio de 2025 a Junio de 2027.

Como jurado de mesa estuvo el señor (as)

JENNYFER LIZETT QUIROGA ZAMBRANO

COMITÉ DEL COPASST

VOTO PARA ELECCIÓN

Candidato 1: GUIOVANI MEJIA RIAÑO

Candidato 2: PAULA ALEJANDRA GARZON FOMEQUE

Candidato 3: GINNA LIZETH MONCADA

Candidato 4: MARYULI ANDREA VEGA GUTIERREZ

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS
AL COMITÉ DE COPASST**

El día 18 del mes de junio del año 2025, se eligió el **Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo - COPAST** de **CONSULTORES DE INGENIERÍA UG21 COLOMBIA**, para el periodo 2025 - 2027, dando así cumplimiento a las exigencias Resolución 2013 de 1986, el Decreto 1295 de 1994, y el Decreto 1072 de 2015.

La modalidad utilizada para su elección fue VOTACION FISICA EN OFICINAS DE UG21 BOGOTA, con un número total de votos que asciende a la suma de 13 personas y los resultados son los siguientes:

REPRESENTANTES DEL EMPLEADOR			
NOMBRE	CARGO	CATEGORÍA	
		PRINCIPAL	SUPLENTE
GINNA LIZETH MONCADA M.	GERENTE GENERAL	X	
JUAN DAVID GARZON FLORIAN	DIRECTOR TECNICO		X

REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES			
NOMBRE	CARGO	CATEGORÍA	
		PRINCIPAL	SUPLENTE
MARYULI ANDREA VEGA G.	AUXILIAR CONTABLE Y ADMINISTRATIVA	X	
GUIOVANI MEJIA RIAÑO	DIRECTOR DE ARQUITECTURA		X

El representante legal de **CONSULTORES DE INGENIERÍA UG21 COLOMBIA**, designa al trabajador (a), **GINNA LIZETH MONCADA** como presidente del comité de acuerdo con el artículo 9 de la Resolución 2013 de 1986, y por votación del Comité se nombra al trabajador (a), **MARYULI ANDREA VEGA** como secretario(a) del mismo.

ANEXO. FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES MIEMBROS COPASST

1. Proponer a la alta dirección la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo.
2. Proponer y participar en actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo dirigidas a trabajadores, supervisores y directivos de la empresa o establecimiento de trabajo.
3. Colaborar con la Dirección de Seguridad y Salud en el Trabajo en las actividades que éste adelante en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
4. Vigilar el desarrollo de las actividades que en materia de medicina, higiene y seguridad industrial debe realizar la entidad de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes; promover su divulgación y observancia.
5. Colaborar en el análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales y proponer al empleador las medidas correctivas que haya lugar para evitar su ocurrencia. Evaluar los programas que se hayan realizado.
6. Visitar periódicamente los lugares de trabajo e inspeccionar los ambientes, máquinas, equipos, aparatos y las operaciones realizadas por el personal de trabajadores en cada área o sección de la empresa e informar al empleador sobre la existencia de factores de riesgo y sugerir las medidas correctivas y de control.
7. Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores en materia de medicina, higiene y seguridad industrial.
8. Servir como puente de comunicación entre empleador y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a la Seguridad y Salud en el Trabajo. Tramitar los reclamos de los trabajadores relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo.
9. Solicitar periódicamente a la empresa informes sobre accidentalidad y enfermedades profesionales.
10. Elegir al secretario del Comité.
11. Mantener un archivo de las actas de cada reunión y demás actividades que se desarrollen el cual estará en cualquier momento a disposición del empleador, los trabajadores y las autoridades competentes.
12. Las demás funciones que le señalen las normas sobre Seguridad y Salud en el Trabajo.

FUNCIONES DEL PRESIDENTE DEL COPASST

1. Presidir y orientar las reuniones en forma dinámica y eficaz.
2. Llevar a cabo los arreglos necesarios para determinar el lugar o sitio de las reuniones.
3. Notificar por escrito a los miembros del Comité sobre convocatoria a las reuniones por lo menos una vez al mes.
4. Preparar los temas que van a tratarse en cada reunión.
5. Tramitar ante la Dirección SST las recomendaciones aprobadas en el seno del Comité y darle a conocer todas sus actividades.
6. Coordinar todo lo necesario para la buena marcha del comité y rendir cuentas acerca de las actividades de este.

FUNCIONES DEL SECRETARIO DEL COPASST

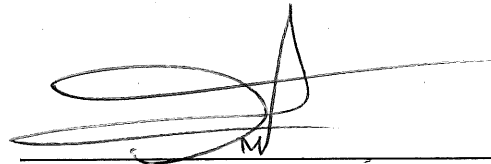
1. Verificar la asistencia de los miembros del Comité a las reuniones programadas.
2. Tomar nota de los temas tratados, elaborar el acta de cada reunión y someterla a la discusión y aprobación del Comité.
3. Llevar el archivo referente a las actividades desarrolladas por el Comité y suministrar toda la información que requieran el empleador y los trabajadores.

Firman,



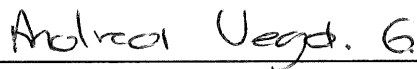
GINNA LIZETH MONCADA

Principal empleador / Presidente



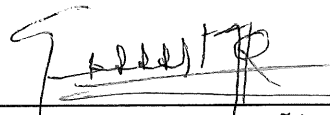
JUAN DAVID GARZON FLORIAN

Suplente empleador



MARYULI ANDREA VEGA G.

Principal trabajadores / Secretaria



GUIOVANI MEJIA RIAÑO

Suplente trabajadores

ANEXO 8. CCL

CONTRATISTA

 JPS Ingeniería S.A.S. Consultoría-Interventoría-Obras Civiles	ACTA COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	Código: PR037-GA Versión: 01 Vigencia: 2026-02-03 Pág.: 1 de 3
	OFICINA	

Acta no. 30 abril de 2026

Tema: Percepción de que es acoso en dos ejercicios prácticos

Ciudad: Bogotá

Fecha: 30 de abril de 2026

Asistentes:

- Yesid Alfonso Bernal
- Jaime Barrios Muñoz
- Cesar Augusto Palacios Wilches - Ausente
- Santiago Andrés Parra Gómez

Cumplimiento del acta anterior y posibles observaciones a la misma

- Realizar la socialización a la modificación al reglamento interno de trabajo- no se da cumplimiento esto debido a que la abogada laboral se encuentra ocupada, en espera para revisión y su socialización.
- Presentación del Comité de Convivencia Laboral a todos los colaboradores de JPS INGENIERIA S.A.S. – Cumplido.

Objetivo de la reunión:

Dar a conocer a todos los integrantes del Comité de Convivencia Laboral, los alcances de un acoso laboral mediante ejercicios reales.

Temas tratados:

1. Compromisos de confidencialidad
2. Evaluación de un caso práctico ejercicio 1
3. Evaluación de un caso práctico ejercicio 2
4. Temas varios

Desarrollo de los temas.





 JPS Ingeniería S.A.S. Consultoría-Interventoría-Obras Civiles	ACTA COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	Código: PR037-GA
	OFICINA	Versión: 01 Vigencia: 2026-02-03 Pág.: 2 de 3

1. De acuerdo con el compromiso de confidencialidad de los integrantes del comité se informa que en las reuniones que se programen no se puede aceptar invitados, por tal motivo en caso de que un proyecto requiera implementar el Comité deberá conformarse en el proyecto nuevo siguiendo los lineamientos de la normatividad legal vigente.
2. Se entrega un video donde se plantea un supuesto caso de acoso laboral, donde los integrantes dan su punto de vista y el resumen es el siguiente.

Los problemas que se puedan presentar están relacionados con los alcances de las dos personas, tanto que confianza puede dar una mujer y el hombre hasta dónde puede llegar, analizando que cuando alguna de las partes ya pone un límite, esto se puede revertir y generar un escándalo publico que puede perjudicar a las dos partes.

3. En el segundo video que se proyecta esta relacionado mas que todo en un sitio público mas exactamente en un supermercado, cuando una mujer es asediada por un hombre y le hace comentarios por su tipo de vestimenta.

Los participantes al comité hacen las siguientes percepciones

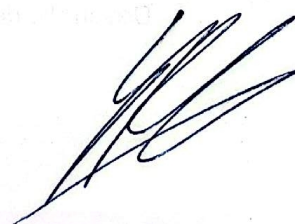
Las personas son libres de vestirse como quieran y no deben ser discriminadas por su vestimenta y menos recibir comentarios de otras personas por su vestimenta.

El respeto se ha perdido en la sociedad y esto trasciende en comentarios desagradables a otras personas.

El mirar no es malo, lo malo es mirar y realizar un comentario a la otra persona, y más cuando esto va acompañado de morbo.

4. Se propone aprovechar los recursos de la organización, esto va dirigido a organizar una capacitación de salud mental con la profesional Heidi Tatiana Bohórquez, esto con el fin de continuar con los procesos de prevención y promoción de la organización.





 JPS Ingeniería S.A.S. Consultoría-Interventoría-Obras Civiles	ACTA COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	Código: PR037-GA Versión: 01 Vigencia: 2026-02-03 Pág.: 3 de 3
	OFICINA	

Compromisos pactados

Contenido	Responsable	Fecha de cumplimiento
Socializar reglamento interno de trabajo a todos los colaboradores	Federico Montealegre Gestión humana	21 mayo 2026
Capacitación salud Mental	Heidy Tatiana Bohórquez	29 mayo 2026

Próxima fecha de reunión. **26 mayo 2026**

Firmas


 Yesid Alfonso Bernal Representante de los trabajadores (principal)


 Jaime Barrios Muñoz Representante de los trabajadores (Suplente)

Cesar Augusto Palacios Wilches Representante gerencia (principal) Ausente


 Santiago Andrés Parra Gómez Representante gerencia (suplente)

INTERVENTORIA

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS
AL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL**

EMPRESA: CONSULTORES DE INGENIERÍA UG21 COLOMBIA

PERIODO: 2025 A 2027

CEDULA	NOMBRE	CARGO
1019132924	DUVAN STEVEN MELENDEZ CHAPARRO	DIRECTOR BIM COLOMBIA
36309848	YINA JIMENA JAVELA BONILLA	CONTADOR SENIOR
1074129754	BRIGITTE XIOMARA CRUZ SILVA	AUXILIAR CONTABLE
23770541	DORIS PATRICIA ARGUELLO CAMPOS	SERVICIOS GENERALES
1000774934	PAULA ALEJANDRA GARZON FOMEQUE	CORDINADORA RECURSOS HUMANOS
1090439454	MARYULI ANDREA VEGA GUTIERREZ	AUXILIAR CONTABLE Y ADMINISTRATIVA
1019013067	YOLANDA HERRERA MORA	DIRECTOR FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO
1030572947	GINNA LIZETH MONCADA	DIRECTORA GENERAL COLOMBIA
1010224197	ESTEFANIA BASTIDAS GONZALEZ	DIRECTORA LICITACIONES
80097578	GUIOVANI MEJIA RIAÑO	DIRECTOR DE ARQUITECTURA
1030635439	JOHN JAIRO MARTINEZ GONZALEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y DE ARCHIVO
19443608	JOSE ALBERTO ALCALA SIMBAQUEBA	INGENIERO DE APOYO
1013676181	JUAN DAVID GARZON FLORIAN	DIRECTOR TÉCNICO DE PROYECTOS
1007652127	JENNYFER LIZETT QUIROGA ZAMBRANO	ASISTENTE ADMINISTRATIVA
1022424267	SULLY ALEXANDRA ROSERO MEDINA	ANALISTA CONTABLE

Responsable: LAURA MURILLO

Fecha de inscripción: 18 DE JUNIO DE 2025

FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS
AL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

EMPRESA: CONSULTORES DE INGENIERÍA UG21 COLOMBIA

PERIODO: 2025 A 2027

Siendo las 2:30 pm del día 18 de Junio del año 2025, se dio apertura al proceso de votación para elección de candidatos al **Comité Convivencia laboral** para el periodo que de Junio de 2025 a Junio de 2027

En calidad de jurados de votación se encargó los señores:

JENNYFER LIZETT QUIROGA ZAMBRANO

Nombre y firma del coordinador de la mesa de votación

JENNYFER LIZETT QUIROGA ZAMBRANO

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS
AL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL****EMPRESA: CONSULTORES DE INGENIERÍA UG21 COLOMBIA**

N°	NOMBRE
1	DUVAN STEVEN MELENDEZ CHAPARRO
2	YINA JIMENA JAVELA BONILLA
3	BRIGITTE XIOMARA CRUZ SILVA
4	ESTEFANIA BASTIDAS GONZALEZ
5	DORIS PATRICIA ARGUELLO CAMPOS
6	PAULA ALEJANDRA GARZON FOMEQUE
7	MARYULI ANDREA VEGA GUTIERREZ
8	YOLANDA HERRERA MORA
9	GINNA LIZETH MONCADA
10	JOHN JAIRO MARTINEZ GONZALEZ
11	GUIOVANI MEJIA RIAÑO
12	JOSE ALBERTO ALCALA SIMBAQUEBA
13	JUAN DAVID GARZON FLORIAN
14	JENNYFER LIZETT QUIROGA ZAMBRANO
15	SULLY ALEXANDRA ROSERO MEDINA

Responsable: LAURA MURILLO

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS
AL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL**

EMPRESA: CONSULTORES DE INGENIERÍA UG21 COLOMBIA

PERIODO: 2025 A 2027

Siendo las 2:30 pm, del día 18 del mes Junio del año 2025, se dio por finalizado el proceso de votación para elección de candidatos al **Comité Convivencia laboral - CCL** para el periodo de Junio de 2025 a Junio de 2027.

Como jurado de mesa estuvo el señor (as)

JENNYFER LIZETT QUIROGA ZAMBRANO

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

VOTO PARA ELECCIÓN

Candidato 1: MARYULI ANDREA VEGA GUTIERREZ

Candidato 2: PAULA ALEJANDRA GARZON FOMEQUE

Candidato 3: DUVAN STEVEN MELENDEZ CHAPARRO

Candidato 4: ESTEFANIA BASTIDAS GONZALEZ

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS
AL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL**

El día 18 del mes de junio del año 2025, se eligió el **Comité Convivencia laboral de CONSULTORES DE INGENIERÍA UG21 COLOMBIA**, para el periodo 2025 -2027, dando así cumplimiento a las exigencias de Resolución 3461 de 2025, Resolución 2646 del 2008, Ley 1010 del 2006, a los requisitos y normas legales vigentes de Seguridad y Salud en el trabajo en Colombia y en especial las que le confieren el literal b) del artículo 83 de la Ley 9a de 1979 y el numeral 7 del artículo 6° del Decreto 4108 de 2011.

La modalidad utilizada para su elección fue VOTACION FISICA EN OFICINAS DE UG21 BOGOTA, con un número total de votos que asciende a la suma de 13 personas y los resultados son los siguientes:

REPRESENTANTES DEL EMPLEADOR			
NOMBRE	CARGO	CATEGORÍA	
		PRINCIPAL	SUPLENTE
PAULA ALEJANDRA GARZON F.	CORDINADORA RECURSOS HUMANOS	X	
GINNA LIZETH MONCADA M.	GERENTE GENERAL		X

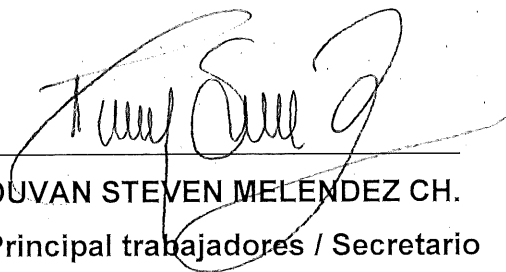
REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES			
NOMBRE	CARGO	CATEGORÍA	
		PRINCIPAL	SUPLENTE
DUVAN STEVEN MELENDEZ CH.	DIRECTOR BIM COLOMBIA	X	
ESTEFANIA BASTIDAS G.	DIRECTORA LICITACIONES		X

*El Comité de Convivencia Laboral deberá elegir por mutuo acuerdo entre sus miembros, un presidente y un secretario, se designa como presidente al trabajador (a) **PAULA ALEJANDRA GARZON FOMEQUE**, como presidente del comité, y se nombra al trabajador (a) **DUVAN STEVEN MELENDEZ CHAPARRO** como secretario(a) del mismo.*

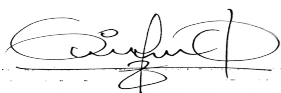
Firman,



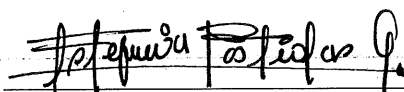
PAULA ALEJANDRA GARZON F.
Principal empleador / Presidente



DUVAN STEVEN MELENDEZ CH.
Principal trabajadores / Secretario



GINNA LIZETH MONCADA
Suplente empleador



ESTEFANIA BASTIDAS G.
Suplente trabajadores

ANEXO. FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES MIEMBROS CCL

A. Reglamento de funcionamiento: El Comité de Convivencia Laboral, una vez conformado, debe elaborar su propio reglamento el cual establecerá las condiciones de su funcionamiento.

B. Funciones del Presidente del Comité de Convivencia Laboral:

1. Convocar a las y los integrantes del Comité a las sesiones ordinarias y extraordinarias.
2. Presidir y orientar las reuniones ordinarias y extraordinarias en forma dinámica y eficaz.
3. Tramitar ante la administración de la entidad pública o empresa privada, las recomendaciones aprobadas en el Comité y hacer seguimiento de su cumplimiento de manera mensual.
4. Gestionar ante la alta dirección de la entidad pública o empresa privada, los recursos requeridos para el funcionamiento del Comité y garantizar la confidencialidad de la información.
5. Hacer seguimiento al cumplimiento de las funciones del Comité de Convivencia Laboral.

C. Funciones del Secretario del Comité de Convivencia Laboral:

1. Recibir y dar trámite a las quejas presentadas por escrito en las que se describan las situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
2. Enviar por medio físico o electrónico a las y los integrantes del Comité la convocatoria realizada por el presidente a las sesiones ordinarias y extraordinarias, indicando el día, la hora y el lugar de la reunión.
3. Citar individualmente a cada una de las partes involucradas en las quejas, con el fin de escuchar los hechos que dieran lugar a la misma.
4. Citar conjuntamente a las y los trabajadores involucradas en las quejas con el fin de establecer compromisos de convivencia.
5. Llevar el archivo de las actas, quejas presentadas, la documentación soporte y velar por la reserva, custodia y confidencialidad de la información.
6. Elaborar el orden del día y las actas de cada una de las sesiones del Comité.

7. Enviar las comunicaciones con las recomendaciones dadas por el Comité a las diferentes dependencias de la entidad pública o empresa privada.
8. Citar a reuniones y solicitar los soportes requeridos para hacer seguimiento al cumplimiento de los compromisos adquiridos por cada una de las partes involucradas.
9. Remitir a la alta dirección de la entidad pública o empresa privada, los informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones.

D. Funciones generales del Comité de Convivencia Laboral:

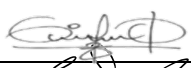
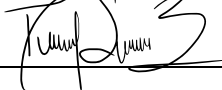
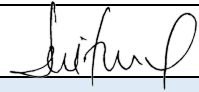
FUNCIONES	TIEMPO
1. Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral.	Cinco (5) días calendario
2. Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la entidad pública o empresa privada.	Cinco (5) días calendario. El Comité para ampliar el termino por diez (10) días calendario más; previa justificación escrita. En todo caso el termino máximo no podrá superar los quince (15) días calendario.
3. Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieran lugar a la queja.	Cinco (5) días calendario
4. Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias; y formular un plan de mejora concertando entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.	Entre cinco (5) días calendario, después de escuchar a las partes de manera individual. El Comité podrá ampliar el termino por diez (10) días calendario, previa justificación escrita. En todo caso el termino máximo no podrá superar los 15 días calendario.
5. Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.	Mensual.

FUNCIONES	TIEMPO
<p>6. En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral, deberá remitir la queja a la Procuraduría General de la Nación o a las Personerías Distritales y Municipales, de acuerdo con la circunscripción territorial, tratándose del sector público. En el sector privado el Comité de Convivencia Laboral informará a la alta dirección de la empresa, cerrará el caso y la trabajadora o el trabajador puede presentar la queja ante el inspector de trabajo o demanda ante el juez competente.</p>	<p>La remisión deberá realizarse máximo a los quince (15) días calendario, una vez se verifique el incumplimiento.</p>
<p>7. Presentar a la alta dirección de la entidad pública o la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral con copia al trabajador.</p>	<p>Entre cinco (5) y máximo diez (10) días calendario</p>
<p>8. Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas por el Comité de Convivencia Laboral a las dependencias de gestión del talento humano y Seguridad y Salud en el Trabajo de las empresas e instituciones públicas y privadas.</p>	<p>Mensual</p>
<p>9. Elaborar informes trimestrales y un (1) informe anual sobre la gestión del Comité de Convivencia Laboral que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la entidad pública o empresa privada.</p>	<p>Trimestral/Anual</p>
<p>10. Presentar un informe anual de resultados de la gestión del Comité de Convivencia laboral y los informes requeridos por los organismos de control.</p>	<p>Anual</p>

	ACTA DE REUNIÓN COMITÉS			F-137 / 01
				Página 1 de 3

ACTA No.	20	LUGAR	SALA DE JUNTAS UG21				
FECHA	05/05/2026	HORA INICIO	11 AM	HORA FINAL	12 M	DURACION (TIEMPO)	60m
ASUNTO	REUNIÓN CCL ABRIL 2026			CIRCULACIÓN DEL ACTA		N/A	
FECHA PROXIMA REUNIÓN				05/06/2026			

REGISTRO DE ASISTENTES/FIRMA

NOMBRE	CARGO	CATEGORÍA		FIRMA
		PRINCIPAL	SUPLENTE	
PAULA ALEJANDRA GARZON F.	REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR	X		
GINNA LIZETH MONCADA M.	REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR		X	
DUVAN STEVEN MELENDEZ CH.	REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES	X		
ESTEFANIA BASTIDAS G.	REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES		X	Licencia de maternidad
JENNIFER MONGUÍ BERNAL	DIR. SST	INVITADA		

TEMAS

1	Verificación del quorum y lectura del acta anterior y seguimiento de acuerdos
2	Nuevas quejas / notificaciones
3	Seguimiento a casos abiertos
4	Revisión de política/manual y propuestas de actualización
5	Plan de capacitación y actividades preventivas
6	Indicadores y estadísticas
7	Confidencialidad, protección de datos y no represalias
8	Evaluación de clima laboral y propuestas de mejora
9	Temas especiales / comunicación interna
10	Información de Contratos
11	Aprobación de acta y cierre formal de la reunión

DESARROLLO

1	Verificación del quorum: Se verifica el cumplimiento del quorum para iniciar la reunión del comité de convivencia laboral programada. Lectura del acta anterior y seguimiento de acuerdos: Lectura del acta anterior: se da lectura al acta anterior, validando lo firmado. Revisión de acuerdos pendientes: se valida el estado de los compromisos/propuestas generadas en la reunión anterior. Ver cuadro de seguimiento a compromisos.
2	Nuevas quejas / notificaciones: No se cuenta con investigaciones pendientes, de igual forma, no se registran quejas / notificaciones nuevas objeto de investigación.
3	Seguimiento a casos abiertos: N/A

4	<p>Revisión de política/manual y propuestas de actualización:</p> <p>El documento contiene los protocolos de atención y canales de recepción de quejas y notificaciones, tiempos de respuesta, periodos de presentación de los informes, y demás responsabilidades legales del CCL, se encuentra vigente y en aplicación.</p>
5	<p>Plan de capacitación y actividades preventivas:</p> <p>Durante el mes de abril se realizó la capacitación de gestión de tiempo y trabajo en equipo con el apoyo de la ARL Bolívar; se buscó que la actividad fuera lúdica para motivar a los trabajadores a participar y se logró buena acogida.</p> <p>Mediante correo electrónico se envía infografía sobre acoso laboral a todos los colaboradores y se reitera el canal de recepción de quejas y sugerencias.</p> <p>Para los integrantes del CCL y profesionales SST se realiza la inscripción al curso virtual sobre Acoso laboral y CCL mediante la plataforma PROFE de la ARL Bolívar.</p>
6	<p>Indicadores y estadísticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número de quejas recibidas: 0 • Tipos de conducta: N/A • Tiempo de respuesta: N/A • Medidas adoptadas: N/A • Satisfacción de las partes: N/A • Revisión de evidencia asociada: N/A • Estado (pendiente / cerrado): N/A <p>Propuestas de mejora: N/A</p>
7	<p>Confidencialidad, protección de datos y no represalias:</p> <p>El CCL continúa desarrollando sus funciones legales, enmarcadas en la protección de identidades y evitar retaliaciones durante las investigaciones y/o procesos, resaltando que a la fecha no se han generado quejas – conflictos – notificaciones que afecten la estabilidad y el ambiente laboral de la empresa.</p>
8	<p>Evaluación de clima laboral y propuestas de mejora:</p> <p>De acuerdo con las recomendaciones de la Batería de riesgo psicosocial, se diseña el Programa de Vigilancia Epidemiológica de factores de riesgo psicosociales con el apoyo de la ARL.</p> <p>Como implementación del Programa Psicosocial, se propone el programa “Te escucha”, actividad enfocada en la atención personalizada con la Psicóloga Patricia Mongua, direccionado principalmente a colaboradores que son casos blanco de acuerdo con los resultados de la Batería de Riesgo psicosocial. Inicialmente se programa a 8 colaboradores y de acuerdo a la acogida de la actividad, se proyectará incluir a más colaboradores.</p> <p>Adicionalmente se solicitó a la ARL la actividad “juego estado emocional seguro”, el cual se proyecta implementarlo desde el mes de mayo, con el objetivo de fortalecer el clima laboral, la empatía y el respeto a los demás.</p>
9	<p>Temas especiales / comunicación interna:</p> <p>Desde talento humano en colaboración con SST se realizan actividades de bienestar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se entregan incentivos a los colaboradores que han participado activamente en las capacitaciones o actividades del Sistema Integrado: Refrigerio y kit facial.

10	Información de Contratos: 1. Contrato IDU No 531 de 2022 - Americas (en liquidación) 2. Contrato de Interventoría No. VE-717 - Rio Meta (vigente) 3. Contrato IDU No 1783 de 2021 – Consorcio Vías AIRUG 2021 - Puentes (vigente) 4. Contrato IDU No 688 de 2024 - Consorcio Vial UG-ING – Verjon (vigente) 5. Contrato IDU No 1771 de 2021 - Consorcio UG-SIS – Usaquén (en liquidación) 6. Contrato IDU No 1803 de 2021 - Consorcio UG-SIS – Villas (en liquidación) 7. Contrato IDU No 1833 de 2021 - Consorcio UG-SIS – Grupo 5 (en liquidación) 8. Contrato IDU No 1703 de 2021 – UG21 – María Paz (en liquidación) 9. Contrato 1380-1001-2019 – FFIE BAC (en liquidación) 10. Contrato IDU N. 1697 de 2020 - Consorcio AIRUG-2020 – Cali (vigente) 11. Contrato Fiscalía Popayán – 100377-002-2022 – fiscalía (en liquidación) 12. Contrato FFIE No. 1380-1550 - 1582 de 2022 – Cauca (en liquidación) 13. Ministerio de Igualdad (en liquidación) 14. Contrato ICCU - 787 de 2025 – Corredor Vial (vigente) 15. Contrato de consultoría No. LFC – 011 – 2025 – Dorada Chiriguana (vigente) 16. Contrato Secretaria de Hábitat N. 1330-2025 – Hábitat (vigente) 17. Contrato Colegio Villanueva 836 – 2025 – Villanueva – socio Cartagena - (vigente) 18. Contrato IDU 1512 de 2025 - Consorcio UG-SIS Malla Vial (vigente) 19. SUAN - Socio Cartagena - (vigente) No se presentan solicitudes o reporte de quejas formales en los proyectos relacionados.				
	11	Aprobación de acta y cierre formal de la reunión: Luego de la lectura del acta, el comité en pleno acepta y firma el acta de reunión. Se realiza cierre formal de la reunión de comité de convivencia laboral. La próxima reunión del comité de convivencia laboral, deja programada para el 05 de junio del 2026.			
	SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS PACTADOS				
	DESCRIPCIÓN		RESPONSABLE	FECHA ENTREGA	CUMPLIMIENTO
	Solicitar talleres, campañas de sensibilización, formación en resolución de conflictos, comunicación asertiva y capacitación en primeros auxilios psicológicos a la ARL.		Directora SST	En revisión	En proceso/ejecución
	Diseñar e implementar el Programa de Vigilancia Epidemiológica de factores de riesgo psicosociales.		Directora SST	Marzo 31/2026	Cumplido
	NUEVOS COMPROMISOS PACTADOS				
	DESCRIPCIÓN		RESPONSABLE	FECHA ENTREGA	CUMPLIMIENTO
	Actividad “juego estado emocional seguro”		TTHH	Mayo 2026	