INFORME MENSUAL GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 5 DE INTERVENTORÍA

DEL 01 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2026

VERSIÓN 0.0

CONTRATO FDLUSA-CIN-477-2025

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, AMBIENTAL Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA RESULTANTE DEL PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA CUYO OBJETO ES: CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, A MONTO AGOTABLE, EL DIAGNÓSTICO, MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE USAQUÉN EN BOGOTÁ D.

Bogotá D.C., Junio de 2026

CONTRATO No.		FDLUSA-CIN-477-2025	**FECHA**	Junio de 2026
TÍTULO DEL DOCUMENTO		Informe mensual Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de interventoría No. 5		
EDICIÓN No	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN**		
0	05/06/2026	Emitido para revisión		
CONTROL INTERNO				
REVISÓ		DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	MÓNICA GUERRA	05/06/2026
ELABORÓ		PROFESIONAL SOCIAL	IVONNE GUERRA	05/06/2026

Contenido

1. INTRODUCCIÓN 5

2. GENERALIDADES 6

2.1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA 6

2.1.1. LOCALIZACIÓN Y ÁREA DE INFLUENCIA 6

2.2. FECHA DE SUSCRIPCIÓN,. 7

3. ACCIONES DE LA INTERVENTORIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 10

3.1 CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA DEL COMPONENTE SST 10

3.2 RECOMENDACIONES DE LA INTERVENTORÍA AL CONTRATISTA DE OBRA 12

4. PLAN DE ACCION DE INTERVENTORIA 12

4.1 PERSONAL CONTRACTUAL DE INTERVENTORIA 12

4.2 ACTIVIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INTERVENTORIA 14

4.1.1. AFILIACIONES Y PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL 14

4.1.2. PROGRAMA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO 14

4.1.3. SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO 15

4.1.4. OCURRENCIA DE ACCIDENTES O INCIDENTES LABORALES 15

4.1.5. COPASST 15

4.1.6. COMITÉ DE CONVIVENCIA 15

5. CONCLUSIONES 1

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Parques priorizados 7
Tabla 2. Información Contrato de obra 8
Tabla 3. Información Contrato de Interventoría 9
Tabla 4. Correspondencia enviada por la interventoría 23
Tabla 5. Correspondencia recibida por la interventoría 25
Tabla 6. Personal Contractual Interventoría 25
Tabla 7. Ocurrencia de accidentalidad 25
Tabla 8. Indicadores 25

LISTADO DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Localización del proyecto 6
Ilustración 2. Ciclo de vida del proyecto 9

LISTADO DE ANEXOS

ANEXO 1. INFORMES SEMANALES
ANEXO 2. ACTAS DE COMITÉ INTEGRAL
ANEXO 3. CORRESPONDENCIA

1. INTRODUCCIÓN

En el presente informe se relacionan las actividades que se realizaron en el desarrollo del Contrato FDLUSA-CIN-477-2025 durante el periodo comprendido entre el 01 de mayo de 2026 y el 31 de mayo de 2026, cuarto mes de ejecución del contrato de interventoría suscrito entre SOLUCIONES PARA LA INGENIERÍA S.A.S. y el FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUÉN - FDLUSA cuyo objeto es "**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, AMBIENTAL Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA RESULTANTE DEL PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA CUYO OBJETO ES: CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, A MONTO AGOTABLE, EL DIAGNÓSTICO, MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE USAQUÉN EN BOGOTÁ D.C.**

Así mismo, en el presente informe se detalla el seguimiento realizado por la interventoría al contrato de obra **FDLUSA-CTO-459-2025** cuyo objeto es "**CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, A MONTO AGOTABLE, EL DIAGNÓSTICO, MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE USAQUÉN EN BOGOTÁ D.C.**

A continuación, se describen los procedimientos y acciones a realizarse para asegurar, controlar y vigilar el desarrollo idóneo del contrato en los componentes técnico, administrativo, financiero, social, ambiental y de seguridad y salud en el trabajo, con el fin de garantizar la calidad de las obras, el servicio y seguridad de los usuarios, así como el cumplimiento de las obligaciones contractuales, las normas técnicas, ambientales y de seguridad industrial de la Empresa y la Legislación vigente.

Para el desarrollo de este informe se incluyen todas las actividades desarrolladas por el Contratista y la Interventoría durante el presente periodo siguiendo todas las especificaciones exigidas por el Fondo de Desarrollo Local de Usaquén.

El presente contrato se encuentra supervisado por el ingeniero Daniel Hernando Ortiz Quintero.

2. GENERALIDADES

2.1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA

El siguiente proyecto comprende la ejecución de los trabajos necesarios conforme al Anexo Técnico y los apéndices, Estudios y Documentos Previos, la Minuta del contrato y demás documentos contractuales.

El proyecto tiene como objetivo principal llevar a cabo la intervención de los parques de proximidad (antes catalogados como vecinales y de bolsillo) por la firma CONTRECOL S.A.S. ubicados en la localidad de Usaquén, se realizará de acuerdo con las especificaciones técnicas de la Subdirección Técnica de Construcción del IDRD, especificaciones con las cuales fueron construidos los parques.

Así mismo se realizará el mantenimiento para la sostenibilidad de la estructura física de los parques presentes en la localidad, estas actividades se deben llevar a cabo de acuerdo con
el manual de especificaciones técnicas del área técnica de la subdirección de construcciones y el "MANUAL DE SEÑALES PARA PARQUES" del IDRD.

2.1.1. LOCALIZACIÓN Y ÁREA DE INFLUENCIA

Los parques a intervenir se encuentran ubicados en la localidad de Usaquén en la ciudad de Bogotá:

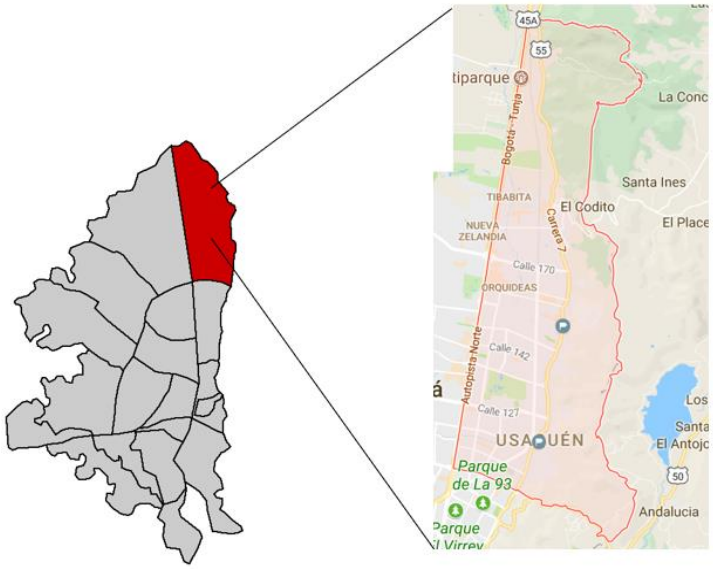


Ilustración 1. Localización del proyecto

El listado de parques a intervenir, producto del pre diagnóstico realizado por el Fondo De Desarrollo Local de Usaquén es el siguiente:

Tabla 1. Parques priorizados

No.	CÓDIGO	PARQUE	BARRIO	DIRECCIÓN
1	01-006	UNIDAD RESIDENCIAL LAS MARGARITAS 2 SECTOR	LAS MARGARITAS	Calle 148 con carrera 17
2	01-061	URBANIZACIÓN AUTOPISTA NORTE I SECTOR	SAN PATRICIO	Entre Calles 143 y 144 y Carreras 16A y 18
3	01-063	AGRUPACIÓN DE VIVIENDA EL CONSUELO	EL CONSUELO	Entre Calles 155B Bis y 155A y Carreras 8 Bis y 8
4	01-094	DESARROLLO BELLAVISTA	BELLAVISTA	Entre Carreras 4A y 4A Bis y Calles 192A y 192B
5	01-186	URBANIZACIÓN MAGDALA MZ 77	MAGDALA	Calle 153 con Carrera 21B
6	01-372	URBANIZACIÓN CODABAS	SAN ANTONIO	Entre Calles 180 y 181A y Transversal 7D
7	01-200	VILLA MAGDALA	VILLAS DEL MEDITERRANEO	Calle 159 con Avenida carrera 19
8	01-137	URBANIZACIÓN NUEVO COUNTRY I SECTOR	NUEVO COUNTRY	Entre calles 135b y 135 y Carreras 12 b y 12 c
9	01-220	PARQUE ALTA BLANCA	BARRANCAS	Calle 157 b carrera 7 d bis

2.2. FECHA DE SUSCRIPCIÓN, LEGALIZACIÓN, PLAZO Y VALOR DE LOS CONTRATOS CON SUS DIFERENTES FASES, PRÓRROGAS, SUSPENSIONES Y ADICIONES.

2.2.1. INFORMACIÓN CONTRATO DE OBRA

En la siguiente tabla, se relaciona la información contractual del Contrato de obra FDLUSA-CTO-459-2025.

Tabla 2. Información Contrato de obra

INFORMACIÓN CONTRATO DE OBRA	
No. PROCESO LICITATORIO	FDLUSA-LP-003-2025.
No. CONTRATO DE OBRA	1736 DE 2024
MODALIDAD	CONTRATO DE OBRA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	4 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO	CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, A MONTO AGOTABLE, EL DIAGNÓSTICO, MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE USAQUÉN EN BOGOTÁ D.C.
CONTRATANTE	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUÉN
CONTRATISTA	CONTRECOL S.A.S.
REPRESENTANTE LEGAL	LAURA GERALDINE CONTRERAS CABALLERO
NIT	901649389-4
SUBTOTAL OBRAS	$ 1.448.147.234,00
COMPONENTE AMBIENTAL Y SST	$ 66.886.824,18
COMPONENTE SOCIAL	$ 30.892.436,37
COMPONENTE TRÁNSITO	$ 27.564.708,45
VALOR TOTAL	$ 1.673.337.178
ADICIÓN No. 1	$ 816.513.036
VALOR ACTUALIZADO	$ 2.489.850.214
FECHA DE INICIO	30 DE DICIEMBRE DE 2025
PLAZO ETAPA 1 – DIAGNÓSTICO	VEINTE (20) DÍAS
PLAZO ETAPA 2 - OBRA	CUATRO (4) MESES Y DIEZ (10) DÍAS
PLAZO TOTAL	CINCO (5) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	29 DE MAYO DE 2026
PRÓRROGA No. 1	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
PLAZO ACTUALIZADO	SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUALIZADA	14 DE AGOSTO DE 2026

FUENTE: Elaboración propia

A continuación, un esquema que contiene el ciclo de vida del proyecto de obra, con sus etapas:

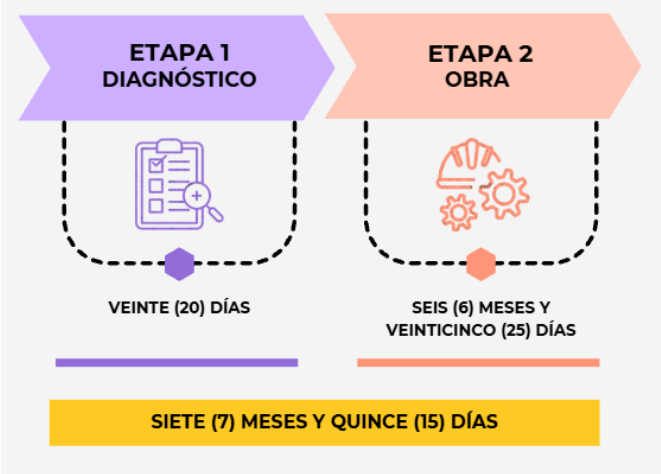


Ilustración 2. Ciclo de vida del proyecto

2.2.2. INFORMACIÓN CONTRATO DE INTERVENTORÍA

En la siguiente tabla, se relaciona la información contractual del Contrato de Interventoría FDLUSA-CIN-477-2025.

Tabla 3. Información Contrato de Interventoría

INFORMACIÓN CONTRATO DE INTERVENTORÍA	
No. PROCESO LICITATORIO	**FDLUSA-CMA-001-2025**
No. CONTRATO DE INTERVENTORÍA	FDLUSA-CIN-477-2025
MODALIDAD	CONTRATO DE INTERVENTORÍA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	17 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, AMBIENTAL Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA RESULTANTE DEL PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA CUYO OBJETO ES: CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, A MONTO AGOTABLE, EL DIAGNÓSTICO, MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE USAQUÉN EN BOGOTÁ D.C.
CONTRATANTE	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN
CONTRATISTA	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA
REPRESENTANTE LEGAL	FERNANDO BARRETO ESQUIVEL
NIT	900389180-2
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 222.160.041
ADICIÓN No. 1	$ 108.020.156
VALOR ACTUALIZADO	$ 330.180.197
FECHA DE INICIO	30 DE DICIEMBRE DE 2025
PLAZO ETAPA 1 – DIAGNÓSTICO	VEINTE (20) DÍAS
PLAZO ETAPA 2 - OBRA	CUATRO (4) MESES Y DIEZ (10) DÍAS
PLAZO TOTAL	CINCO (5) MESES

INFORMACIÓN CONTRATO DE INTERVENTORÍA	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	29 DE MAYO DE 2026
PRÓRROGA No. 1	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
PLAZO ACTUALIZADO	SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUALIZADA	14 DE AGOSTO DE 2026

FUENTE: Elaboración propia

3. ACCIONES DE LA INTERVENTORIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En este capítulo se describe y detalla la gestión adelantada por la interventoría durante la ejecución de las actividades de la fase 2.

3.1 CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA DEL COMPONENTE SST

Durante el período evaluado se realizó una intercomunicación entre el contratista y la interventoría con el objeto del cumplimiento de las obligaciones contractuales las cuales se ven reflejadas en los comunicados remitidos entre las partes.

Tabla 4. Correspondencia enviada por la interventoría

CONSECUTIVO	FECHA	DIRIGIDO	ASUNTO
SPLI-USA-477-0240	4/05/2026	CONTRATISTA	RESPUESTA A OFICIO OF-CS-USQ-0157 PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS VINCULACIÓN RESIDENTE AMBIENTAL
SPLI-USA-477-0241	4/05/2026	CONTRATISTA	RESPUESTA A OFICIO RESPUESTA, A OFICIO OF-CS-USQ-0162 DOCUMENTOS DE PERSONAL DISCAPACITADO-ASISTENTE DOCUMENTAL
SPLI-USA-477-0242	7/05/2026	FDLUSA	REMISIÓN DE INFORME SEMANAL DE INTERVENTORÍA No. 15.
SPLI-USA-477-0245	11/05/2026	CONTRATISTA	RESPUESTA A OFICIO OF-CS-USQ-0168 REMISIÓN DE DOCUMENTOS DE OPERADOR DE MAQUINARIA Y MINICARGADOR
SPLI-USA-477-0250	12/05/2026	CONTRATISTA	RESPUESTA AL COMUNICADO OF-CS-USQ-0173 - OBSERVACIONES AL INFORME SST NO. 4.

SPLI-USA-477-0252	13/05/2026	FDLUSA	REMISIÓN DE INFORME MENSUAL DE INTERVENTORÍA No. 4 DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE ABRIL DE 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026.
SPLI-USA-477-0253	14/05/2026	FDLUSA	REMISIÓN DE INFORME SEMANAL DE INTERVENTORÍA No. 16.
SPLI-USA-477-0256	19/05/2026	CONTRATISTA	RESPUESTA OFICIO OF-CS-USQ-0171 – OBSERVACIONES INFORME SEMANAL NO. 15 CONTRATISTA.
SPLI-USA-477-0257	19/05/2026	CONTRATISTA	RESPUESTA OFICIO OF-CS-USQ-0178 – OBSERVACIONES INFORME SEMANAL NO. 16 CONTRATISTA.
SPLI-USA-477-0259	19/05/2026	CONTRATISTA	RESPUESTA OFICIO OF-CS-USQ-0179 – RESPUESTA SOLICITUD DE SUSPENSION CONTRATO DE OBRA No. FDLUSA-CTO-459-2025
SPLI-USA-477-0260	20/05/2026	CONTRATISTA	RESPUESTA OFICIO OF-CS-USQ-187 – OBSERVACIONES INFORME MENSUAL AMBIENTAL NO. 4 VERSION 2.
SPLI-USA-477-0262	21/05/2026	FDLUSA	REMISIÓN DE INFORME SEMANAL DE INTERVENTORÍA No. 17.
SPLI-USA-477-0263	22/05/2026	CONTRATISTA	RESPUESTA A OFICIO OF-CS-USQ-191 PRESENTACIÓN DOCUMENTOS PROVEEDOR OCASIONAL DE VOLQUETAS RETIRO RCD-PIN AMBIENTAL PLACA SNY 175
SPLI-USA-477-0264	22/05/2026	FDLUSA	APROBACIÓN DE INFORME MENSUAL SST No. 4 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE ABRIL DE 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026.

Tabla 5. Correspondencia recibida por la interventoría

CONSECUTIVO	FECHA	DIRIGIDO POR	ASUNTO
OF-CS-USQ-171	2/05/2026	CONTRATISTA	Remisión Informe Semanal No. 15 – Contrato FDLUSA-CTO-459-2025
OF-CS-USQ-173	5/05/2026	CONTRATISTA	Remisión informe mensual No. 4.
OF-CS-USQ-174	5/05/2026	CONTRATISTA	Remisión Informe Semanal No. 14 – Contrato de Obra No. FDLUSA-CTO459-2025
OF-CS-USQ-178	9/05/2026	CONTRATISTA	Remisión Informe Semanal No. 16 – Contrato FDLUSA-CTO-459-2025

OF-CS-USQ-180	11/05/2026	CONTRATISTA	Remisión respuesta oficio SPLI-USA-477-0225 – Parque 01-006 Las Margaritas
OF-CS-USQ-181	12/05/2026	CONTRATISTA	Notificación Retiro de personal — Disminución Mano de obra no calificada
OF-CS-USQ-182	13/05/2026	CONTRATISTA	Presentación de documentos Maquinaria Amarilla y Operador
OF-CS-USQ-183			
OF-CS-USQ-189	14/05/2026	CONTRATISTA	Presentación de documentos proveedor de volquetas retiro RCD_PIN Ambiental
OF-CS-USQ-191	15/05/2026	CONTRATISTA	Presentación de documentos proveedor ocasional de volquetas retiro RCD_PIN Ambiental- Placa: SNY 175
OF-CS-USQ-194	16/05/2026	CONTRATISTA	Remisión Informe Semanal No. 17 – Contrato FDLUSA-CTO-459-2025
OF-CS-USQ-200	23/05/2026	CONTRATISTA	Remisión Informe Semanal No. 18 – Contrato FDLUSA-CTO-459-2025
OF-CS-USQ-201	26/05/2026	CONTRATISTA	Remisión planillas de seguridad social – Contrato 459 de 2025 – Informe mensual N.° 5
OF-CS-USQ-0205	28/05/2026	CONTRATISTA	Remisión de maquinaria para aplicación de asfalto

3.2 RECOMENDACIONES DE LA INTERVENTORÍA AL CONTRATISTA DE OBRA

- Presentar la documentación de ingreso del personal de la plantilla ofertado para el periodo del informe.
- Realizar la entrega a todos los colaboradores los elementos de protección personal.
- Cumplir con los requerimientos del anexo técnico de personal y el Anexo Ambiental y de Seguridad y Salud en el Trabajo. Estas recomendaciones fueron realizadas en los comités integrales realizados en el periodo.

• 4. PLAN DE ACCION DE INTERVENTORIA

A continuación, se describen las actividades realizadas por la interventoría en el periodo.

4.1 PERSONAL CONTRACTUAL DE INTERVENTORIA

Tabla 6. Personal contractual de la interventoría

ITEM	NOMBRE	CARGO
1	Mónica Jimena Guerra Vergara	Director de interventoría
2	Edgar Alirio Gómez Ramírez	Especialista en Urbanismo
3	Ivette Tatiana Rodríguez Ortega	Residente Técnico
4	Ana Milena Rodríguez	Residente ambiental
5	Ivonne Milena Guerra Vergara	Residente en Seguridad y Salud en el Trabajo
6	María del Carmen Vergara Guevara	Profesional en Gestión Social
7	José Thomas Patiño	Inspector de obra

En el anexo 6 se presenta el formato FO-AC-83, Reporte personal, dende se reporta el personal vinculado a la interventoría.

4.2 ACTIVIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INTERVENTORIA

A continuación, se describen de manera general las actividades Básicas en Seguridad y Salud en el trabajo realizadas por la interventoría.

4.2.1 AFILIACIONES Y PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

De acuerdo con lo establecido contractualmente, en el periodo se presentó ingreso de personal al contrato de interventoría en el anexo 1 se adjuntan las planillas de afiliación al sistema de general de seguridad social integral.

4.2.2 PROGRAMA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

En el periodo se realizaron las actividades relacionadas con el programa de Inducción, capacitación y entrenamiento incluyendo temas como:

3.1.1.1. inducción al SGSS, SGRL (ATEL, reporte ATEL)
3.1.1.2. plan de emergencia, miembros de la brigada
3.1.1.3. socialización de la política de seguridad y salud en el trabajo
3.1.1.4. política de prevención de consumo de sustancias psicoactivas y alcohol
3.1.1.5. reglamento de higiene y seguridad industrial
3.1.1.6. notificación de riesgo de acuerdo al cargo
3.1.1.7. COPASST

Esta inducción se realiza en para el personal al inicio del contrato de interventoría. Se adjuntan en el anexo 2

4.2.3 SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

Los profesionales vinculados se realizaron los exámenes de ingreso, los cuales se presentan en el anexo 8 SUBPROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

En el anexo 10 se presentan las evidencias de entrega de Elementos de Protección personal a cada uno profesionales vinculados. Los conceptos médicos del personal que ingresa se adjuntan en el anexo 3

4.2.4 OCURRENCIA DE ACCIDENTES O INCIDENTES LABORALES

En el periodo no se reportaron accidentes ni incidentes laborales.

Tabla 7. Ocurrencia de accidentalidad
Interventoría

Periodo	No. Accidentes	Trabajador	Cargo	Días Incapacidad
01 de mayo de 2026 a 31 de mayo de 2026	0	0	0	0

4.2.5 COPASST

La empresa soluciones para la ingeniería, se rige bajo el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el mes de marzo se realizan las elecciones del COPASST.

4.2.6 COMITÉ DE CONVIVENCIA

Soluciones para la ingeniería se rige bajo el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para marzo se realizará las elecciones al Comité de Convivencia Laboral del Consorcio Tesla.

4.1.7 PLAN DE TRABAJO

Dentro de las actividades propuestas para el inicio del contrato se dio cumplimiento al plan de trabajo establecido, durante el mes del contrato se realizaron las notificaciones de riesgos asociado a la labora Anexo 4

4.1.8 ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Al inicio del contrato se entregó los elementos de protección personal para el desarrollo de las actividades al personal aprobado para el contrato de interventoría. En el anexo 5 se adjuntan los registros de los elementos de protección entregados a cada uno de los trabajadores

4.1.9 INDICADORES

Tabla 8 Indicadores

INDICADORES	ACCIDENTALIDAD
TASA DE ACCIDENTALIDAD	$\frac{\text{Numero de accidentes}}{\text{Numero de Trabajadores}} = \frac{0}{8} = 0$
TASA DE AUSENTISMO	$\frac{\textbf{Numero de ausencias en el periodo}}{\textbf{Numero de Trabajadores}} = \frac{0}{8} = \mathbf{0}$
INCIDENCIA DE ENFERMEDAD	$\frac{\textbf{Numero de Enfermemdades laborales}}{\textbf{Numero de Trabajadores}} \frac{0}{8} = \mathbf{0}$
NUMERO DE DIAS PERDIDOS POR ACCIDENTES DE TRABAJO	$\frac{\textbf{Numero de dias perdidos por accidentes}}{\textbf{Numero de Trabajadores}} \frac{0}{8} = \mathbf{0}$

5 CONCLUSIONES

- Se realiza el seguimiento al contrato de obra a continuación se relaciona la gestión
- El sistema de gestión del contratista de obra Contrecol se encuentra aprobado
- Los documentos de vinculación del personal mínimo fueron aprobados
- El informe mensual N 5 del contratista fue aprobado.
- Durante el período evaluado no se presentaron accidentes e incidentes de trabajo, ni se presentaron incapacidades por enfermedad común
- La interventoría dio cumplimiento a los documentos de ingreso de sus profesionales.
- El personal aprobado de la interventoría presentó sus exámenes de ingreso y afiliaciones al SGSS.

FORMATO		
REPORTE PERSONAL		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-83	Prácticas Integrales de Gestión	4

FECHA		
10	6	2026

PERIODO INFORME				
DESDE	1/05/2026		HASTA	31/05/2026

CONTRATISTA OBRA / CONSULTORIA	
CONTRATO No	459 DE 2025
CONTRATISTA / CONSULTOR	CONTRECOL
OBJETO	CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, A MONTO AGOTABLE, EL DIAGNÓSTICO, MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD DE LA LOCALIDAD DE USAQUÉN EN BOGOTÁ D.C.

INTERVENTORIA	
CONTRATO No	477 DE 2025
INTERVENTOR	CONSORCIO SOLUCIONES POLIGONALES
OBJETO	Interventoría técnica, administrativa, financiera, jurídica, ambiental y social al contrato de obra publica resultante del proceso de licitación publica cuyo objeto es: contratar a precios unitarios fijos a monto agotable el diagnostico mejoramiento mantenimiento y dotación de los parques de proximidad de la localidad de Usaquén en Bogotá

NÚMERO	EMPRESA (CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA)	DATOS DEL TRABAJADOR									ARL			EPS	AFP	FECHA CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA			VALORACION INGRESO
		TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F	SEXO M	LOCALIDAD DE RESIDENCIA N°	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE	CLASE	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIÓDICO	EGRESO	
NUEVO																				
ANTIGUO																				
1	YAMILL MONTENEGRO CALDERON	LABORAL	MONICA JIMENA GUERRA	52261971	50	X		chapinero	DIRECTOR DE OBRA	12/02/2026	NA	SURA	V	7/02/2019	SANITAS	COLPENSION	21/01/2026	NA	NA	APTO
2	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	LABORAL	EDGAR ALIRIO GOMEZ RAMIREZ	93408738	46		X	suba	ESPECIALISTA EN URBANISMO	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	28/02/2026	SANITAS	PORVENIR	10/02/2026	NA	NA	APTO
3	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	LABORAL	MARIA DEL CARMEN VERGARA	33449903	70	X		kennedy	PROFESIONAL EN GESTIÓN SOCIAL	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	13/02/2026	COMPENSAR	COLPENSION	25/02/2026	NA	NA	APTO
4	YAMILL MONTENEGRO CALDERON	LABORAL	IVONNE MILENA GUERRA	40035976	52		X	Teusaquillo	RESIDENTE SST	12/02/2026	NA	SURA	V	3/02/2019	COMPENSAR	COLPENSIONES	3/03/2025	NA	NA	APTO
5	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	LABORAL	ANA MILENA RODRIGUEZ	33700561	45	X		usaquen	RESIDENTE AMBIENTAL	26/02/2026	NA	POSITIVA	V	11/02/2026	SNAITAS	SKANDIA	17/02/2026	NA	NA	APTO
6	CONSORCIO METASOL 34	LABORAL	JOSE FORIGUA ORJUELA	79139422	35	X		Engativa	RESIDENTE TECNICO	23/02/2026	NA	POSITIVA	V	25/01/2022	FAMISANAR	PORVENIR	28/01/2026	NA	NA	APTO
7	CONSORCIO TESLA	LABORAL	JOSE THOMAS PATIÑO SALGADO	1001097269	24	X		Suba	INSPECTOR TECNICO	1/04/2026	NA	SURA	V	5/11/2025	COMPENSAR	PROTECCION	1/11/2025	NA	NA	APTO
RETIRO																				
INGRESO - RETIRO																				
1																				
2																				
PERSONAL ROTATIVO																				
NUEVO																				
1																				
2																				
ANTIGUO																				
1																				
2																				
RETIRO																				
1																				
2																				
INACTIVOS																				
1																				
2																				
7	**TOTAL**																			

Firma

(Campo destinado para la firma ORIGINAL)

Nombre IVONNE MILENA GUERRA

Residente/Especialista SST Contratista Obra/Consultor/ interventor

Al suministrar la información solicitada en este formato, usted está autorizando el manejo de sus datos de acuerdo con la Política de Protección de Datos Personales del IDU que se encuentra publicada en www.idu.gov.co.

Para consultas, rectificación, supresión o actualización de datos personales, comuníquese a través del correo electrónico atnciudadano@idu.gov.co.

Lo anterior en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012.

ANEXO 1 A

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900389180-2	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	CR 11 #96 - 43	8117212	gestionhumanaspli@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	Sucursal 1	Sucursal 1	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87855327	05/06/2026	8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$25,752,715	$6.778.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	100.000	0		0		0	15	1.100	0	101.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	190.100	0		0		0	15	2.100	0	192.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	400.000	0		0		0	15	4.400	0	404.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	270.100	0		0		0	15	3.000	0	273.100	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.100	0		0		0	15	800	0	70.900	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	400.000	0	0	0	0	15	4.400	0	404.400	1
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	800.000	0	0	0	0	15	8.700	0	808.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.440.600	0	0	0	0	15	26.400	0	2.467.000	5

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	1.003.800				1.003.800	15	10.900	1.014.700			10.038	1.014.700	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.030.300	15	11.200	1.041.500	8

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	5	1.030.300	1.041.700
Pensión	3	3.640.600	3.680.100
Riesgos Laborales	1	1.003.800	1.014.700
CCF	1	1.030.300	1.041.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	6.705.000	6.778.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900389180-2	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA		CR 11 #96 - 43	8117212	gestionhumanaspli@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	Sucursal 1	Sucursal 1	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
		87855327	05/06/2026	8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$25,752,715	$6.778.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1019143283	BARRERA OME ANGELICA MARIA	1	0			S																	230301	2.500.000	30	400.000	0	0	0	0	EPS001	2.500.000	30	100.000	14-23	2.500.000	30	5	174.000	CCF24	2.500.000	30	100.000	0	0	0	0	0
2	CC 1023950418	FLORIAN ROBLES SINDY MARIA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
3	CC 1031801568	CUCHIMBA PAJOY STEFANIA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
4	CC 33449903	VERGARA GUEVARA MARIA DEL CARMEN	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	30	120.000	14-23	3.000.000	30	5	208.800	CCF24	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
5	CC 33700561	RODRIGUEZ HERNANDEZ ANA MILENA	1	0			S																	230901	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS017	5.000.000	30	200.000	14-23	5.000.000	30	5	348.000	CCF24	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
6	CC 40035976	GUERRA VERGARA IVONNE MILENA	1	0			S																	25-14	7.000.000	30	1.120.000	0	0	0	0	EPS008	7.000.000	30	280.000	14-23	7.000.000	30	1	36.600	CCF24	7.000.000	30	280.000	0	0	0	0	0
7	CC 40039950	ALVAREZ ALFONSO GLORIA MARLEN	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
8	CC 79048393	VILLAMIL ROJAS ROBINSON	1	0			S																	25-14	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	30	120.000	14-23	3.000.000	30	5	208.800	CCF24	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901902451-8	CONSORCIO TESLA	CR 11 #96 - 43	8117212	gestionhumanaspli@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90084445	05/06/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$4,493,266	$1.250.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	99.800	0		0		0	22	1.600	0	101.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	80.000	0		0		0	22	1.300	0	81.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	22	5.100	0	325.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	399.000	0	0	0	0	22	6.400	0	405.400	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	152.300				152.300	22	2.500	154.800			1.523	154.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	179.800	22	2.900	182.700	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	22	0	0	0
ICBF				
0	22	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	179.800	182.700
Pensión	2	719.000	730.500
Riesgos Laborales	1	152.300	154.800
CCF	1	179.800	182.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.230.900	1.250.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901902451-8	CONSORCIO TESLA	CR 11 #96 - 43	8117212	gestionhumanaspli@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90084445	05/06/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$4,493,266	$1.250.700	

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	Excenvalo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Dias	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1001097269	PATIÑO SALGADO JOSE TOMAS	1	0			S																	23020 1	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF24	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
2	CC 7614000	REYES CARO VICTOR MANUEL	1	0			S																	25-14	2.493.266	30	399.000	0	0	0	0	EPS005	2.493.266	30	99.800	14-11	2.493.266	30	1	13.100	CCF24	2.493.266	30	99.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **YAMILL ALONSO MONTENEGRO**, identificada con **NI** número **79512143**, aportó por **IVONNE MILENA GUERRA VERGARA** identificado(a) con **CC** número **40035976** 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 04 - 2026 y 05 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$7,400,000	0.16000	$1,184,000	$37,000	$37,000	Abril - 2026	81126641	22/05/2026	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$7,400,000	0.06960	$515,100	$0	$0	Abril - 2026	81126641	22/05/2026	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$7,400,000	0.04000	$296,000	$0	$0	Abril - 2026	81126641	22/05/2026	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$7,400,000	0.04000	$296,000	$0	$0	Mayo - 2026	81126641	22/05/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **22** días del mes **Mayo** de **2026**

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **YAMILL ALONSO MONTENEGRO**, identificada con **NI** número **79512143**, aportó por **MONICA JIMENA GUERRA VERGARA** identificado(a) con **CC** número **52261971** 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 04 - 2026 y 05 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$23,000,000	0.16000	$3,680,000	$115,000	$115,000	Abril - 2026	81126641	22/05/2026	No
14-11	ARL SURA	1															0		30	$23,000,000	0.06960	$1,600,800	$0	$0	Abril - 2026	81126641	22/05/2026	No
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$23,000,000	0.04000	$920,000	$0	$0	Abril - 2026	81126641	22/05/2026	No
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$23,000,000	0.12500	$2,875,000	$0	$0	Mayo - 2026	81126641	22/05/2026	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **10** días del mes **Junio** de **2026**

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	902012012-2	CONSORCIO METSOL 34	CR 11 #96 - 43	8117212	gestionhumanaspli@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87775564	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$5,632,888	$1.744.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	225.400	0		0		0	0	0	0	225.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	901.300	0	0	0	0	0	0		901.300	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	392.100				392.100	0	0	392.100			3.921	392.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	225.400	0	0	225.400	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	225.400	225.400
Pensión	1	901.300	901.300
Riesgos Laborales	1	392.100	392.100
CCF	1	225.400	225.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.744.200	1.744.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	902012012-2	CONSORCIO METSOL 34	CR 11 #96 - 43	8117212	gestionhumanaspli@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87775564	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$5,632,888	$1.744.200	

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	Excepción	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79139422	FORIGUA ORJUELA JOSE EDILSON	1	0			5																	25-14	5.632.888	30	901.300	0	0	0	0	EPS010	5.632.888	30	225.400	14-11	5.632.888	30	5	392.100	CCF24	5.632.888	30	225.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ANEXO 6

CERTIFICACIONES DE PARAFISCALES

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **Ivan Augusto Barreto Esquivel**, identificado (a) con la C. C. No. 79688270 en calidad de representante legal de SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA SAS, identificada con NIT 900389180-2, certifico que para el Contrato IDU No 1689 DE 2022 , cuyo objeto es EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE PUENTES PEATONALES EN BOGOTÁ D.C., INCLUYE SUPERESTRUCTURA, SUBESTRUCTURA Y ACCESOS.GRUPO 2, nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con el IDU, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No ___2____ que comprende el periodo del 01 de febrero de 2026 al 28 de febrero del 2026,

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que el IDU como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 3 día(s) del mes de marzo de 2026.



Firma:
Nombre **Fernando Barreto Esquivel**
Representante Legal Soluciones para la Ingeniería SAS.
C. C. 1.049.609.687

FORMATO			
CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PAGOS SSI Y PARAFISCALES			
CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN	
FO-AC-102	PRÁCTICAS INTEGRALES DE GESTIÓN	1	