	CONTROL DE INSPECCIÓN Y ENSAYOS	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		VIGENCIA:	

CONTROL DE CONFORMIDAD DE CALIDAD POR ÍTEMS DE CONTRATO OBJETO DE PAGO

A continuación se relacionan los ítems de contrato que el Interventor avala para pago en este período, para lo cual se requiere como condición previa que la Interventoría los haya declarado entregables verificados mediante certificados de conformidad de producto y/o sellos de calidad recibidos y/o los ensayos que recibió de un laboratorio acreditado.

A continuación se resumen los requisitos y trazabilidad de conformidad de los ítems que cumplen calidad para pago en el presente período

Ítems de contrato que se incluirán en el acta y/o factura y/o cuenta del presente período		**Normas técnicas (ley, decreto, resolución, reglamento) exigidas a cada ítem en particular**		La conformidad con la norma se demuestra	documento (certificado, ensayo, sello) que evidencia objetivamente el cumplimiento (5) (6)
# del ítem según contrato	**Descripción del ítem**	Numero de norma (4)	**Descripción de la norma, reglamento, ley, decreto, resolución u otro exigible**		

(4) Si un ítem está sujeto a mas de una norma o protocolo, utilice tantas filas como sean necesarias e indique una sola norma o protocolo por fila.
(5) El número de orden puede ser de ensayo, protocolo o certificado obtenido en este período o periodos anteriores.
(6) El Interventor llevará control de las cantidades, baches o volúmenes de productos, procesos o procedimientos que certifica que cumplen calidad, de manera que garantice la trazabilidad de calidad para cada entregable evitando que se aplique un certificado vencido, o se aplique un ensayo excediendo su alcance en frecuencia, cantidad o tiempo. El Supervisor EN Territorio exigirá esta trazabilidad en cualquier momento.

T[illegible]BILIDAD: Para efectos de trazabilidad, el Interventor anexa a este formato un archivo digital que contiene una carpeta denominada "Control inspección y ensayo Período XXX) con la información del período. Esta carpeta contiene tantas subcarpetas como subcapítulos contiene este formato y en cada una de esas subcarpetas se están incluyendo la totalidad de documentos que soportan lo certificado. El Interventor declara que no ha aceptado ningún laboratorio acreditado, calibración de equipo o ensayo del cual no dispone de trazabilidad que anexa a este informe. No se aceptan excepciones ni entregas de trazabilidad posteriores a la radicación de este formato. Este formato incluye como ítems verificados para pago únicamente aquellos que cumplen todos los requisitos establecidos.

ANEXO 3

MEDINA & RIVERA
INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S.

FC-INT-06. CONTROL DE ACCESO DE MATERIAL Y RETIRO DE ESCOMBROS

SEDE BOGOTÁ D.C.
OFICINA PRINCIPAL
CRA. 15A # 121-12 OFIC.318
Tel (PBX): 6203317-6203378
Móvil: (57) (1) 316 833 21 19

SEDE TUNJA
BOYACÁ
CRA. 4 #41-40
Barrio Santa Inés
Tel: (57) (8) 7469988

SEDE CHIA
CUNDINAMARCA
AV. Chilacos, CRA 15 #17-128
Barrio Rio Frio
Fijo: (57) (1) 8852535

SEDE PANAMÁ
REP. PANAMA
CLL.56 y 57 Este- OFIC 10H
Obarrio, Sortis BusinessTower
Corregimiento de Bella Vista

MEDINA & RIVERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S.	CONTROL DE ACCESO DE MATERIAL Y RETIRO DE ESCOMBROS	CODIGO	FC-INT-06
		VERSION No.	02
		FECHA	8/08/2014

PROYECTO:CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA SEGUNDA FASE DEL DISTRITO Y ESTACIÓN DE POLICÍA CAUCASIA EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA ANTIOQUIA DE LA REGIÓN DE POLICÍA No. 6. LOTE 1, FASE II A - CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DEL URBANISMO, REDES ELÉCTRICAS E HIDROSANITARIAS EXTERNAS DE LA FASE DOS DEL DISTRITO Y ESTACIÓN DE POLICÍA CAUCASIA, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE".

INGENIERO RESIDENTE/ INSPECTOR ./ ARQ. DIEGO HERNANDO ORTIZ ALTURO

ACCESO DE MATERIALES- ABRIL

FECHA			VIAJE	DESCRIPCION DEL MATERIAL	CANTIDAD	OBSERVACION
AÑO	MES	DIA				
2021	3	27	1	ADOQUIN	400 UND	PLAZOLETAS
2021	3	27	1	CAÑUELA	108 UND	ANDEN
2021	4	6	1	CEMENTO	100 BULTOS	CONCRETOS
2021	4	6	2	ARENA Y TRITURADO	14 M3	CONCRETOS
2021	4	6	2	SUB BASE	28 M3	VIAS
2021	4	7	2	SUB BASE	28 M3	VIAS
2021	4	10	2	SUB BASE	28 M3	VIAS
2021	4	12	1	CEMENTO	200 BULTOS	CONCRETOS
2021	4	12	1	ADOQUIN	1700 UND	PLAZOLETAS
2021	4	14	1	CEMENTO	150 BULTOS	CONCRETOS
2021	4	14	1	SUB BASE	14 M3	VIAS
2021	4	15	1	ADOQUIN	1700 UND	PLAZOLETAS
2021	4	15	1	CEMENTO	150 BULTOS	CONCRETOS
2021	4	15	1	ACERO RECTO	200 UND	TANQUES
2021	4	19	1	BORDILLO CONFINAMIENTO	78	PLAZOLETAS
2021	4	19	1	CEMENTO	200 BULTOS	CONCRETOS
2021	4	19	3	SUB BASE	21 M3	VIAS
2021	4	20	3	SUB BASE	21 M3	VIAS
2021	4	20	1	CEMENTO	120 BULTOS	CONCRETOS
2021	4	20	1	FORMALETA METALICA		TANQUES
2021	4	22	2	SUB BASE/TRITURADO	28 M3	VIAS
2021	4	24	1	CEMENTO	300 BULTOS	CONCRETOS
2021	4	24	2	SUB BASE/TRITURADO	28 M3	VIAS

RETIRO DE ESCOMBROS

FECHA			PLACA	VIAJE	VOLUMEN	ESCOMBRERA	OBSERVACION
AÑO	MES	DIA					

VERIFICADO POR: _____ ARQ. DIEGO HERNANDO ORTIZ ALTURO

INTERVENTORÍA

ANEXO 4

MEDINA & RIVERA
INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S.

RELACION DE ANTICIPOS

SEDE BOGOTÁ D.C.
OFICINA PRINCIPAL
CRA. 15A # 121-12 OFIC.318
Tel (PBX): 6203317-6203378
Móvil: (57) (1) 316 833 21 19

SEDE TUNJA
BOYACÁ
CRA. 4 #41-40
Barrio Santa Inés
Tel: (57) (8) 7469988

SEDE CHIA
CUNDINAMARCA
AV. Chilacos, CRA 15 #17-128
Barrio Rio Frio
Fijo: (57) (1) 8852535

SEDE PANAMÁ
REP. PANAMA
CLL.56 y 57 Este- OFIC 10H
Obarrio, Sortis BusinessTower
Corregimiento de Bella Vista

MEDINA & RIVERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S.

INFORME DE INVERSIÓN Y BUEN MANEJO DEL ANTICIPO

CÓDIGO	FC-ADM-02
VERSIÓN	0
FECHA	30/11/2015

FECHA: 18 DIC 2014

DATOS GENERALES

CONTRATO No. 03-6-10076-20 DE 2020 BANCO DE BOGOTÁ CUENTA No: 00219337 TIPO [X] C

ANTICIPO RECIBIDO 1.272.515.239,87 PORCENTAJE 30,00% VALOR DEL CONTRATO 4.241.717.466,24

OBJETO DEL CONTRATO "CONSTRUCCION Y DOTACION DE LA SEGUNDA FASE DEL DISTRITO Y ESTACION DE POLICIA CAUCASIA EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA DE LA REGION DE POLICA No. 6" LOTE 1: "FASE II A – CONSTRUCCION Y DOTACION DEL URBANISMO, REDES ELECTRICAS E HIDROSANITARIAS EXTERNAS DE LA FASE DOS DEL DISTRITO Y ESTACION DE POLICIA CAUCASIA, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE.

CONTRATISTA CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109

INTERVENTOR MEDINA & RIVERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S.

DATOS ESPECÍFICOS

GIRO No.	FECHA TRANSACCIÓN	BENEFICIARIO	VALOR	ITEM DEL ANTICIPO	DESCRIPCION DEL EGRESO
1	6/10/2020	GRUPO PVCENTRO	10.919.117,00	3	Compra de materiales
2	6/10/2020	CONAMABIEN SAS	23.388.750,00	3	Compra de materiales
3	6/10/2020	GYJ	61.192.937,00	3	Compra de materiales
5	22/10/2020	DIPLAS	13.440.000,00	3	Compra de materiales
6	22/10/2020	CONSTRUCCIONES J.O S.A.S	12.000.000,00	2	Transporte y alquiler de maquinaria
7	22/10/2020	FERRETERIA LN	35.752.767,00	1	Compra de materiales
8	22/10/2020	COMERCIALIZADORA ESKALA SAS	49.690.745,00	3	Compra de materiales
9	22/10/2020	CRISTIAN TRIANA UNIFORMES	7.156.140,00	3	Compra de materiales
10	30/10/2020	GRUPO PVCENTRO	21.838.235,00	3	Compra de materiales
11	10/11/2020	PREFABRICADOS	165.000.000,00	3	Compra de materiales
12	10/11/2020	SALGADO & CIA	112.752.823,00	4	Mano de obra
13	10/11/2020	DIPLAS	17.920.000,00	3	Compra de materiales
14	10/11/2020	CONAMABIEN SAS	23.388.750,00	3	Compra de materiales
15	10/11/2020	ASA	8.797.909,00	3	Compra de materiales
16	10/11/2020	DISTRIELECTRICOS BKM	27.067.249,00	3	Compra de materiales
17	18/12/2020	JOSE PINEDA BLOQUE	5.500.500,00	3	Compra de materiales
18	18/12/2020	GRUPO PVCENTRO	21.838.231,00	3	Compra de materiales
19	18/12/2020	CONSTRUCTORA J.O	25.105.864,00	2	Transporte y alquiler de maquinaria
20	22/12/2020	CREACIONES	124.962.690,38	3	Compra de materiales
21	21/01/2021	CONSTRUCTORA J.O	14.742.763,00	2	Transporte y alquiler de maquinaria
22	21/01/2021	GRUPO PVCENTRO	21.838.231,00	3	Compra de materiales
23	21/01/2021	CRISTIAN TRIANA	7.032.285,00	3	Compra de materiales
24	21/01/2021	ANDAMIOS SINU	9.454.353,00	2	Transporte y alquiler de maquinaria
25	22/01/2021	GRUPO PVCENTRO	8.754.706,00	3	Compra de materiales
26	3/02/2021	GRUPO PVCENTRO	22.323.530,00	3	Compra de materiales
27	1/02/2021	INGENIERIA P Y P	131.612.962,00	3	Compra de materiales
28	10/02/2021	DIPLAS	27.750.000,00	3	Compra de materiales
29	4/02/2021	GRUPO PVCENTRO	64.988.151,00	3	Compra de materiales (luminarias)
30	9/02/2021	CONSTRUCCIONES J.O S.A.S	20.085.520,00	3	Compra de materiales
31	2/02/2021	JOSE PINEDA BLOQUE	4.875.000,00	2	Transporte y alquiler de maquinaria
32	18/02/2021	PREFABRICADOS Y EQUIPOS DEL CARIBE	127.033.069,00	3	Compra de materiales
33	18/02/2021	CONSTRUCTORA J.O	9.878.300,00	2	Transporte y alquiler de maquinaria
34	19/03/2021	JOSE PINEDA BLOQUE	9.231.956,99	2	Transporte y alquiler de maquinaria
35	19/03/2021	CONAMABIEN SAS	14.201.705,50	3	Compra de materiales
36	19/03/2021	ANDAMIOS SINU	6.000.000,00	2	Transporte y alquiler de maquinaria
37	19/03/2021	CONSTRUCTORA J.O	5.000.000,00	2	Transporte y alquiler de maquinaria
		TOTAL ACUMULADO	**1.272.515.239,87**		

RESUMEN

ITEM	DESCRIPCIÓN	PROGRAMA APROBADO MES 1	PROGRAMA APROBADO MES 2	PROGRAMA APROBADO MES 3	TOTAL APROBADO	ACUMULADO ANTERIOR	PRESENTE RELACIÓN	ACUMULADO TOTAL	SALDO ANTICIPO
1	Compra de equipos y repuestos	63.625.761,99	35.752.767,00		35.752.767,00	35.752.767,00		35.752.767,00	0,00
2	Transporte y alquiler de maquinaria	63.625.761,99	111.498.756,99		111.498.756,99	91.266.800,00	20.231.956,99	111.498.756,99	0,00
3	Compra de materiales	763.509.143,92	1.012.510.892,88		1.012.510.892,88	998.309.187,38	14.201.705,50	1.012.510.892,88	0,00
4	Pago mano de obra	381.754.571,97	112.752.823,00		112.752.823,00	112.752.823,00		112.752.823,00	0,00
	TOTALES	**1.272.515.239,87**	**1.272.515.239,87**	**0,00**	**1.272.515.239,87**	**1.238.081.577,38**	**34.433.662,49**	**1.272.515.239,87**	**0,00**

RESUMEN INVERSION

ITEM	DESCRIPCIÓN	INVERSIÓN MES 1	INVERSIÓN MES 2	INVERSIÓN MES 3	INVERSIÓN MES 4	INVERSIÓN MES 5	INVERSIÓN MES 6	TOTAL INVERSIÓN
1	COMPRA DE MATERIALES	35.752.767,00						35.752.767,00
2	ALQUILER DE EQUIPOS Y MAQUINARIA	12.000.000,00		25.105.864,00	24.197.116,00	14.753.300,00	20.231.956,99	96.288.236,99
3	INSTALACIONES TEMPORALES	187.625.924,00	242.173.908,00	152.301.421,38	37.625.222,00	393.793.232,00	14.201.705,50	1.027.721.412,88
4	PAGO SALARIOS - MANO DE OBRA		112.752.823,00					112.752.823,00
	TOTALES	**235.378.691,00**	**354.926.731,00**	**177.407.285,38**	**61.822.338,00**	**408.546.532,00**	**34.433.662,49**	**1.272.515.239,87**

ANEXO 5



BITÁCORA DEL PRESENTE PERIODO

SEDE BOGOTÁ D.C.
OFICINA PRINCIPAL
CRA. 15A # 121-12 OFIC.318
Tel (PBX): 6203317-6203378
Móvil: (57) (1) 316 833 21 19

SEDE TUNJA
BOYACÁ
CRA. 4 #41-40
Barrio Santa Inés
Tel: (57) (8) 7469988

SEDE CHIA
CUNDINAMARCA
AV. Chilacos, CRA 15 #17-128
Barrio Rio Frio
Fijo: (57) (1) 8852535

SEDE PANAMÁ
REP. PANAMA
CLL.56 y 57 Este- OFIC 10H
Obarrio, Sortis BusinessTower
Corregimiento de Bella Vista

en zona de porteria acceso a parqueadero principal
TANQUES: Nivelacion zona de cuarto de maquinas
ANDENES: excavacion y nivelacion zona de bache 1 en
zona de cerramiento perimetral
La interventoria le solicita al Contratista abordar ante el frente de redes electricas (obra civil)
Asi mismo, la interventoria le solicita al contratista dar prioridad al remate de las actividades del cuarto de maquinas, para desocupar zona en Sala de crisis del edificio de administracion

MEDINA y RIVERA Interventoria
arq ciego hoffmeister

26-MARZO LC21/FASE 2/LOTE 1/URBANISMO
ESTADO DEL TIEMPO AM: Semidespejado / PM Semidespejado / Lluvias fuertes en la madrugada
PERSONAL EN OBRA: Residente 1/SST 1/Top 1/Op Mag 1/Operativo 36
Interventoria 2.
MAQUINARIA: 1 retro excavadora / 2 mezcladoras
MATERIALES: Sin novedad
ACTIVIDAD EN OBRA
CERRAMIENTO: Fundida de mamposteria en bloque H 15 (0,15x0,20x0,40) instalacion de alfajias en zona frente 3.
VIAS y PARQUEADEROS: instalacion de sardineles (0,20x0,50x0,6) zona porteria acceso a parqueadero de visitantes
TANQUES: vaciado de concreto de limpieza.
ANDENES: nivelacion en zona de bache 1 / frente 2: cerramiento
La interventoria le solicita al contratista abordar ante el frente de redes electricas (obra civil: rajas y ductos)

MEDINA y RIVERA Interventoria
arq ciego hoffmeister

27 MARZO LC21/FASE 2/LOTE 1/URBANISMO
ESTADO DEL TIEMPO: AM: Lluvias PM: Nublado lluvias en la madrugada

23 MARZO 2021 / PM: Nublado

PERSONAL EN OBRA: Residente 1/SST 1/Top 1/Op Mag 1/Operativo 38
Interventoria 2

MAQUINARIA: Retro excavadora/2 mezcladora

MATERIALES: Losetas o adoquin 400/Canuela 100

ACTIVIDAD EN OBRA:

Las actividades se ven afectadas por la fuerte lluvia en base de la madrugada.

El suministro de sub base se vió afectado por la misma situación.

CERRAMIENTO: Torre de mamposteria en bloque H-15 (0,15x0,25x0,4) en zona de cerramiento primer piso - torre 3. Instalacion de alfajias prefabricadas.

VIAS y PARQUEADERO: Instalacion sardinel en zona de plazoleta de acceso. No se puede compactar sub-base por excesiva humedad.

TANQUES: Las lluvias afectan la actividad en obra del cuarto de máquinas / se fragua cubierta de retorno.

ANDENES: Enrutado de cinta en zona de bachel.

La interventoria le solicita al contratista dar inicio al frente de redes electricas (cajas y ductos)

MEDINA y RIVERA Interventoria

---

arq. diego | Infraestructura

23 MARZO 2021 / PISO 2 / LOTE 1 / URBANISMO

ESTADO DEL TIEMPO: AM: Semi nublado / PM: Semi nublado

PERSONAL EN OBRA: Residente 1/SST 1/Top 1/Op Mag 0 / Operativo 36 / Int 2

MAQUINARIA: Retroexcavadora (Generada por una manguera rota)

MATERIALES: Sin novedad

ACTIVIDAD EN OBRA:

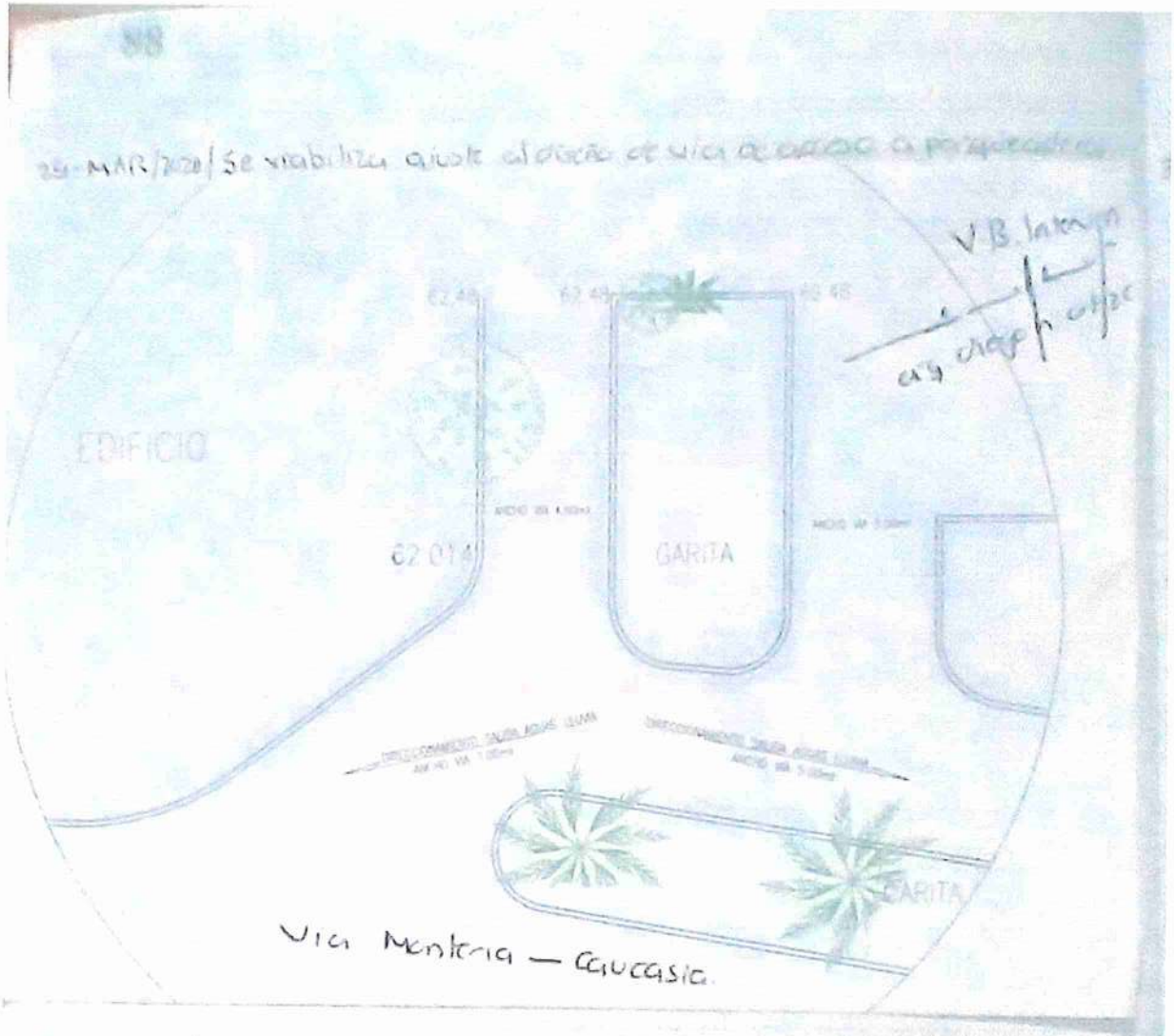
CERRAMIENTO: Torre de mamposteria en bloque H-15 - (0,15x0,20 x0,50) e instalacion de alfajias prefabricadas

VIAS y PARQUEADERO: Instalacion de sardinel (0,12x0,40x0,50) en zona de plazoleta de acceso.

TANQUES: Limpieza de lecho por lluvias recientes.

98

29-MAR/2021 / Se viabiliza ajuste al diseño de vía de acceso a parqueadero



Vía Montería — Caucasia.

La interventoría le solicita al contratista dar inicio al frente de redes eléctricas (obras civiles cajas y ductería)

MEDINA y RIVERA interventoría

20-MARZO-2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO

ESTADO DEL TIEMPO AM Semi nublado / PM Semi nublado

PERSONAL EN OBRA Residente 1 / SST 1 / Tep 1 / Operativo 36 / Interventoría 2

EQUIPO EN OBRA Inmediaciones 12 ranas

MATERIALES: Sin novedad

ACTIVIDAD EN OBRA

CERRAMIENTO: Semi de mampostería en bloque N°15 CO, 15x20x40 cm e instalación de alfajías prefabricadas Tramo 3

VIAS Y PARQUEADEROS: Instalación de sardinel en zona de parqueo de carros

30-MARZO-2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO Figurado de acero de refuerzo para vaciado de máquinas
PLATAFORMA y PEATONALES Sin actividad
REDES ELECTRICAS Sin inicio ANDENES Vaciado concreto tramo 3
La interventoría advierte que el proyecto se convertirá en un alto de cartera y que existe una altísima posibilidad de que el Contratista NO entregue el 100% del proyecto para el 30-04-2021
MEDINA y RIVERA interventoría
arq. diego h. cifuentes

31-MARZO-2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO
ESTADO DEL TIEMPO AM Semidespejado / PM Semidespejado
PERSONAL EN OBRA Residente 1 / SISO 1 / Tecnólogo 1 / Operarios 34 / Interventoría 2
EQUIPO EN OBRA 1 mezcladora / 2 Ranas
ACTIVIDAD EN OBRA
CERRAMIENTO Vaciado de concreto para viga de cimentación T4
ANDENES Vaciado de concreto andén tramo 3
VIAS y PARQUEADERO Instalación de sardinel (0,20x0,50x0,80) Zona placa huella de acceso
TANQUES Figurado de acero para placa piso cuarto de máquinas
PLATAFORMA y PEATONALES Sin actividad
REDES ELECTRICAS Sin inicio
Los días Jueves, Viernes y Sabados de la semana Santa NO se laborara.
Esta situación afecta, sin duda la producción en obra, por lo que la interventoría considera poco probable que el Contratista entregue el proyecto incompleto para el 30-04-2021.
MEDINA y RIVERA interventoría
arq. diego h. cifuentes

05-ABRIL-2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO
Las festividades de semana santa (del 31 de marzo al 04 de abril) afectan la producción semanal en obra
La interventoría le solicita al contratista generar un plan de acciones correctivas que mitigue esta afectación

90

29 ABRIL 2021 Así mismo al no haber suministro de sub-base para áreas de parqueadero, vías y plazoletas, se genera una ruta crítica que afecta las actividades de concreto MR40 (pavimento rígido) y adoquín. También hay maquinaria retroexcavadora, lo que dificulta aún más esta situación.

La interventoría considera que el contratista NO entregará el 100% del proyecto para el día 30 de abril del 2021.

MEDINA y RIVERA Interventoría

arq. diego fernando rivera alfonso

06 ABRIL 2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO

ESTADO DEL TIEMPO: AM lluviosa leve (0,1 CC a 0,5 CC) PM Nublado

PERSONAL EN OBRA Residente 1 / SST 1 / Top. 1 / Op. maq 0 / Operativo 32 / Inter 2

EQUIPO EN OBRA 1 mezcladora / 2 vanes

MATERIALES: Suministro Arena 7 m³ / Gravilla 7 m³ / Sub-base 30 m³ / Cemento 100

ACTIVIDAD EN OBRA:

CERRAMIENTO MALLA ESLABONADA: Torre de mampostería en bloque de cemento H 15 (0,15 x 0,20 x 0,40) torre 4 (Cada 6 bloques aproximadamente)

ANDENES y CAÑUELAS nivelación y compactación para vaciado de concreto para andenes.

VIAS y PARQUEADEROS: nivelación y compactación sub base - zona de parqueo cuenta con ventanas, esta zona se ve afectada por actividad eléctrica Lote 2 (Sistema de apantallamiento)

TANQUES: Armado de acero de refuerzo para placa de piso del tanque de maquinas

No se ha iniciado la actividad de adoquinamiento por la falta de suministro de sub-base granular, lo que genera ruta crítica en la actividad de concreto MR40 y adoquín

No se ha iniciado el frente de redes eléctricas (obra civil) postes y luminarias)

La interventoría considera que el contratista NO entregará el 100% del proyecto para el día 30 abril de 2021.

MEDINA y RIVERA Interventoría

arq. diego fernando rivera alfonso

07-ABRIL-2021 /FASE 2/LOTE 1/URBANISMO

ESTADO DEL TIEMPO: AM: lloviznа en la mañana/PM: Nublado

PERSONAL EN OBRA: Residente 1/SST 1/Top 1/Op mag 0/Operativo 33/Interv 2

EQUIPO EN OBRA: 2 mezcladoras/2 ranas

MATERIALES: Suministro 40 m³ sub-base

ACTIVIDAD EN OBRA

CERRAMIENTO EN MALLA ESLABONADA: Fundida mampostería en bloque de concreto 1115(0,15×0,20×0,40) frame 4

ANDENES y CAMELLÓN: nivelación y compactación de subbase en Transversal y PARQUEADERO: nivelación y compactación subbase en zona de parqueadero para visitantes

TANQUES: armado de aceros de refuerzo placa de piso (concreto muro

No se ha iniciado la actividad de adoquinamiento, se debe dedicar a extender, nivelar y compactar la misma, para abrir espacios que se puedan adoquinar

No se ha iniciado frente de redes eléctricas (obra civil (cajas y eléctrica) / la Interventoría considera que el contratista NO entregará el 100% del proyecto para el día 30-abril-2021

MEDINA y RIVERA Interventoría

arq. diegoh | ortizarquitectura

06-ABRIL-2021 /FASE 2/LOTE 1/URBANISMO

ESTADO DEL TIEMPO: AM: seminublado/PM: seminublado

PERSONAL EN OBRA: Residente 1/SST 1/Top 1/Op mag 0/Operativo 31/Interventoría 2

EQUIPO EN OBRA: 2 mezcladoras/2 ranas

MATERIALES:

ACTIVIDAD EN OBRA

Se realiza comité de obra #16 en donde se establece la necesidad de que el contratista solicite prórroga de al menos 60 días hasta el día 30-06-2021 / la interventoría evalúa esta solicitud considerando como pertinente la misma para garantizar la entrega del 100% del objeto contractual modificatorio 2 del 30-03-2021

92

28 ABRIL 2021 / CERRAMIENTO EN MALLA ESLABONADA: Falta el complemento en frente 4. Zona de alta pendiente.

ANDEN y CARDUELA: Falta el concreto para anden zona 3.

VIAS y PARQUEADERO: Compactacion de subbase en zona de parqueadero para visitantes.

IMAGEN: Anadir el acero de refuerzo para placa base y muros cuarto de maquinas.

REDES ELECTRICAS: se miden excavacion caja C2714 cobertura. El contratista NO ha iniciado frente de alcantarillado.

MEDINA y RIVERA Interventoria

ccs diego h / contratista

28 ABRIL 2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO

ESTADO DEL TIEMPO: AM lluvias 0.750 a 10:00. / fuerte lluvia en la maq d agudo / PM Nublado

PERSONAL EN OBRA Residente 1 / SST 1 / Top 0 / Op maq 0 / Operarios 33 / Inst

EQUIPO EN OBRA 2 motoniveladoras / 2 vibros

MATERIALES:

ACTIVIDADES EN OBRA

Las fuertes lluvias afectan todas las actividades en obra la zona de tanque (cuarto de maquinas) esta anegada, se trabaja en la extraccion de aguas lluvias con motobomba

La interventoria le solicita al contratista dar inicio al frente de alcantarillado maq no maq topografia en obra. La interventoria le recalca al contratista que debe haber una comision topografica permanente en obra.

Por otra parte la actividad de apantallamiento (Red electrica) del otro frente de trabajo afecta una franja del parqueadero de visitantes para el proceso de vaciado de concreto MR4G

Asi mismo el contratista NO cuenta con maquinaria especializada en obra la interventoria considera que es necesaria esta maquinaria para aumentar la produccion en obra.

MEDINA y RIVERA Interventoria

ccs diego h. contratista

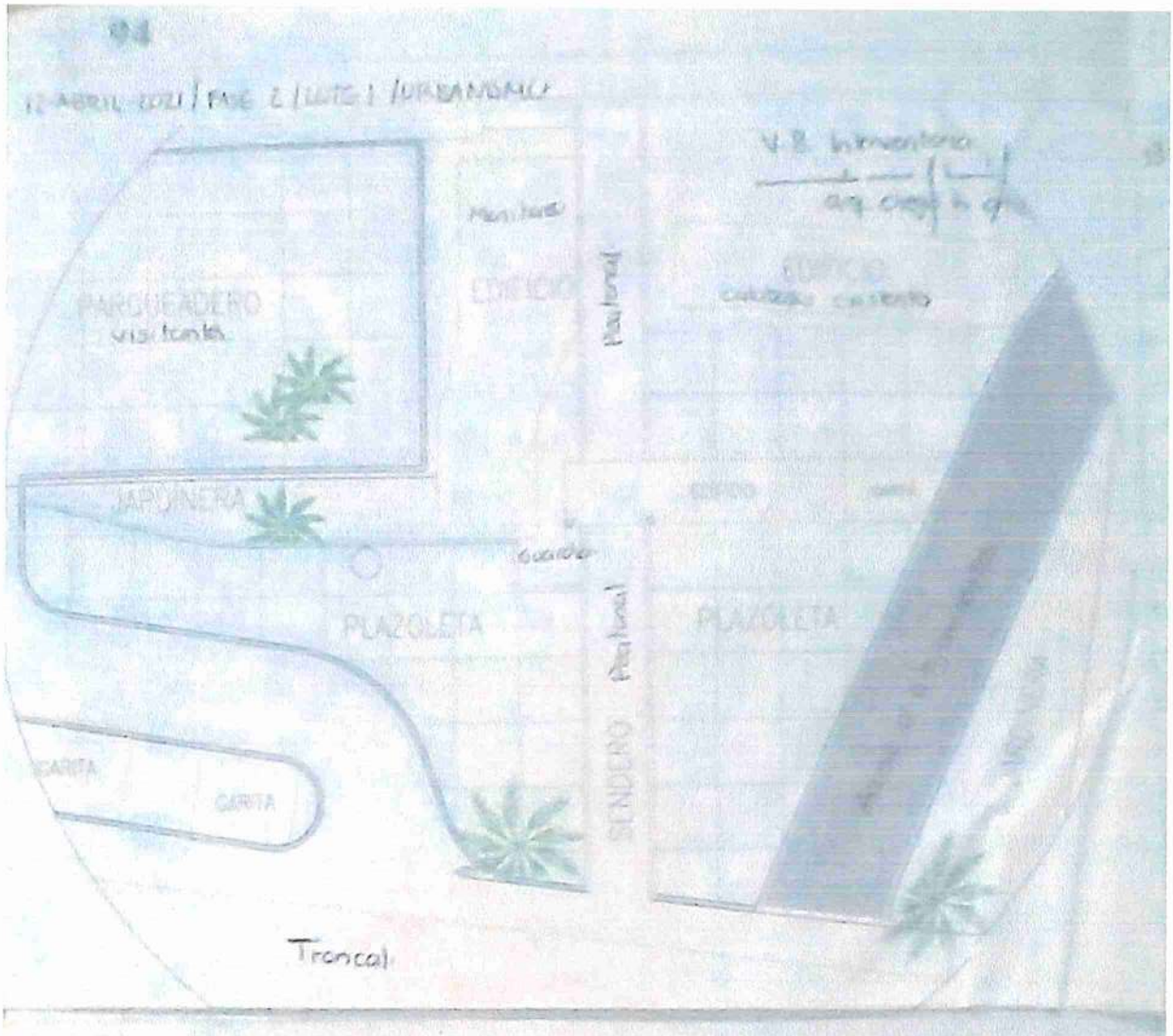
10-ABRIL-2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO

ESTADO DEL TIEMPO AM Seminublado / PM Seminublado
PERSONAL EN OBRA. Residente 1 / SST 1 / Top 1 / Op mag 1 / Operativo 33
Interventoria 2
EQUIPO EN OBRA. 1 retro excavadora / 2 mezcladoras / 2 cano / 1 vibro
MATERIALES. 14 m³ Gravilla 1" / 14" arena concreto
ACTIVIDAD EN OBRA
CERRAMIENTO EN MALLA ESLABONADA. Forme de mampostería en bloque H-15 (0,15 x 0,20 x 0,40) zona tramo 4
ANDENES y CAÑUELAS. Vaciado de concreto de 3000 psi andén sobre cerramiento tramo 3. / No hay cañuelas en obra.
VIAS y PARQUEADERO. Vaciado de concreto MR40 en zona de parqueadero de visitantes.
TANQUE. limpieza de lodo en zona de cuarto de maquinas
REDES ELECTRICAS. Excavación manual para redes electricas (caja CS 274 - acometida)
No se ha iniciado instalación de adoquín, No hay bordillo A2U (0,20 x 0,20) ni adoquín ocre, ni franja guía.

MEDINA y RIVERA Interventor

12-ABRIL-2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO

ESTADO DEL TIEMPO AM Seminublado / PM Seminublado
PERSONAL EN OBRA. Residente 1 / SST 1 / Top 1 / Op mag 1 / Operativo 38 / Interv 2
EQUIPO EN OBRA. 1 retroexcavadora / 1 volqueta / 2 mezcladora
MATERIALES. 200 bultos de cemento / 1 cancha prefabricada / 1760 bloques
ACTIVIDAD EN OBRA
CERRAMIENTO EN MALLA ESLABONADA. Pega malla eslabonada de todo lo en forme de mampostería zona 4
VIAS y PARQUEADERO. encerado para siguiente fase de MR40 en zona de parqueadero de visitantes
ANDENES y CAÑUELAS. Vaciado de concreto, andén cerramiento tramo 3
TANQUE. Limpieza de cuarto y vaciado para placa piso del cuarto de maquinas (concreto 4000 psi)



ADOQUIN: Se viabiliza alternativa para plazoleta de cerca / de tráfico baja en compactación con fibra con material proveniente de las excavaciones

RED ELECTRICA: Se trabaja en cajas eléctricas en zonas de parqueaderos / de alojamiento.

MEDIA y RIGIDA intervención

13-ABRIL 2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO

ESTADO DEL TIEMPO: Parcialmente en la mañana AM Soleado PM Nublado

PERSONAL EN OBRA: Residente 1 / Asistente 1 / Cadenero 1 / Oficiales 36 / Ayudantes

EQUIPO EN OBRA: Retroexcavadora 1 / Vibrocompactador 1 / Herramienta menor

MATERIALES: Suministro

ACTIVIDAD EN OBRA:

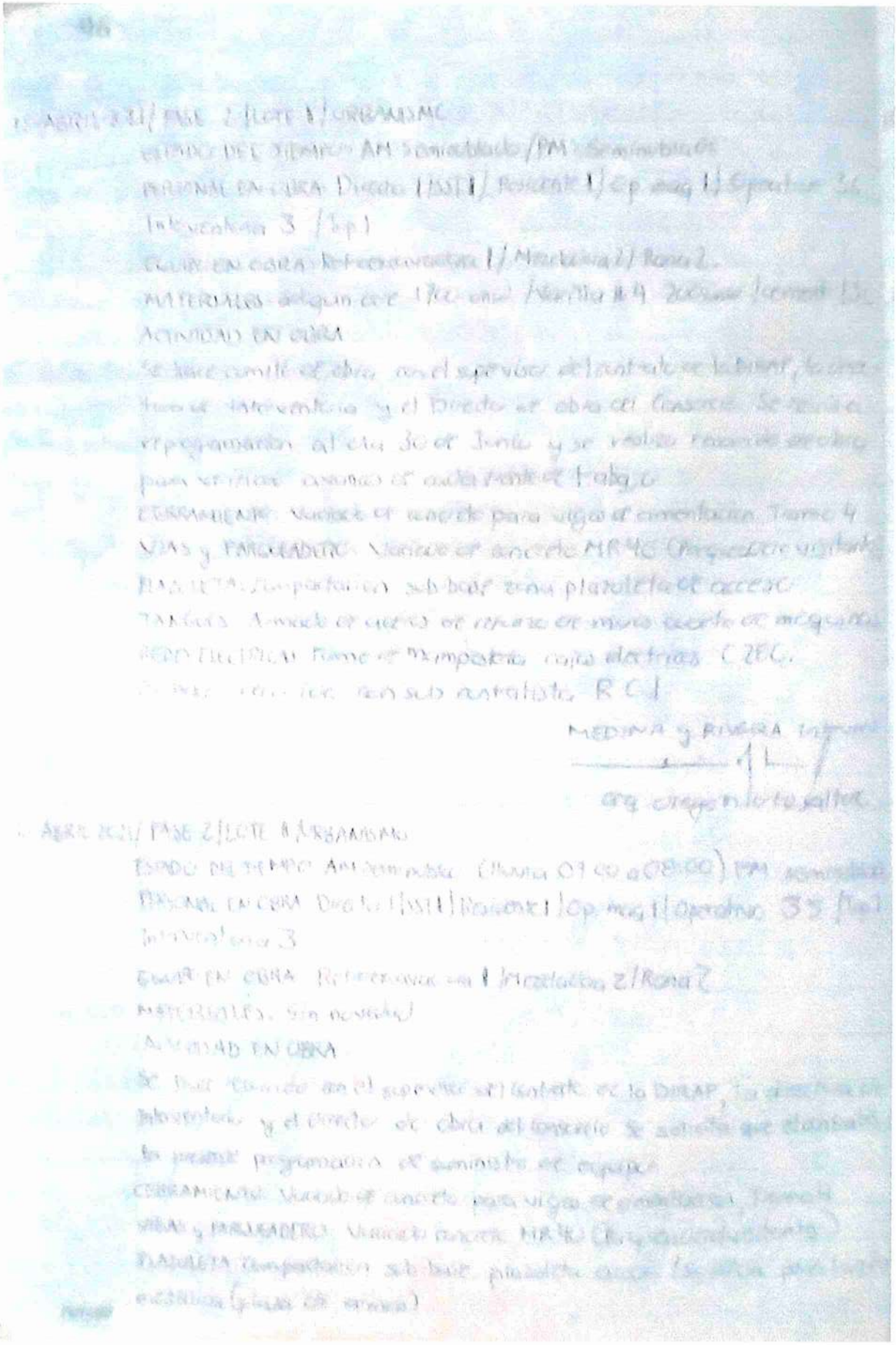
OBSERVACIONES EN MALLA SIDEWALK: Tuvo que manejarse en forma

13-ABRIL-2021 / VIAS y PARQUEADERO. Vaciado de concreto MR40 para cordón cuneta.
TANQUES. Vaciado de concreto placa piso del cuarto de maquinas
ADOQUIN. nivelacion y compactacion con material de sitio, en area de plazoleta de acceso
RED ELECTRICA. Formaleta de mampostería para cajas electricas CT2T4.
Se solicita al contratista del pronto al suministro de todos los ductos y sus colores para inicio de adoquinamiento

MEDINA y RIVERA Interventoria
arq. diego h. ortegon

14-ABRIL-2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO
ESTADO DEL TIEMPO: AM: Nublado (lluvia en la madrugada) PM soleado
PERSONAL EN OBRA. Director 1 / Residente 1 / SST 1 / Op maq 1 / Oper 3
Interventoria 3 / Top 1
MATERIALES. Suministro ISO bulto de cemento / 14 m³ sub base
ACTIVIDAD EN OBRA
Se hace recorrido en obra con el supervisor del contrato de la DIRAF (arq. Nelson cuervo) director de interventoria y director contratista Lote 1 Junto con interventoria y contratista de lote 2 / construccion
Se evidencia, pantalla para obtener concepto al arobado en electricos el garita y guardia peatonal que va sobre la plazoleta de acceso
La actividad en obra se desarrolla asi
CERRAMIENTO: armado accesos para vigia circulacion zona 4
VIAS y PARQUEADERO. Vaciado de concreto MR40 (parqueadero visitantes)
PLAZOLETAS. Compactacion sub-base zona plazoleta acceso
TANQUES: Vaciado de concreto placa piso y pase ejecutado
Se inicia instalación de malla electrosoldada en zona techos
REDES ELECTRICAS: Formaleta de mampostería para cajas electricas en barraje estructural

MEDINA y RIVERA Interventoria
arq. diego h. ortegon



MARZO 2021 / DOMINGO - A partir de marzo se retoma [illegible]
RED ELECTRICA Excavación manual para viga [illegible]
MEDINA y RIVERA [illegible]

MARZO 2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO
ESTADO DEL TIEMPO AM Seminublado / PM Semidespejado
PERSONAL EN OBRA Residente 1 / SST 1 / Top 1 / Cadenero 1 / Operativos 35 / Total 39
EQUIPO EN OBRA Retroexcavadora 1 / Mezcladora 2 / Planta 1
MATERIALES Sin novedad
ACTIVIDAD EN OBRA
CERRAMIENTO Demolición viga existente / Torre 4
VIAS y PARQUEADERO Excavación vía de acceso (Ingreso de retiro)
PLACAS Compactación sub-base placa de acceso
ESCALAS Sin actividad
ANDENES y CANALES Excavación manual para andén torre 3 y 4
REDES ELECTRICAS Torre 4 completa, para dejar el borde electrificado (Cerramiento obligatorio por Covid 19 según circular 15-16-17 y 18 de abril) Esto afecta el suministro de material a la obra.

MEDINA y RIVERA [illegible]

MARZO 2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO
ESTADO DEL TIEMPO AM Semidespejado / PM Semidespejado
PERSONAL EN OBRA Residente 1 / SST 1 / Operarios 1 / Operativos 35 / Total Interventoria 2
EQUIPO EN OBRA Retro excavadora 1 / mezcladora
MATERIALES Recebo Tco / Cemento 200 bultos / Concreto base
ACTIVIDAD EN OBRA
CERRAMIENTO Vaciado de concreto para viga de cerramiento Torre 4
VIAS y PARQUEADERO Vaciado de concreto MR40 pavimento vehicular
PLACAS Suministro de bloques
ESCALAS Sin Actividad formaleta metálica

98

[illegible] RED ELECTRICA : Panel de [illegible] para cada [illegible]
[illegible] Riego [illegible]

MEDIDAS y ENERGIA [illegible]

20 ABRIL 2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO

ESTADO DEL TIEMPO: AM Semidespejado / PM Soleado

PERSONAL EN OBRA Residente 1 / SSTE 1 / Topógrafo 1 / Operarios 32 / [illegible]

EQUIPO EN OBRA 1 Retro excavadora / 2 mezcladoras 1 revolvedora

MATERIALES: Concreto, [illegible] de concreto metálica / [illegible]

No Visita

ACTIVIDAD EN OBRA

CERRAMIENTO: Vaciado de concreto de 3000 psi para columnas y V. C

VIAS y PARQUEADERO: Colocación [illegible]

RECUERDO: Instalación del cerramiento perimetral (placa de concreto)

TRABAJOS: Instalación de formaleta metálica para muros. Corte de mallas

ANDENES y CANUELAS: excavación manual para cimientos. Formaleta

REDES ELECTRICAS: puntos de [illegible] (Instalación [illegible] Empresa eléctrica)

La interventoría solicita al contratista suministrar electricidad para inicio de esta actividad.

La interventoría NO autoriza la vaciada de concreto, hasta tanto el contratista presente el respectivo permiso expedido por la alcaldía

MEDIDAS y ENERGIA [illegible]

21 ABRIL 2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO

ESTADO DEL TIEMPO: AM Semidespejado / PM Soleado

PERSONAL EN OBRA Residente 1 / SSTE 1 / Topógrafo 1 / Operarios 35 / [illegible]

EQUIPO EN OBRA 1 Retro excavadora / 2 mezcladoras / [illegible]

MATERIALES

ACTIVIDAD EN OBRA

CERRAMIENTO: Fundición de [illegible]

VIAS y PARQUEADERO: [illegible]

PLAZOLETA: Instalación de acero prefundido en sitio de plazoleta cada
TANQUES: Instalación de plazoleta metálica para marco parte de maquina
MUROS y CANALETAS: Excavación manual para muros tramo 3
REDES ELECTRICAS: Torre de mampostería # 15 (Caja de paso) y Caja eléctrica
cajas eléctricas.
La interventoría solicita al contratista el suministro de la tubería
para Red Contra Incendio y el suministro y prueba inicial de la
extintores.

MEDINA y RIVERA Interventoría

arq. diego h. cortez alfaro

2- ABRIL-2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO

ESTADO DEL TIEMPO: AM Semidublado / PM Soleado
PERSONAL EN OBRA: Residente 1 / SST 1 / Top 1 / Op mag 1 / Operarios 3 / Inst 2
EQUIPO EN OBRA: Retroexcavadora / Vibrocompactador / Herramientas
MATERIALES: Bolo Grande 1 m³ / Triturado 3/4 1 m³
ACTIVIDAD EN OBRA:
CERRAMIENTO: Torre de mampostería en bloque # 15 / Instalación de tubería met.
MUROS y PARAMENTOS: Vaciado de concreto MR 40 concreto premezclado viajantes
PLAZOLETAS: Instalación de plazoleta metálica para marco parte de maquina
TANQUES: Instalación de plazoleta metálica para marco parte de maquina
MUROS y CANALETAS: Excavación manual para muros tramo 3
REDES ELECTRICAS: Torre de mampostería # 15 (Caja de paso) y Caja eléctrica
La interventoría solicita presentar la programación de obra ajustada al
día 30-04-2021

MEDINA y RIVERA Interventoría

arq. diego h. cortez alfaro

3- ABRIL-2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO

ESTADO DEL TIEMPO: AM Semidublado / PM Soleado
PERSONAL EN OBRA: Residente 1 / SST 1 / Top 1 / Op mag 1 / Operarios 3 / Instalador 2
EQUIPO EN OBRA: Retroexcavadora / Vibrocompactador
MATERIALES:

23-ABRIL-2021 / ACTIVIDAD EN OBRA:

CERRAMIENTO: Forma de mampostería H-15 (0,15x0,20x0,40) en bloque de cemento zona media trama 4

VIAS y PARQUEADEROS: Vaciado de concreto MR 40 Zona parqueadero visitantes

TANQUE: Instalación de formaleta metálica para muros (cuarto de maquinas)

REDES ELECTRICAS: Forma de mampostería en bloque de cemento H-15/Caja eléctrica

ANDENES y CANUELA: Vaciado de concreto para andenes trama 3

ARBOLES: Instalación de árboles prefabricados en zona de plazoleta de acceso

La interventoría le solicita al contratista tener en obra la acometida para las redes eléctricas. Se debe dar prioridad a su instalación

MEDINA y RIVERA Interventoría

org. chego. in arte alf-ro

24-ABRIL-2021 / FASE 2 / LOTE 1 / URBANISMO

ESTADO DEL TIEMPO: AM Semi-nublado / PM Lluvia

PERSONAL EN OBRA: Residente 1 / SST 1 / Top 1 / Cp mag 1 / Operativos 34 / Interventoría 2

EQUIPO EN OBRA: Retroexcavadora 2 Franco / 2 mezcladoras

MATERIALES: 300 bultos de cemento / Triturado 4 m³ / Arena 4 m³

ACTIVIDAD EN OBRA

CERRAMIENTO: Forma de mampostería H-15 (0,15x0,20x0,40) en zona TH

VIAS y PARQUEADEROS: Puesta de sardinel sobre costado de edificio de mantenimiento y Reserva Natural / Compactación sub-base vía acceso principal

TANQUES: Pruebas de instalación de formaleta de muro para cuarto de maquinas

REDES ELECTRICAS: Forma de mampostería en bloque de cemento H-15/Caja eléctrica

ANDENES y CANUELAS: Fundición manual para andenes trama 3

ARBOLES: Instalación de árboles prefabricados en zona de plazoleta de acceso

La interventoría le solicita al contratista de mantener permanente, limpieza en zona de instalación de plazoleta de arboles y compactación de sub-base granular

Disponer en obra de la acometida eléctrica para dar inicio a su instalación

MEDINA y RIVERA Interventoría

org. chego. in arte alf-ro

ANEXO 6

MEDINA & RIVERA
INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S.

FC-CER-05. CORRESPONDENCIA ENVIADA

SEDE BOGOTÁ D.C.
OFICINA PRINCIPAL
CRA. 15A # 121-12 OFIC.318
Tel (PBX): 6203317-6203378
Móvil: (57) (1) 316 833 21 19

SEDE TUNJA
BOYACÁ
CRA. 4 #41-40
Barrio Santa Inés
Tel: (57) (8) 7469988

SEDE CHIA
CUNDINAMARCA
AV. Chilacos, CRA 15 #17-128
Barrio Rio Frio
Fijo: (57) (1) 8852535

SEDE PANAMÁ
REP. PANAMA
CLL.56 y 57 Este- OFIC 10H
Obarrio, Sortis BusinessTower
Corregimiento de Bella Vista

MEDINA & RIVERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S.	CORRESPONDENCIA ENVIADA	CODIGO	FC-CER-05
		VERSION No	00
		FECHA	5/12/2011

PROYECTO: 436 SEDE: CAUCASIA

CONSECUTIVO	FECHA	DIRIGIDO A:	ENVIADO POR:	ASUNTO	ANEXOS	FECHA DE RADICACIÓN	RECIBIDO POR:	OBSERVACIONES
M&R-436-037	21/04/2021	Consorcio Obras Caucasia 109	MEDINA & RIVERA, Ingenieros Asociados S.A.S	Observaciones para el permiso extracción de escombros y, no conformidad punto de hidrátación	Si		Ing. Ever José Delgado Salgado, Representante legal.	Radicado permiso de extracción y disposición de escombros
M&R-436-030	23/03/2021	Consorcio Obras Caucasia 109	MEDINA & RIVERA, Ingenieros Asociados S.A.S	Observaciones a informe correspondiente al mes de marzo	Si		KATHERINE RIVERA ZUBIETA, Ing. Y Coordinadora en SST	Informe y documentación correspondientes incompletos.
	22/04/2021	Consorcio Obras Caucasia 109	NILEN LALLANY SIMANCA SOLÓRZANO, Resd. SISOMA Interventoría, MEDINA & RIVERA, Ingenieros Asociados S.A.S	Solicitud documentos del personal en obra, pendientes por entregar	Si		KATHERINE RIVERA ZUBIETA, Ing. Y Coordinadora en SST, Obrascaucasia, Copia: Interventoría	Documento con lista de requisitos. (Correo electronico)
	12/04/2021	Consorcio Obras Caucasia 109	NILEN LALLANY SIMANCA SOLÓRZANO, Resd. SISOMA Interventoría, MEDINA & RIVERA, Ingenieros Asociados S.A.S	Observaciones, ingreso de personal en obra	No		KATHERINE RIVERA ZUBIETA, Ing. Y Coordinadora en SST, Obrascaucasia, Copia: Interventoría	Actualizar listado de ingreso, el cual debe ser radicado por la Estación de Policía (correo electronico)
	29/03/2021	Consorcio Obras Caucasia 109	NILEN LALLANY SIMANCA SOLÓRZANO, Resd. SISOMA Interventoría, MEDINA & RIVERA, Ingenieros Asociados S.A.S	Solicitud documentos del personal en obra, pendientes por entregar	Si		KATHERINE RIVERA ZUBIETA, Ing. Y Coordinadora en SST, Obrascaucasia, Copia: Interventoría	Documento con lista de requisitos (correo electronico)
M&R-436 – 034 – 2021	7/04/2021	CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 Sr. EVER JOSÉ SALGADO SALGADO Representante Legal	MEDINA & RIVERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S. ERIKA DEL ROSARIO SANDOVAL CABALLERO Directora Interventoría	CONTRATO PN DIRAF No. 06-6-10076-20. Estado del Avance del Proyecto a 7 de abril de 2021.	No			CONTROL DE PROGRAMACION
M&R-436 – 038 – 2021	21/04/2021	POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - DIRAF Atn. Arq. Nelson Antonio Curtidor Páez Supervisor del Contrato de Interventoría Grupo de Seguimiento a Proyectos del Área de Infraestructura – DIRAF	MEDINA & RIVERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S. ERIKA DEL ROSARIO SANDOVAL CABALLERO Directora Interventoría	CONTRATO No. 06-6-10076-20. Programación Anual de Costos – PAC de obra	No			PROYECCION DE CORTES DE OBRA

ANEXO 7

MEDINA & RIVERA
INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S.

FC-CER-02. CORRESPONDENCIA RECIBIDA

SEDE BOGOTÁ D.C.
OFICINA PRINCIPAL
CRA. 15A # 121-12 OFIC.318
Tel (PBX): 6203317-6203378
Móvil: (57) (1) 316 833 21 19

SEDE TUNJA
BOYACÁ
CRA. 4 #41-40
Barrio Santa Inés
Tel: (57) (8) 7469988

SEDE CHIA
CUNDINAMARCA
AV. Chilacos, CRA 15 #17-128
Barrio Rio Frio
Fijo: (57) (1) 8852535

SEDE PANAMÁ
REP. PANAMA
CLL.56 y 57 Este- OFIC 10H
Obarrio, Sortis BusinessTower
Corregimiento de Bella Vista

MEDINA & RIVERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S.	CORRESPONDENCIA RECIBIDA	CODIGO	FC-CER-02
		VERSION No	01
		FECHA	19/12/2012

PROYECTO: 436 SEDE: CAUCASIA

FECHA DE RECIBIDO	No CONSECUTIVO	ENVIADO POR:	DIRIGIDO A:	ASUNTO	RECIBIDO POR	ANEXOS	ENTREGADO A:	REQUIERE RESPUESTA	OBSERVACIONES
26/03/2021	COC109-PRY-005-04-03-2021	Consorcio Obras Caucasia 109	Medina & Rivera Ingenieros Asociados S.A.S	Respuesta a oficios M&R-436-030-2021	KATHERINE RIVERA ZUBIETA, Ing. y Coordinadora de obra	No	NILEN LALLANY SIMANCA SOLÓRZANO, Resd. SISOMA		Informe correspondiente al mes de marzo, incompleto.
22/04/2021	NA	Consorcio Obras Caucasia 109	Medina & Rivera Ingenieros Asociados S.A.S	Documentos faltantes del personal presente en obra	LLULEISA GÓMEZ ARAUJO, Aux. SISOMA de obra	Si	NILEN LALLANY SIMANCA SOLÓRZANO, Resd. SISOMA		Algunos documentos adjunto del personal en obra (POR CORREO ELECTRONICO)
21/04/2021	NA	Consorcio Obras Caucasia 109	Medina & Rivera Ingenieros Asociados S.A.S	Radicado del listado del personal en obra, actualizado	LLULEISA GÓMEZ ARAUJO, Aux. SISOMA de obra	Si	NILEN LALLANY SIMANCA SOLÓRZANO, Resd. SISOMA		Documento con listado de personal en obra, radicado (POR CORREO ELECTRONICO)
21/04/2021	NA	Consorcio Obras Caucasia 109	Medina & Rivera Ingenieros Asociados S.A.S	Informe mensuar - abril 2021	KATHERINE RIVERA ZUBIETA, Ing. y Coordinadora de obra	Si	NILEN LALLANY SIMANCA SOLÓRZANO, Resd. SISOMA		Informe mensual y otros anexos (POR CORREO ELECTRONICO)

ANEXO 8

MEDINA & RIVERA
INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S.

RADICADOS DE ESTUDIO DE SEGURIDAD

SEDE BOGOTÁ D.C.
OFICINA PRINCIPAL
CRA. 15A # 121-12 OFIC.318
Tel (PBX): 6203317-6203378
Móvil: (57) (1) 316 833 21 19

SEDE TUNJA
BOYACÁ
CRA. 4 #41-40
Barrio Santa Inés
Tel: (57) (8) 7469988

SEDE CHIA
CUNDINAMARCA
AV. Chilacos, CRA 15 #17-128
Barrio Rio Frio
Fijo: (57) (1) 8852535

SEDE PANAMÁ
REP. PANAMA
CLL.56 y 57 Este- OFIC 10H
Obarrio, Sortis BusinessTower
Corregimiento de Bella Vista

Caucasia 24 de marzo de 2021

Pt. Manuela Giraldo S.
29 Marzo 2021
11:54 Horas.

Respetado Mayor Robinson Edwin Paz López

De manera atenta y respetuosa solicito una orden a quien corresponda sea realizado el estudio de seguridad de los aspirantes a laborar en el consorcio obras Caucasia 109.

NOMBRE	CÉDULA
Dyalwin Herazo Pastrana ✓	1.063.287.728
Tibaldo Enrique Morales Ruiz ✓	78.295.118
Henry Miguel Luna Payares ✓	78.297.320
Andres David Ortega Florez ✓	1.063.294.796

Lluleisa G.

Nombre_ Lluleisa Gomez Araujo

Cedula: 1038140655

Cargo: SST

ANEXO 9

MEDINA & RIVERA
INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S.

DOCUMENTOS DEL PERSONAL NUEVO

SEDE BOGOTÁ D.C.
OFICINA PRINCIPAL
CRA. 15A # 121-12 OFIC.318
Tel (PBX): 6203317-6203378
Móvil: (57) (1) 316 833 21 19

SEDE TUNJA
BOYACÁ
CRA. 4 #41-40
Barrio Santa Inés
Tel: (57) (8) 7469988

SEDE CHIA
CUNDINAMARCA
AV. Chilacos, CRA 15 #17-128
Barrio Rio Frio
Fijo: (57) (1) 8852535

SEDE PANAMÁ
REP. PANAMA
CLL.56 y 57 Este- OFIC 10H
Obarrio, Sortis BusinessTower
Corregimiento de Bella Vista


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.063.287.728
HERAZO PASTRANA
APELLIDOS
DAYLWIN
NOMBRES
DAYLWIN HERAZO
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1990
MONTELIBANO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
02-SEP-2008 MONTELIBANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-1302500-01063700-M-1063287728-20180508 00610 79426A 1 9904171140

EPS | sura

ARL | sura

Medellín, 12 de Abril de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96%
C1063287728	HERAZO PASTRANA DAYLWIN	08/04/2021		20594y22	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10632877282110227144

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/04/2021 07:32:24 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.102.199.109, 198.143.41.14, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

José García Niebles

Médico Especialista en Salud Ocupacional
Resolución SO: 60054316-2016 SSS y PSA

Cel: 323 420 5856 • Tel: 839 2896
Cra 2da No. 21 60
Caucasia - Antioquia
garciajg@hotmail.com

RUT. 15304141-0



CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA CONTRATANTE:	CONSORCIO OBRA CAUCASIA 109	EMPRESA EN MISIÓN:	

INGRESO [X] PERIODICO [ ] EGRESO [ ] MANIPULACION ALIMENTOS [ ] FECHA: 05.04.2021

NOMBRE: DAYLWIN HERAZO PASTRANA C.C. 1063287728

CARGO: OBRERO CIUDAD: CAUCASIA

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

1. EXAMEN MÉDICO	[X]	5. VISIOMETRÍA	[X]	LABORATORIOS	[ ]
2. AUDIOMETRÍA	[X]	6. PRUEBA PSICOTÉCNICA	[ ]	AUDIOMETRIA: Normal / VISIOMETRIA: Normal /	
3. ESPIROMETRIA	[ ]	7. EVAL. OSTEOMUSCULAR	[ ]		
4. OPTOMETRIA	[ ]	8. OTROS	[ ]		

CONCEPTO EXAMEN DE ALTURA

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ] NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ]
APTO CON RECOMENDACIONES PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ] POR MOTIVO DE
APLAZADO [ ] MOTIVO NO APLICA

EXAMEN DE INGRESO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO / SIN PATOLOGÍA APARENTE [ ]
CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR [X]

APTO CON RESTRICCIÓN [ ] POR MOTIVO DE
APLAZADO [ ] POR MOTIVO DE
NO RECOMENDADO PARA EL CARGO [ ] POR MOTIVO DE

EXAMEN PERIODICO

PUEDE CONTINUAR LABORANDO [ ]

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL			
	TEMPORAL [ ]	POR MOTIVO DE	
	PERMANENTE [ ]	POR MOTIVO DE	

EXAMEN DE EGRESO

RETIRO SIN PATOLOGÍA APARENTE [ ] RETIRO CON PATOLOGÍA PARA SUGERIR EN EPS [ ]

EXAMEN ESPECIAL

REINCORPORACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO [ ]

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL			
	TEMPORAL [ ]	POR MOTIVO DE	
	PERMANENTE [ ]	POR MOTIVO DE	

EXAMEN MANIPULACION DE ALIMENTOS

APTO [ ] NO APTO [ ] APTO CON RECOMENDACIONES [ ] APLAZADA [ ]

CONDUCTA

MANEJO POR EPS / ARL		OCUPACIONALES			
Control Periodico PP por EPS	[ ]	Control periodico ocupacional	[ ]	Dieta	[X]
Remision a EPS por: Obesidad	[ ]	Higiene Postural	[ ]	Ejercicio regular 3 veces/sem	[X]
Continuar manejo periodico	[ ]	Utilización de EPP	[ ]	Dejar el habito de fumar	[ ]
Remision a ARL para manejo del caso	[ ]	Pausas activas	[ ]	Reducir el consumo de alcohol	[ ]
Seguimiento caso ARL	[ ]	Realización de Pruebas Complementarias	[ ]		

Incluir en SVE: VISUAL [X] AUDITIVO [ ] RESPIRATORIO [ ] ERGONÓMICO [ ] QUÍMICO [ ]
CARDIOVASCULAR [ ] PSICOLABORAL [ ] BIOLÓGICO [ ]

PP: programa de promoción y prevención de la salud: Higiene oral semestral: Citología cervicovaginal anual: Control de testículo anual: Control de seno anual, Control de próstata anual

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS

Recomendaciones en higiene postural. Pausas activas. Sensibilización de la importancia de los Estilos de Vida Saludables y el Autocuidado	Uso de EPP según el cargo y la actividad a ejecutar.
Bajar de peso.	

La Resolución 2346 de 2007 reglamenta la práctica y y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales con el objetivo de determinar la aptitud para el trabajo a desempeñar, también establece que la empresa solo puede conocer el certificado médico del aspirante. La historia clínica ocupacional, los exámenes y las pruebas complementarias son confidenciales y hacen parte de la reserva profesional. CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACION ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. José García Niebles
Md. Especialista en Salud Ocupacional
Reg. Md. 18417 - 69
U de A. Licencia S.O. 60054316/2016

FIRMA DE MEDICO
Registro Médico 18417-69
Resolución SO: 60054316-2016 SSS y PSA

DAYLWIN HERAZO

FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C. 1063287728

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) DAYLWIN HERAZO PASTRANA identificado(a) con C.C No. 1.063.287.728, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 12 de abril del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

No. de Radicación | Fecha de Radicación

145101212

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación — B. Reporte de Novedades
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia — B. Colectiva — D. De Oficio; - Beneficiario o Afiliado adicional — C. Institucional
3. Régimen: A. Contributivo — B. Subsidiado
4. Tipo de Afiliado: A. Cotizante — B. Cabeza de Familia — C. Beneficiario
5. Tipo de Cotizante: A. Dependiente — B. Independiente — C. Pensionado
Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres
Primer Apellido: Herazo. Segundo Apellido: Pastrana. Primer Nombre: Daylwin. Segundo Nombre:
7. Tipo de documento de identidad: CN TI CE CD / RC CC X PA SC
8. Número del documento de identidad: 1063287728
9. Sexo: Femenino — Masculino X.
10. Fecha de nacimiento

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia
12. Discapacidad: Tipo F N M — Condición T P
13. Puntaje SISBÉN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Sura
16. Administradora de Pensiones: Coltondas.
17. Ingreso base de cotización - IBC: 908.526.
18. Residencia
Dirección: Calle 4 Cra 4. Barro. 27 de Julio.
Teléfono Fijo
Teléfono Celular: 3135655749
Correo Electrónico: Herazo.Pastrana28@gmail.com.
Municipio / Distrito: Montelibano
Zona: Urbana X Rural
Localidad / Comuna
Departamento: Cordoba.

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres
Primer Apellido — Segundo Apellido — Primer Nombre — Segundo Nombre
20. Tipo de documento de identidad: CN TI CE CD / RC CC PA SC
21. Número del documento de identidad
22. Sexo: Femenino — Masculino
23. Fecha de nacimiento

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres

	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos Complementarios

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino		
B2			Femenino Masculino		
B3			Femenino Masculino		
B4			Femenino Masculino		
B5			Femenino Masculino		

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo	Condición	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

		Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

- Original: EPS -1a Copia: EMPLEADO

OFIX NIT 900156264

85

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo documento de Identificación	37. Número del documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
Orecon Ingenieros S.A.	NIT X TI CE CC PA CD	900129770.	

39. Ubicación
Dirección: Carrera 35 #25-47. Ofc 101. Teléfono Fijo: 8116028.

Correo Electrónico | Municipio / Distrito: Bta | Departamento: Sto

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
- [X] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad (CN TI CE CD RC CC PA SC)	Número del documento de identidad	Sexo (Femenino / Masculino)	Fecha de nacimiento	42. Fecha
				08/04/2021

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
Activo Sanitas	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [X] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [X] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [X] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [X] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio
daylwin Herazo.	

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: Cantidad ____ CN RC TI CC PA CE CD SC TOTAL
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial (Código del Municipio / Código del Departamento)	67. Datos del SISBÉN (Número de ficha / Puntaje / Nivel)	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento	Número de documento de identidad	71. Firma del Funcionario
		E.P.S. Sanitas Servicio Internacional DILIGENCIADO-VERIFICACIÓN

Observaciones: Consorcio Orecon Ltda. Nit. 9.010.475.86-5

12 ABR 2021

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento
		Recibida Por:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 78.297.320

LUNA PAYARES

APELLIDOS

HENRY MIGUEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1972

MONTELIBANO
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-MAR-1991 MONTELIBANO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1302500-00241725-M-0078297320-20100617 0022320212A 2 33510289

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSS

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

No. de Radicación | Fecha de Radicación

145101237

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación — B. Reporte de Novedades X
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia X — - Beneficiario o Afiliado adicional — B. Colectiva — C. Institucional — D. De Oficio
3. Régimen: A. Contributivo X — B. Subsidiado
4. Tipo de Afiliado: A. Cotizante X — B. Cabeza de Familia — C. Beneficiario
5. Tipo de Cotizante: A. Dependiente X — B. Independiente — C. Pensionado
Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres
Primer Apellido: Luna. | Segundo Apellido: Payares. | Primer Nombre: Henry | Segundo Nombre: Miguel.

7. Tipo de documento de identidad: CN — TI — CE — CD — RC — CC X — PA — SC
8. Número del documento de identidad: 78297320.
9. Sexo: Femenino — Masculino X
10. Fecha de nacimiento

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia
12. Discapacidad: Tipo F N M — Condición T P
13. Puntaje SISBÉN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Sura
16. Administradora de Pensiones: Porvenir.
17. Ingreso base de cotización - IBC: 908.526
18. Residencia Dirección: Carrera 15 #15-05
Teléfono Fijo
Teléfono Celular: 3145463706.
Correo Electrónico: enmacalderon2015@hotmail.com
Municipio / Distrito: Montelibano
Zona: Urbana X — Rural
Localidad / Comuna: B. San Jose.
Departamento: Cordoba.

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad: CN — TI — CE — CD — RC — CC — PA — SC
21. Número del documento de identidad
22. Sexo: Femenino — Masculino
23. Fecha de nacimiento

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres — Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Datos Complementarios

	25. Tipo de documento de Identidad	26. Número del documento de Identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino		
B2			Femenino Masculino		
B3			Femenino Masculino		
B4			Femenino Masculino		
B5			Femenino Masculino		

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo	Condición	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

OPTX NIT 800155.626-1

- Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR- 2a Copia: AFILIADO -

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo documento de Identificación	37. Número del documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
Orecon Ingenieros S.A	NIT X. TI CE CC PA CD	900129970.	

39. Ubicación
Dirección: Cra 35 # 25-47. Ofc 101. Teléfono Fijo: 8116028

Correo Electrónico | Municipio / Distrito: Bta | Departamento: Bta.

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [x] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino		06/04/2021

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
Activo benef. Sanitas.	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [x] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio
Henry Luna.	

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC — Cantidad: TOTAL: 4
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento	Número de documento de identidad	71. Firma del Funcionario
	Constructuras Ltda. Nit. 9.010.475.86 -5	

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional
RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN
12 ABR 2021

Observaciones:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el cuerpo del formulario.

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

FORMATO DE ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y CARTA DE DESEMPEÑO DE EPS SANITAS S.A.

Nombre del Afiliado Henry Miguel Luna Payares.

Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	SI / NO
Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	SI / NO
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	SI / NO
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	SI / NO
Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, ¿fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SI / NO
¿Autoriza a EPS Sanitas el envío de este documento e información relacionada con la afiliación y la prestación en servicios de salud a su correo electrónico o celular?	SI / NO

Henry Luna.

Firma del Afiliado
Documento de Identidad 78297320

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor(a) _____, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. _____ quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el señor(a) _____, quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al señor(a) _____

El firmante a ruego

Huella índice

Nombres y Apellidos:
Documento de Identidad:
Edad:
Dirección de domicilio:

Nombre de la persona que no sabe firmar

FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTOS DE DATOS PERSONALES

Henry Miguel Luna Payares., declaro que he sido informado sobre que la Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. en adelante EPS Sanitas, actuará como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea de atención en Bogotá en el número de teléfono 3759000 o fuera de Bogotá en el 018000919100, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de mis derechos constitucionales y legales, observando la Política de Tratamiento de Información de EPS Sanitas disponible en www.epssanitas.com.

Teniendo en cuenta lo anterior y de acuerdo con lo establecido en el artículo 15 de la Resolución 5621 de 1994 del Ministerio de Salud, en el artículo 2.1.3.8 del Decreto 780 de 2016, y en los artículos 7 y 20 del Decreto 1377 de 2013, estos últimos, referidos a la estipulación a favor de otro o para otro, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a EPS Sanitas y/o a quien le sean cedidos sus derechos, para tratar mis datos personales y los de mis beneficiarios, afiliados, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, con las siguientes finalidades, adicionales a las autorizadas por la Constitución y la ley de prestación de servicios de salud, actividades propias del Sistema de Seguridad Social en Salud y del cumplimiento de las normas que lo regulan, así como de las actividades derivadas del objeto social de EPS Sanitas, incluidas pero sin limitarse a las actividades corporativas, administrativas, de información, comercialización, petición, recaudo, cobranza entre otros; contacto y envío de información relacionada con la prestación de los servicios de salud y relacionados a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales; crear y gestionar bases de datos (incluyendo bases de datos respecto de datos sensibles) para fines de investigación y desarrollo de nuevos productos o servicios; dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales dentro y fuera del país, a cualquier empresa miembro de la Organización Sanitas Internacional, de la cual hace parte EPS Sanitas, así como a terceros a consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera, o para implementar servicios de computación en la nube; acceder y consultar mis datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública; consultar a cualquier médico, hospital, compañía de seguros, compañía de medicina prepagada o entidad promotora de salud (EPS) para que en cualquier momento, ya sea en vida mía o ya habiendo sucedido mi muerte, EPS Sanitas pueda acceder a la información sobre mi esto de salud; en consecuencia autorizo a dichas entidades para que entreguen a EPS Sanitas copia de toda la información que sea requerida. Por lo tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en: **www.epssanitas.com.** Así mismo, autorizo a EPS Sanitas a modificar o actualizar el contenido de la política, con el fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de los servicios, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía y/o correo electrónico.

La presente autorización la he suministrado de forma voluntaria.

Firma: Henry Luna.
Nombre: Henry Luna. Payares.
Identificación: 78297320
Fecha: 12-04-2021

EPS | sura

ARL | sura

Medellín, 12 de Abril de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96%
C78297320	LUNA PAYARES HENRY MIGUEL	08/04/2021		13714541	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C782973202110228952

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/04/2021 08:02:32 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.102.199.109, 198.143.41.14, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

José García Niebles

Médico Especialista en Salud Ocupacional
Resolucion SO: 60054316-2016 SSS y PSA

Cel: 323 420 5856 - Tel: 839 2896
Cra 2da No. 21 60
Caucasia - Antioquia
garciannjj@hotmail.com

RUT: 15394141-0



CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA CONTRATANTE:	CONSORCIO OBRA CAUCASIA 109	EMPRESA EN MISIÓN:	

INGRESO [X] PERIODICO [ ] EGRESO [ ] MANIPULACION ALIMENTOS [ ] FECHA: 05.04.2021

NOMBRE: HENRY MIGUEL LUNA PAYARES C.C. 78297320

CARGO: AYUDANTE DE OBRA CIUDAD: CAUCASIA

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

1. EXAMEN MEDICO	X	5. VISIOMETRIA	X	LABORATORIOS	
2. AUDIOMETRÍA	X	6. PRUEBA PSICOTÉCNICA		AUDIOMETRIA: Normal / VISIOMETRIA: Alterada/	
3. ESPIROMETRÍA		7. EVAL. OSTEOMUSCULAR			
4. OPTOMETRÍA		8. OTROS			

CONCEPTO EXAMEN DE ALTURA

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ] NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ]
APTO CON RECOMENDACIONES PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ] POR MOTIVO DE [ ]
APLAZADO [ ] MOTIVO [ ] NO APLICA

EXAMEN DE INGRESO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO / SIN PATOLOGÍA APARENTE [ ]
CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR [X]

APTO CON RESTRICCIÓN [ ] POR MOTIVO DE
APLAZADO [ ] POR MOTIVO DE
NO RECOMENDADO PARA EL CARGO [ ] POR MOTIVO DE

EXAMEN PERIODICO

PUEDE CONTINUAR LABORANDO [ ]

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL			
	TEMPORAL [ ]	POR MOTIVO DE	
	PERMANENTE [ ]	POR MOTIVO DE	

EXAMEN DE EGRESO

RETIRO SIN PATOLOGÍA APARENTE [ ] RETIRO CON PATOLOGÍA PARA SUGERIR EN EPS [ ]

EXAMEN ESPECIAL

REINCORPORACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO [ ]

SE SUGIERE REUBICACION LABORAL			
	TEMPORAL [ ]	POR MOTIVO DE	
	PERMANENTE [ ]	POR MOTIVO DE:	

EXAMEN MANIPULACION DE ALIMENTOS

APTO [ ] NO APTO [ ] APTO CON RECOMENDACIONES [ ] APLAZADA [ ]

CONDUCTA

MANEJO POR EPS / ARL		OCUPACIONALES			
Control Periodico PP por EPS	[ ]	Control periodico ocupacional	[ ]	Dieta	[ ]
Remisión a EPS por: Defecto de refraccion		Higiene Postural	[ ]	Ejercicio regular 3 veces/sem	[X]
Continuar manejo periodico	[ ]	Utilización de EPP	[ ]	Dejar el habito de fumar	[ ]
Remision a ARL para manejo del caso	[ ]	Pausas activas	[ ]	Reducir el consumo de alcohol	[ ]
Seguimiento caso ARL	[ ]	Realización de Pruebas Complementarias	[ ]		

Incluir en SVE							
	VISUAL [X]	AUDITIVO [ ]	RESPIRATORIO [ ]	ERGONÓMICO [ ]	QUÍMICO [ ]
	CARDIOVASCULAR [ ]	PSICOLABORAL [ ]	BIOLÓGICO [ ]		

PP: programa de promoción y prevención de la salud. Higiene oral semestral; Citologia cervicovaginal anual; Control de testiculo anual; Control de seno anual; Control de próstata anual

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS

Recomendaciones en higiene postural. Pausas activas. Sensibilización de la importancia de los Estilos de Vida Saludables y el Autocuidado.	Uso de EPP segun el cargo y la actividad a ejecutar.
Usar correccion visual para laborar.	

La Resolución 2346 de 2007 reglamenta la práctica y y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales con el objetivo de determinar la aptitud para el trabajo a desempeñar. También establece que la empresa solo puede conocer el certificado médico del aspirante. La historia clinica ocupacional, los exámenes y las pruebas complementarias son confidenciales y hacen parte de la reserva profesional. CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. José García Niebles
Md. Especialista en Salud Ocupacional
Reg Md 18417 - 89
Res. Caucasia SO 60054316/2016
FIRMA DE MEDICO
Registro Médico 18417-89
Resolución SO: 60054316-2016 SSS y PSA

HENRY MIGUEL LUNA PAYARES
FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C. 78297320

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HENRY MIGUEL LUNA PAYARES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **78297320,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2011** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de abril de 2021.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Arinson Roqueme Silva

Cedula de Ciudadanía No. 1007350590 de Caucasia - Antioquia
Dirección: corregimiento el pando
Celular: 3192362635 - 3127459799
Caucasia - Antioquia

Hoja de Vida

Datos Personales

Nombres	*: ARINSON*
Apellidos	*: ROQUEME SILVA*
Cedula de Ciudadanía	*: Nº ~~1007666855~~ 1007.350.590*
Fecha de Nacimiento	*: 30 DE JUNIO DE 1996*
Lugar de Nacimiento	*: CAUCASIA*
Estado Civil	*: SOLTERO*
Profesión u Oficio	**:** OFICIOS VARIOS
Correo Electrónico	*: solarpaulaandrea98@gmail.com*

Arinson Roqueme Silva

Cedula de Ciudadanía No. 1007350590 de Caucasia - Antioquia
Dirección: corregimiento el pando
Celular: 3192362635 - 3127459799
Caucasia - Antioquia

Referencias Familiares

Nombre	***: ROSIRIS ROQUEME***
Ocupación	*: CACICA LOCAL*
Parentesco	*: TIA*
Celular	*: 3142305455*
Ciudad	*: Caucasia- Antioquia*

Nombre	***: Lui Alberto solar***
Ocupación	*: Docente*
Parentesco	*: primo*
Celular	*: 3103745098*
Ciudad	*: Caucasia – Antioquia.*

Referencias Laborales:

VALORCON S.A

Arinson Roqueme Silva

Cedula de Ciudadanía No. 1007350590- Caucasia- Antioquia

Arinson Roqueme Silva

Cedula de Ciudadanía No. 1007350590 de Caucasia - Antioquia
Dirección: corregimiento el pando
Celular: 3192362635 - 3127459799
Caucasia - Antioquia

Formación Académica

SECUNDARIA: *- PRIMARIA*

OTROS ESTUDIOS:

NINGUNO

Anexo certificado de algunos de ellos

Referencias Personales

Nombre:	*YENIS PATRICIA PEREZ*
Profesión:	*AMA DE CASA*
Celular:	*3218228925*
Ciudad:	*Caucasia – Antioquia*
Nombre:	***PAULA ANDREA SOLAR***
Profesión:	*DOCENTE*
Celular:	*3135374539*
Ciudad:	*Caucasia- Antioquia*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.350.590
ROQUEME SILVA
APELLIDOS
ARINSON
NOMBRES

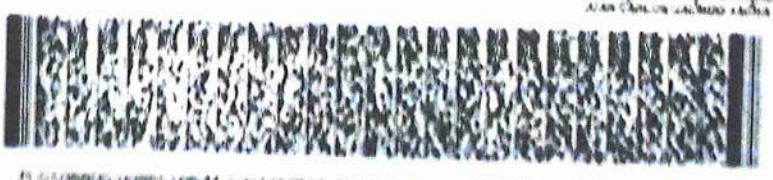
Arinson Roqueme
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1996
CAUCASIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-SEP-2014 CAUCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 18 de marzo de 2021, a las 14:20:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1007350590
Código de Verificación	1007350590210318142000

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 163264606

WEB
14:18:56

Bogotá DC, 18 de marzo del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ARINSON ROQUEME SILVA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007350590:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

José García Nieblas
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Resolucion SO: 60054316-2016 SSS y PSA
Cel: 323 420 5856 • Tel: 839 2896
Cra 20a No. 21 60
Caucasia - Antioquia



CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA CONTRATANTE: CONSORCIO OBRA CAUCASIA 109

INGRESO X PERIODICO EGRESO MANIPULACION ALIMENTOS FECHA 19.03.2021

NOMBRE: ARINSON ROQUEME SILVA C.C. 1007350590

CARGO: AYUDANTE DE OBRA CIUDAD: CAUCASIA

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

1 EXAMEN MEDICO	X	5 VISIOMETRIA	X	LABORATORIOS
2 AUDIOMETRIA	X	6 PRUEBA PSICOTECNICA		VISIOMETRIA Normal AUDIOMETRIA Normal
3 ESPIROMETRIA		7 EVAL OSTEOMUSCULAR		
4 OPTOMETRIA		8 OTROS		

CONCEPTO EXAMEN DE ALTURA

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

APTO CON RECOMENDACIONES PARA TRABAJAR EN ALTURAS POR MOTIVO DE

APLAZADO MOTIVO NO APLICA

EXAMEN DE INGRESO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO / SIN PATOLOGIA APARENTE X

CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR

APTO CON RESTRICCION POR MOTIVO DE

APLAZADO POR MOTIVO DE

NO RECOMENDADO PARA EL CARGO POR MOTIVO DE

EXAMEN PERIODICO

PUEDE CONTINUAR LABORANDO

SE SUGIERE REUBICACION LABORAL	TEMPORAL	POR MOTIVO DE
	PERMANENTE	POR MOTIVO DE

EXAMEN DE EGRESO

RETIRO SIN PATOLOGÍA APARENTE RETIRO CON PATOLOGÍA PARA SUGERIR EN EPS

EXAMEN ESPECIAL

REINCORPORACION AL PUESTO DE TRABAJO

SE SUGIERE REUBICACION LABORAL	TEMPORAL	POR MOTIVO DE
	PERMANENTE	POR MOTIVO DE

EXAMEN MANIPULACION DE ALIMENTOS

APTO NO APTO APTO CON RECOMENDACIONES APLAZADA

CONDUCTA

MANEJO POR EPS / ARL		OCUPACIONALES			
Control Periodico PP por EPS		Control periodico ocupacional		Dieta	
Remisión a EPS por		Higiene Postural		Ejercicio regular 3 veces/semi	X
Continuar manejo periodico		Utilizacion de EPP	X	Dejar el habito de fumar	
Remision a ARL para manejo del caso		Pausas activas		Reducir el consumo de alcohol	
Seguimiento caso ARL		Realización de Pruebas Complementarias			
Incluir en SVE	VISUAL	AUDITIVO		RESPIRATORIO	ERGONÓMICO QUÍMICO
	CARDIOVASCULAR	PSICOLABORAL		BIOLÓGICO	

PP: programa de promoción y prevencion de la Salud. Higiene oral semestral. Citología cervicovaginal anual. Control de lesión anual. Control de seno anual. Control de próstata anual.

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

Recomendaciones en higiene postural. Pausas activas. Sensibilización de la importancia de los Estilos de Vida Saludables y el Autocuidado	Uso de EPP segun el cargo y la actividad a ejecutar

La Resolución 2346 de 2007 reglamenta la practica y el contenido de las evaluaciones medicas ocupacionales con el objetivo de determinar la aptitud para el trabajo a desempeñar. Establece entre otros que no es practica medica el certificado medico del aspirante. La historia clinica ocupacional, los examenes y las pruebas complementarias son confidenciales y hacen parte de la reserva profesional. CERTIFICO QUE TODA MI INFORMACION ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. José García Nieblas
Md. Especialista en Salud Ocupacional
FIRMA Res. 00 0000 - 00
C.C. 0000000 de S.S.S. 00000000/2016
Registro Medico: 10417000
Resolución SO: 60054316-2016 SSS y PSA

ARINSON ROQUEME SILVA
FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C. 1007350590

EPS | sura

ARL | sura

Medellín, 23 de Marzo de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96%
C100735059 0	ROQUEME SILVA ARINSON	22/03/2021		207189q1	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10073505902108254279

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 23/03/2021 15:04:39 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.102.197.17, 198.143.41.8, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ARINSON ROQUEME SILVA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.350.590**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 23 de Marzo del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

MUTUAL SER
Empresa Solidaria de Salud
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación

Fecha de Radicación

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]
2. Tipo de Afiliación: B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia [X] -Beneficiario o afiliado adicional [ ] D. De oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS) [ ]

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

A. AFILIACIÓN

6. Apellidos y nombres			
ROQUEME	SILVA	ARINSON	
7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1007350590	Femenino [ ] Masculino [X]	30 / 06 / 1996

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
[ ]	Tipo [ ] Condición [ ]	[ ]	[ ]

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC

18. Residencia				
CORREGIMIENTO EL PANDO	8116028	3192362635	SOLARPAULAANDREA98@GMAIL.COM	
CAUCASIA (Municipio/Distrito)	Zona: Urbana [X] Rural [ ]	EL PANDO (Localidad/Comuna)	ANTIOQUIA (Departamento)	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
[ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	27. Sexo: Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Zona: Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109	NIT	901397763-3	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
DIR CRA 52 A 123 B 10	703 8345	greconingenierossas@gmail.com	CAUCASIA	ANTIOQUIA

- 2a. COPIA: AFILIADO -

VERSIÓN Colombia 2.0

Página 1 de 2
01/2018

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

MUTUAL SER
Empresa Solidaria de Salud
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- ☐ 3. Actualización del documento de identidad.
- ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS.
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- ☐ 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo. ☐ B. Régimen Subsidiado.
- ☐ 14. Traslado: ☐ A. Mismo Régimen. ☐ B. Diferente Régimen.
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento.
- ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- ☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- ☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad ☐	Número de identificación sin espacios ni puntos	Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	Fecha de nacimiento	42. Fecha
				2 2 0 3 2 0 2 1

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código ☐	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- ☐ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- ☐ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- ☐ 49. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- ☐ 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- ☐ 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- ☐ 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- ☐ 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva Institucional o de Oficio
Brayan Bejarano	Edwar Gallego

IX. ANEXOS

- ☐ 56. Anexo copia del documento de identidad: ☐ CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC
  Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total ☐
- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- ☐ 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- ☐ 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- ☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad ☐	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

- 2a. COPIA: AFILIADO -

Página 2 de 2
032018

95

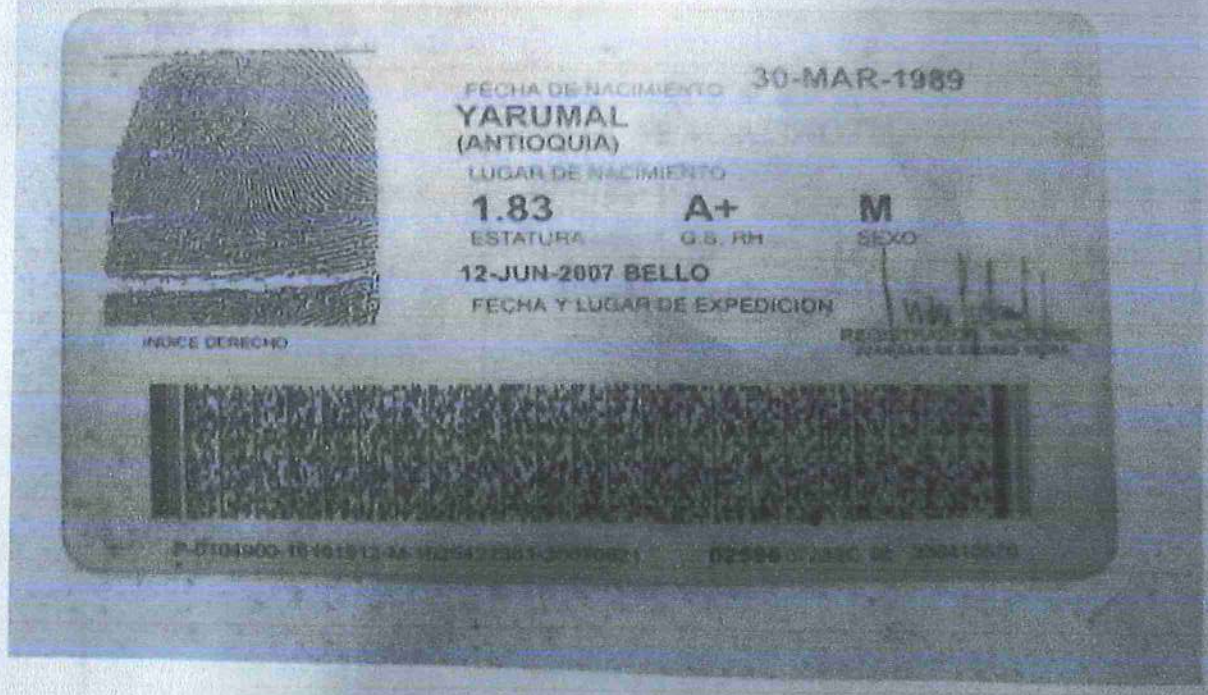


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.020.422.361

PALACIO PEMBERTY

JHONNY ESTEBAN

Jhonny esteban pdàz.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1989
YARUMAL
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-JUN-2007 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1020422361

NOMBRE

JHONNY ESTEBAN PALACIO PEMBERTY

FECHA DE NACIMIENTO

30-03-1989

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

09-03-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTEyTTO GIRARDOTA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B3	AUTOMOVIL MOTOCARRO CUATRIMOTO CAMPERO CAMIONETA MICROBUS CAMION (EXCEPTO BUS Y ARTICULADO)	09-03-2028	PARTICULAR
C3	AUTOMOVIL MOTOCARRO CAMPERO CAMIONETA MICROBUS CAMION (EXCEPTO BUS Y ARTICULADO)	09-03-2021	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL